



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Carrera de Psicología

“SOLEDAD SEGÚN SEXO EN ADULTOS MAYORES
BENEFICIARIOS DE UN CENTRO INTEGRAL DEL ADULTO
MAYOR DE CAJAMARCA, 2019.”

Tesis para optar el título profesional de:

Licenciada en Psicología

Autoras:

Karen Melissa Miyasato Espino

Clara Elisa Montoya Urteaga

Asesor:

Mg. Juan Pablo Sarmiento Longo

Cajamarca - Perú

2020

DEDICATORIA

En primer lugar dedicamos esta tesis a Dios por la vida y la salud.

A nuestros padres, quienes son el motivo de todos nuestros esfuerzos.

Y a nuestros familiares y amigos que nos apoyaron en los momentos más difíciles de nuestras vidas.

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a Dios por poner los medios para lograr nuestros objetivos y a nuestros docentes, quienes nos apoyaron e inspiraron para lograr la culminación de nuestro trabajo de investigación.

TABLA DE CONTENIDOS

DEDICATORIA	2
AGRADECIMIENTO.....	3
TABLA DE CONTENIDOS.....	4
ÍNDICE DE TABLAS	5
RESUMEN	6
CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN	7
1.1. Realidad problemática	7
1.2. Formulación del problema.....	14
1.3. Objetivos.....	14
1.4. Hipótesis	15
CAPÍTULO II. METODOLOGÍA	16
2.1. Tipo de investigación.....	17
2.2. Población y muestra (Materiales, instrumentos y métodos)	18
2.3. Técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos	20
2.4. Procedimiento	25
CAPÍTULO III. RESULTADOS	28
CAPÍTULO IV. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES	33
REFERENCIAS	39
ANEXOS	44

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Características sociodemográficas de la muestra	20
Tabla 2 Prueba de igualdad de medias para Soledad.....	29
Tabla 3 Medidas de dispersión de la variable de Soledad	30
Tabla 4 Niveles de soledad según sexo en el Adulto Mayor	50
Tabla 5 Prueba de igualdad de medidas de la dimensión Alienación Familiar	20
Tabla 6 Prueba de igualdad de medidas de la dimensión Insatisfacción Personal ...3;	Error!

Marcador no definido.

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la diferencia de soledad según sexo en adultos mayores beneficiarios de un centro integral del adulto mayor de Cajamarca, 2019. Para lo cual, se realizó un estudio de tipo básico no experimental y de diseño descriptivo-comparativo. La población estuvo constituida por 50 adultos mayores entre 60 y 75 años de edad y la muestra fue de tipo censal, por lo que involucró a toda la población. Se utilizó el instrumento de medición IMSOL-AM: Escala de Soledad del Adulto Mayor (Montero-López y Rivera-Ledezma, 2009). Los principales hallazgos indicaron que no existen diferencias significativas según sexo en adultos mayores en la soledad ($U=228,000$; $p\text{-valor}=,225$), además se encontró un tamaño de efecto bajo ($g=0.1420$). Por otro lado, se evidenció que la soledad está presente en el adulto mayor, aunque en nivel promedio como el más representativo. También se encontró que existen diferencias significativas según sexo en la dimensión de alienación familiar ($t=3,496$; $p\text{-valor}=.001$), asimismo presenta una magnitud de efecto mediano ($TE=0.577$). Del mismo modo, existen diferencias significativas según sexo en la dimensión de insatisfacción personal ($t=3,400$; $p\text{-valor}=.001$) y se encontró una magnitud de efecto grande ($TE=0.783$). En conclusión, si bien en general no existen diferencias significativas de soledad, se evidencian diferencias significativas respecto a la alienación familiar y la insatisfacción personal según sexo en los adultos mayores, esto debido a los aspectos socioculturales de la población y a que la representatividad muestral no supera el margen de error permitido.

Palabras clave: Soledad, Alienación familiar e Insatisfacción personal.

CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática

El envejecimiento es un proceso biológico inherente a los seres vivos. Actualmente, se entiende el envejecimiento como un proceso que sucede desde una amplia perspectiva que acontece desde el nacimiento hasta la muerte, como una etapa plena de sabiduría y riqueza, fruto de la experiencia adquirida como periodo de crecimiento y desarrollo (Parra y Boneta, 2017).

Para Pinazo y Sánchez (2005) el envejecimiento es una realidad del ser humano que debe considerarse a nivel individual, pero también un fenómeno colectivo, ya que no solo aumenta el número de personas mayores cada día, sino que se ha incrementado la esperanza de vida produciéndose un envejecimiento interno de la población.

De hecho, la OMS pronostica que para el año 2050 una de cada cinco personas será mayor de 60 años, el 80% vivirá en países con ingresos bajos o medios y habrá más octogenarios y nonagenarios de los que nunca antes ha habido (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2015).

Sin embargo, no es del todo claro cuál es el límite de edad en el ser humano para el inicio de la vejez. Ante ello, la Real Academia Española [RAE] (2014), define la vejez como el individuo que llegó a los setenta años de edad. En Francia, por ejemplo, el término vejez lo utilizan para referirse a las personas de setenta y cinco años en adelante, mientras que en España los sesenta años son el punto de referencia para definir si una persona es mayor (Ramírez, 2008).

Asimismo, la Organización de las Naciones Unidas [ONU] (2012) establece que la vejez comienza a partir de los sesenta años; sin embargo, esta perspectiva ha ido cambiando en los últimos tiempos, ya que en el siglo XIII se consideraba a una persona vieja a partir de los 30 años de edad; a principios del Siglo XIX a los 40 años y, actualmente, la vejez no tiene una edad establecida. Esto debido a que la esperanza de vida fluctúa considerablemente de una sociedad a otra.

Según lo expuesto se puede deducir que la vejez depende de las diferentes culturas donde se desarrolla el proceso. Por ejemplo, en el Perú la esperanza de vida es de 78 años, en promedio, y varía entre hombres (72,0 años) y mujeres (77,3 años) (Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI], 2015).

Por otro lado, según la OMS (2015) la concepción de salud y calidad de vida de los adultos mayores, deben manejarse de manera global, para lo cual debe considerarse el bienestar personal, su funcionalidad y los entornos familiares adecuados.

Pese a ello en nuestro país, el 41,8% de las viviendas tiene entre sus integrantes al menos a una persona de 60 a más años de edad en situación de pre-abandono y en altos niveles de desvalimiento, aún en el contexto urbano, ya que fuera de este los índices aumentan; asimismo, del total de viviendas el 27,2% tiene como jefe/a de vivienda a un/a adulto/a mayor; lo cual resalta, sobre todo, en el área rural, donde el 41,6% de los domicilios son guiados por mujeres ancianas. En el caso de los varones es el 23,5%; mientras que en el área urbana las mujeres adultas mayores que dirigen un hogar representan el 31,4% contra al 25,6% de los hombres (Instituto Nacional de Estadística e informática [INEI], 2017).

Esta problemática se evidencia no solo en nuestro país. Es así que Roldan (2018), en su estudio con adultos mayores, uruguayos, de 75 años, confirma la existencia de una visión negativa de la vejez; entre los aspectos negativos mencionados las personas hacen referencia a la soledad y el aislamiento; en particular, en el caso de las mujeres la preocupación es prospectiva, mientras que en el caso de los varones aparece relacionado al temor a la pérdida de independencia y libertad, temor que incluso lleva a ideas sobre la muerte.

Teniendo en cuenta lo mencionado, un factor importante a considerar es que los países desarrollados y en vías de desarrollo muestran similitudes respecto a los problemas y trastornos emocionales que presentan los adultos mayores al transitar el proceso de envejecimiento, siendo uno de ellos la soledad; de hecho, la percepción que se tiene sobre la soledad es un punto de preocupación y debate, sobre todo en el caso de las pensiones, relaciones sociales, familiares e internamientos en centros con insuficientes recursos (OMS, 2015).

Así, Ussel (2010), considera a la soledad como un proceso adaptativo que involucra un sentimiento de estar desconectado del mundo y en especial de las relaciones con los demás, asociándose a este sentimiento el aislamiento social, la falta de redes de contención y la marginación. La soledad es un tema recurrente en muchas culturas, ya que forma parte de la experiencia humana y ha sido tema de interés y estudio por diferentes autores, disciplinas académicas y demás instituciones a nivel mundial (Marín, 2003). Es por ello, que desde el año 1980 comenzó a ser una temática de

investigación empírica, aún más importante en las personas en su etapa de vejez (Vera, 2014).

Existen dos formas de percibir la soledad en la vejez; por un lado, la soledad impuesta y por otro la soledad elegida; la primera puede venir acompañada de sufrimiento psíquico e incluso de un incremento de los problemas de salud y del riesgo de mortalidad; mientras que la segunda es más bien una elección consciente, donde el adulto mayor se siente a gusto disfrutando de su libertad e independencia (Gerst-Emerson y Jayawardhana, 2015).

De hecho, en lo que respecta a las causas de la soledad, investigaciones que han tenido un enfoque especial en el ámbito social concluyeron que las personas que tienen sentimientos de soledad no se diferencian de las que no se sienten solas por la frecuencia de interacciones con otras personas, sino más bien en el grado de intimidad de esas interacciones y en el sentido de pertenencia a un grupo social (Vera, 2014).

Además del aspecto social, Gonzales-Celis y Rangel (2009), señalan que el impacto de la soledad sobre el funcionamiento psicológico del individuo dependerá de la interpretación que haga este de sus vivencias vinculadas a carencias afectivas. Es así como Muchnik y Seidman (2009), señalan que la soledad, como sentimiento, construye un significado y se define a partir de un contexto social que engloba la naturaleza y las expectativas en las relaciones sociales; por lo que, el empobrecimiento de las relaciones familiares y la ruptura de los lazos interpersonales

conducen a un peligro para la salud física y mental, lo que afecta especialmente a la población de adultos mayores.

Además, Cardona et al. (2011), concluyen que las variables de edad, estado civil, nivel de instrucción, nivel socioeconómico y cantidad de personas con las que se vive, son factores sociales muy relevantes y están asociadas a la soledad en la vejez.

Como se ve en las definiciones expuestas acerca de la soledad, se relaciona a un estado de carencia; sin embargo, cabe resaltar que la vejez puede ser un periodo de pérdidas, pero también de plenitud; estos dos factores dependen de la interacción de recursos y oportunidades individuales que se presenten (Ramírez, 2008).

Ante ello, Quintero et al. (2015), encontraron similares resultados con el estudio de Baiza (2015), quien identificó y comparó los niveles de soledad y las principales conductas de afrontamiento ante la soledad que emplean los adultos mayores que se encuentran institucionalizados y no institucionalizados. El primer estudio de corte exploratorio, encontró mayor puntaje de soledad familiar, social y conyugal en los adultos institucionalizados (80%). La crisis de adaptación fue similar en ambos grupos. El puntaje total de soledad fue mayor en un 65.4% en quienes no tenían pareja y estaban institucionalizados, mientras que los que sí tenían pareja y vivían con sus familias era de un 43.27%. En tanto Baiza, a nivel descriptivo, manifiesta que no se encontraron diferencias sobre la percepción de la soledad entre hombres y mujeres, ya que según su contexto ambos grupos al estar institucionalizados, comparten actividades y formas de relacionarse. Asimismo, Hernández, Palacios y Reyes (2011), estudiaron las características del adulto mayor en situación de

abandono, llegando a identificar que el 56.60% de los adultos mayores son abandonados por sus familiares, de los cuales el 52.22% responde al sexo masculino, el 42.32% corresponde al sexo femenino".

Otros estudios como los de Aceituno y Velázquez (2015), en el Perú, y Cardona et al. (2011), en Colombia, concuerdan en haber hallado factores sociodemográficos que interfieren en la percepción de la soledad. Por un lado, se encontró una mayor soledad familiar y crisis de adaptación en el hombre y por otro una mayor soledad conyugal en la mujer; asimismo, los resultados de soledad según el género encontraron un 87.9% en mujeres y un 12.1% en hombres, con lo que se deduce que los hombres presentan mayor soledad que las mujeres, las cuales prefieren acudir a grupos sociales (Cardona et al. 2011). En tanto que, en el Perú, se encontraron diferencias significativas de los sentimientos de soledad respecto al estado civil, tenencia de vivienda, actividades sociales, relaciones familiares e importancia de la religión; mientras que los factores sociodemográficos que no presentan diferencias significativas con la soledad son la edad, el sexo y el número de miembros en el hogar (Aceituno y Velázquez, 2015).

En cuanto al nivel de manifestación de la soledad, Tinco (2017), determinó que en la ciudad de Ica, el 34% de los participantes en general tienen un nivel de soledad bajo; asimismo, el 32% tienen un nivel de soledad medio y el 34% tienen un nivel de soledad alto, llegando a la conclusión que en la región de Ica los niveles de sentimientos de soledad global en adultos mayores son medio bajo en un 32% y 34% respectivamente.

Del mismo modo, Rojas (2013), en su estudio tuvo como objetivo determinar la influencia de la comunicación familiar en la soledad del adulto mayor, encontrando que de manera general los adultos de la tercera edad reportan niveles medios (80%) y bajos (20%) de sentimientos de soledad de la provincia de Huaura, en la ciudad de Lima.

A nivel local, no se registraron investigaciones que hayan indagado sobre la soledad del adulto mayor, en algún contexto social. Por lo cual, resulta importante impulsar estudios que pueden generar directrices para abordar la perspectiva que los adultos mayores tienen respecto a la soledad, esto con el fin de contribuir con la sociedad ya que la ley 27972 "Ley orgánica de Municipalidades" y la ley 28803 "Ley de persona adulta mayor" disponen que los gobiernos locales, provinciales y regionales deban crear programas sociales, defensa y promoción de derechos (art. 84 inc.2.4). En tal sentido es que la presente investigación busca describir datos estadísticos que permitan conocer aspectos comparativos de la soledad según sexo en adultos mayores beneficiarios de un centro integral del adulto mayor de Cajamarca, 2019.

1.2. Formulación del problema

¿Cuál es la diferencia que existe según sexo en adultos mayores beneficiarios de un centro integral del adulto mayor de Cajamarca, 2019?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Determinar la diferencia de soledad según sexo en adultos mayores beneficiarios de un centro integral del adulto mayor de Cajamarca, 2019.

1.3.2. Objetivos específicos

- Identificar los niveles de soledad según sexo en adultos mayores beneficiarios de un centro integral del adulto mayor de Cajamarca, 2019.
- Determinar la diferencia de la dimensión de alienación familiar según sexo en adultos mayores beneficiarios de un centro integral del adulto mayor de Cajamarca, 2019.
- Determinar la diferencia de la dimensión de insatisfacción personal según sexo en adultos mayores beneficiarios de un centro integral del adulto mayor de Cajamarca, 2019.

1.4. Hipótesis

1.4.1. Hipótesis general

HI: Existen diferencias significativas de soledad según sexo en adultos mayores beneficiarios de un centro integral del adulto mayor de Cajamarca, 2019.

HO: No existen diferencias significativas de soledad según sexo en adultos mayores beneficiarios de un centro integral del adulto mayor de Cajamarca, 2019.

1.4.2. Hipótesis específicas

- HI: Existe mayor tendencia en el nivel alto del promedio de soledad en hombres que en mujeres adultos mayores beneficiarios de un centro integral del adulto mayor de Cajamarca, 2019.

HO: No existe mayor tendencia en el nivel alto del promedio de soledad en hombres que en mujeres adultos mayores beneficiarios de un centro integral del adulto mayor de Cajamarca, 2019.

- HI: Existen diferencias significativas de alienación familiar según sexo en adultos mayores beneficiarios de un centro integral del adulto mayor de Cajamarca, 2019.

HO: No existen diferencias significativas de alineación familiar según sexo en adultos mayores beneficiarios de un centro integral del adulto mayor de Cajamarca, 2019.

- HI: Existen diferencias significativas de insatisfacción personal según sexo en adultos mayores beneficiarios de un centro integral del adulto mayor de Cajamarca, 2019.

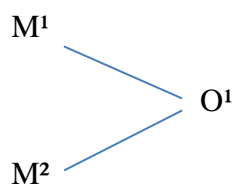
HO: No existen diferencias significativas de insatisfacción personal según sexo en adultos mayores beneficiarios de un centro integral del adulto mayor de Cajamarca, 2019.

CAPÍTULO II. METODOLOGÍA

2.1. Tipo de investigación

La presente investigación es de tipo básico, ya que tiene como propósito aportar conocimiento y evidencia empírica relacionada a la variable de soledad en nuestro contexto (Sánchez, Reyes y Mejía, 2018). Asimismo, es descriptiva-comparativa, ya que indaga la realidad de una o más variables en una población (Rubio, 2014). De esta manera, se realizaron descripciones comparativas entre dos grupos de adultos mayores: varones y mujeres. Además, se utilizó un método cuantitativo, frente al análisis de datos; debido a que este método usa cuestionarios, inventarios y análisis demográficos, los cuales pueden ser analizados estadísticamente para comprobar o refutar las hipótesis definidas operacionalmente (Peñuelas, 2010).

Por otro lado, la investigación tiene un diseño no experimental, de corte transversal; puesto que se ejecuta sin manipular las variables, limitándose a la búsqueda de características que las diferencien o relacionen en el contexto original donde se desenvuelven (Hernández et al. 2014). Lo expuesto se grafica en el siguiente diagrama:



Donde:

M^1 = Población adulta mayor masculina

M^2 = Población adulta mayor femenina

O^1 = Soledad

=
 $M^1 \sim M^2$
 \neq

= No existen diferencias significativas

\neq Si existen diferencias significativas

2.2. Población y muestra (Materiales, instrumentos y métodos)

Población

La población hace referencia “al conjunto finito o infinito de elementos con características comunes para los cuales serán extensivas conclusiones de la investigación; esta queda determinada por el problema y por los objetivos del estudio” (Talavera, 2013 p. 81). En esta investigación la población está constituida, según las nóminas de registro de beneficiarios del CIAM (Centro Integral del Adulto Mayor), desde el mes de enero al mes de noviembre del año 2019, por 58 adultos mayores cuyas edades fluctúan entre los 60 a 70 años de edad, de ambos sexos, pertenecientes al centro poblado “La Paccha”; ubicado en la zona rural de Shudal, en la ciudad de Cajamarca.

Muestra

Para esta investigación, con el fin de aminorar los sesgos de muestreo, aumentando la probabilidad de generar resultados fiables (Talavera, 2013) y debido a la alta probabilidad de que algunos adultos mayores presenten deficiencias respecto a sus niveles cognitivos, emocionales y/o psicomotores, se optó por tener en cuenta los siguientes criterios de selección:

Criterios de Inclusión

- Registrados como beneficiarios del CIAM “La Paccha”.
- Que sean de ambos sexos y sus edades oscilen entre los 60 y 70 años de edad.
- Que tengan pleno conocimiento e interés en la participación voluntaria.

Criterios de Exclusión

- No estar registrado, pese a ser beneficiario del CIAM “La Paccha”.
- Mostrar desgano, enfado o escaso deseo de participación.
- Que hayan rayado, tachado o completado mal algún ítem de la prueba.
- Tener un diagnóstico de enfermedad física y/o mental grave.

En tal sentido, una vez definidas las características de los participantes del estudio, es necesario, según Ludewig (2014), que la muestra refleje a un subconjunto de la población que garantice, en la medida de lo posible, que dicha muestra sea representativa.

Es por ello, que en esta investigación se seleccionó al 100% de la población, al considerarla una muestra representativa. Por lo que, el muestreo de la investigación es de tipo censal, ya que Ramírez (1997 citado en Pajuelo, 2015), establece que la muestra censal es “aquella donde todas las unidades de investigación son consideradas como muestra” (p.77).

Por lo expuesto, y tras descartarse la participación de 8 adultos mayores, debido a los criterios de exclusión antes mencionados, es que finalmente la muestra total involucra a toda la población restante de adultos mayores. Obteniendo una muestra censal final de 50 adultos mayores (N=50), la cual presenta las siguientes características sociodemográficas (*Ver Tabla 1*).

Tabla 1
Características sociodemográficas de la muestra

		Adultos Mayores del CIAM	
		F	%
Sexo	Masculino	18	36.00
	Femenino	32	64.00
Edad	60 – 65	47	83.78
	66 – 70	3	12.34
Convivencia	Abandono	10	20.00
	No abandono	40	80.00

Fuente: Resultados encontrados según la ficha sociodemográfica.

2.3. Técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos

Para la recolección de información se utilizó una ficha sociodemográfica, la Escala de Soledad: IMSOL-AM y la observación directa.

2.3.1. Ficha Sociodemográfica

La ficha sociodemográfica tiene como objetivo recolectar los fenómenos y hechos que actualmente repercuten en la importancia del estudio de la soledad en adultos mayores y su influencia directa en la sociedad. A través de este instrumento se obtuvo datos importantes de las características de la población en estudio. Entre la información solicitada en dicha ficha, figuran datos como la edad, el género, el tipo de convivencia familiar (solo o acompañado), lugar de residencia (barrio) y la religión a la que pertenecen.

2.3.2. Escala de Soledad

Hernández, et al. (2014), señalan que “un instrumento de medición, es un recurso que utiliza el investigador para registrar información o datos sobre las variables que tiene en mente” (p. 199). En ese sentido, se utilizó la Escala de Soledad en el Adulto Mayor: IMSOL-AM como instrumento para medir la variable de la investigación. Dicha escala fue adaptada por Montero-López y Rivera-Ledezma (2009), específicamente para medir el nivel de soledad en adultos mayores, a partir de los 50 años de edad, siendo un instrumento valioso para ser usado en el contexto latinoamericano dado que fue explorado en sujetos mexicanos.

Características del instrumento

La escala está conformada por 20 ítems con opciones de respuesta tipo Likert, de cinco puntos, donde 4 corresponde a “Todo el tiempo”, 3 a “La mayor parte del tiempo”, 2 a “Algunas veces”, 1 a “Casi nunca” y 0 a “Nunca”. Asimismo, consta de dos dimensiones o sub-escalas. La primera sub-escala o dimensión, es la denominada ***Alienación Familiar*** que alude a la incomprensión, alejamiento y reprobación familiar, a dicha dimensión le corresponde los reactivos 1, 2, 4, 5, 6, 8, 9, 10, 11, 13, 15 y la segunda sub-escala o dimensión, es la ***Insatisfacción Personal*** la cual alude a la insatisfacción y carencia de propósito en la vida, a esta dimensión le corresponden los reactivos: 3, 7, 12, 14, 16, 17, 18, 19, 20 (*Ver anexo 1*).

Corrección del Instrumento

Para obtener el puntaje final de la escala, los autores mencionan que deben sumarse los puntajes obtenidos en los 20 reactivos y el total de puntos alcanzados se dividan por 20 y así se obtendrá la puntuación total de cada participante de la muestra y se determinará la frecuencia de la soledad. El mismo procedimiento se sugiere para las dos dimensiones o sub-escalas: sumar sus 11 reactivos en la primera dimensión y sus 9 reactivos en la segunda dimensión, y dividir dichos puntajes entre 11 y 9, respectivamente, para mantener el rango de calificación de 0 a 4.

Para evaluar el grado de soledad en las personas se utilizó el percentil 70 como punto crítico en su baremo de medición, así las personas que obtuvieron un puntaje igual o superior a este percentil son las que experimentan soledad, mientras que las que obtuvieron un porcentaje igual o inferior al percentil 25 son las que no experimentan soledad.

Validez y Confiabilidad del Instrumento

La validez se refiere al grado en que un instrumento en verdad mide la variable que se busca medir; mientras que la confiabilidad es el grado en que un instrumento produce resultados consistentes y coherentes (Hernández et al. 2014).

En ese sentido, con el fin de documentar la validez y la confiabilidad del instrumento, utilizado en esta investigación, Montero-López y Rivera-Ledezma (2009), realizaron un estudio con una muestra de 150 participantes (n=59 hombres; n=134 mujeres), con un rango de edad de 50 y 92 años de edad, con una media de 60 años. Los criterios de inclusión requerían que los adultos mayores sean funcionales.

En ellos, para medir el nivel de validez por análisis factorial Oblimin, se

identificaron dos factores que explicaron el 57.7% de la varianza. El primer factor denominado “Alienación familiar” presentó un valor Eigen de 10.35; mientras que el segundo factor identificado como “Insatisfacción personal” obtuvo un valor Eigen de 1.19.

Por otro lado, en cuanto al nivel de confiabilidad se midió la consistencia interna, mediante el análisis según el Alfa de Cronbrach, en donde se encontró un valor general de consistencia interna de $\alpha=.950$ (Montero-López y Rivera-Ledezma, 2009). Concluyendo, con este resultado, que el instrumento cuenta con un adecuado nivel de confiabilidad para ser aplicado en poblaciones similares.

Validación de la Escala IMSOL-AM en la muestra de estudio

Se realizó una validez de contenido por juicio de expertos, la cual se define como una opinión informada de individuos que son reconocidos como expertos cualificados en el tema que se busca investigar; estos expertos son los encargados de validar el instrumento en función de su contenido, eliminando y modificando ítems que lo requieran. (Escobar y Cuervo, 2008). La escala fue sometida a la evaluación de 3 jurados los cuales realizaron diferentes modificaciones en los ítems: 15, 06, 16, 17 y 12 para mejor comprensión de los adultos mayores de “La Paccha” (Ver Anexo 6). Por otro lado, en cuanto a la confiabilidad del instrumento, en la muestra del presente estudio, se encontró mediante el Alfa de Cronbach un valor de $\alpha=.889$. A continuación, su respectiva ficha técnica:

FICHA TÉCNICA	
Nombre:	IMSOL – AM: Escala del Adulto Mayor
Año:	México D.F. – 2009
Autores:	María Montero-López Lena y Armando Rivera-Ledezma
Sub-Escalas:	Alienación Familiar / Insatisfacción Personal
Duración:	De 20 a 30 min.
Objetivo:	Evaluar la frecuencia de la experiencia de soledad en Adultos Mayores.
Población dirigida:	Adultos Mayores de 50 años en adelante.
Descripción:	ítems de respuesta Likert de cinco alternativas, distribuido en dos dimensiones: alienación familiar, insatisfacción personal
Número de Ítems:	20 ítems
Valor α Original	,950
Valor α De muestra del presente estudio	,899

2.4. Procedimiento

Para esta investigación, se empezó por definir el tema de investigación y el alcance o tipo de la misma, además se seleccionó el instrumento de medición, previa búsqueda de antecedentes locales, nacionales e internacionales sobre la variable soledad.

Se definió la población y la muestra, la cual se analizó a través del programa Microsoft Excel y el programa SPSS versión 0.25. Finalmente, se redactaron y contrastaron los resultados hallados, de los cuales partieron las conclusiones y recomendaciones finales. A continuación, se detallan los procedimientos para la recolección y análisis de datos:

Búsqueda de información

La búsqueda de antecedentes se realizó de manera bibliográfica en físico y virtual, debido a la escasez de estudios en nuestro contexto. Para ello se visitaron bibliotecas en universidades de la ciudad de Cajamarca. Respecto a la búsqueda virtual se utilizaron plataformas virtuales como Google académico, Dialnet, Redalyc, SciELO, así como los repositorios virtuales de las diferentes universidades del país.

Toda la información encontrada fue sometida a una revisión sistemática, con la cual se pudo jerarquizar los estudios más relevantes, así como autores y teorías más pertinentes para la realización del presente estudio. Todo este proceso conllevó a constatar la escasa bibliografía que existe en nuestro contexto respecto a los problemas psico-emocionales del adulto mayor, entre ellos la soledad.

Procedimiento de Recolección de datos

Para realizar la investigación, se tomó en cuenta el Centro Integral del Adulto Mayor. Para lo cual se redactó un permiso firmado por la dirección de la carrera de Psicología de la Universidad Privada del Norte dirigida al área de recursos humanos de la Municipalidad Provincial de Cajamarca, explicando el interés del estudio y la confidencialidad de los resultados de la población que está a su cargo. Se coordinó con el director del CIAM y se obtuvo el permiso de realizar la investigación en la zona rural de “La Paccha”, por presentar un mayor número de beneficiarios registrados que no presentan deficiencias físicas y mentales.

Posteriormente, se coordinó la fecha de aplicación del instrumento, para lo cual se tuvo en cuenta la fecha de reunión mensual con el representante de los adultos mayores del CIAM “La Paccha”, con quien se brindó y explicó el llenado del formato de los consentimientos informados, precisando en todo momento que no era obligatorio participar y de que se mantendrá el anonimato de la información brindada.

La aplicación del instrumento se realizó el 07 de noviembre del 2019, de manera colectiva, teniendo como facilitadoras a las investigadoras y al representante del CIAM a quien se lo capacitó previamente para contar con su apoyo. Se estimó el tiempo aproximado de aplicación del cuestionario en 1 hora; sin embargo, este se extendió por casi 2 horas debido a factores externos y administrativos. Posteriormente, se aplicó el instrumento a los 50 adultos mayores seleccionados, previa explicación detallada de las instrucciones para el llenado de los protocolos; asimismo, las investigadoras se encontraron constantemente a disposición de los

adultos mayores en caso de no entender los ítems o tener alguna otra dificultad. Finalmente, se recogieron los instrumentos y se agradeció la participación de cada uno de los adultos mayores, se brindó los datos personales de las investigadoras para absolver cualquier consulta o duda futura.

Procedimiento de Análisis de datos

Para esta investigación, se realizó una prueba piloto la cual tuvo como finalidad comprobar su validez y confiabilidad y así adaptar dicha prueba a nuestra realidad sociocultural en la región Cajamarca. Posteriormente, se concluyó que la prueba sería útil para la investigación.

Luego, se recolectó los datos mediante el instrumento de medición y la ficha sociodemográfica, se realizó la corrección de los datos, con la finalidad de hallar los puntajes globales de soledad, además de datos descriptivos y el análisis inferencial de los resultados. Para ello, se creó una matriz de datos en Excel, la cual fue exportada al programa estadístico SPSS 0.25, en él se analizó los datos descriptivos según el sexo, la edad, el tipo de convivencia y posteriormente se analizó la distribución de datos.

La distribución del grupo de adultos mayores se evaluó a través de la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov, debido a que la muestra censal es de 50 participantes. Finalmente, se realizó el análisis inferencial mediante los estadísticos U-Man Whitney y T- Student para las dimensiones del instrumento; asimismo, se calculó el tamaño de efecto de comparación de dos muestras independientes, tanto del constructo general de la variable como de sus dimensiones. Finalmente, se realizó la discusión de resultados, las conclusiones y las recomendaciones finales.

CAPÍTULO III. RESULTADOS

En el presente capítulo se dan a conocer los resultados encontrados respecto a la variable de soledad en adultos mayores del CIAM “La Paccha”. En primer lugar, se presenta la comparación de la variable ordinal “Soledad” en dos grupos independientes según el sexo, continuando con el análisis descriptivo según sus niveles y finalmente se presenta el contraste de dichos grupos, según las dimensiones de la soledad. Para el análisis de los objetivos se estudió el comportamiento de las variables y se encontró que dichas variables pertenecen a una naturaleza no paramétrica (*Ver Anexo 9*).

En relación al objetivo general, el cual es determinar la diferencia de soledad según sexo en adultos mayores beneficiarios de un centro integral del adulto mayor de Cajamarca, 2019; se encontró un valor ($U=228,000$) y un nivel de significancia ($p = ,225 > 0.05$) (*Ver Tabla 2*), lo cual indica que se acepta la hipótesis nula e infiere que no existen diferencias significativas de soledad entre varones y mujeres adultos mayores beneficiarios de un centro integral del adulto mayor de la ciudad de Cajamarca.

Tabla 2
Prueba de igualdad de medias para soledad

	Soledad
U de Mann-Whitney	228,000
W de Wilcoxon	756,000
Z	-1,213
Sig. (bilateral)	,225
a. Variable de agrupación: Sexo	
<i>TE = Hedges'g</i>	0.1420

Cohorte de Hedges'g: *Small 0.2; *Medium 0.5; *Large >0.8

Fuente: Elaboración propia, obtenido del análisis de datos de la escala de soledad IMSOL-AM

Asimismo, de forma complementaria, se analizó la magnitud de efecto, según la escala de Cohorte para muestras independientes no paramétricas de la g de Hedges (Grissom y Kim, 2005) y se encontró un $g=0.1420$, lo cual significa que tiene una magnitud de efecto bajo ($TE=0.1$) (Ver Tabla 2). Por lo cual, se deduce que la diferencia de soledad entre varones y mujeres adultos mayores beneficiarios de un centro integral del adulto mayor de la ciudad de Cajamarca está dada por el sexo de manera poco importante.

Con respecto al primer objetivo específico de identificar los niveles de soledad según sexo en adultos mayores beneficiarios de un centro integral del adulto mayor de Cajamarca, 2019. El análisis descriptivo muestra que la soledad está presente en el adulto mayor en niveles promedio como el más característico (Ver tabla 3).

Tabla 3

Nivel general de soledad en el adulto mayor

		Frecuencia	%
Sentimientos de Soledad	Alto	9	18,0
	Promedio	23	46,0
	Bajo	18	36,0
Total		50	100,0

Fuente: Resultados encontrados de la escala de soledad IMSOL-AM

Por otro lado, en relación al análisis comparativo de la muestra entre hombres y mujeres, se puede apreciar que existen diferencias según sexo en el nivel de soledad, siendo los varones quienes presentan un nivel alto en relación a las mujeres (Ver *Tabla 4*).

Tabla 4

Nivel de soledad según sexo en el adulto mayor

		Adultos Mayores del CIAM			
		Hombres		Mujeres	
		F	%	F	%
Soledad	Alto	5	27,8%	4	12,5%
	Promedio	11	61,1%	12	37,5%
	Bajo	2	11,1%	16	50,0%
Total		18	100,0%	32	100,0%

F

uente: Resultados encontrados de la escala de soledad IMSOL-AM

En cuanto al segundo objetivo específico, el cual es determinar la diferencia de la dimensión de alienación familiar según sexo en adultos mayores beneficiarios de un centro integral del adulto mayor de Cajamarca, 2019. Los resultados encontrados, según la naturaleza paramétrica de las dimensiones de la variable de soledad se analizan, también, a partir del valor de significancia en la prueba T-Student para muestras independientes.

Asumiendo que en caso de ser mayor a 0.05 indica que se acepta la hipótesis nula y en caso de ser inferior se acepta la hipótesis del investigador. Respecto al valor de significancia, según la T- Student, para la dimensión de alienación familiar, se encontró un valor ($p\text{-valor} = 0,001 < 0.05$) con lo cual se rechaza la hipótesis nula y se asume que existen diferencias significativas, en dicha dimensión, según sexo en adultos mayores (Ver Tabla 5). Asimismo, para el cálculo del tamaño de efecto (TE), según la escala de Cohorte para muestras independientes paramétricas d de Cohen (Grissom y Kim, 2005), se encontró una magnitud de efecto mediano ($TE=0.577$). Deduciendo que la diferencia en alienación familiar entre varones y mujeres adultos mayores está dada por el sexo de manera medianamente importante.

Tabla 5
Prueba de igualdad de medidas de la dimensión de Alienación Familiar

		P. Levene		T para la igualdad de medias						
		F	Sig.	T	gl	Sig.	Dif. de Medias	Error Estándar	95% de confianza	
									Inferior	Superior
Alienación Familiar	Se asumen varianzas iguales	,002	,964	3,496	48	,001	85,587	24,484	36,358	134,815

Fuente: Resultados encontrados de la escala de soledad en el adulto mayor IMSOL-AM analizado en SPSS

En relación al tercer objetivo específico, el cual es determinar la diferencia de la dimensión de insatisfacción personal según sexo en adultos mayores beneficiarios de un centro integral del adulto mayor de Cajamarca, 2019, se encontró un valor de significancia ($p\text{-valor} = 0,001 < 0.05$). Por lo que también se rechaza la hipótesis nula y se considera que existen diferencias significativas en dicha dimensión, según sexo, en adultos mayores de la ciudad de Cajamarca (Ver tabla 6). Asimismo, según la escala de Cohorte para muestras independientes paramétricas d de Cohen (Grissom y Kim, 2005), se encontró una

magnitud de efecto grande ($TE=0.783$). Deduciendo que la diferencia en la insatisfacción personal entre hombres y mujeres se da de manera altamente importante.

Tabla 6
Prueba de igualdad de medidas de la dimensión de Insatisfacción Personal

		P. Levene		T para la igualdad de medias						
		F	Sig.	T	gl	Sig.	Dif. de Medias	Error Estándar	95% de confianza	
									Inferior	Superior
Insatisfacción Personal	Se asumen varianzas iguales	1,246	,270	3,400	48	,001	8,302	2,442	3,393	13,212

Fuente: Resultados encontrados de la escala de soledad en el adulto mayor IMSOL-AM analizado en SPSS

CAPÍTULO IV. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

4.1 Discusión

Con respecto al objetivo general, se determinó que no existen diferencias significativas en la soledad de los adultos mayores según sexo. Estos resultados coinciden con autores como Aceituno y Velázquez (2015), quienes encontraron que no existen diferencias significativas con respecto a los sentimientos de la soledad cuando se divide la muestra según edad, sexo y número de miembros en el hogar; sin embargo, dichos autores hallaron diferencias significativas de los sentimientos de soledad respecto al estado civil, tenencia de vivienda, actividades sociales, relaciones familiares e importancia de la religión. Con lo cual, se deduce que los sentimientos de soledad pueden estar presentes tanto en hombres como en mujeres en diferentes niveles y la diferenciación de ésta pueda deberse a otros factores que no necesariamente tengan que ver con el sexo. Ante ello, Gerst-Emerson y Jayawardhana, (2015) explican que las dos formas de percibir la soledad, impuesta y elegida, son un factor que no necesariamente distingue a la soledad según el género, sino que están relacionados a un tema de independencia física, económica y mental. Asimismo, se debe tener en cuenta que si bien lo encontrado difiere con Quintero et al. (2015), los cuales manifiestan que existen diferencias significativas entre ancianos y ancianas institucionalizados en centros gerontológicos o geriátricos, del Municipio de Medellín, en Colombia, estas diferencias están relacionadas estrechamente al rol de género y actividades intramuros que cada adulto mayor desempeña dentro de dichos centros. Por lo que no se puede generalizar estos hallazgos en un contexto como el nuestro, principalmente porque el CIAM, en nuestro país, es un programa social de no internamiento. No obstante, el resultado hallado en esta investigación, también puede explicarse debido a otros factores involucrados, como la representatividad muestral, ya que pese a que la investigación fue censal y tomó a

toda la población en su conjunto, esta no supera el margen de error límite establecido.

En cuanto al primer objetivo específico, se evidenció, a nivel descriptivo, que la soledad está presente mayormente en un nivel promedio tanto en adultos mayores varones como en mujeres. Esto concuerda con Rojas (2013), quien reporta la mayor presencia de niveles medios y bajos (80% y 20%) de soledad en los adultos mayores de la provincia de Huaura, en la ciudad de Lima. Por otro lado, Tinco (2017), encontró que los niveles de soledad global en adultos mayores en la ciudad de Ica, son medio-bajo en un 32% y 34% respectivamente. En relación al sexo, en la muestra se halló que los adultos mayores varones presentan mayor nivel de soledad que las mujeres. Cardona et al. (2011) sugieren fuertes asociaciones de la soledad con variables sociodemográficas como el estrato socioeconómico y la red socio familiar de apoyo. Esto explicaría las diferencias de género debido a que en la muestra investigada se observa que los adultos mayores pertenecen a un estrato socioeconómico bajo y que los varones presentan un mayor estado de abandono que las mujeres.

Respecto al segundo objetivo específico, se encontró que existen diferencias significativas respecto a la alienación familiar entre ambos grupos, siendo los varones quienes evidenciaron un mayor nivel que las mujeres, por lo que la incomprensión, alejamiento y reprobación familiar tiene mayor preeminencia en ellos. Esto concuerda con Hernández, Palacios y Reyes (2011), quienes encontraron en su estudio que hay una tendencia global en Latinoamérica respecto a que el 56.60% de los adultos mayores son abandonados por sus familiares, de los cuales el 52.22% son de sexo masculino y el 42.32% son de sexo femenino. Además, Baiza

(2015), afirma que la falta de una red de contención familiar representa la mayor fuente de soledad para el adulto mayor. Por otro lado, Cardona et al. (2011), afirman que los adultos mayores que viven solos tienen mayor nivel de soledad que aquellos que viven acompañados; el tamaño de su red social está directamente relacionado con el rompimiento de los vínculos que generan sentimientos de soledad. Con respecto a ello, Vega (1995 citado en Del Risco, 2007) menciona que el varón presenta un menor interés en participar en actividades sociales, así como una menor capacidad para crear nuevos vínculos en sus redes de apoyo social, lo que lo hace más propenso a sentirse solo que las mujeres.

En relación al tercer objetivo específico, también se encontró un mayor nivel de insatisfacción personal en el grupo de varones que en el de mujeres. De manera general este hallazgo responde a una perspectiva cognitiva donde el sujeto percibe una disonancia entre el nivel deseado y logrado de intimidad afectiva (De Jong-Gilvert 1987; citado en Montero-López y Rivera-Ledezma, 2011), esta manera de percibir una auto-devaluación suele estar asociada, muchas veces, con el nivel de escolaridad, el estrato socioeconómico y las limitaciones físicas. (González-Celis y Rangel, 2009). Entonces para entender las diferencias en el género, con respecto a la insatisfacción personal, Janssen (2004), sostiene que tal percepción de insatisfacción se relaciona con un constructo multifacético y se debe tener en cuenta que la vida de cada individuo está formada por una complejidad de experiencia y oportunidades, de las cuales las mujeres tienden a generar más esferas de sociabilidad que los hombres, suponiendo que con ello se reducen los síntomas de soledad. En concordancia el estudio realizado por Inga y Vara (2016), sugiere que en cuanto a la insatisfacción personal de la vida, el apoyo y refuerzo social obtenido contribuye de forma directa a su disminución: mientras mayor refuerzo y atención

social reciban los adultos mayores de sus semejantes, mayor satisfacción sentirán; en sentido contrario, mientras más resentidos se encuentren, mientras mayor dependencia social les genere su incapacidad y mientras más hoscos o antisociales se comporten presentaran mayores índices de insatisfacción personal. Asimismo, la autonomía es el principal objetivo de los servicios y organizaciones encargadas del cuidado del adulto mayor (Bishop, 1999). Sin embargo, a opinión de Ranzijn (2002), se puede sostener que la salud mental y física integral sólo puede ser alcanzada en espacios de interrelación, de los cuales los hombres presentan mayor deficiencia en la interrelación con sus pares y sexo opuesto, incrementando su insatisfacción al momento de socializar.

Finalmente, si bien no se logró comprobar la hipótesis general, debido a que no se encontraron diferencias significativas en el sexo, resulta importante generar mayores líneas investigativas que ahonden en temas relacionados con la alienación familiar e insatisfacción personal en el adulto mayor, en los que se encontraron diferencias significativas; además de tener en cuenta otros factores en los que sí pueden existir diferencias como la edad, las diferencias socio-económicas, el estado de convivencia, etc. Por otro lado, se debe tener en cuenta las limitaciones presentadas al momento de realizar la investigación, entre ellas el hecho de que se trabajó con una población poco accesible, que presenta dificultades individuales como problemas físicos y/o emocionales que pueden interferir con la aplicación del instrumento; del mismo modo, al ser una población escasa hubo dificultades al acceso de información sobre los antecedentes, además de problemas administrativos para obtener el permiso de aplicación de la prueba. Todo lo mencionado se debe tener en cuenta con la finalidad de optimizar la calidad de vida de los adultos mayores de nuestro país, mediante un

trabajo multidisciplinario que abarque la concientización familiar y los problemas socioemocionales de los cuales son víctimas.

4.2 Conclusiones

Esta investigación ha permitido establecer parámetros actuales acerca de la percepción de soledad en los adultos mayores frente a factores como el género, con lo que se obtuvo:

- No existen diferencias significativas de sentimientos de soledad entre hombres y mujeres, adultos mayores, beneficiarios del CIAM “La Paccha” en la ciudad de Cajamarca, 2019, debido a que la soledad está presente en ambos grupos, sin importar el sexo, siendo otros factores como el estado civil, la tenencia de vivienda, la religión, etc, más determinantes.
- Existe un mayor nivel de sentimientos de soledad en hombres que en mujeres, adultos mayores, beneficiarios del CIAM “La Paccha” en la ciudad de Cajamarca, 2019, debido a las diferencias socio-culturales y de género de la población.
- Existen diferencias significativas de alienación familiar entre hombres y mujeres, adultos mayores, beneficiarios del CIAM “La Paccha” en la ciudad de Cajamarca, 2019, debido a las diferencias socio-culturales y de género de la población.

- Existen diferencias significativas de insatisfacción personal entre hombres y mujeres, adultos mayores, beneficiarios del CIAM “La Paccha” en la ciudad de Cajamarca, 2019, debido a las diferencias socio-culturales y de género de la población.

REFERENCIAS

- Aceituno, L., P. y Velázquez, P., Y. (2015). *Factores sociodemográficos y soledad del adulto mayor. Club caminito de Jesús. Cerro colorado. Arequipa 2015*. Tesis de Licenciatura Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. Arequipa.
- American Psychological Association (2016) *Manual de publicaciones Sexta Edición*. México: Editorial El Manual Moderno.
- Baiza, J. S. (2015). *Conductas de afrontamiento ante la soledad en adultos mayores institucionalizados y en situación de abandono*. Guatemala: Dey Salterra
- Bishop, B. (1999). *The National Strategy for an Ageing Australia: Background Paper (Publication approval No. 2517)*: Australia: PRT
- Cardona Jiménez, J. L., Villamil Gallego, M. M., Henao Villa, E., & Quintero Echeverri, Á. (2015). Variables asociadas con el sentimiento de soledad en adultos que asisten a programas de la tercera edad del municipio de Medellín. *Medicina UPB*, 34(2), 102-114. doi:10.18566/medupb.v34n2.a03
- Cardona, J. L., Villamil, M. M., Henao, V. y Quintero Echeverri, Á. (2011). *El sentimiento de soledad en adultos*. Madrid: Robles U.P.B
- Cohen, J. (1988). *Statistical Power Analysis for the Behavioral Sciences*. Second Edition. Hillsdale, NJ: LEA.
- Cohen, J. (1990). Things I Have Learned (So Far). *American Psychologist*, 45(12), 1304-1312.
- Del Risco, P. (2007). *Soprote Social y Satisfacción con la Vida en un grupo de Adultos Mayores que asisten a un Programa para el Adulto Mayor*. Lima: Creative Commons.

Escobar, J., y Cuervo, Á. (2008). VALIDEZ DE CONTENIDO Y JUICIO DE EXPERTOS: Una Aproximación a su Utilización. *Avances en medición*, 27-36.

Jong Gierveld, J., Vander P., S., y Keating, N. (2015). *Loneliness of older immigrant groups in Canada: Effects of ethnic-cultural background*. *Journal of Cross-Cultural Gerontology*, 30, 251-268. doi: 10.1007/s10823-015-9265-x

Ferrari, V. (2015). *Soledad en la vejez: El adulto mayor y su entorno social como agentes de cambio*. Montevideo: ACCSE

Gerst-Emerson, K., y Jayawardhana, J. (2015). *Loneliness as a public health issue: The impact of loneliness on health care utilization among older adults*. *American Journal of Public Health*, 105, 5, 1013-1019.

Grissom, R., J. y Kim, J., J. (2005). *Effect Sizes for Research. A Broad Practical Approach*. Mahwah, NJ: LEA.

González-Celis J. y Rangel, A. L. (2009). *Evaluación en psico gerontología*. México D.F.: El Manual Moderno.

Hedges, L. V. (1981). Distribution theory for Glass's estimator of effect size and related estimators. *Journal of Educational Statistics*, 6(2), 107-128. doi:10.3102/10769986006002107

Hernández E., Palacios M., Cajas J. (2011). *Caracterización del adulto mayor con síndrome de abandono*. Tesis de Licenciatura. Universidad de San Carlos de Guatemala. Guatemala NCS.

Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. México D.F.: MC-GRAW-HILL.

Inga, A., J. y Vara, A. H. (2016). *Factores asociados a la satisfacción de vida de adultos mayores de 60 años en Lima-Perú*. Tesis de licenciatura: Universidad Nacional Federico Villareal

Instituto Nacional de Estadística e Informática [INE] (2017). *Estado del adulto mayor en la población peruana*. Lima. IGGN. Recuperado de:

<https://www.inei.gob.pe/usuarios/convocatoria-de-personal/>

Instituto Nacional de Estadística (2015) *En el Perú viven más de 3 millones de adultos mayores*. Lima. Recuperado de

<https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/en-el-peru-vivenmas-de-3-millones-de-adultos-mayores-8570/>

Janssen, M. (2004). *The effects of leisure education on quality of life in older adults*. Therapeutic Recreation Journal. New York 38 (3), 275-288.

Marín, J. (2003). *Envejecimiento: Sociedad Española de Geriatria y Gerontología*. Madrid: Partras

Montero-López, M. y Rivera-Ledesma, A. (2009). *IMSOL-AM: Escala de soledad en el adulto mayor*. En González-Celis Rangel, A. L. M. *Evaluación psicogerontológica*. (123-132). México: Editorial El Manual Moderno.

Muchnik, E. y Seidmann, S. (2009). *Aislamiento y soledad*. Buenos Aires: Eudeba

Organización Mundial de la Salud [OMS] (2015). *Informe mundial sobre el envejecimiento y la salud*. Recuperado de

<https://www.who.int/ageing/publications/world-report-2015/es/>

Peñuelas, M. A. (2010). *Métodos de Investigación*. México D.F.: Universidad Autónoma de Sinaloa.

Pérez-Cano, E. R. (2014). *La soledad y el abandono se apoderan de mi vida: Desde la perspectiva de la tercera edad*. Jaén: Universidad de Jaén.

Pinazo, S., Sánchez, M. (2005). *Gerontología. Actualización, innovación y propuestas*. Madrid: Pearson Prentice-Hall.

- Quintero, Á., Henao, M. E., Villamil, M. M., y León, J. (2015). *Cambios en la depresión y el sentimiento de soledad después de la terapia de la risa en adultos mayores internados*. Biomédica: Revista Del Instituto Nacional De Salud.
- Ranzijn, R. (2002). *The potential of older adults to enhance community quality of life: Link between positive psychology and productive aging*. Washington D.C.:MYorvis
- Rivera Ledesma, A. y Montero M. (2011). *Espiritualidad y religiosidad en Adultos Mayores mexicanos*. Facultad de ciencias médicas; Guatemala
- Ramírez, M. (2008). *Calidad de vida en la tercera edad, ¿Una población subestimada por ellos y por su entorno?* Buenos Aires: UNNC
- Real Academia Española (2014). *En Diccionario de la lengua española*. Madrid: The Stanford encyclopedia of philosophy. Recuperado de:
http://buscon.rae.es/draeI/SrvltConsulta?TIPO_BUS=3&LEMA=disquisici%F3n
- Rojas, L. (2013). *Comunicación Familiar y soledad en el adulto mayor casa* Francisco Navarrete Carranza. Tesis de Licenciatura. Recuperado de
<http://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/UNJFSC/304>
- Roldan, A. (2018). *Vivencias del adulto mayor frente al abandono de sus familiares*. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
- Stokes, A. N. (2005). *Soledad vista desde un aspecto contextual, vivencias e implicancias*. Suecia: VÄSTRA AROS
- Tinco, C., M. (2017). *La soledad social en adultos mayores de la región Ica en el 2017*. Tesis de Licenciatura. Universidad Autónoma de Ica. Recuperado de
<http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/226/3/MARIBEL%20TINCO%20CRUZATT-LA%20SOLEDAD%20SOCIAL%20EN%20ADULTOS%20MAYORES.pdf>

Talavera, J. (2013). *Investigación clínica V. Tamaño de muestra*. México D.F.:

Rev Med

Ussel, J. (2010). *La Soledad en las personas mayores: Influencias Personales,*

Familiares y Sociales. Análisis Cualitativo. Barcelona: M.H., Pollet

Vera Bail, P. (2014). *Crisis, Soledad y apego. Práctica profesional 632 Familia y enfermedad crónica*. Barcelona: OSSCO

ANEXOS

ANEXO n.º 1.

Protocolo de criterio de jueces

Estimado (a) _____, por su trayectoria profesional y conocimientos sobre el tema, se le pide pueda evaluar la prueba Escala de Soledad en el adulto mayor IMSOL-AM con el objetivo de que pueda ser utilizada en la tesis denominada SENTIMIENTOS DE SOLEDAD ENTRE HOMBRES Y MUJERES ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS DEL CIAM "LA PACCHA" EN LA CIUDAD DE CAJAMARCA, 2019 a cargo de Karen Melissa Miyasato Espino y Clara Elisa Montoya Urteaga. Considerando que la población objetivo son adultos mayores comprendidos entre 60 y 80 años de edad. Se le pide evaluar los ítems correspondientes:

Evaluación por jueces del instrumento: Escala de Soledad en el adulto mayor IMSOL-AM

N.º	DIMENSIONES/ Ítems	Claridad*		Sugerencias
		SÍ	NO	
01	ALIENACIÓN PARENTAL			
	05. Se siente incomprendido(a) en su familia			
	10. Se siente apartado(a) de su familia.			
	15. Siente que su familia desapueba su manera de ser.			
	02. Se siente rechazado(a).			
	04. Se siente aislado(a)			
	11. Se siente abandonado(a).			
	06. Siente que no le dan cariño			
	13. Siente que su familia desconoce sus sentimientos.			
	01. Siente que sólo cuenta consigo mismo(a).			
02	09. Se siente solo(a).			
	08. Se siente encerrado como en sí mismo(a).			
	INSATISFACCIÓN PERSONAL			
	14. Se siente insatisfecho(a) con su vida.			
	16. Siente que su vida carece de propósito.			
	17. Se siente que a su familia usted no le importa.			
	03. Se siente inseguro(a) acerca de su futuro.			
	12. Siente su vida vacía.			
	19. Siente que su vida está llena de conflictos y tristezas.			
	07. Se siente cansado(a) de luchar por la vida.			
18. Siente que la soledad es su única compañía.				
20. Se siente triste.				

Observaciones: _____

Apellidos y Nombres del juez evaluador: _____

Especialidad del validador: _____

*Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

_____ de _____ del 2018

Firma del Juez Validador

ANEXO n.º 2.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Institución	:	Universidad Privada del Norte
Investigadoras	:	Miyasato Espino, Karen; Montoya Urteaga, Clara
Título	:	Sentimientos de soledad entre hombres y mujeres adultos mayores beneficiarios del CIAM “La Paccha”, en la ciudad de Cajamarca, 2019.

PROPÓSITO DEL ESTUDIO: Lo estamos invitando a participar en un estudio llamado: “Sentimientos de soledad entre hombres y mujeres adultos mayores beneficiarios del CIAM “La Paccha”, en la ciudad de Cajamarca, 2019”. Este es un estudio desarrollado por dos investigadoras de la Universidad Privada del Norte, cuya finalidad es comparar los sentimientos de tristeza entre adultos mayores varones y mujeres de la ciudad de Cajamarca. Los resultados de esta investigación serán parte de una Tesis de Bachiller. Esta investigación generará conocimientos que serán útiles para comprender y ayudar psicológicamente a los adolescentes.

PROCEDIMIENTOS: Si usted está de acuerdo en participar, le pediremos a él/ella que complete 20 preguntas.

COSTOS E INCENTIVOS: Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar con el conocimiento científico.

CONFIDENCIALIDAD: Las identidades de los participantes solo serán conocidas por el investigador. Se guardará la información de la identidad. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas ni instituciones que participaron en este estudio.

USO DE LA INFORMACIÓN OBTENIDA: La información obtenida es de uso exclusivo para el estudio realizado.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE: Para que usted participe en el estudio, usted debe estar de acuerdo en participar. Su decisión sobre la participación en este estudio es completamente voluntaria. Si decide participar puede retirarse de la investigación cuando quiera y sin dar explicaciones.



POR FAVOR COMPLETE LOS DATOS SOLICITADOS

Nombre del /de la participante: _____

Lea la información a continuación y marque uno de los recuadros.

ACEPTO voluntariamente participar en este estudio, también entiendo que puede decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

NO ACEPTO participar en esta investigación.

Firma del participante: _____

DNI: _____

Fecha: _____

Miyasato Espino, Karen Melissa.

DNI (72202924)

Montoya Urteaga, Clara Elissa.

DNI (73108604)

DESDE YA LE AGRADECEMOS SU PARTICIPACIÓN

ANEXO n.º 3.

ESCALA DE SOLEDAD IMSOL-AM

INSTRUCCIONES: Enseguida encontrará una serie de afirmaciones que describen diversos sentimientos. Su tarea consiste en indicar con qué frecuencia experimenta dichos sentimientos empleando para ello la clave que se encuentra al lado derecho de cada oración. Responda de manera sincera, recuerde que no hay respuestas correctas o incorrectas, lo que importa es lo que usted sienta.

Afirmaciones	Todo el tiempo (4)	La mayor parte del tiempo (3)	Algunas veces (2)	Casi nunca (1)	Nunca (0)
01. Siente que sólo cuenta consigo mismo(a).					
02. Se siente rechazado(a).					
03. Se siente inseguro(a) acerca de su futuro.					
04. Se siente aislado(a)					
05. Se siente incomprendido(a) en su familia					
06. Siente que no le dan cariño					
07. Se siente cansado(a) de luchar por la vida.					
08. Se siente encerrado como en sí mismo(a).					
09. Se siente solo(a).					
10. Se siente apartado(a) de su familia.					
11. Se siente abandonado(a).					
12. Siente su vida vacía.					
13. Siente que su familia desconoce sus sentimientos.					
14. Se siente insatisfecho(a) con su vida.					
15. Siente que su familia desaprueba su manera de ser.					
16. Siente que su vida carece de propósito.					
17. Se siente que a su familia usted no le importa.					
18. Siente que la soledad es su única compañía.					
19. Siente que su vida está llena de conflictos y tristezas.					

20. Se siente triste.					
-----------------------	--	--	--	--	--

ANEXO n.º 4.

FICHA SOCIODEMOGRÁFICA

Por favor, llena todos tus datos en esta ficha. En caso no cuentes con los datos exactos, llena el espacio con valores aproximados. Asegúrate de no dejar ningún espacio en blanco. Muchas gracias.

Dirección: _____

Barrio: _____

DATOS INFORMATIVOS:

- **Edad:** _____ **Sexo:** M () F ()
- **DNI:** _____ **Fecha de nacimiento:** _____
- **Religión:** _____
- **Vive solo:** Sí () No () **Con quién vive:** _____

ANEXO n.º 5.
Permiso.



DAB-589-2019



Cajamarca, 07 de octubre del 2019

Estimado:
Sr. Efraín Guado
Gerente de Desarrollo Social
Municipalidad Provincial de Cajamarca

Presente. -

Es grato dirigirme a usted en nombre de la Universidad Privada del Norte sede Cajamarca, para saludarlo cordialmente y al mismo tiempo presentarle a nuestros bachilleres de la Carrera Profesional de Psicología, quienes solicitan su autorización para realizar la aplicación de pruebas psicológicas - CIAM, siendo esta actividad de gran aporte para el desarrollo de su Tesis. Dicha actividad tiene como objetivo fines estrictamente académicos.

Los Bachilleres con el trabajo en mención son:

Apellidos y Nombres	CÓDIGO
Clara Elisa Montoya Urteaga	N00028654
Karen Melissa Miyasato Espino	N00028517

Sin otro particular, en la seguridad que la presente habrá de merecer su atención, expreso a usted mi consideración y estima personal.

Atentamente,



Ps. Edén Arturo Castañeda Valdivia
Coordinador de la carrera Psicología
UPN - Cajamarca

ANEXO n.º 6.

N. º	DIMENSIONES/ Ítems	Claridad*		Sugerencias
		SÍ	NO	
01	ALIENACIÓN PARENTAL			
	05. Se siente incomprendido(a) en su familia	X		
	10. Se siente apartado(a) de su familia.	x		
	15. Siente que su familia desapueba su manera de ser.		x	Siente que a su familia no le gusta su manera de ser
	02. Se siente rechazado(a).	x		
	04. Se siente aislado(a)	x		
	11. Se siente abandonado(a).	X		
	06. Se siente vacío de cariño		x	Siente que no le dan cariño
	13. Siente que su familia desconoce sus sentimientos.	X		
	01. Siente que sólo cuenta consigo mismo(a).	X		
	09. Se siente solo(a).	X		
	08. Se siente encerrado como en sí mismo(a).	X		
02	INSATISFACCIÓN PERSONAL			
	14. Se siente insatisfecho(a) con su vida.	X		
	16. Siente que su vida carece de propósito.		x	Siente que su vida no tiene un propósito
	17. Se siente desamparado.		x	Siente que a su familia usted no le importa.
	03. Se siente inseguro(a) acerca de su futuro.	X		
	12. Siente su vida vacía.		x	Siente un vacío en su vida.
	19. Siente que su vida está llena de conflictos y tristezas.	X		
	07. Se siente cansado(a) de luchar por la vida.	X		
	18. Siente que la soledad es su única compañía.	X		
	20. Se siente triste.	X		

ANEXO n° 7.

ANÁLISIS DE DISPERSIÓN DE LA VARIABLE SEGÚN EL SEXO

Respecto al análisis comparativo entre hombres y mujeres, se puede apreciar que el rango promedio de sentimientos de soledad en varones es mayor (R=29) que el de mujeres (R=24). Con lo cual se deduce que el rango máximo de sentimientos de soledad es más representativo en adultos mayores varones que el rango mínimo en mujeres adultos mayores de la muestra en estudio.

Tabla 3
Medidas de dispersión de la variable de sentimientos de soledad

	Sexo	N	Rango promedio	Suma de rangos
Sentimientos de Soledad	Varón	18	28,83	519,00
	Mujer	32	23,63	756,00
	Total	50		

Fuente: Resultados encontrados de la escala de soledad en el adulto mayor
IMSOL-AM

ANEXO n° 8.

ANÁLISIS DE DISPERSIÓN DE LAS SUB ESCALAS SEGÚN EL SEXO

Respecto a las comparaciones de las dimensiones de la variable de sentimientos de soledad se aprecian diferencias según el sexo. Así, según la dimensión de Alienación Familiar, se da más en el grupo de varones, según una media de (M=179,06; DE=83) que el de mujeres (M=93,47; DE =82). Y en la dimensión de Insatisfacción Personal también se da más frecuentemente en el grupo de varones (M=21,33; DE=6) que el de mujeres (M=13,03; DE =9) (Ver Tabla 7). Con todo lo expuesto, se puede deducir que tanto la alineación familiar como la insatisfacción es mucho más recurrente en la población varonil que en la femenina.

Medidas de dispersión de las dimensiones de sentimientos de soledad

	Sexo	N	Media	Desviación estándar	Media de error estándar
Alienación familiar	Varón	18	179,06	83,491	19,679
	Mujer	32	93,47	82,887	14,652
Insatisfacción	Varón	18	21,33	6,843	1,613
	Mujer	32	13,03	8,982	1,588

Fuente: Resultados encontrados de la escala de soledad en el adulto mayor IMSOL-AM en SPSS

ANEXO n° 9.

PRUEBA DE NORMALIDAD

Para conocer la normalidad de los datos recolectados se utilizará la prueba de Kolmogorov-Smirnov, debido a que la muestra de estudio es igual a los 50 participantes. Este procedimiento tiene como fin determinar el estadístico que se utilizará para los análisis de contraste entre las variables.

Es así que en caso de que la significación sea mayor a 0.05, se aceptará la hipótesis nula, además de considerarla como un estudio paramétrico y se procederá a utilizar el estadístico T-Student para muestras independientes. En caso de que el valor sea menor a 0.05, se rechazará la hipótesis nula y el estudio no será paramétrico por lo que se determinará utilizar el estadístico de U de Man-Whitney.

En tal sentido, los valores encontrados en esta investigación, según la variable de soledad en general fue de (Sig.=,000). Es decir que se rechaza la hipótesis nula, por lo cual se plantea que las variables tienen una distribución diferente a la normal (*Ver Tabla 2*). Respecto a las dimensiones, se encontraron valores de (Sig.=,066) para de Alineación Familiar y de (Sig.=,200) para Insatisfacción Personal, por lo que se acepta la hipótesis nula y se plantea que la

Prueba de normalidad de sentimientos de soledad

	Kolmogorov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Soledad	,279	50	,000
Alienación familiar	,121	50	,066
Insatisfacción	,097	50	,200*

Fuente: Resultados encontrados de la escala de soledad en el adulto mayor
IMSOL-AM en SPSS

ANEXO n° 10.

Matriz de Consistencia: “Soledad según sexo en adultos mayores beneficiarios de un centro integral del adulto mayor de Cajamarca, 2019.

PLANTEAMIENTO	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	MUESTRA	METODOLOGÍA	INSTRUMENTOS	ESTADÍSTICO
<p>Pregunta General</p> <p>¿Cuál es la diferencia que existe según sexo en adultos mayores beneficiarios de un centro integral del adulto mayor de Cajamarca, 2019?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar la diferencia de soledad según sexo en adultos mayores beneficiarios de un centro integral del adulto mayor de Cajamarca, 2019.</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>Existen diferencias significativas de soledad según sexo en adultos mayores beneficiarios de un centro integral del adulto mayor de Cajamarca, 2019.</p>	<p>Variable 1</p> <p>Soledad</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Alienación Familiar - Insatisfacción Personal 	<p>Población</p> <p>La población está constituida, según las nóminas de registro de beneficiarios del CIAM (Centro Integral del Adulto Mayor), desde el mes de enero al mes de noviembre del año 2019, por 58 adultos mayores cuyas edades fluctúan entre los 60 a 70 años de edad, de ambos sexos, pertenecientes al centro poblado “La Paccha”; ubicado en la zona rural de Shudal, en la ciudad de Cajamarca.</p>	<p>Tipo</p> <p>Básico</p> <p>Diseño</p> <p>No experimental Transversal – Comparativo</p> <p>Diagrama</p> <p>Donde: M¹ = Población adulta mayor masculina M² = Población adulta mayor femenina O¹ = Soledad</p>	<p>Ficha sociodemográfica Ítems:</p> <p>Datos como la edad, el género, el tipo de convivencia familiar (solo o acompañado), lugar de residencia (barrio) y la religión a la que pertenecen.</p> <p>Escala de Soledad del Adulto Mayor: IMSOL-AM</p> <p>Ítems:</p> <p>Consta de 20 ítems. La primera sub-escala o dimensión, es la denominada Alienación Familiar le corresponde los reactivos 1, 2, 4, 5, 6, 8, 9, 10, 11, 13, 15.</p>	<p>Análisis estadístico</p> <p>SPSS 0.25</p> <p>Estadístico para el análisis bivariado</p> <p>Kolmogorov - Smirnov</p> <p>Prueba T para muestras independientes</p> <p>U de Mann Whihtney</p>
<p>Preguntas Específicas</p> <ul style="list-style-type: none"> - ¿Cuál es la diferencia significativa que existe de alienación familiar según sexo en adultos mayores beneficiario de un centro integral del adulto mayor de Cajamarca, 2019? - ¿Cuál es la diferencia significativa que existe de insatisfacción personal según sexo en adultos mayores beneficiario de un centro integral del adulto mayor de Cajamarca, 2019? 	<p>Objetivo Especifico</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar los niveles de soledad según sexo en adultos mayores beneficiarios de un centro integral del adulto mayor de Cajamarca, 2019. - Determinar la diferencia la dimensión de alineación familiar según sexo en adultos mayores beneficiarios de un centro integral del adulto mayor de Cajamarca, 2019. - Determinar la diferencia de la dimensión de insatisfacción personal según sexo en adultos mayores 	<p>Hipótesis Específicas</p> <ul style="list-style-type: none"> - Existe mayor tendencia en el nivel alto del promedio de soledad en hombres que en mujeres adultos mayores beneficiarios de un centro integral del adulto mayor de Cajamarca, 2019. - Existen diferencias significativas de alineación familiar según sexo en adultos mayores beneficiarios de un centro integral del adulto mayor de Cajamarca, 2019. - Existen diferencias significativas de insatisfacción personal según sexo en adultos mayores beneficiarios 		<p>Muestra</p> <p>La muestra es de tipo censal e involucra a toda la población. Tras descartarse la participación de 8 adultos mayores, debido a los criterios de exclusión es que finalmente la muestra total involucra a toda la población restante de</p>			

SOLEDAD SEGÚN SEXO EN ADULTOS MAYORES
BENEFICIARIOS DE UN CENTRO INTEGRAL DEL ADULTO
MAYOR DE CAJAMARCA, 2019

	beneficiarios de un centro integral del adulto mayor de Cajamarca, 2019.	de un centro integral del adulto mayor de Cajamarca, 2019.		adultos mayores. Obteniendo una muestra censal final de 50 adultos mayores (N=50).		La segunda sub-escala o dimensión, es la Insatisfacción Personal le corresponden los reactivos: 3, 7, 12, 14, 16, 17, 18, 19, 20.	
--	--	--	--	--	--	--	--