



Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión

Facultad de Ciencias Sociales

Escuela Profesional de Trabajo Social

**Calidad de vida en las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja, Huaraz –
2024**

Tesis

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Trabajo Social

Autora

Primitiva Lucia Alegre Cerna

Asesora

Dra. Charito Emperatriz Becerra Vera

Huacho – Perú

2025



Reconocimiento - No Comercial – Sin Derivadas - Sin restricciones adicionales

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

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



UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN

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

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

ESCUELA PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL

METADATOS

DATOS DEL AUTOR:		
NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	FECHA DE SUSTENTACIÓN
Primitiva Lucia Alegre Cerna	31600903	27-12-2024
DATOS DEL ASESOR:		
NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	CÓDIGO ORCID
Dra. Charito Emperatriz Becerra Vera	28105116	0000-0001-8630-044X
DATOS DE LOS MIEMBROS DE JURADOS-PREGRADO:		
NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	CODIGO ORCID
Dra. Elvia Mercedes Agurto Tavera	15594016	0000-0001-7518-2249
Dra. Eudosia Adela Camarena Lino	06251508	0000-0002-9297-6937
Dra. Rosa Albina Sacramento Lazaro	40740790	0000-0002-1698-584X

Lucia Primitiva Alegre Cerna_2024_091985

CALIDAD DE VIDA EN LAS POBLADORAS DEL BARRIO URBANO DE QUINUACOCCHA BAJA, HUARAZ - 2024

-  Quick Submit
-  Quick Submit
-  Facultad de Ciencias Sociales

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid::1:3116680171

Fecha de entrega

16 dic 2024, 9:43 a.m. GMT-5

Fecha de descarga

16 dic 2024, 9:51 a.m. GMT-5

Nombre de archivo

111797-1_removed.pdf

Tamaño de archivo

981.1 KB

66 Páginas

14,615 Palabras

70,859 Caracteres

13% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

13%  Fuentes de Internet

1%  Publicaciones

6%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

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

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

Dra. Charito Emperatriz Becerra Vera
Asesor

Dra. Elvia Mercedes Agurto Tavera
Presidente

Dra. Adela Eudisia Camarena Lino
Secretario

Dra. Rosa Albina Sacramento Lazaro
Vocal

DEDICATORIA

A Dios, por permitir la culminación exitosa de nuestra tesis de Grado y a mi familia por ser mi fortaleza en todo momento para el cumplimiento de mis propósitos

Lucía Alegre Cerna

AGRADECIMIENTO

A Dios por sus bendiciones y a mis familiares por su apoyo en todo momento que ha sido nuestra fuerza y nuestro apoyo incondicional

Lucía Alegre Cerna

ÍNDICE

CARATULA	1
LICENCIA DE CREATIVE COMMONS	2
DATOS DEL AUTOR, ASESOR Y JURADO (METADATOS)	3
DEDICATORIA	6
AGRADECIMIENTO	7
ÍNDICE	8
RESUMEN	12
ABSTRACT	13
INTRODUCCIÓN	14
CAPÍTULO I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	15
1.1 Descripción de la realidad problemática	15
1.2 Formulación del problema	17
1.2.1 Problema general	17
1.2.2 Problemas específicos	17
1.3 Objetivos de la investigación	18
1.3.1 Objetivo general	18
1.3.2 Objetivos específicos	18
1.4 Justificación de la investigación	18
1.5 Delimitación del estudio	19
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO	21
2.1 Antecedentes de la investigación	21
2.1.1 Investigaciones internacionales	21
2.1.2 Investigaciones nacionales	22
2.2 Bases teóricas	23
2.3 Bases filosóficas	28
2.4 Definición de términos básicos	29
2.5 Hipótesis de investigación	31
2.5.1 Hipótesis general	31

2.5.2	Hipótesis específicas	31
2.6	Operacionalización de las variables	32
CAPÍTULO III. METODOLOGÍA		33
3.1	Diseño metodológico	33
3.2	Población y muestra	34
3.2.1	Población	34
3.2.2	Muestra	34
3.3	Técnicas de recolección de datos	34
3.4	Técnicas para el procesamiento de la información	36
CAPÍTULO IV. RESULTADOS		37
4.1	Análisis de resultados	37
4.2	Contrastación de hipótesis	46
CAPÍTULO V. DISCUSIÓN		47
5.1	Discusión de resultados	47
CAPÍTULO VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES		49
6.1	Conclusiones	49
6.2	Recomendaciones	50
CAPÍTULO VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS		52
7.1	Fuentes documentales	52
7.2	Fuentes bibliográficas	53
7.3	Fuentes hemerográficas	53
7.4	Fuentes electrónicas	57
ANEXOS		58

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Ficha técnica del instrumento.....	35
Tabla 2. Baremos de interpretación.....	35
Tabla 3. Validación del instrumento.....	36
Tabla 4. Estado civil de las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja.....	37
Tabla 5. Nivel de educación de las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja ..	38
Tabla 6. Edad de las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja.....	39
Tabla 7. Ocupación de las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja.....	40
Tabla 8. Descripción de la calidad de vida de las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja de Huaraz	41
Tabla 9. Descripción de la dimensión bienestar físico de las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja de Huaraz	42
Tabla 10. Descripción de la dimensión bienestar social de las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja de Huaraz	43
Tabla 11. Descripción de la dimensión bienestar económico de las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja de Huaraz	44
Tabla 12. Descripción de la dimensión apoyo institucional de las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja de Huaraz	45

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Estado civil de las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja.....	37
Figura 2. Nivel de educación de las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja.	38
Figura 3. Edad de las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja	39
Figura 4. Ocupación de las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja	40
Figura 5. Descripción de la calidad de vida de las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja de Huaraz.	41
Figura 6. Descripción de la dimensión bienestar físico de las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja de Huaraz	42
Figura 7. Descripción de la dimensión bienestar social de las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja de Huaraz	43
Figura 8. Descripción de la dimensión bienestar económico de las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja de Huaraz	44
Figura 9. Descripción de la dimensión apoyo institucional de las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja de Huaraz	45

RESUMEN

Objetivo: Describir cómo se presenta la calidad de vida en las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja, Huaraz – 2024. **Métodos:** Fue de tipo básico, descriptivo, no experimental y cuantitativo, contando con un total de población y muestra de 78 pobladoras que respondieron el Cuestionario de calidad de vida de Maguiña y Zavala que tuvo una confiabilidad de 0.93 y validez por juicio de experto con una aprobación del 100%. **Resultados:** Como resultado general, se estableció que la calidad de vida en las pobladoras se presenta en un nivel medio en el 65.4%, nivel bajo en el 20.5% y nivel alto en el 14.1%, de igual manera en las dimensiones de bienestar físico (59%), bienestar social (47.4%) y bienestar económico (52.6%) se presentó en un nivel medio, pero si se presentó en un nivel alto el apoyo institucional (48.7%). **Conclusión:** Se determinó que la mayoría de las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja de Huaraz presentan un nivel medio de calidad de vida.

Palabras clave: Calidad, vida, pobladoras.

ABSTRACT

Objective: To describe the quality of life of the inhabitants of the urban neighbourhood of Quinuacocha Baja, Huaraz - 2024. **Methods:** The study was basic, descriptive, non-experimental and quantitative, with a total population and sample of 78 women who answered the Maguiña and Zavala Quality of Life Questionnaire, which had a reliability of 0.93 and validity by expert judgement with 100% approval. **Results:** As a general result, it was established that the quality of life of the women was medium in 65.4%, low in 20.5% and high in 14.1%. Similarly, the dimensions of physical well-being (59%), social well-being (47.4%) and economic well-being (52.6%) were presented at a medium level, but institutional support was presented at a high level (48.7%). **Conclusion:** It was determined that the majority of the inhabitants of the urban neighbourhood of Quinuacocha Baja de Huaraz have a medium level of quality of life.

Keywords: Quality of life, life, female inhabitants.

INTRODUCCIÓN

La calidad de vida alude a la apreciación que posee un sujeto en diferentes aspectos con concordancia a los propósitos, fines, aspiraciones y preocupaciones que pueden ser determinantes en su bienestar general, en otros términos, se define como un bienestar subjetivo o aquella que se relaciona a las necesidades de las personas. En el contexto específico de las pobladoras madres de familia, la apreciación de calidad de vida se basa en la satisfacción de necesidades primordiales como la alimentación, trabajo, vivienda, salud, entre otros. Asimismo, entre las mujeres existe diferencias en sus valores, creencias y el estilo de vida.

En Quinuacocha Baja se puede observar casos de pobreza y de condiciones ambientales que pueden determinar la vida digna de las mujeres. Dichas situaciones y otra más pueden incidir en la percepción de vida digna que esperan las mujeres, precisamente, con la investigación se busca conocer cumpliendo con procesos valorados científicamente la calidad de vida en las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja de Huaraz

Así, esta investigación, fue llevada a cabo según las normas de la UNJFSC lo que implica que sea estructurado en las siguientes secciones:

Capítulo I, se aborda la problemática, objetivos y justificación que lo hace particular.

Capítulo II, aborda los antecedentes, fundamentos teóricos y filosóficos, además de las hipótesis.

Capítulo III, detalla la metodología, así como un abordaje de la población, asimismo la técnica que permitió recoger datos asociados al tema de indagación.

Capítulo IV, se hace el abordaje de los resultados exhibidos en figuras y tablas.

Capítulo V, se ejecuta la discusión y, para terminar, se encuentra las conclusiones y recomendaciones.

Al terminar, están las referencias utilizadas en el contenido, tanto bibliográficas, documentales, electrónica y hemerográficas.

La autora

CAPÍTULO I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática

En la actualidad, los individuos valoran su calidad de vida a partir del contexto cultural, económico, ambiental y social en el que viven, también asociado a sus intereses, expectativas, zozobras y reglas. Aún más, el modo de vivir también puede ser afectado por situaciones o episodios psicológicos y físicos, relaciones interpersonales, autonomía, entre otros. La calidad de vida de acuerdo a Monardes et al. (2011) no solo se basa en el bienestar físico sino también comprende los aspectos emocionales, ambientales, sociales y políticos, siendo cada una de ellas importante en la apreciación de las personas sobre su bienestar general.

En el contexto específico de las pobladoras madres de familia, la apreciación de calidad de vida depende de la satisfacción de necesidades primordiales como la alimentación, trabajo, vivienda, salud, entre otros. Asimismo, entre las mujeres existe diferencias en sus valores, creencias y estilo de vida; por eso las políticas sociales deben funcionar de forma especial para cada sociedad (Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura, [FAO], 2023).

Es preciso añadir que la calidad de vida es abordada de forma multifactorial dentro de las políticas públicas y la Gerencia Social, buscando promover que las condiciones de vida de la comunidad estén acorde a sus expectativas, necesidades comunitarias y al mayor nivel de bienestar personal. Al respecto, la Organización de Naciones Unidas (ONU, 2022), informa que el 70% de la población pobre en el mundo son mujeres. De hecho, es una cifra estadístico preocupante, que permite inferir que 7 de cada 10 niñas y madres del planeta afrontan la extrema pobreza.

La pobreza económica es un factor que pueden traer dificultades para atender las otras necesidades de salud, alimentación, educación y otros de gran valor. Es más, en la sociedad actual existe la desigualdad en el trabajo, machismo, la remuneración no adecuada, el no respeto de sus ideales y el cuestionamiento del que son víctimas

por su rol de madre, ama de casa o esposa considerándolas incapaces para algunas actividades (Piguave, 2022).

En Latinoamérica, según la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL, 2020), en las comunidades andinas se identifica por tener una población que afronta escasos de servicios públicos, fuentes de empleo, bajo acceso a servicios sociales (salud, educación), viviendas dignas y acceso a los programas de beneficios sociales.

En México, la falta de oportunidades para las mujeres es visible, aún existe casos de pobladoras que son analfabetas y no cuentan con algún trabajo formal, como consecuencia de ello, no acceden a los servicios sociales, convirtiéndolas en una población vulnerable. Así mismo, las mujeres no cuentan con la suficiente información de programas y apoyos sociales que otorga el gobierno (Zarza et al., 2022).

La realidad expuesta es comparable con el de Perú, se estima que el 27.8% de mujeres vive en condiciones de pobreza. Así mismo, se estima que hay mayor concentración de la pobreza en el área rural (41.1%), a lo que se suma la gravedad de las condiciones de sus niveles de salud y bienestar (Mendoza, 2023).

La pobreza de las mujeres provenientes de zonas rurales tienen repercusiones en sus condiciones de vida, pues debido a la carencia de recursos para atender sus necesidades alimenticias y estudios, además de no poder acceder a servicios sociales y dedicarse a labores agrícolas donde se labora por temporadas y los pagos son bajos, lo cual determina que su capacidad económica sea baja (Castillo-Santamaría et al., 2020).

En Quinuacocha Baja de la provincia de Huaraz, ubicada a una altitud de 4 250 m.s.n.m. y que, según el Censo del 2017, existen 142 familias. Su principal actividad es el comercio, ganadería, alojamiento y restaurantes, agricultura y otros servicios que realizan las pobladoras para aportar en la canasta familiar.

La mayoría de las pobladoras madres de familia, han iniciado desde temprana edad en las actividades del campo, lo que motivó que descuiden sus estudios y carezcan de estudios superiores. Por lo general, se dedican a los quehaceres del hogar e, incluso, algunas cuentan con tienda donde venden productos de primera necesidad.

Hay casos de pobladoras madres solteras que sobrellevan solas la crianza de sus hijos, lo que a su vez tiene repercusiones en su bienestar psicológico por la preocupación que conlleva dicha situación. A parte de las molestias físicas que las aquejan por el exceso de trabajo y responsabilidades que asumen, es que acuden a solicitar servicios de salud y/o legales que muchas veces implican un costo que no pueden sustentar, pero que a pesar de existir políticas de Estado para acceder a ello, esos derechos se ven limitados por diferentes motivos: Insuficiente establecimientos estatales de calidad y accesibles, generalmente, en los distritos rurales y de bajos recursos, donde además es necesario contar con profesionales respetuosos a sus creencias y culturas.

Para la profesión de Trabajo Social, disciplina que cumple el rol de buscar el bienestar social especialmente de la población vulnerable, constituye una prioridad reflexionar respecto sobre la importancia de incrementar la cohesión social y el bienestar teniendo como referencia los Derechos fundamentales de las pobladoras. Teniendo como base esa premisa, ahí donde existen pobladores y grupos, el Trabajo Social tiene un propósito, siempre fundamentado en el compromiso respetuoso, responsable y ético.

Por lo expuesto, la investigación propuesta busca realizar una descripción de la calidad de vida de las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja de Huaraz que, en muchos casos, no cuentan con áreas de oportunidad y/o apoyo social o del Estado que les permitan desarrollarse individualmente.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cómo se presenta la calidad de vida en las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja, Huaraz – 2024?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cómo se presenta el bienestar físico en las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja, Huaraz – 2024?

¿Cómo se presenta el bienestar social en las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja, Huaraz – 2024?

¿Cómo se presenta el bienestar económico en las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja, Huaraz – 2024?

¿Cómo se presenta el apoyo institucional en las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja, Huaraz – 2024?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Describir cómo se presenta la calidad de vida en las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja, Huaraz – 2024.

1.3.2 Objetivos específicos

Determinar cómo se presenta el bienestar físico en las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja, Huaraz – 2024.

Determinar cómo se presenta el bienestar social en las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja, Huaraz – 2024.

Determinar cómo se presenta el bienestar económico en las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja, Huaraz – 2024.

Determinar cómo se presenta el apoyo institucional en las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja, Huaraz – 2024.

1.4 Justificación de la investigación

El tema de tesis se justificó por lo siguiente:

Justificación teórica

A nivel teórico, el estudio ofrece un panorama acerca de la calidad de vida en que se desarrollan las pobladoras pertenecientes a Quinuacocha Baja de Huaraz. Así, la información que se obtuvo es útil para que las autoridades y otros actores analicen la realidad social para intervenir de forma inmediata. Así mismo la información que se ofrece se convirtió en evidencia científica para futuras investigaciones, donde los resultados permiten comparar la problemática en otros contextos sociales y temporales.

Justificación práctica

La investigación se desarrolló con la intención de profundizar la problemática existente de la calidad de vida que perciben las pobladoras y, al mismo tiempo, ofrecer recomendaciones buscando que los profesionales multidisciplinarios u autoridades puedan intervenir en la problemática.

Justificación social

En la investigación, se busca impulsar medidas que mejoren la calidad de vida de las pobladoras promoviendo el desarrollo de intervenciones como la mejora de la atención sanitaria, oportunidades laborales y otros aspectos en que las autoridades y profesionales de Trabajo social puedan intervenir y que ellas logren percibir una vida digna de calidad; buscando su bienestar social, económico, emocional y físico que les permita sobresalir de las adversidades; así como fomentar su estabilidad económica para alcanzar su independencia; autodeterminación; adquiriendo autonomía y cumplir sus metas personales; y finalmente, que desarrollen actitudes para hacer respetar sus derechos como mujer.

Justificación metodológica

A nivel metodológico, el estudio se convierte en una referencia para otras investigaciones que aborden la misma problemática, pero en otros sectores poblacionales. Así mismo, se utilizó instrumentos que fueron adaptados, pero valorados científicamente y fiables, con el estudio se buscó ratificar sus condiciones psicométricas para su efectividad y puedan ser utilizados en futuras indagaciones.

1.5 Delimitación del estudio

La indagación se delimitó en los siguientes aspectos:

Delimitación espacial. El ámbito de estudio fue el Barrio Urbano de Quinuacocha Baja de Huaraz, perteneciente al distrito de Independencia, provincia de Huaraz y Región Ancash.

Delimitación temporal. Se concretó entre setiembre a diciembre del 2024.

Delimitación social. La investigación estuvo delimitada socialmente en las pobladoras madres de familia del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja de Huaraz,

tomando en cuenta peculiaridades culturales y socioeconómicas y culturales de la comunidad abordando los desafíos relacionados con la calidad de vida, disponibilidad de los servicios básicos y la participación comunitaria.

1.6 Viabilidad del estudio

Se garantizó la viabilidad de la indagación, puesto que la investigadora dispuso de todo lo necesario como se detalla a continuación:

Recursos humanos. Se tuvo el soporte de una asesora designada por la Escuela de Trabajo Social, para colaborar con el proceso de informe de tesis.

Recursos materiales. Se contó con la información tanto de las bibliotecas físicas y virtuales; así mismo, se tuvo acceso a los repositorios de las universidades para encontrar estudios similares y fundamentar el presente estudio.

Recursos económicos. El aspecto económico fue solventado por la investigadora, quien posee un trabajo y remuneración fija para atender los gastos administrativos y operativos que implique la realización del estudio.

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1 Investigaciones internacionales

Zarza et al. (2023), en México, realizó una indagación sobre: *Calidad de vida en mujeres pertenecientes de una comunidad rural*. Artículo científico. Su objetivo fue describir la calidad de vida en mujeres pertenecientes de una comunidad. Se sustentó en una metodología descriptiva, contando con la colaboración de 105 mujeres de la comunidad. Sus resultados revelaron que las mujeres presentaron bienestar emocional estable, son beneficiarias de los programas sociales, poseen buenas relaciones interpersonales, intervienen en el desarrollo familiar, se dedican al trabajo doméstico; así mismo, pertenecen a estructura social fuerte. Así, se llegó a concluir que la mayoría de mujeres presentan un buen bienestar social, emocional, económico y de salud, los cuales son determinantes en su positiva calidad de vida.

Toledo et al. (2022), en Brasil, realizó una indagación sobre: *Calidad de vida de madres solteras en condición de pobreza*. Artículo científico. Su objetivo fue identificar la calidad de vida de la madre soltera del sector pobre. El método se distinguió por ser de diseño cuantitativo, transversal y evaluó a un total de 545 mujeres como población. Sus resultados revelaron que las madres tuvieron ingresos per cápita mensual inferior al salario mínimo. Así mismo, la mayoría de las madres solteras presentaron ansiedad y baja calidad de vida en los aspectos psicológico, físico y de relaciones interpersonales. Se llegó a concluir que las madres solteras en situación de pobreza extrema tenían mayores probabilidades presentar ansiedad y débil calidad de vida.

Henao et al. (2020), en Colombia, desarrolló su estudio sobre: *“Calidad de vida apreciada por las madres venezolanas de Medellín”*.

Artículo científico. Su objetivo principal fue indagar sobre las condiciones de vida de las madres venezolanas. El método se basó en un alcance exploratorio y no experimental, contando con 29 madres venezolanas como población. Sus resultados revelaron que el 33% eran madres solteras y no contaban con el apoyo del padre de su hija; así mismo, se halló que el 44% solo culminó hasta la secundaria y que el 22% manifestaron vivir en albergues. Se concluyó que la mayoría de madres, por su bajo nivel educativo y a su estado de gestación, se le dificultó acceder a un trabajo formal, siendo un factor que determinaba su baja calidad de vida.

2.1.2 Investigaciones nacionales

Altamirano y Pizarro (2022) realizó su estudio titulado: “*Calidad de vida en mujeres de la IPRESS Conga el Verde – Chalamarca de Chota*”. Tesis para lograr el Título de Enfermera. Su objetivo fue analizar la calidad de vida en las mujeres. El método se sustentó en un alcance cuantitativo y retrospectivo, teniendo a 76 mujeres adultas como muestra de estudio. Precisó como resultado que el 57% de las mujeres adultas presentaron calidad de vida regular; de manera similar, en los supuestos de bienestar psicológico (88%), bienestar físico (68%), relaciones sociales (80%) y ambiente estable (76%). Su conclusión fue que las mujeres adultas presentaron calidad de vida regular y se relacionó con su salud nutricional.

Sulca (2022) desarrolla su estudio titulado: “*Calidad de vida en mujeres del Comedor Estrella 1 AAHH Cahuide Payet*”. Tesis para lograr el Título de Enfermera. Su objetivo fue realizar un diagnóstico sobre la calidad de vida de las mujeres. Su metodología consistió en un alcance descriptivo y cuantitativo, con una población de 60 mujeres. Sus resultados revelaron que el 60% de las mujeres analizadas presentaron nivel regular de calidad de vida, el 30% nivel bueno y 30% nivel bajo; por otro lado, presentaron niveles buenos en las dimensiones de bienestar psicológico (50%) y bienestar sexual (50%). Se finalizó concluyendo que la calidad de vida que percibieron las mujeres era regular.

Zambrano (2022), desarrolló su tesis titulada: “*Calidad de vida en madres de la Iniciativa Regional Aprende saludable en Tumbes*”. Tesis para

optar el grado de Maestra en Gestión Pública. Su objetivo fue establecer las actitudes de las madres en la higiene personal, actividades físicas, alimentación y limpieza como aspectos de calidad de vida. Su método se distinguió por ser descriptivo y se contó con una muestra de 50 mujeres. Los hallazgos revelaron que el 42% mostró sostener prácticas de higiene, 40% buenas prácticas alimentarias y 30% desarrollaba actividades físicas. Como conclusión se estableció las mujeres presentaron adecuada calidad de vida, prevaleciendo más la saludable alimentación y las prácticas higiénicas.

2.2 Bases teóricas

2.2.1. Calidad de vida

La conceptualización de calidad de vida de acuerdo a varios autores está asociado a varias áreas. Sin embargo, en la mayoría de los casos concuerdan que implican condiciones que favorecen el bienestar de la persona. La OMS (2020), entiende que la calidad de vida es la apreciación que posee el individuo sobre su condición de vida respecto con su entorno (familiar, cultural, valores, etc.), sus ambiciones, preocupaciones y objetivos.

Bajo esa misma premisa, Nava (2012) sustenta que la calidad de vida se trata de un procedimiento psicosocial que esta influenciado por el entorno de la mujer y comprende el bienestar social y psicológico que condiciona el estilo de vida de un sujeto.

También es entendida como el resultado de la conexión entre múltiples particularidades de la vida cotidiana (formación, vivienda, autonomía y hábitos alimenticios); cada uno de estos puede contribuir o no de diferentes formas en el bienestar individual, adecuando al individuo a su entorno psicosocial y biológico (Castro et al., 2016).

Se presume que la calidad de vida alcanza aspectos tanto subjetivos como objetivos. (García & Lara, 2022), agregan que se valora a partir del logro del bienestar emocional y físico, la participación e inclusión social, el crecimiento individual y el disfrute de los derechos, inclusive los que están relacionados a garantizar el bienestar laboral, si todo ello se percibe; entonces, habrá calidad de vida.

Por su parte Ortega (2010), infiere que la calidad de vida se determina en relación de la funcionalidad, sea en el aspecto emocional con la felicidad o en lo físico con la capacidad de realizar con normalidad sus actividades cotidianas. De igual manera, el autor sugiere que la calidad de vida alcanza aspectos de tipo subjetivo y objetivo.

Por un lado, los **aspectos objetivos**, comprende elementos materiales, el bienestar objetivo, convivencia satisfactoria con el entorno y la comunidad.

De otro lado, los **aspectos subjetivos**, comprende elementos como las expresiones emocionales, seguridad y salud percibida, intimidad y la productividad. Entonces, la vida digna estará en función a la perspicacia que tenga cada persona sobre su posición en la vida en el ámbito cultural donde se desenvuelve, en función a sus expectativas, inquietudes y metas alcanzadas. Ello abarca una definición amplia en el que intervienen diferentes aspectos interconectados con la salud psicológica y física, nivel de independencia, interacciones sociales y su relación con el entorno donde se desarrolla.

Hoy en día, es reconocido por varios sectores políticos y sociales de la importancia de aplicar modelos y teorías que encaminen las acciones y conductas que influyen directamente sobre el estilo y conductas que favorecerían la calidad de vida de la población.

Para Salas y Garzón (2013) para promover la calidad de vida de las personas es importante considerar como marco de referencia a las necesidades básicas como, por ejemplo, el de tener acceso a alimentos, alojamiento, cuidados especiales y atención médica. De hecho, las necesidades de las pobladoras se diferencian según sus deseos y el hecho de no lograrse atender impactaría negativamente en los indicadores de carácter fisiológico, como el de alimentarse o hidratarse; o de carácter psicológico, como la depresión, amor propio o la autoestima.

A) Dimensiones de calidad de vida

Se consideró las dimensiones propuestas por Maguiña y Zavala (2022), quienes enfatizaron que la calidad de vida supone comprender las necesidades

básicas del individuo como lo enfatiza el Modelo de calidad de vida de Ferrans y Powers, bajo los aspectos que se exponen en los siguientes apartados:

Bienestar físico, está asociada a la condición física, se prescribe clínicamente que las personas deben desarrollar ejercicios físicos, pues favorecerían su salud y permite prevenir diferentes patologías; inclusive, permite minimizar la probabilidad de presentar enfermedades como la diabetes, depresión, entre otros; además de la buena alimentación y otros hábitos que permite tener buena salud.

Bienestar social, se asocia a las relaciones interpersonales que posea un individuo, el cual es importante para el bienestar humano. Es importante lograr interacciones positivas con las personas que lo rodean, pues implicaría que existe un ambiente empático, de apoyo emocional y cooperativo con sus amistades y demás familiares, dándole mayores recursos para sobrellevar situaciones de crisis, preocupaciones y estrés.

Bienestar económico, implica contar con el dinero necesario para cumplir con las obligaciones básicas como la alimentación de los hijos y del hogar; así mismo, el presupuesto es importante para hacer compras y para adquirir cosas que se anhele poseer como un casa o negocio óptimo.

Apoyo institucional, se refiere al trato igualitario que uno espera de las de las instancias públicas, en el que se espera el respeto de sus opiniones, derechos, intimidad y de su forma de ser. Además, incluye si existe o no una estructura que facilite el soporte a las personas en un área específica, ya sea en salud, empleo, educación o apoyo emocional.

B) Teorías relacionadas a la calidad de vida

Las teorías existentes buscan dar una explicación amplia en lo referente a la vida digna, buscando dar una explicación de sus procesos y características.

Para las teorías, la calidad de vida obedece a los valores humanos y ambientales, despreocupados por la familia u organización, dando más prioridad a la estabilidad económica y a la tecnología. Incluso, se clasifica la necesidad de

trabajo, como el principal eje o medio que la persona busca satisfacer y a partir de eso, atender sus otras necesidades básicas (Alvez et al., 2013).

Se considera la teoría por su postura en enfatizar sobre la necesidad de inclusión social de los individuos, priorizando la necesidad de eliminar prejuicios, promover la justicia, la movilidad, la relación y el sentido de la comunidad, todos ellos dentro del funcionamiento de una sociedad. En este contexto, el propósito es incorporar a la población sin ninguna diferenciación como familia.

Teoría del desarrollo humano de Amartya Sen (1984)

Se enfoca en la noción de que el crecimiento personal no se mide por el valor económico, sino por las capacidades y oportunidades que las personas perciben para llevar vidas valiosas. Se argumenta que la libertad individual y la capacidad de elegir son necesarios para el crecimiento, y que estas capacidades deben ser el objetivo último de las políticas de desarrollo. La propuesta teórica enfatiza en el impacto de los aspectos relacionados a la salud, la justicia social y la participación política en la promoción del desarrollo humano y propone que las políticas deben garantizar las libertades y oportunidades para todos (González y Cortijo, 2023).

La propuesta teórica se centra en las facultades de las pobladoras para lograr la calidad de vida y por eso profundiza sobre los motivos que ellas tienen para apreciar y potenciar las opciones del que se puede escoger. Cada individuo, dependiendo de sus cualidades, procedencia y situaciones socioeconómicas con las que coexista, además de otros factores, tiene la habilidad para realizar ciertos actos que le permita sobrellevar una vida digna. Sin embargo, dentro de los determinantes para fortalecer las capacidades de las pobladoras se mencionan a las entidades económicas y sociales, como los servicios educativos y de salud, o los derechos humanos y políticos como la libertad de elegir las propias autoridades o el de libre expresión (London y Formichella, 2006).

Bajo esa premisa, la autora advierte que aspectos asociados a la pobreza y el desempleo, pueden coartar o restringir el modo en como las personas pueden

disfrutar y apreciar, representan severos efectos para la calidad de vida de las mujeres.

Modelo de calidad de vida de Ferrans y Powers (1985).

Este modelo analiza varios dominios esenciales que favorecen a la calidad de vida de una persona, incluidos aspectos físicos, psicológicos, sociales, económicos, espirituales e institucionales. Asimismo, esta perspectiva sugiere que estos ámbitos se entrelazan y ejercen influencia recíproca, lo que puede afectar significativamente la percepción integral que un individuo de la forma en que desarrolla su vida diaria. Además, subrayan la relevancia de tener en cuenta estos múltiples aspectos al evaluar y potenciar la calidad de vida de las personas, reconociendo que el bienestar humano puede verse alterado por una simple enfermedad física, ocasionando impacto a nivel mental, económico, familiar y en otros aspectos de la vida (Vásquez y Toncel, 2020).

Los autores ofrecen un modelo adherido a la ideología en la que la calidad de vida está mediada por la conformidad o inconformidad con los segmentos de la vida que son esenciales para las pobladoras. Enfatiza en la intervención de diversos factores sociales y del medio ambiente, así como aspectos asociados a la salud física y social, educación, seguridad pública, recreación, apoyo emocional, ocio, entre otros (Ruidiaz y Cacante, 2021). Precisamente, en la investigación se pretende desarrollar un análisis biopsicosocio-cultural de las pobladoras madres de familia de Quinuacocha; es decir, abordar sobre conceptos mucho más amplios que están relacionados con la propia percepción personal de la calidad de vida, lo que incluye su apreciación sobre igualdad de oportunidades, apoyo institucional, asistencia sanitaria, bienestar, etc.

Teoría de calidad de vida de Marsha (1995)

En esta teoría se destaca a la inestabilidad de los estados emocionales como determinantes en la calidad de vida, donde las particularidades más destacadas son la fuerza de las respuestas emocionales, evolucionando de un estado de depresión a uno caracterizado por una fuerte ansiedad o ira. De lo expuesto, se puede vislumbrar que la calidad de vida puede ser impactada por la

mera incapacidad de sobrellevar la soledad que implica tener pensamientos o ideas de que se quedarán rezagados en la vida y actúan de un modo furioso o de angustia (Tamara y Torres, 2007).

La autora se basa en un enfoque cognitivo – conductual que regula la manera de actuar del individuo. Además, explican que las mujeres cuando sienten una separación próxima, se generan alteraciones en su afectividad, autoimagen, conducta y cognición (Tamara y Torres, 2007).

Dentro de las presentaciones de los síntomas que se dan de manera mezclada y pueden afectar la calidad de vida en los pobladores. Importa incluir, también, las relaciones interpersonales, donde los problemas de convivencia y relaciones intrafamiliares pueden provocar incomprensión e impotencia en las mujeres, los cuales son pensamientos que no le permiten salir adelante y lograr una vida digna.

2.3 Bases filosóficas

El estudio se caracterizó peculiarmente por poseer un enfoque epistemológico de la corriente positivista, y que fue abordada desde una perspectiva objetivo y empírico de la calidad de vida, teniendo como base una problemática de estudio que fue analizada siguiendo un proceso riguroso científico. Por otro lado, la indagación se basó en el marco metodológico de diseño descriptivo y cuantitativo, precisamente, los procesos estadísticos es la base del paradigma positivista. En particular, el principal objetivo fue profundizar sobre características observables y analizables que determinan el bienestar general (calidad de vida) de las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja de Huaraz (Iranzo, 2020).

De hecho, la investigación permitió realizar un análisis exhaustivo sobre las dimensiones de calidad de vida de las pobladoras, examinando las diferencias individuales de autopercepción en los aspectos de bienestar físico, social y económico, a la vez de valorar la apreciación de apoyo institucional.

Precisamente, ello se fundamenta en la Teoría de Ferrans y Powers de 1985, quienes explican que dentro de la calidad de vida existen varios dominios clave que lo determinan como los aspectos físicos, psicológicos, sociales, económicos, espirituales e institucionales. La gnoseología de calidad de vida en un primer instante se hacía

referencia a las condiciones ambientales y socioeconómicas que mostraba la persona. Subsiguientemente, su definición se relacionó con el bienestar social y otros componentes subjetivos de la vida.

También, el tema de tesis se cimenta en la Teoría de Marsha de 1995, en donde se destaca el enfoque cognitivo – conductual como parte de la calidad de vida. Se advierte que cualquier evento puede impactar positiva o negativamente en el estado emocional de la mujer y, en función a ello, se genera una respuesta que puede ocasionar cambios en la autoimagen, afectividad, cognición y comportamiento. Además, se incluye que las relaciones interpersonales, problemas de convivencia, relaciones intrafamiliares, entre otros inherente al entorno pueden influir sobre la calidad de vida de una persona.

La teoría del desarrollo humano de Amartya Sen de 1984, también tiene relación con la investigación, puesto que supone que la calidad de vida está definida por las capacidades y oportunidades que las personas perciben para llevar una vida digna. De hecho, en ese objetivo también interviene factores como la justicia social, el servicio de salud, educación y participación activa en el marco político que hará que la persona se sienta desarrollada. Pero aún más, la teoría enfatiza que, para las madres de familia, sentir que sus hijos, pareja o demás familiares estén logrando el crecimiento personal sería una experiencia satisfactoria y apreciará la vida digna. En consecuencia, cuando la persona logra el desarrollo se traduciría en mejores ingresos económicos, condiciones de vida, logro de metas personales, entre otros beneficios.

2.4 Definición de términos básicos

Asistencia, se refiere a la protección social que espera una persona con bajos recursos suficientes, con discapacidad y otras condiciones que no le permite conseguirla por propio esfuerzo, por lo que especialmente, espera que las instituciones públicas o la sociedad puedan asistirle (Flores, 2015).

Bienestar físico, está asociada a la facultad para realización de movimientos corporales que supondrían el desgaste de energía, como los ejercicios físicos, pues favorecerían su salud y permite prevenir diferentes patologías (Ferrell & Grant, 1997).

Bienestar social, se asocia a las relaciones interpersonales que posea un individuo, el cual es importante para el bienestar humano. Muchos especialistas

refieren que los sujetos que han logrado mayor interacción social tienen una vida más prolongada y saludable, pues tiene mayor apoyo de los que lo rodean (Ferrell & Grant, 1997).

Calidad de vida, es determinado por la interacción entre múltiples particularidades de la vida cotidiana (educación, vivienda, libertad y subsistencia); cada uno de estos puede contribuir o no de diferentes formas en el bienestar individual, adecuando al individuo a su ambiente psicosocial y biológico (Castro et al., 2016).

Comunidad, lo integra un conjunto de personas, con un solo base territorial, unidos por interacciones sociales e interdependencia, por un régimen basado en valores y normas aceptadas y por la apreciación de sus diferencias en comparación de otros sectores sociales (López, 2020).

Ejercicio de derechos, supone la posibilidad jurídica de un individuo para exigir o hacer valer por iniciativa propia sus derechos, de contratar, de asumir obligaciones y de ejercitar las acciones frente a las diferentes instituciones (Flores y Carvajal, 2015).

Relaciones sociales, son las relaciones que se establece con las personas que se encuentran a su alrededor. Se puede instaurar con amistades, familiares, colegas de trabajo u otros más lejanos (Herrera, 2003).

Posesiones, se refiere al ejercicio de hecho de uno o varios poderes congénitos a la propiedad de un objeto o cosa. Los atributos de la propiedad resultan ser el disfrute, reivindicación, uso y disposición de algo (Mejorada, 2013).

Salud, corresponde al bienestar general (emocional, social y físico) y no solo de la inexistencia de enfermedades o afecciones. Lo positivo de ello es que implica el adecuado funcionamiento de una persona en su vida diaria (Rodríguez y Meras, 2022).

Pobladoras, es un término para referirse al integrante de una población, y se constituye como un sujeto social y tiene como acción el poblar un determinado espacio (Castillo, 2014).

2.5 Hipótesis de investigación

2.5.1 Hipótesis general

No correspondió la formulación de hipótesis, ya que se trata de una investigación descriptiva.

2.5.2 Hipótesis específicas

Por la misma razón que es un estudio descriptivo de una variable, no se consideró la formulación hipótesis específica.

2.6 Operacionalización de las variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS
<p>Calidad de vida</p> <p>Según la OMS (2020), la calidad de vida, es entendida como la apreciación que tiene un sujeto sobre su condición de vida respecto con su entorno (familiar, cultural, valores, etc.), sus ambiciones, preocupaciones y objetivos.</p>	Bienestar físico	Estado de salud	1-6
		Problemas de visión	
		Malestares físicos	
	Bienestar social	Relaciones sociales	7 - 11
		Relaciones familiares	
		Relaciones de pareja	
	Bienestar económico	Vivienda	12 - 17
		Ingresos monetarios	
		Posesiones	
		Ahorros	
	Apoyo institucional	Ejercicio de derechos	18 - 25
		Respeto	
		Asistencia sanitaria	
Servicio de seguridad			
Servicios básicos			

CAPÍTULO III. METODOLOGÍA

3.1 Diseño metodológico

3.1.1 Enfoque de investigación

De enfoque cuantitativo, considerando que se apeló al procesamiento de información numérica e interpretaciones estadísticas para alcanzar el objetivo de estudio. Baena (2017) explica que estos estudios emplean la recopilación de información numéricas para afinar preguntas de indagación.

3.1.2 Tipo de investigación

Es de tipo básica, porque no se buscó solucionar cuestiones prácticas; por el contrario, solo se centró en aumentar conocimientos a las teorías existentes sobre el fenómeno. Para Ñaupás, et al. (2014) los estudios de tipo básica su fin es profundizar teorías ya estudiadas en la actualidad.

3.1.3 Nivel de investigación

De nivel descriptivo, puesto que se buscó caracterizar la variable calidad de vida, de acuerdo a la dimensiones y conocer las características demográficas de los sujetos de estudio. Según Hernández y Mendoza (2023), estos estudios se encaminan para buscar describir características y propiedades de cualquier fenómeno que se investigue.

3.1.4 Diseño de investigación

No experimental, dado que no se buscó consumir intervenciones para producir un impacto sobre el fenómeno de investigación, solo fueron abordados tal como se desarrollan en la actualidad. Hernández y Mendoza (2023) explican que tales investigaciones se encaminan a evaluar de forma natural a las variables y, por lo tanto, no manipulan variables.

3.2 Población y muestra

3.2.1 Población

Literalmente, para Ñaupas, et al. (2014), la población fue representada por un conjunto de elementos que son parte de un solo ámbito en donde se pretende llevar a cabo la investigación. En Quinuacocha Baja de Huaraz, existen 78 pobladoras madres de familia.

3.2.2 Muestra

Se consideró como muestra a las 78 pobladoras madres de familias. Aplicando el muestreo sería censal. De acuerdo a López y Fachelli (2015) es idóneo cuando el número de población es reducida, manejable y accesible, de tal forma que el censo implica la cobertura 100% de la población. Sin embargo, al escoger la muestra se consideró los siguientes criterios:

Criterios de inclusión: Pobladoras madres de familia que fueron mayores de 18 años, que accedieron a llenar los cuestionarios y que estuvieron lucidas en espacio y tiempo.

Criterios de exclusión: Pobladoras menores de 18 años que no aceptaron participar en las encuestas y que no se encontraron lucidas en espacio y tiempo.

3.3 Técnicas de recolección de datos

3.3.1 Técnicas a emplear

Encuesta: Se optó por esta técnica, el cual implicó seguir una serie de pasos para conseguir información confiable mediante la utilización de inventarios, escalas o cuestionarios. (Bernal, 2016).

3.3.2 Descripción de los instrumentos

Se utilizaron los instrumentos que se explica a continuación:

Instrumento. Cuestionario de calidad de vida

Consta de 20 preguntas cerradas orientadas para analizar el nivel de bienestar físico, bienestar social, bienestar económico y apoyo institucional con alternativas de respuestas de Escala Likert.

Tabla 1.

Ficha técnica del instrumento

Ficha técnica	
Denominación:	Cuestionario sobre calidad de vida
Autora y año:	Maguiña y Zavala (2022)
Adaptación	Lucía Alegre Cerna (2024)
Objetivo:	Recoger información sobre la calidad de vida
Ítems:	25 ítems
Aplicación:	Individual
Duración:	12 min.
Población:	Pobladoras madres de familia
Clasificación:	Bienestar físico [1 - 6] Bienestar social [7 - 11] Bienestar económico [12 - 17] Apoyo institucional [18 - 25]

Tabla 2.

Baremos de interpretación

Categorías	Puntajes
Bajo	De 25 a 59
Medio	De 60 a 94
Alto	De 95 a 125

Validación:

El instrumentó fue validado a través de la valoración de criterios de 5 expertos el área o profesión de la asistencia social, quienes establecen su utilidad para la recolección de información valiosa. La siguiente tabla muestra los hallazgos de la validez:

Tabla 3.
Validación del instrumento

Experto	Resultado de aplicabilidad
Dra. Yulliana de Lourdes Escudero Villanueva	Aplicable
Dra. Haydee del Rosario Ramos Pacheco	Aplicable
M(a) Angelica Castañeda Chinga	Aplicable
Mg. Flor Castillo Bedón	Aplicable
Mg. Raquel Meléndez de la Cruz	Aplicable

3.4 Técnicas para el procesamiento de la información

Las técnicas que se utilizó para procesar la información fue el programa Excel para procesar y codificar los datos y el SPSS (versión prueba) para probar la fiabilidad para posteriormente elaborar las tablas y figuras de frecuencias a los que se realizaron las respectivas interpretaciones correspondientes.

CAPÍTULO IV. RESULTADOS

4.1 Análisis de resultados

4.1.1 Características de la población

Tabla 4

Estado civil de las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja

Estado civil	Fi	%
Casada	18	23,1%
Soltera	16	20,5%
Divorciada	31	39,7%
Conviviente	10	12,8%
Viuda	3	3,8%
Total	78	100,0%

Nota. Autoría propia.

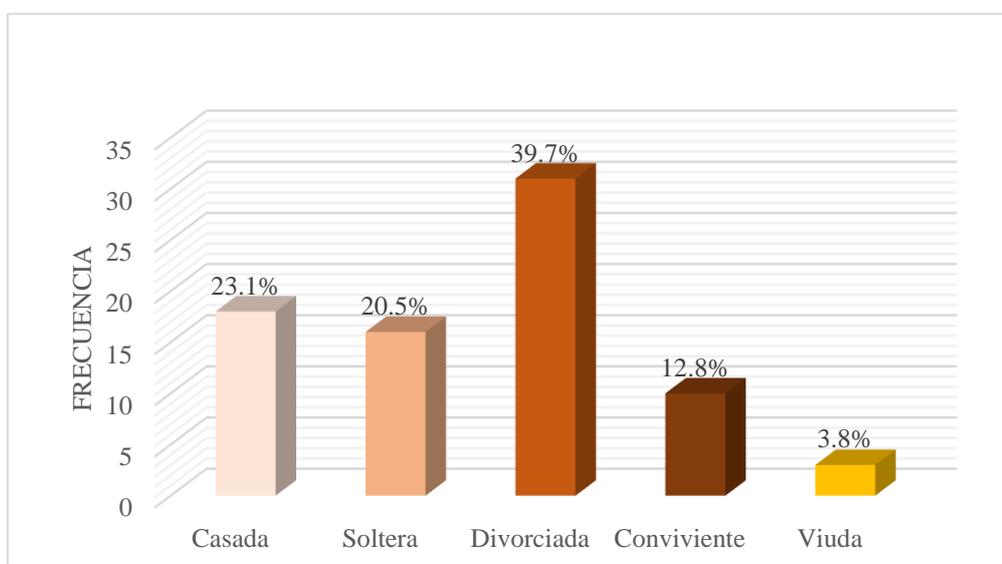


Figura 1. Estado civil de las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja

Interpretación: En la tabla 4 y figura 2, de las 78 pobladoras encuestadas, hubo 40% que era divorciada, 23% estaba casada, 20% soltera, 13% conviviente y 4% tenía como estado civil ser viuda. Ese resultado revela que, en la sociedad actual, el divorcio es un fenómeno social y familiar frecuente, donde las parejas por coincidencias de la vida deciden separarse.

Tabla 5.

Nivel de educación de las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja

Nivel de educación	Fi	%
Primaria	22	28,2%
Secundaria	41	52,6%
Superior	5	6,4%
Ninguno	10	12,8%
Total	78	100,0%

Nota. Autoría propia.

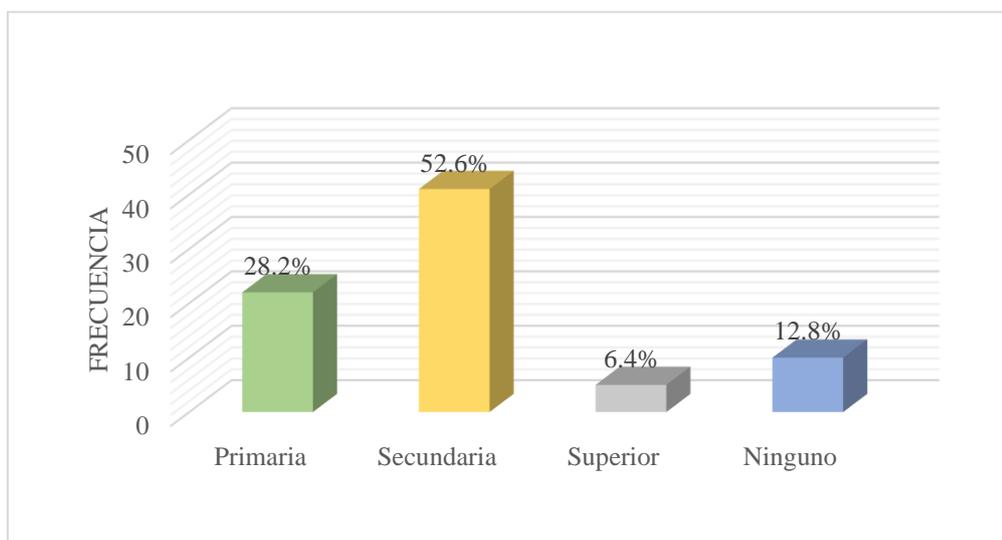


Figura 2. Nivel de educación de las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja

Interpretación: En la tabla 5 y figura 2, de las 78 pobladoras encuestadas, hubo 53% que culminó secundaria completa, 28% culminó hasta primaria, 13% ninguna instrucción educativa y sólo 6% tenían estudios superiores. Tales resultados revelan que un porcentaje considerable de mujeres no llegaron a desarrollarse en el aspecto educativo, puede ser por simple desinterés escolar o por problemas familiares, comunitarios, sociales y económicos que influyen en las decisiones de las personas y ocasionan la apatía por asistir a las clases escolares.

Tabla 6.

Edad de las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja

Edad	Fi	%
18-25 años	12	15,4%
26-34 años	20	25,6%
35 a 55 años	40	51,3%
55 a más años	6	7,7%
Total	78	100,0%

Nota. Autoría propia.

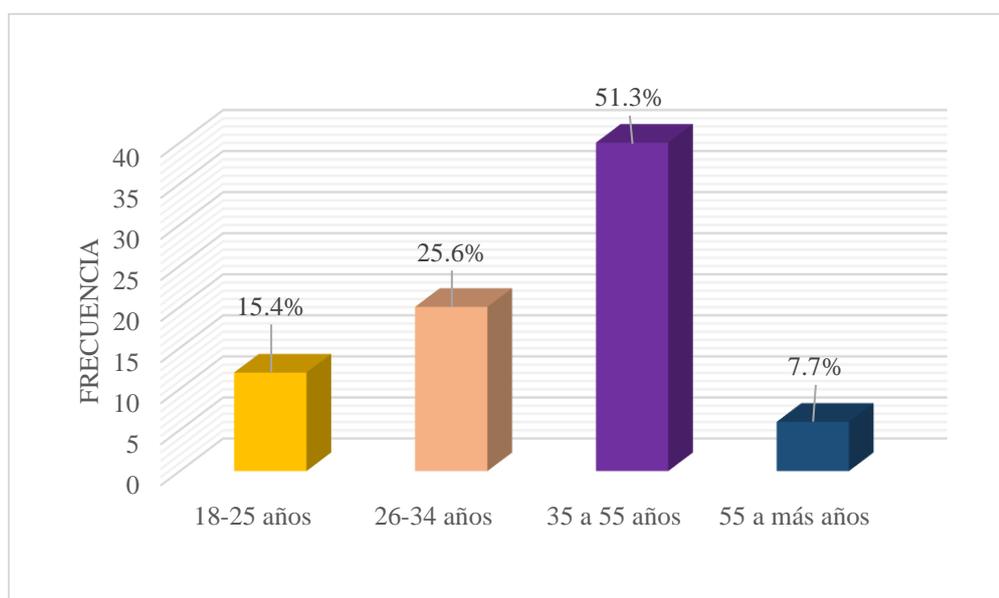


Figura 3. Edad de las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja

Interpretación: En la tabla 6 y figura 3, se presenta las edades que se encuentran comprendidas entre 35 a 55 años de edad (51%), seguido de 26 a 34 años (26%), 18 a 25 años (15%) y 55 años de edad a más (8%). Ese resultado refleja información sobre el envejecimiento de las pobladoras, es decir, la mayoría de ellas se despiden de la juventud y se acercan más a la vejez que, en algún momento, llegarán a convertirse en una población vulnerable y necesitarán del soporte social y político.

Tabla 7.

Ocupación de las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja

Ocupación	Frecuencia	Porcentaje
Estudiante	11	14,1%
Trabajo dependiente	20	25,6%
Trabajo independiente	47	60,3%
Total	78	100,0%

Nota. Autoría propia.

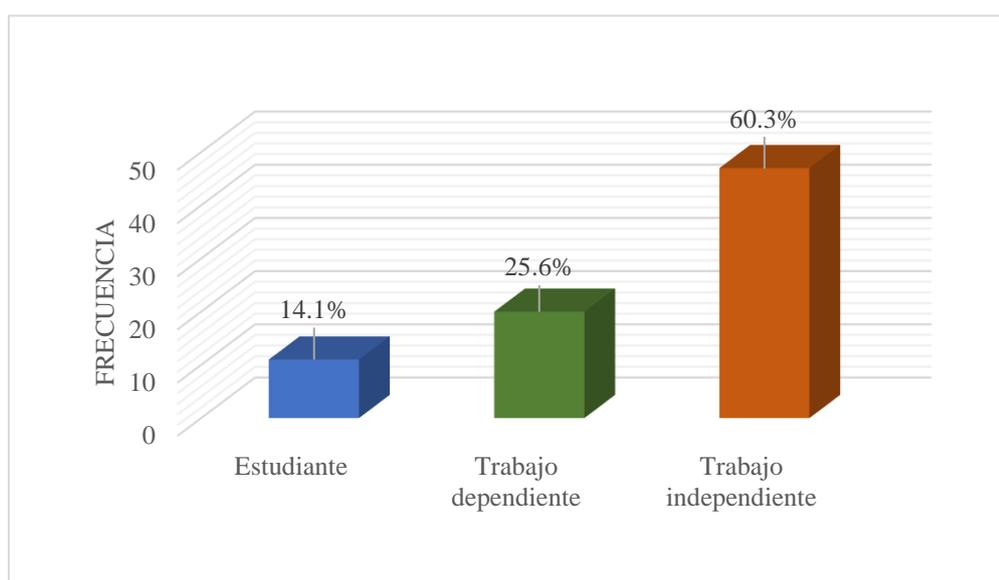


Figura 4. Ocupación de las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja

Interpretación: En la tabla 7 y figura 4, se puede apreciar que la mayoría de las encuestadas, tenían como ocupación algún trabajo independiente como ama de casa, comerciante trabajos de cultivos y otro que sea de tipo informal (60%), seguido de pobladoras que contaban con un trabajo dependiente (26%) y un grupo aún se dedicaba a sus estudios (14%). Los resultados reflejan que un porcentaje representativo de pobladoras viven del día a día y se puede decir que carecen de protección social, como el seguro para enfermedades y/o de desempleo. Ello puede implicar que no disponen de recursos para acceder a servicios de salud y proteger su bienestar financiero en casos de desempleo.

4.1.2. Resultados descriptivos

Tabla 8.

Descripción de la calidad de vida de las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja de Huaraz

Nivel	Fi	%
Alto	11	14,1%
Medio	51	65,4%
Bajo	16	20,5%
Total	78	100,0%

Nota. Autoría propia.

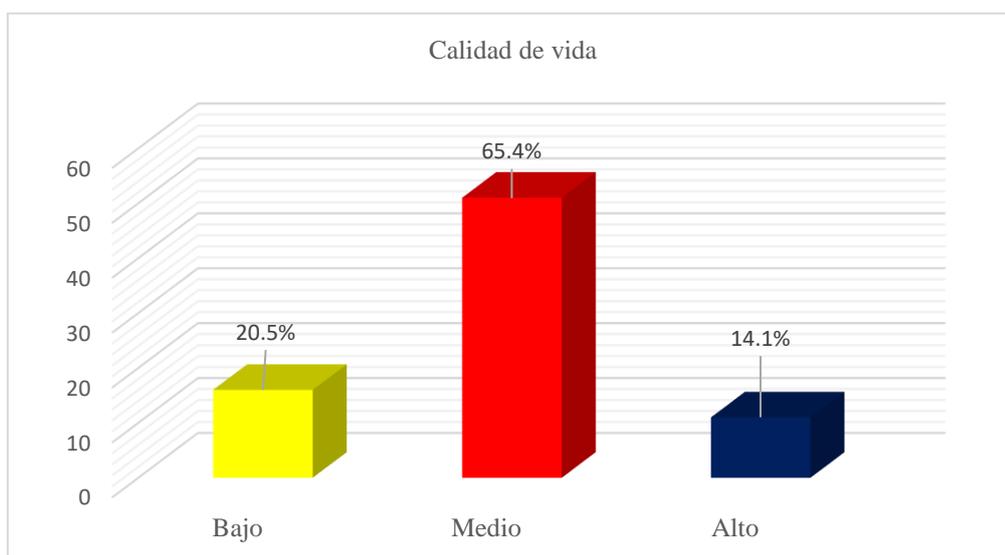


Figura 5. Descripción de la calidad de vida de las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja de Huaraz.

Interpretación: En la tabla 8 y figura 5, de las 78 pobladoras encuestadas que representan el 100%, 51 pobladoras con un 65.4% presentan nivel medio de calidad de vida. Además, 16 pobladoras que representan el 20.5 % indicaron un nivel bajo y 11 pobladoras con un 14.1% presentan un nivel alto de calidad de vida. De lo expuesto, se puede deducir que el mayor porcentaje de las mujeres consideran que su calidad de vida no es completamente satisfactoria, tal vez sus condiciones de vida en relación con su entorno (familiar, cultura, social, salud, entre otro), no favorecen su bienestar.

Tabla 9.

Descripción de la dimensión bienestar físico de las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja de Huaraz

Nivel	Fi	%
Alto	9	11,5%
Medio	46	59,0%
Bajo	23	29,5%
Total	78	100,0%

Nota. Autoría propia.

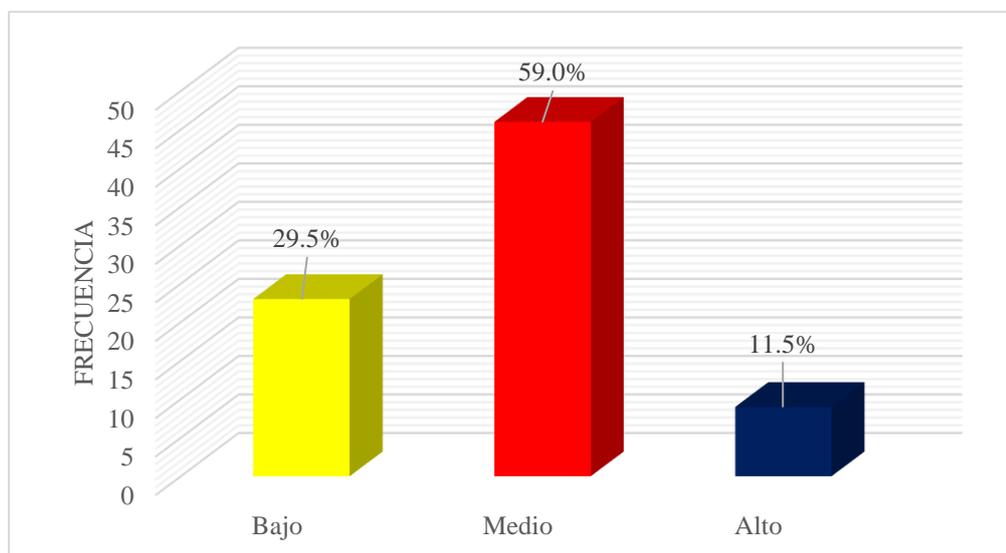


Figura 6. Descripción de la dimensión bienestar físico de las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja de Huaraz

Interpretación: En la tabla 9 y figura 6, de las 78 pobladoras encuestadas que representan el 100%, 46 pobladoras con un 59.0% presentan nivel medio de bienestar físico. Así mismo, 23 pobladoras que representan el 29.5 % indicaron un nivel bajo y 9 pobladoras con un 11.5% presentan un nivel alto de bienestar físico. De lo expuesto, se puede deducir que el mayor porcentaje de las mujeres aprecia un nivel medio de bienestar físico, tal vez porque padecen de alguna enfermedad que le impide desarrollar su vida con normalidad.

Tabla 10.

Descripción de la dimensión bienestar social de las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja de Huaraz

Nivel	Fi	%
Alto	11	14,1%
Medio	37	47,4%
Bajo	30	38,5%
Total	78	100,0%

Nota. Autoría propia.

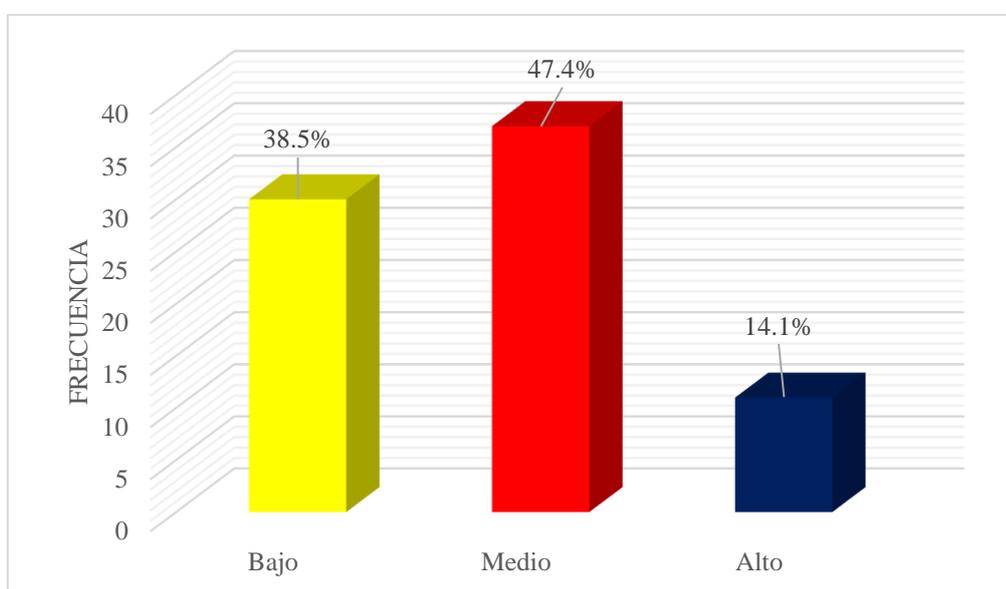


Figura 7. Descripción de la dimensión bienestar social de las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja de Huaraz

Interpretación: En la tabla 10 y figura 7, de las 78 pobladoras encuestadas que representan el 100%, 37 pobladoras con un 47.4% presentan nivel medio de bienestar social. Así mismo, 30 pobladoras que representan el 38.5 % indicaron un nivel bajo y 11 pobladoras con un 14.1% presentan un nivel alto de bienestar social. De lo expuesto, se puede deducir que el mayor porcentaje de las mujeres aprecia un nivel medio de bienestar social, posiblemente se sienten excluidos por su entorno cercano o no aprecian que puedan respaldarse en amistades para solucionar sus problemas.

Tabla 11.

Descripción de la dimensión bienestar económico de las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja de Huaraz

Nivel	Fi	%
Alto	19	24,4%
Medio	41	52,6%
Bajo	18	23,1%
Total	78	100,0%

Nota. Autoría propia.

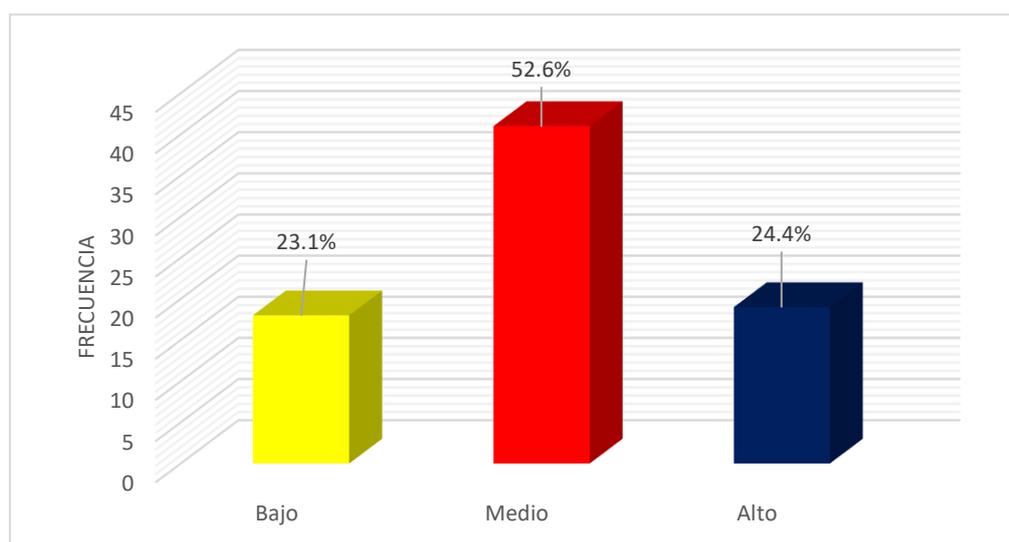


Figura 8. Descripción de la dimensión bienestar económico de las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja de Huaraz

Interpretación: En la tabla 11 y figura 8, de las 78 pobladoras encuestadas que representan el 100%, 41 pobladoras con un 52.6% presentan nivel medio de bienestar económico. Así mismo, 19 pobladoras que representan el 24.4% indicaron un nivel alto y 18 pobladoras con un 23.1% presentan un nivel bajo de bienestar económico. De lo expuesto, se puede deducir que el mayor porcentaje de las mujeres aprecia un nivel medio de bienestar económico, tal vez no cuentan con una economía estable para cubrir sus necesidades de alimentación de los hijos y del hogar; además, se puede asumir que están con la frecuente preocupación de poder conseguir el recurso para sobrellevar su estilo de vida.

Tabla 12.

Descripción de la dimensión apoyo institucional de las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja de Huaraz

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Alto	38	48,7%
Medio	34	43,6%
Bajo	6	7,7%
Total	78	100,0%

Nota. Autoría propia.

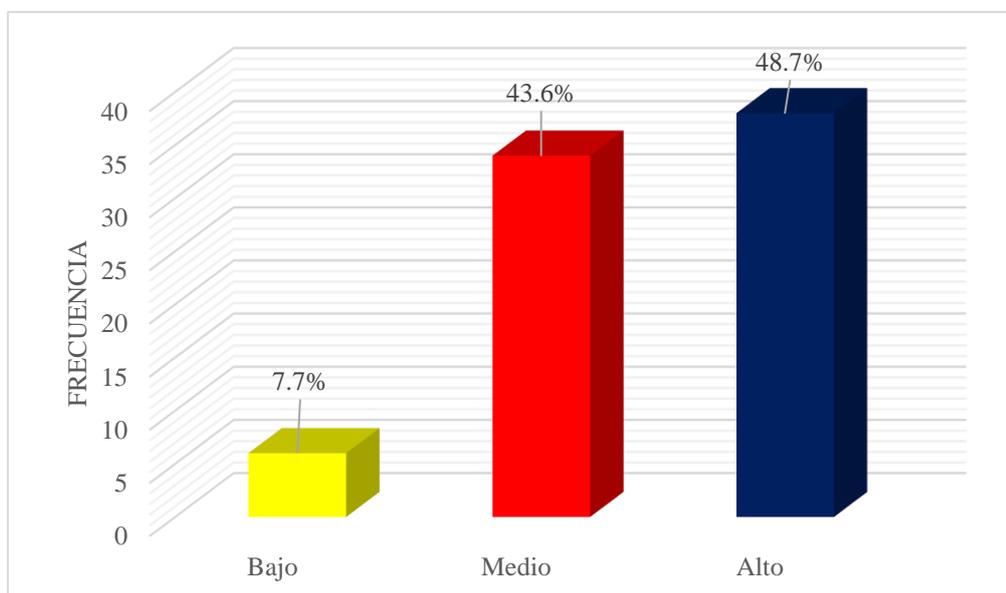


Figura 9. Descripción de la dimensión apoyo institucional de las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja de Huaraz

Interpretación: En la tabla 12 y figura 9, de las 78 pobladoras encuestadas que representan el 100%, 38 pobladoras con un 48.7% presentan nivel alto de apoyo institucional. Así mismo, 34 pobladoras que representan el 43.6% indicaron un nivel medio y 6 pobladoras con un 7.7% perciben un nivel bajo de apoyo institucional. De lo expuesto, se puede deducir que el mayor porcentaje de las mujeres aprecia un nivel alto de apoyo de las instituciones, esto reflejaría que perciben el soporte y de las instancias públicas, respetando sus derechos y necesidades ya sea en salud, empleo, educación o apoyo emocional.

4.2 Contratación de hipótesis

No corresponde por el nivel de investigación.

CAPÍTULO V. DISCUSIÓN

5.1 Discusión de resultados

El estudio tuvo como objetivo general el describir cómo se presenta la calidad de vida en las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja, Huaraz. Luego de hacer los análisis correspondientes, se llegó a establecer que el 65.4% de las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja de Huaraz tuvo una valoración de nivel medio de su calidad de vida. Resultado que puede ser comparado con lo hallado por Altamirano y Pizarro (2022) en su estudio a 76 mujeres de Chota, llegó a establecer que el 57% de las mujeres adultas percibían que su calidad de vida era de nivel regular. Del mismo modo, Sulca (2022), en su estudio a mujeres del Comedor Estrella 1 AAHH Cahuide Payet, contrastó que el 60% de las mujeres presentaron regular apreciación de calidad de vida.

Dichos hallazgos, también tienen cierta similitud con los resultados de Toledo et al. (2022), en su análisis de madres solteras de Brasil, llegó a establecer que el 85% de las madres solteras que presentan ansiedad debido a sus dificultades económicas y familiares que le ocasiona percibir una baja calidad de vida en las áreas de bienestar psicológico, físico y de interrelación social.

La teoría diseñada por Ferrans y Powers, enfatiza que la calidad de vida implica varios dominios clave como aspectos físicos, psicológicos, sociales, económicos, espirituales e institucionales que pueden ser determinantes en el bienestar general de una persona. También se agrega que una simple enfermedad física, ocasionando impacto a nivel mental, económico, familiar y en otros aspectos de la vida (Vásquez y Toncel, 2020). Por eso, es crucial que se promueva la conciencia tanto en las mujeres como a sus familiares sobre sus obligaciones en el proceso de lograr el bienestar; teniendo en cuenta el enfoque multidimensional que implica la vida digna.

En relación a la dimensión bienestar físico, se identificó que la mayoría (59.0%) de pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja de Huaraz tuvo una valoración de nivel medio. Hallazgo que relacionado con lo identificado por Altamirano y Pizarro (2022) en su indagación llegó a establecer que el 68% de mujeres exhibió que su bienestar físico era percibido en un grado medio y que ello estaba asociado con su salud nutricional.

En tanto, de la dimensión bienestar social, se identificó que la mayoría (47.4%) de pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja de Huaraz tuvo una valoración de nivel medio. Similar resultado a lo obtenido por Altamirano y Pizarro (2022) quienes también comprobaron que las relaciones sociales eran percibidas en un nivel regular (80%) por las mujeres de Chalamarca de Chota.

En referencia a la dimensión bienestar económico, se identificó que la mayoría (52.6%) de pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja de Huaraz tuvo una valoración de nivel medio. Resultado que puede compararse con los de Henao et al. (2020), llegó a demostrar que el 48% de las mujeres venezolanas migrantes percibían que su economía estaba en una situación complicada y que ello determinaba su baja calidad de vida al no poder satisfacer sus necesidades básicas.

Sobre la dimensión apoyo institucional, se identificó que la mayoría (48.7%) de pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja de Huaraz tuvo una valoración de nivel alto. Resultado que puede ser comparado con lo establecido por Zarza et al. (2023) enfatizando que en su estudio pudo hallar que el 62% de las mujeres residentes de una comunidad rural de México, tenía buenas expectativas con el apoyo de los programas sociales que aprobaba el Gobierno y que intervienen en el desarrollo familiar.

CAPÍTULO VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 Conclusiones

Primera: Se concluye que la calidad de vida de las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja de Huaraz se presenta en un nivel medio con (65%), lo que implica que se sienten físicamente agotados, con desequilibrio emocional, en constante preocupación por su estabilidad económica y posiblemente sienten la exclusión de sus amistades.

Segunda: Se concluye que en la dimensión bienestar físico en las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja de Huaraz se presenta en un nivel medio con (59%), lo que implica que no sienten que su salud física sea apropiada, en forma y con buenos hábitos de alimentación, es decir considera que no lleva una vida tan saludable

Tercera: Se concluye que en la dimensión bienestar social en las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja de Huaraz se presenta en un nivel medio con (47%), lo que implica que las mujeres no siempre sostienen interacciones con sus vecinos o personas cercanas, revelando que existe poco ambiente de apoyo empático, emocional y cooperativo con sus amistades y demás familiares.

Cuarta: Se concluye que en la dimensión bienestar económico en las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja de Huaraz se presenta en un nivel medio con (53%), lo que implica que las mujeres con frecuencia tienen dificultades para poder cubrir sus obligaciones básicas como la alimentación, educación y otros para llevar una vida digna.

Quinta: Se concluye que en la dimensión apoyo institucional en las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja de Huaraz se presenta en un nivel alto con (49%), lo que implica que las mujeres perciben la igualdad de derechos, la equidad

social, la oportunidad educativa, la libertad de expresión, la ausencia de discriminación, la participación en la vida política y el acceso a la justicia.

6.2 Recomendaciones

A la Municipalidad Distrital de Independencia, a través de sus políticas puede mejorar la calidad de vida de las pobladoras, garantizando el acceso a servicios públicos como educación, saneamiento, salud, vivienda, deporte, recreación y agua potable. Así mismo, es un organismo competente para atender problemas y necesidades del Barrio, donde existe casos de vulnerabilidad de pobladoras en situación de pobreza extrema, con hijos menores de edad y sin contar con algún trabajo.

A las autoridades de la Municipalidad Distrital de Independencia, se sugiere que programen actividades recreativas y de ejercicios físicos como yoga, danzas y otros en donde se invita a la población en general a desarrollar actividad física. Por otro lado, es importante enfatizar sobre programas que busquen promover que las pobladoras adopten hábitos alimenticios saludables para prevenir múltiples enfermedades como la obesidad para garantizar la autoestima y buena salud física - cognitiva.

A los profesionales de trabajo social de la Municipalidad Distrital de Independencia, buscar promover el bienestar social especialmente de la población vulnerable como las madres solteras o las personas mayores. Para ello, se sugiere coordinar actividades recreativas con la finalidad de que los pobladores puedan socializar con las personas que se encuentran a su alrededor, y con ello, incrementar la cohesión social para afrontar de mejor manera la soledad o dificultades de la vida.

Al Gerente de servicio social de la Municipalidad, se sugiere promover la aplicación de estrategias educativas como talleres de fortalecimiento o cursos cortos técnicos para que las pobladoras adquieran competencias y conocimientos que le permita acceder a puestos de trabajos o tener herramientas que les permitan generar sus recursos económicos y que ello, les permita atender sus otras necesidades de alimentación y educación.

A las familias del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja de Huaraz, tomar medidas o actividades que permitan fortalecer el vínculo entre todos los familiares, se puede lograr a través actividades recreativas organizadas incluyendo a toda la familia, como los juegos de mesa u otros que puedan fortalecer los lazos emocionales para que las pobladoras puedan percibir la calidad de vida solucionando las diferentes dificultades de la vida con el apoyo afectivo de sus familiares.

A las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja de Huaraz, se sugiere informarse a través de medios digitales o escritos sobre la red de apoyo que está a disposición de las mujeres para brindarles algún tipo de soporte ya sea emocional, económico, entre otros. Así mismo, estas instituciones les ayudan a acceder a beneficios y respeto a sus derechos fundamentales, así como de garantizar la igualdad de género y el empoderamiento de las pobladoras.

CAPÍTULO VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

7.1 Fuentes documentales

- Altamirano, A. y Pizarro, K. (2022). *Calidad de vida y estado nutricional en mujeres adultas atendidas en la IPRESS conga el verde – Chalamarca, Chota 2022*. [Tesis de licenciatura. Universidad Nacional Autónoma de Chota]. <http://185.209.223.160/handle/20.500.14142/426>
- Maguiña, A. y Zavala, G. (2022). *Violencia de pareja y su influencia en la calidad de vida en mujeres de la ciudad de Huaraz*. [Tesis de licenciatura. Universidad Cesar Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/114463>
- Piguave, V. (2022). *Condiciones de vida de las madres adolescentes en el barrio Carmen Buchelli de la parroquia Anconcito, 2022*. [Tesis de licenciatura. Universidad Estatal Península de Santa Elena]. <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/8772/1/UPSE-TGS-2022-0031.pdf>
- Sulca, F. (2022). *Calidad de vida en mujeres menopáusicas participantes Comedor Estrella 1 AAHH Cahuide Payet abril 2022*. [Tesis de licenciatura. Universidad Privada San Juan Bautista]. <https://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/20.500.14308/3996>
- Vásquez, J. y Toncel, K. (2020). *Impacto emocional y calidad de vida en pacientes con cancer linfatico* [Tesis de pregrado. Universidad Cooperativa de Colombia]. <https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/b8efe37c-5322-4b3e-a164-79ba3aad1971/content>

Zambrano, D. (2022). *Actitudes hacia la calidad de vida en madres de familia, participantes de la iniciativa regional Aprende saludable en Tumbes, 2022*. [Tesis de licenciatura. Universidad Cesar Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/94159>

7.2 Fuentes bibliográficas

Baena, G. (2017). *Metodología de la investigación*. Grupo Editorial Patria. http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/metodologia%20de%20la%20investigacion.pdf

Beltrán, C. P. (2022). Mujeres en contexto árabe: Entre el patriarcado y la acción. In *Mujeres en contexto árabe, motor de cambio social* (pp. 11-25). Editorial Universidad de Granada. <https://www.torrossa.com/en/resources/an/5478202#page=11>

Bernal, C. (2016). *Metodología de la investigación. Administración, economía, humanidades y ciencias sociales*. Pearson Educación. http://bibliotecas.upse.edu.ec/cgi-bin/koha/opac-detail.pl?biblionumber=16027&shelfbrowse_itemnumber=30469#holdings

Flores, F. y Carvajal, G. (2015). *Nociones de Derecho Positivo Mexicano*. 15ª Edición. Editorial Porrúa, https://www.poderjudicial-gto.gob.mx/pdfs/ifsp_conceptosjuridicosfundamentales-1.pdf

Hernández, R. y Mendoza, C. (2023). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. 2ª edición. Editorial McGrawHill. <http://repositorio.uasb.edu.bo/handle/54000/1292>

Ñaupas, H., Mejía, E., Novoa, E. y Villagómez, A. (2014). *Metodología de la investigación*. 2da edición. Editorial Ediciones de la U.

7.3 Fuentes hemerográficas

Alves, D., Cirera, O. y Carlos, A. (2013). Vida con calidad y calidad de vida en el trabajo. *Rev. Invenio*, 16, (30): 145 – 163. <https://www.redalyc.org/pdf/877/87726343010.pdf>

- Ariola, G., Cayazzo, T., Pedrals, N., Rodríguez, M., Villarroel, L. y Sánchez, I. (2009). Clima laboral en una escuela de medicina. Estudio de seguimiento. *Revista médica de Chile* 137(11).
https://www.researchgate.net/publication/246812246_Clima_laboral_en_una_escuela_de_medicina_Estudio_de_seguimiento
- Carmona, D. (2020). Autonomía e interdependencia. La ética del cuidado en la discapacidad. *Revista Humanidades*, 10 (2): 1 - 18.
<https://www.scielo.sa.cr/pdf/rh/v10n2/2215-3934-rh-10-02-00099.pdf>
- Castillo, M. (2014). Competencia de los pobladores: Potencial de innovación para la política habitacional Chilena. *Rev. INVI*, 80 (29): 79-112.
<https://www.scielo.cl/pdf/invi/v29n81/art03.pdf>
- Castillo-Santamaría, B., Ruiz-Nizama, J. L., Castillo-SantaMaría, I. y Saavedra-Ramírez, G. (2020). Educación y recursos económicos en mujeres del campo en Perú. *Revista de ciencias sociales*, 26(2), 81-93.
<https://www.redalyc.org/journal/280/28064146006/28064146006.pdf>
- Castro, L., Cerda, G., Vallejos, V., Zúñiga, D. y Cano R. (2016). Calidad de vida de personas con discapacidad intelectual en centros de formación laboral. *Rev. Av. Psicol. Latinoam;* 34 (1): 175-186.
<https://doi.org/10.12804/apl34.1.2016.12>
- Flores, G. (2015). Protección Social y Social y Dependencia Personal. *Revista Costarricense de Salud Pública*, 24(1), 01-05.
https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?pid=S1409-14292015000100001&script=sci_arttext
- García, H. y Lara, J. (2022). Calidad de vida y autoestima en adultos mayores de una asociación de jubilados ecuatoriana. *Rev. Chakiñan*, 17 (2): 95-108.
http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?pid=S2550-67222022000200095&script=sci_arttext
- González, V. y Cortijo, G. (2023). Desarrollo humano y redes sociales. Hacia un ethos democrático e intercultural en sociedades mediáticas. *Rev. shop 6* (34): 41-64. 10.17163/soph.n34.2023.01

- Henao, L., Vargas, M., Usme, Y. y Gomez, S. (2020). Calidad de vida percibida de las madres gestantes venezolanas, en la ciudad de Medellín, durante el periodo de 2018 – 2019. *Revista CIES*, 11 (1): 50-66. <http://revista.escolme.edu.co/index.php/cies/article/view/280/307>
- Herrera, M. (2003). Relación social y teoría de las formas en Michel Maffesoli Reis. *Rev. Española de Investigaciones Sociológicas*, 101. 89-117. <https://www.redalyc.org/pdf/997/99717912003.pdf>
- Iranzo, V. (2020). Filosofía y Ciencia en el Positivismo Lógico: una mirada retrospectiva. *Rev. Internacional de Filosofía*, 15 (1): 95-117. <https://revistas.uma.es/index.php/contrastes/article/view/7575/9411>
- London, S. y Formichella, M. (2006). El concepto de desarrollo de Sen y su vinculación con la Educación. *Rev. Economía y Sociedad*, 11, (17): <https://www.redalyc.org/pdf/510/51001702.pdf>
- López, O. A. (2020). La comunidad y su significado conceptual. *Revista de Investigación Proyección Científica Centro Universitario de San Marcos*, 2 (1): 109 – 126. [https://revistacusam.com/index.php/revista/article/download/52/43/106#:~:text=La%20comunidad%20representa%20una%20forma,tierra%20\(Warman%2C%201%2C985\).](https://revistacusam.com/index.php/revista/article/download/52/43/106#:~:text=La%20comunidad%20representa%20una%20forma,tierra%20(Warman%2C%201%2C985).)
- Mejorada, M. (2013). La Posesión en el Código Civil Peruano. *Rev. Derecho & Sociedad*, 40 (3): 251 – 256. <https://revistas.pucp.edu.pe/index.php/derechoysociedad/article/download/12805/13362/>
- Monardes, A., Gonzáles, F. y Soto, F. (2011). Calidad de vida: concepto, características y aplicación del constructo. *Revista Sujeto, Subjetividad y Cultura*, 2 (3): 68-86. https://www.researchgate.net/profile/Felipe-Soto-Perez/publication/235989330_Calidad_de_vida_conceptos_caracteristicas_y_aplicacion_del_constructo/links/02e7e515432de5405d000000/Calidad-de-vida-conceptos-caracteristicas-y-aplicacion-del-constructo.pdf

- Nava, G. (2012). La calidad de vida: Análisis multidimensional. *Rev. Enf Neurol*; 11 (3): 129 - 137.
<https://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene2012/ene123c.pdf>
- Ortega, M. (2010). La educación emocional y sus implicaciones en la salud. *Revista Española de Orientación y Psicopedagogía*, 21 (2): 462-470.
<https://www.redalyc.org/pdf/3382/338230785025.pdf>
- Pascual, A. y Conejero, S. (2019). Regulación emocional y afrontamiento: Aproximación conceptual y estrategias. *Rev. Mexicana de Psicología*, 36 (1): 74-83. <https://www.redalyc.org/journal/2430/243058940007/html/>
- Rodríguez, G. y Meras, R. (2022). Consideraciones sobre el concepto salud: Una propuesta cubana. *Rev. Medicent Electrón*; 26 (1).
<http://scielo.sld.cu/pdf/mdc/v26n1/1029-3043-mdc-26-01-122.pdf>
- Ruidiaz, K. y Cacante, J. (2021). Desenvolvimento histórico do conceito de Qualidade de Vida: uma revisão da literatura. *Rev. cienc. cuidad*; 18(3):86-99.
<https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/2539/3596>
- Salas, C. y Garzón, M. (2013). La noción de calidad de vida y su medición. *Revista CES Salud Pública*, 4(1), 36-46.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4549356>
- Tamara, E. y Torres, T. (2007). Trastorno límite de personalidad: tratamiento desde un enfoque cognitivo conductual. *Rev. Cuad. neuropsicol.* 1 (3).
https://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-41232007000300014
- Toledo, L., Buccini, G., Pedroso, J., Machado, R., Pinheiro, R. y Formiga, R. (2022). Single Mothers in Poverty in Brazil: Repercussions on Quality of Life and Anxiety for Pregnant and Postpartum Women. *Journal of Poverty*, 27 (4): 294 - 308.
<https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/10875549.2022.2065559>

Zarza, M., Pichardo, M. y Mencias, D. (2022). Bienestar social y calidad de vida en mujeres residentes de una comunidad rural. *Revista Políticas Sociales Sectoriales*, 2 (11): 81 – 105.
<https://politicassociales.uanl.mx/index.php/pss/article/view/4/4>

7.4 Fuentes electrónicas

Acevedo, J. (2012). *Condiciones socioeconómicas de las familias en contextos de Hogares Sustitutos. Una problemática latente.*
<https://www.redalyc.org/pdf/5742/574261387012.pdf>

Hombrados I. (2022). *Calidad de vida y sentido de comunidad en la ciudad.*
https://riuma.uma.es/xmlui/bitstream/handle/10630/4057/38_revistauciencia03.pdf?sequence=1

López, P. y Fachelli, S. (2015), *Metodología de la investigación social cuantitativa.* Creative Commons.
https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2016/163564/metinvsoccaa_a2016_cap1-2.pdf

Mendoza, R. (2023). *La pobreza y la desigualdad en el Perú.*
<https://equidad.pe/publicacion/la-pobreza-y-la-desigualdad-en-el-peru/>

Organización Mundial de Salud (2022). *Decenio del Envejecimiento Saludable.*
https://www.who.int/docs/default-source/decade-of-healthy-ageing/final-decade-proposal/decade-proposal-final-apr2020-es.pdf?sfvrsn=73137ef_4#:~:text=Al%20t%C3%A9rmino%20del%20Decenio%20del,y%20alcanzar%20los%20100%20millones.

Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (2023). *Las voces de las mujeres rurales en América Latina y el Caribe ante las crisis multidimensionales.*
https://www.undp.org/sites/g/files/zskgke326/files/2023-09/mujeres_rurales_final_sept.pdf

Organización de Naciones Unidas (2022) *¿Qué factores causan la feminización de la pobreza en el mundo?* <https://accioncontraelhambre.org/es/actualidad/que-factores-causan-la-feminizacion-la-pobreza-el->

[mundo#:~:text=Seg%C3%BAn%20cifras%20de%20la%20Organizaci%C3%B3n,debajo%20del%20umbral%20de%20pobreza.](#)

Sanabria, H. y Ramírez, H. (2015). *Percepción del Adulto Mayor Sobre la Calidad de Atención en Servicios de Medicina Especializada del Hospital Santa Rosa de Tenjo Durante los Meses Junio y Julio del Año 2015.*
<https://core.ac.uk/download/pdf/326429066.pdf>

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables	Dimensiones	Indicadores	Metodología
¿Cómo se presenta la calidad de vida en las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja, Huaraz – 2024?	Describir cómo se presenta la calidad de vida en las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja, Huaraz – 2024.	No corresponde por el nivel de investigación	Calidad de vida	Bienestar físico	Estado de salud Problemas de visión Malestares físicos	Diseño de investigación: Tipo: Básica Nivel: Descriptivo Diseño: No experimental - transversal.
Problemas específicos	Objetivos específicos					
¿Cómo se presenta el bienestar físico en las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja, Huaraz – 2024?	Determinar cómo se presenta el bienestar físico en las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja, Huaraz – 2024.					
¿Cómo se presenta el bienestar social en las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja, Huaraz – 2024?	Determinar cómo se presenta el bienestar social en las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja, Huaraz – 2024.					
¿Cómo se presenta el bienestar económico en las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja, Huaraz – 2024?	Determinar cómo se presenta el bienestar económico en las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja, Huaraz – 2024.					
¿Cómo se presenta el apoyo institucional en las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja, Huaraz – 2024?	Determinar cómo se presenta el apoyo institucional en las pobladoras del Barrio Urbano de Quinuacocha Baja, Huaraz – 2024.					
				Bienestar social	Relaciones sociales Relaciones familiares Relaciones de pareja	Población: 78 pobladoras, madres de familia Instrumentos: Cuestionario sobre calidad de vida
				Bienestar económico	Vivienda Ingresos monetarios Posesiones Ahorros	
				Apoyo institucional	Ejercicio de derechos Respeto Asistencia sanitaria Servicio de seguridad Servicios básicos	

Anexo 2. Instrumentos para la toma de datos



Cuestionario sobre calidad de vida

Autora: Maguiña y Zavala (2022)
Adaptado por Lucía Alegre Cerna (2024)

Instrucciones:

Lea atentamente los ítems y responda con sinceridad. Recuerde que el instrumento es anónimo, con la intención de cuidar su identidad.

No deje ningún ítem sin responder y tampoco responda dos veces en un mismo ítem.

DATOS PERSONALES:	
ESTADO CIVIL: Casado () Soltero () Divorciado () Conviviente () Viudo ()	
NIVEL DE INSTRUCCIÓN: Primaria () Secundaria () Superior () Ninguno ()	
EDAD:	OCUPACIÓN:

Calificación

1	2	3	4	5
Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo

Anticipadamente, se le agradece su colaboración.

N°	Ítems	Calificación				
		5	4	3	2	1
Dimensión 1: Bienestar físico						
1	¿Descansa lo suficiente para poder hacer sus actividades al día siguiente?					
2	¿Su estado de salud le permite vivir tranquila?					
3	¿Tiene problemas para recordar información importante para la vida cotidiana (caras familiares, nombres, etc.)?					
4	¿Tiene dificultades de visión que le impiden realizar sus tareas habituales?					
5	¿Los malestares físicos le impiden realizar su trabajo habitual (trabajo fuera de casa y las tareas domésticas) con normalidad?					
6	¿Cree que los problemas de salud le han dificultado sus actividades cotidianas?					
Dimensión 2: Bienestar físico						
7	¿Mantiene una relación armoniosa con los demás, aunque con pequeñas dificultades, que luego se aclaran?					

8	¿Considera que sus amistades son sinceras y puede confiar en ellos?					
9	¿Visita o se comunica con frecuencia con sus familiares?					
10	¿Considera asistir a actividades sociales (reuniones sociales) que se organizan en el barrio?					
11	¿Considera que tiene una buena relación con su pareja?					
Dimensión 3: Bienestar económico						
12	¿Te encuentras satisfecha con tus actuales condiciones de vivienda?					
13	¿El lugar donde vive es confortable?					
14	¿Te ha impedido la falta de dinero hacer las cosas que deseas?					
15	¿Su familia acumula el dinero necesario para cubrir sus diferentes necesidades?					
16	¿Su familia dispone de las cosas materiales necesarias para vivir en comodidad?					
17	¿Ahorra o cuenta con ahorros para poder solventar alguna emergencia o gusto?					
Dimensión 4: Apoyo institucional						
18	¿Su familia disfruta de todos sus derechos de acceso a la educación y salud?					
19	¿Cuándo acude a la municipalidad por un servicio se respetan y defienden sus derechos?					
20	¿Cuándo acude a la entidad municipal, le brindan información suficiente y trato adecuado por parte de las autoridades?					
21	¿Cuándo acude a los establecimientos de salud, recibe trato y atención oportuna por parte de los profesionales?					
22	¿Tiene acceso a servicios de las municipalidades de asistencia legal, tributaria u otros que mayormente recurre?					
23	¿En su barrio, la municipalidad cumple con su servicio seguridad a diario?					
24	¿Se siente seguro caminando a solas de noche en la zona en la que vive?					
25	¿Los pobladores están conformes con el acceso que tiene a los servicios básicos de agua y desagüe?					

Evidencias fotográficas de la aplicación de los cuestionarios



Anexo 3. Tratamiento estadístico desarrollado

Visible: 19 de 39 variables

	Estado civil	Nivel de instrucción	Edad	Ocupación	C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7C	C8	C9	C10	C11	C12	C13
1	2	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	2	2	3	1	2	4
2	3	2	2	2	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	4
3	1	4	2	2	4	4	3	3	3	5	3	6	3	4	3	5	2
4	3	2	1	3	2	3	1	2	3	5	3	3	5	5	3	3	4
5	4	2	3	3	4	4	4	3	4	4	4	4	6	5	4	4	3
6	4	1	3	3	3	3	2	2	2	3	3	4	4	2	3	4	5
7	4	2	1	2	5	4	4	4	4	5	1	3	1	2	1	3	3
8	4	2	4	3	3	2	3	3	4	5	4	4	4	3	4	4	4
9	3	2	3	3	4	4	5	3	2	2	3	4	3	1	3	4	3
10	4	4	2	3	3	2	2	2	2	5	4	4	2	2	4	4	1
11	4	4	2	3	1	1	1	1	1	1	1	2	2	3	1	2	4
12	3	2	3	1	4	2	2	2	2	5	4	4	3	1	4	4	1
13	3	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	3	1	2	1
14	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	3	1	2	1
15	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	3	1	2	3
16	3	2	3	1	3	3	2	3	2	3	2	3	3	3	2	3	1
17	3	2	1	2	1	2	4	2	2	5	3	4	4	3	3	4	4
18	3	1	2	1	4	3	2	2	2	5	4	4	4	2	4	4	4
19	1	2	2	2	4	4	3	4	4	3	4	5	5	4	4	5	4
20	1	1	3	3	4	4	3	2	2	6	3	3	3	3	3	3	3
21	3	1	2	3	3	3	4	3	3	4	4	4	4	2	4	4	1
22	4	2	3	3	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1
23	2	2	3	2	1	3	2	2	1	5	2	1	2	2	2	1	4
24	2	1	3	1	4	2	2	2	1	5	2	3	2	1	2	3	4
25	3	4	3	2	4	2	2	2	2	5	4	4	3	1	4	4	4
26	2	1	2	3	4	2	2	2	2	5	4	4	3	1	4	4	2
27	2	2	2	1	2	2	2	2	2	5	3	1	2	1	1	1	1

Tabla de frecuencia

V1_

Válido	Bajo	Medio	Alto	Total
Frecuencia	18	51	11	78
Porcentaje	20,5	65,4	14,1	100,0
Porcentaje válido	20,5	65,4	14,1	100,0
Porcentaje acumulado	20,5	85,9	100,0	

DIM1_

Válido	Bajo	Medio	Alto	Total
Frecuencia	23	46	9	78
Porcentaje	29,5	59,0	11,5	100,0
Porcentaje válido	29,5	59,0	11,5	100,0
Porcentaje acumulado	29,5	88,5	100,0	

DIM2_

Válido	Bajo	Medio	Alto	Total
Frecuencia	30	37	11	78
Porcentaje	38,5	47,4	14,1	100,0
Porcentaje válido	38,5	47,4	14,1	100,0
Porcentaje acumulado	38,5	85,9	100,0	

DIM3_

Válido	Bajo	Alto	Total
Frecuencia	19	41	60
Porcentaje	23,1	67,8	100,0
Porcentaje válido	23,1	67,8	100,0
Porcentaje acumulado	23,1	90,9	

Base de datos

	Calidad de vida																								
	Bienestar físico						Bienestar social					Bienestar económico						Apoyo institucional							
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25
1	2	3	1	2	3	5	3	3	5	5	3	3	4	4	5	5	3	5	3	5	3	4	3	4	3
2	4	4	4	3	4	4	4	4	5	5	4	4	3	3	5	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4
3	3	3	2	2	2	3	3	4	4	2	3	4	5	4	4	5	4	5	3	5	4	5	5	5	3
4	5	4	4	4	4	5	1	3	1	2	1	3	3	2	5	1	3	5	3	5	5	1	3	5	3
5	3	2	3	3	4	5	4	4	4	3	4	4	4	4	5	5	4	5	4	5	4	5	4	5	3
6	4	4	5	3	2	2	3	4	3	1	3	4	3	2	5	5	3	5	4	5	3	4	3	5	2
7	3	2	2	2	2	5	4	4	2	2	4	4	1	1	2	5	2	5	2	4	4	5	3	2	2
8	1	1	1	1	1	1	1	2	2	3	1	2	4	2	2	3	5	5	5	5	5	3	3	5	5
9	4	2	2	2	2	5	4	4	3	1	4	4	1	1	5	5	2	5	2	5	2	5	4	5	1
10	1	1	1	1	1	1	1	2	2	3	1	2	1	1	2	3	1	5	1	5	1	3	1	5	1
11	1	1	1	1	1	1	1	2	2	3	1	2	1	1	2	3	1	5	1	5	1	3	1	5	1
12	1	1	1	1	1	1	1	2	2	3	1	2	3	3	2	3	1	5	1	5	1	3	1	5	1
13	3	3	2	3	2	3	2	3	3	3	2	3	1	2	3	3	2	5	3	3	4	3	2	2	2
14	1	2	4	2	2	5	3	4	4	3	3	4	4	3	3	3	4	5	5	4	4	4	3	5	3
15	4	3	2	2	2	5	4	4	4	2	4	4	4	4	5	5	4	5	5	4	4	4	3	5	3
16	4	4	3	4	4	3	4	5	5	4	4	5	4	4	4	5	3	5	3	5	4	5	4	5	3
17	4	4	3	2	2	5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5	3	5	3	5	3	5	3
18	3	3	4	3	3	4	4	4	4	2	4	4	1	1	5	5	3	5	3	5	3	5	4	4	4
19	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	3	1	5	1	5	1	5	1	3	1	5	1
20	1	3	2	2	1	5	2	1	2	2	2	1	4	2	2	5	1	5	2	5	3	5	1	5	1
21	4	2	2	2	1	5	2	3	2	1	2	3	4	2	5	5	2	5	2	5	2	5	1	5	3
22	4	2	2	2	2	5	4	4	3	1	4	4	4	2	5	5	3	5	3	5	4	5	5	5	3
23	4	2	2	2	2	5	4	4	3	1	4	4	2	2	5	5	3	4	3	4	2	5	5	5	2
24	2	2	2	2	2	5	3	3	2	1	3	3	3	4	5	4	1	5	2	5	2	5	3	5	2
25	3	4	2	2	2	4	3	4	4	2	3	4	2	2	5	4	3	5	2	5	3	5	4	5	3

56	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	3	2	2	4	4	3	4	4	4	4	4	
57	4	4	4	4	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	
58	4	4	4	4	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	
59	3	2	2	2	2	5	4	4	2	2	4	4	1	1	2	5	2	5	2	4	4	5	3	2	2
60	1	1	1	1	1	1	1	2	2	3	1	2	4	2	2	3	5	5	5	5	5	3	3	5	5
61	4	2	2	2	2	5	4	4	3	1	4	4	1	1	5	5	2	5	2	5	2	5	4	5	1
62	1	1	1	1	1	1	1	2	2	3	1	2	1	1	2	3	1	5	1	5	1	3	1	5	1
63	1	1	1	1	1	1	1	2	2	3	1	2	1	1	2	3	1	5	1	5	1	3	1	5	1
64	1	1	1	1	1	1	1	2	2	3	1	2	3	3	2	3	1	5	1	5	1	3	1	5	1
65	3	3	2	3	2	3	2	3	3	3	2	3	1	2	3	3	2	5	3	3	4	3	2	2	2
66	1	2	4	2	2	5	3	4	4	3	3	4	4	3	3	3	4	5	5	4	4	4	3	5	3
67	4	3	2	2	2	5	4	4	4	2	4	4	4	4	5	5	4	5	5	4	4	4	3	5	3
68	4	4	3	4	4	3	4	5	5	4	4	5	4	4	4	5	3	5	3	5	4	5	4	5	3
69	4	4	3	2	2	5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5	3	5	3	5	3	5	3	3
70	3	3	4	3	3	4	4	4	4	2	4	4	1	1	5	5	3	5	3	5	3	5	4	4	4
71	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	3	1	5	1	5	1	5	1	3	1	5	1
72	1	3	2	2	1	5	2	1	2	2	2	1	4	2	2	5	1	5	2	5	3	5	1	5	1
73	4	2	2	2	1	5	2	3	2	1	2	3	4	2	5	5	2	5	2	5	2	5	1	5	3
74	4	2	2	2	2	5	4	4	3	1	4	4	4	2	5	5	3	5	3	5	4	5	5	5	3
75	4	2	2	2	2	5	4	4	3	1	4	4	2	2	5	5	3	4	3	4	2	5	5	5	2
76	2	3	1	2	3	5	3	3	5	5	3	3	4	4	5	5	3	5	3	5	3	4	3	4	3
77	4	4	4	3	4	4	4	4	5	5	4	4	3	3	5	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4
78	3	3	2	2	2	3	3	4	4	2	3	4	5	4	4	5	4	5	3	5	4	5	5	5	3