



**Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión**

**Facultad de Ciencias Sociales**

**Escuela Profesional de Trabajo Social**

**Calidad de vida en los integrantes del Club del Adulto Mayor Rosa**

**Burgos Aliaga, Centro de Salud Puerto Supe, 2024**

**Tesis**

**Para optar el Título Profesional de Licenciada en Trabajo Social**

**Autora**

**Yosselyn Celene Mallqui Rios**

**Asesora**

**M(a) Angelica Castañeda Chinga**

**Huacho – Perú**

**2024**



**Reconocimiento - No Comercial – Sin Derivadas - Sin restricciones adicionales**

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

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



# UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN

## LICENCIADA

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

**Facultad de Ciencias Sociales**

**Escuela Profesional de Trabajo Social**

### METADATOS

<b>DATOS DEL AUTOR (ES):</b>		
<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	<b>DNI</b>	<b>FECHA DE SUSTENTACIÓN</b>
<b>Yosselyn Celene Mallqui Rios</b>	<b>72279446</b>	<b>25 de Junio del 2024</b>
<b>DATOS DEL ASESOR:</b>		
<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	<b>DNI</b>	<b>CÓDIGO ORCID</b>
<b>M(a). Angelica Castañeda Chinga</b>	<b>15639623</b>	<b>0000-0003-4100-2400</b>
<b>DATOS DE LOS MIEMBROS DE JURADOS-PREGRADO-SEGUNDAESPECIALIDAD:</b>		
<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	<b>DNI</b>	<b>CODIGO ORCID</b>
<b>Dra. Elvia Mercedes Agurto Távara</b>	<b>15594016</b>	<b>0000-0001-7518-2249</b>
<b>M(a). Gladys Magdalena Aguinaga Mendoza</b>	<b>15739198</b>	<b>0000-0002-8660-589X</b>
<b>Dra. Esther Teodora Eugenio Pachas</b>	<b>42247650</b>	<b>0000-0002-8176-9019</b>

## Calidad de vida en los integrantes del Club Del Adulto Mayor Rosa Burgos Aliaga, Centro de Salud Puerto Supe, 2024

### INFORME DE ORIGINALIDAD



### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>Submitted to Universidad Nacional Jose Faustino Sanchez Carrion</b> Trabajo del estudiante	<b>3%</b>
<b>2</b>	<b>repositorio.uigv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>3%</b>
<b>3</b>	<b>1library.co</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>4</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>5</b>	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>app.unjfsc.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>dspace.ucuenca.edu.ec</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>8</b>	<b>dspace.unitru.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>

---

**M(a). Angelica Castañeda Chinga**

**Asesor**

---

**Dra. Elvia Mercedes Agurto Távara**

**Presidente**

---

**M(a) Gladys Magdalena Aguinaga Mendoza**

**Secretario**

---

**Dra. Esther Teodora Eugenio Pachas**

**Vocal**

## **DEDICATORIA**

A mi madre que es una guerrera que día a día lucha con coraje y valentía para vencer esta enfermedad del cáncer, eres mi inspiración y modelo a seguir, a mi padre por brindarme su apoyo incondicional y enseñarme a ser perseverante con mis metas.

A mi esposo e hijos por ser el motivo de mi fortaleza para seguir en constante superación

***Yosselyn Celene Mallqui Rios***

## **AGRADECIMIENTO**

Quiero expresar mi agradecimiento a la "Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión", la cual se ha convertido en mi segundo hogar. A la Escuela Profesional de Trabajo Social por impartirme valiosos aprendizajes a lo largo de mi formación para convertirme en una gran profesional. Me gustaría extender mi agradecimiento a la M(a) Angélica Castañeda Chinga por su apoyo durante el período de investigación.

Un agradecimiento especial a la Lic. Azucena del Rocío Gutiérrez Pitoc, Trabajadora Social y responsable del Club de Adultos Mayor Rosa Burgos Aliga del Centro de Salud Puerto Supe, por su apoyo y orientación en el trabajo con personas mayores por hacer posible este estudio de investigación.

*Yosselyn Celene Mallqui Rios*

## ÍNDICE

CARÁTULA.....	1
LICENCIA DE CREATIVE COMMONS .....	2
DATOS DEL AUTOR, ASESOR Y JURADO (METADATOS) .....	3
RESULTADO DEL ÍNDICE DE SIMILITUD DEL REPORTE DE ORIGINALIDAD .....	4
DEDICATORIA .....	6
AGRADECIMIENTO .....	7
ÍNDICE.....	8
RESUMEN .....	12
ABSTRACT.....	13
INTRODUCCIÓN .....	14
CAPITULO 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 Delimitaciones del Estudio .....	19
1.6 Viabilidad del Estudio.....	20



CAPÍTULO II.	MARCO TEÓRICO.....	21
	2.1 Antecedentes de la Investigación .....	21
	2.1.1 Antecedentes Internacionales .....	21
	2.1.2 Antecedentes Nacionales.....	22
	2.2 Bases Teóricas.....	24
	2.3 Bases Filosóficas .....	27
	2.4 Definición de Términos Básicos .....	28
	2.5 Hipótesis de Investigación .....	30
	2.5.1 Hipótesis General.....	30
	2.5.2 Hipótesis Específicas .....	30
	2.6 Operacionalización de variables.....	31
CAPITULO 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 .....	37
CAPÍTULO IV.	RESULTADOS.....	38
	4.1 Análisis de Resultados .....	38
	4.2 Contrastación de Hipótesis.....	44
CAPITULO V.	DISCUSIÓN .....	45
	5.1 Discusión de Resultados .....	45

CAPÍTULO VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	47
6.1 Conclusiones .....	47
6.2 Recomendaciones .....	48
CAPÍTULO VII. REFERENCIAS.....	49
ANEXOS.....	58

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b> <i>Operacionalización de las Variables</i> .....	31
<b>Tabla 2.</b> <i>Ficha Técnica del Instrumento</i> .....	36
<b>Tabla 3.</b> <i>Baremo de Medición de la Variable de Calidad de Vida</i> .....	37
<b>Tabla 4.</b> <i>Características Demográficas</i> .....	38
<b>Tabla 5.</b> <i>Variable de Calidad de Vida</i> .....	40
<b>Tabla 6.</b> <i>Dimensión de Salud Física</i> .....	41
<b>Tabla 7.</b> <i>Dimensión de Salud Psicológica</i> .....	42
<b>Tabla 8.</b> <i>Dimensión de Relaciones Sociales</i> .....	43
<b>Tabla 9.</b> <i>Dimensión de Medio Ambiente</i> .....	44

## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>Figura 1.</b> <i>Características Demográficas</i> .....	39
<b>Figura 2.</b> <i>Variable de Calidad de Vida</i> .....	40
<b>Figura 3.</b> <i>Dimensión de Salud Física</i> .....	41
<b>Figura 4.</b> <i>Dimensión de Salud Psicológica</i> .....	42
<b>Figura 5.</b> <i>Dimensión de Relaciones Sociales</i> .....	43
<b>Figura 6.</b> <i>Dimensión de Medio Ambiente</i> .....	44

## RESUMEN

**Objetivo:** La investigación tiene como objetivo principal identificar como se presenta la calidad de vida en los integrantes del Club del Adulto Mayor Rosa Burgos Aliaga, Centro de Salud Puerto Supe, 2024. **Métodos:** Para lo cual utilizamos una metodología básica, descriptiva y de diseño no experimental con un enfoque cuantitativo. En el estudio participaron 28 adultos mayores, lo que equivale a la población total. Se empleo el cuestionario WHOLQOL- BREF, como instrumento para recopilar información, el cual abarca las dimensiones salud física, salud psicológica, relaciones sociales y medio ambiente. **Resultados:** En este estudio se pudo establecer que la calidad de vida de los integrantes del Club del Adulto Mayor se encuentra en un nivel medio con 71%, mientras un 21% indican un nivel alto y el 7% corresponde a un nivel bajo. En cuanto a dimensiones: salud física, el 54% manifiestan un nivel bajo, salud psicológica, el 46% muestran un nivel alto, relaciones sociales, 57% se encuentra en un nivel medio, medio ambiente, el 64% se encuentran en un nivel alto. **Conclusión:** Se logró identificar un nivel medio de calidad de vida de los integrantes del Club del Adulto Mayor Rosa Burgos Aliaga, Centro de Salud Puerto Supe, por lo que se debe implementar un plan como resultado del diagnóstico encontrado en esta investigación donde se programen actividades de acuerdo a las necesidades de las personas mayores.

**Palabras clave:** Calidad de vida, Salud física, Psicológica, Relaciones sociales, Medio Ambiente.

## ABSTRACT

**Objective:** The main objective of the research is to identify how the quality of life is presented in the members of the Rosa Burgos Aliaga Senior Adult Club, Puerto Supe Health Center, 2024.

**Methods:** For which we use a basic, descriptive methodology and non-experimental design with a quantitative approach. 28 older adults participated in the study, which is equivalent to the total population. The WHOLQOL-BREF questionnaire was used as an instrument to collect information, which covers the dimensions physical health, psychological health, social relationships and environment. **Results:** In this study it was established that the quality of life of the members of the Senior Citizens Club is at a medium level with 71%, while 21% indicate a high level and 7% corresponds to a low level. Regarding dimensions: physical health, 54% show a low level, psychological health, 46% show a high level, social relationships, 57% are at a medium level, environment, 64% are at a level. high. **Conclusion:** It was possible to identify an average level of quality of life for the members of the Rosa Burgos Aliaga Senior Adult Club, Puerto Supe Health Center, so a plan must be implemented as a result of the diagnosis found in this research where activities are scheduled accordingly. to the needs of older people.

**Keywords:** Quality of life, Physical health, Psychological, Social relationships, Environment

## INTRODUCCIÓN

El presente estudio tiene como propósito identificar como se presenta la calidad de vida en los integrantes del Club del Adulto Mayor Rosa Burgos Aliaga, Centro de Salud Puerto Supe, con el objetivo de obtener el título de Licenciatura en Trabajo Social.

Esta investigación está estrechamente relacionada con nuestra área profesional y se centra en la protección de los adultos mayores que busca contribuir al bienestar general para que esta etapa sea vivida con dignidad y el respeto por la diversidad de experiencias.

Para realizar mejor la investigación, se optó por dividirlo de la siguiente manera:

**Capítulo I Planteamiento del Problema**, este capítulo se enfoca en la descripción de la realidad estudiado a nivel internacional, nacional y local, formulación de los problemas generales y específicos, definición de objetivos, la justificación y la viabilidad del estudio.

**Capítulo II Marco Teórico**, se presentan los antecedentes internacionales y nacionales, las bases teóricas y filosóficos, el significado de los términos básicos, las preguntas de investigación y los métodos para medir las variables para el estudio.

**Capítulo III Metodología**, describe los métodos utilizados en el estudio, la población examinada, los métodos de recopilación de datos y cómo se analizaron los datos.

**Capítulo IV Resultados**, se presentan las tablas y gráficos obtenidos a través de la encuesta realizada.

**Capítulo V Discusión de Resultados.**

**Capítulo VI Conclusiones y Recomendaciones.**

**Capítulo VII Referencias bibliográficas**, finalizando con los anexos.

## Capítulo I

### Planteamiento del Problema

#### 1.1 Descripción de la Realidad Problemática

En 1932 (década de 1930 en Europa) el concepto de calidad de vida se originó cuando Arthur Pigou, un economista británico, escribió "The Economics Of Welfare", publicado en 1920, un pionero de la economía del bienestar. Esto significa medir los costos sociales o los servicios gubernamentales para calcular el producto social marginal.

El fin de la Segunda Guerra Mundial aumentó la necesidad de evaluar el bienestar social de las naciones. Así decían los expertos de la ONU en 1954 que el "nivel de vida" es el deseo universal de la persona de alcanzar el bienestar basado en consideraciones psicológicas y biológicas, y de ser racional en los aspectos socioeconómicos y ambientales. del medio ambiente. (Ramírez y otros, 2020, pág. 955)

A nivel internacional según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2022) manifiesta que todos los países enfrentan el gran desafío de adaptar sus sistemas de atención sanitaria y social para hacer frente a estos cambios demográficos. Hoy en día, la mayoría de las personas pueden esperar vivir más de 60 años. En todos los países del mundo, la población está cada vez más poblada de personas mayores. Para el año 2030, aproximadamente una de cada seis personas en el mundo tendrá más de 60 años. La cantidad de personas de 60 años o más se incrementará de 1.000 millones a 1.400 millones para el año 2020.

Con la finalidad de que los adultos mayores alcancen una calidad de vida adecuada, es decir, una esperanza de vida satisfactoria, es necesario que las personas de esta edad sepan llevar un estilo de vida equilibrado, promuevan la salud, logren independencia y autonomía en sus decisiones y acciones que favorecen una buena autogestión basada en el conocimiento de los hechos. (García y otros, 2020)

Según el autor Dante Carhuavilca (2023) en su informe técnico “Situación de la Población Adulta Mayor” publicado en el portal del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI): refiere que el país ha experimentado importantes cambios de edad y género debido a los constantes cambios demográficos que viene padeciendo en las últimas décadas. A medida que la población del Perú envejece, el número de personas mayores aumentará de 5,7 en 1950 a 13,6 en 2023. En este informe técnico se considera persona mayor a la población de 60 años o más. Según las normas adoptadas por las Naciones Unidas. En el primer trimestre de 2023, el 39,6% de hogares en todo el país cuentan con una persona de 60 años o más

Aunque ha enfrentado desafíos, el Perú ha dedicado esfuerzos significativos a optimizar el bienestar general de sus habitantes. Ha implementado políticas y programas para reducir la desigualdad en diversas zonas del país y fomentar el desarrollo sostenible. Sin embargo, aún queda mucho por hacer para lograr una calidad de vida razonable y satisfactoria para todos los peruanos.

Durante mi formación profesional en el Centro de Salud de Puerto Supe, logré visualizar que muchos adultos mayores que pertenecían al programa del Club del Adulto Mayor Rosa Burgos Aliaga no reciben una atención adecuada para su bienestar físico, psicológico, social y ambiental.



Algunos de estos adultos mayores provienen de hogares que carecen de condiciones básicas de salud que en ocasiones los deriva a desafiar diversas enfermedades e incidentes, si bien hay personas que puedan elaborar sus actividades también hay adultos mayores que al padecer una enfermedad afecta su vida diaria y esto conlleva a que puedan experimentar una variedad de emociones y sensaciones, esto depende del tipo y la dificultad de la enfermedad, así como de su estado general de salud y su entorno de apoyo.

Por tal motivo, la investigación de esta problemática se realizó por el interés de conocer cuáles son las necesidades que presentan los integrantes pertenecientes al programa del Club del Adulto Mayor con el objetivo de desarrollar estrategias que mejoren su calidad de vida de sus integrantes y de esa manera contribuir con las futuras investigaciones.

## **1.2 Formulación del Problema**

### ***1.2.1 Problema General***

¿Cómo se presenta la calidad de vida en los integrantes del Club del Adulto Mayor Rosa Burgos Aliaga, Centro de Salud Puerto Supe, 2024?

### ***1.2.2 Problemas Específicos***

PE1: ¿Cómo se presenta la salud física en los integrantes del Club del Adulto Mayor Rosa Burgos Aliaga, Centro de Salud Puerto Supe, 2024?

PE2: ¿Cómo se presenta la salud psicológica en los integrantes del Club del Adulto Mayor Rosa Burgos Aliaga, Centro de Salud Puerto Supe, 2024?

PE3: ¿Cómo se presenta las relaciones sociales en los integrantes del Club del Adulto Mayor Rosa Burgos Aliaga, Centro de Salud Puerto Supe, 2024?

PE4: ¿Cómo se presenta el medio ambiente en los integrantes del Club del Adulto Mayor Rosa Burgos Aliaga, Centro de Salud Puerto Supe, 2024?

### **1.3 Objetivos de la Investigación**

#### ***1.3.1 Objetivo General***

Identificar como se presenta la calidad de vida en los integrantes del Club del Adulto Mayor Rosa Burgos Aliaga, Centro de Salud Puerto Supe, 2024

#### ***1.3.2 Objetivos Específicos***

OE1: Describir como se presenta la salud física en los integrantes del Club del Adulto Mayor Rosa Burgos Aliaga, Centro de Salud Puerto Supe, 2024.

OE2: Describir como se presenta la salud psicológica en los integrantes del Club del Adulto Mayor Rosa Burgos Aliaga, Centro de Salud Puerto Supe, 2024.

OE3: Describir como se presenta las relaciones sociales en los integrantes del Club del Adulto Mayor Rosa Burgos Aliaga, Centro de Salud Puerto Supe, 2024.

OE4: Describir como se presenta el medio ambiente en los integrantes del Club del Adulto Mayor Rosa Burgos Aliaga, Centro de Salud Puerto Supe, 2024.

### **1.4 Justificación de la Investigación**

#### ***1.4.1 Justificación Teórica***

En cuanto a la justificación teórica, el propósito es ahondar en los conocimientos teóricos actuales y llevar a cabo un estudio exhaustivo sobre la calidad de vida de los miembros del Club del Adulto Mayor Rosa Burgos Aliaga del Centro de Salud de Puerto Supe.

A través de la investigación se logró describir la calidad de vida de los integrantes y cómo interactúan entre sí y cómo superan los obstáculos en sus entornos físicos, psicológico, sociales y ambientales para tener éxito en la sociedad.

#### ***1.4.2 Justificación Práctica***

Referente a la justificación practica se permitió conocer la realidad de los adultos mayores, donde tiene como finalidad no solo destacar el problema, sino también proporcionar alternativas que mejoren su calidad de vida. Por lo tanto, sirve como precedente para futuros estudios con el fin de crear nuevos conocimientos a partir de los resultados.

#### ***1.4.3 Justificación Metodológica***

En relación al aspecto metodológico se empleó el instrumento WHOQOL- BREF para recopilar información científica, que permitió describir y medir la variable.

### **1.5 Delimitaciones del Estudio**

#### ***1.5.1 Delimitación Espacial***

Este estudio de investigación se desarrolló en Puerto Supe, provincia de Barranca en el departamento de Lima.

#### ***1.5.2 Delimitación Temporal***

La investigación se desarrolló durante los meses comprendidos entre marzo y mayo del 2024.

### ***1.5.3 Delimitación Social***

La población de estudio estuvo compuesta por un total de 28 adultos mayores, integrantes del Club del Adulto Mayor Rosa Burgos Aliaga

## **1.6 Viabilidad del Estudio**

### ***1.6.1 Humanos***

Esta investigación es viable porque cuenta con autorización del Medico Jefe del Centro de Salud de Supe Puerto el Dr. Fernando Castañeda Estupiñan y la encargada del Club del Adulto Mayor Rosa Burgos Aliaga la Lic. Azucena Gutierrez Pitoc, de la misma manera la participación de los integrantes del programa.

### ***1.6.2 Materiales***

Se emplearon materiales como útiles de escritorio y equipos como laptops, herramientas para efectuar y recepcionar información importante para la investigación.

### ***1.6.3 Financiera***

La investigación fue autofinanciada por la tesista.

## Capítulo II

### Marco Teórico

#### 2.1 Antecedentes de la Investigación

##### 2.1.1 Investigaciones Internacionales

Juca y Vele (2023) el estudio fue cuantitativa, con alcance descriptivo. La población estuvo comprendida por 40 integrantes. El objetivo fue *determinar la calidad de vida de los Adultos Mayores del Hogar Cristo Rey*, en la Universidad de Cuenca, Ecuador. Tesis de Licenciatura. Se aplicó el cuestionario WHOQOL-BREF. Los resultados a las que arribo fueron la calidad de vida es bastante buena, el puntaje más alto es evidenciado en el dominio ambiental con un puntaje de 55% mientras que el menor puntuado es el de relaciones sociales con un 40%.

González y otros (2022) El presente estudio se realizó mediante una entrevista semiestructurada a aquellos participantes que cumplan con los criterios de inclusión preestablecidos para este estudio. La población se compone de dos grupos: el grupo A estará formado por 10 personas mayores que todavía realizan algún trabajo, el grupo B estará formado por otras 10 personas mayores que no realizan ninguna actividad laboral. El objetivo *principal fue identificar y comprender, a través del discurso de los adultos mayores, qué consideran calidad de vida y qué factores están asociados a ella*, en la Universidad Cooperativa de Colombia, Cali. En conclusión, se logró identificar dentro de los aspectos y dimensiones más relevantes, de las cuales 4 son las que priman y son; la dimensión de alimentación, salud, nivel económico y por última vivienda.

Castañeda (2022) El estudio fue cuantitativa y no experimental, con un alcance de corte transversal, donde participaron 40 adultos mayores. El objetivo fue *desarrollar una intervención para mejorar la calidad de los adultos mayores que viven en pobreza, en la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Ambato*. Tesis de Magister. El instrumento empleado fue una ficha sociodemográfica y el cuestionario WHOQOL-OLD, conformado por 24 ítems que miden 6 dimensiones. Conclusiones fueron que las dimensiones con resultados desfavorables de poco o mediana percepción son muerte en un 85%, la vejez como una alternativa de solución a sus problemas e intimidad en un 80%. Por otro lado, las dimensiones con resultados favorables de muy buena o bastante buena son habilidades en un 52,5% y actividades en un 50%.

### ***2.1.2 Investigaciones Nacionales***

Flores y Yturregui (2023) El presente estudio es básica, descriptiva con un diseño no experimental. Conformada por 145 adultos mayores y 105 beneficiarios considerados una muestra aleatoria y probabilística. Teniendo como objetivo primordial *describir la calidad de vida que tienen los usuarios del Programa Social "Pensión 65"*, en la Universidad Nacional Jose Faustino Sanchez Carrion. Tesis de Licenciatura. Se empleo el instrumento denominado WHOLQOL- BREF. Como conclusión los beneficiarios tuvieron un nivel de calidad de vida regular.

Avila (2022) el estudio fue descriptivo, cuantitativa y no experimental con una poblacion de 50 adultos mayores. Donde tuvo como *objetivo determinar la calidad de vida en adultos mayores del Centro de Salud*, en la Universidad Cesar Vallejo, Trujillo. Tesis de Licenciatura. El instrumento fue un cuestionario Whoqol-Bref que fue modificado por el autor de este estudio. Concluyendo que los adultos mayores tienen una calidad de vida media.

Cerna y Tanta (2022) realizaron un estudio cuantitativo básica no experimental. La población fue de 100 adultos mayores. El estudio tuvo como objetivo *determinar el nivel de la calidad de vida de los adultos mayores del CIAM Cajamarca 2021*, en la Universidad Privada Antonio Guillermo, Cajamarca. Tesis de Licenciatura. El instrumento empleado fue el cuestionario WHOQOL-BREF. Como conclusión fue que la calidad de vida de los adultos mayores fue evaluada como moderada, según las cuatro dimensiones de calidad de vida.

Salazar (2022) ejecuto un estudio transversal y descriptiva con una población de 94. El objetivo fue *determinar y analizar las características sociodemográficas y la calidad de vida de las personas mayores durante la pandemia de COVID-19*, en la Universidad de Cajamarca. Tesis de Licenciatura. Se utilizó el instrumento Whoqol-Bref. Los hallazgos muestran que la calidad de vida de los participantes fue normal.

Fernández (2020), desarrollo una investigación descriptiva, no experimental con una población de 130 adultos mayores. El propósito del estudio *fue determinar la calidad de vida de los adultos mayores*, en la Universidad Privada Antonio Guillermo, Cajamarca. Tesis de Licenciatura. Se utilizó el cuestionario WHOQOL-BREF. La conclusión es que su calidad de vida es moderada.

Mauricio (2020) el estudio es cuantitativa y no experimental transversal. La población estuvo compuesta por 735 adultos mayores. El objetivo del estudio fue *determinar la calidad de vida de los adultos mayores del Centro de Salud Santa María Huacho en el período 2019-2020*, en la Universidad Nacional Jose Faustino Sanchez Carrión, Huacho. Tesis de Licenciatura. El instrumento fue la encuesta WHOQOL BREF. Se concluyó que son de mala calidad.

## **2.2. Bases Teóricas**

### ***2.2.1 Definición de Calidad de Vida según Autores***

Según el autor Julio Alguacil (1997) señala que “la calidad de vida es una construcción social relativamente nueva, que refleja cambios rápidos y continuos en la sociedad. Es el resultado de mecanismos sociales que transforman una sociedad industrial en una sociedad postindustrial.” (pág. 39).

Así mismo la autora Martha Vera (2007) manifiesta que “la calidad de vida es una expresión lingüística de alcance peculiar. Se refiere a cómo las personas sienten y disfrutan la vida y está estrechamente relacionada con sus experiencias personales, salud, interacciones sociales, entorno, entre otros.” (pág. 285).

“Establecen que la felicidad y satisfacción de las personas están relacionadas con la calidad de vida., teniendo en cuenta que no tiene que ver sólo con lo económico, sino que es uno de sus componentes.” (Salas & Garzón, 2013)

Ramírez, Malo, Martínez, Montánchez, Torracchi y González (2020) hacen referencia que la calidad de vida es la visión personal de cada persona sobre su función y bienestar. Surge de una construcción fenomenológica que da idea de una situación, pero no explica por qué y cómo surge; es evaluativo y empírico en el sentido de que ofrece un juicio sin intentar ubicarlo en contexto.

En los últimos años, el enfoque en la calidad de vida de las personas mayores ha ganado importancia significativa “la calidad de vida se mide por cómo una persona percibe su lugar en su entorno cultural, su sistema de valores y su relación con sus metas, esperanzas, estándares e inquietudes” (OMS, 1994, pág. 11).



### ***2.2.2 Características de Calidad de Vida***

Salazar, Pando, Arana y Heredia (2005) las características de la calidad de vida se pueden determinar por:

Concepto subjetivo: Toda persona crea su propia percepción de la calidad de vida, según lo que le tocó vivir, determinada por su historia de vida personal. (Salazar y otros, 2005)

Concepto universal: Las diferentes culturas parecen conceder poca o ninguna importancia a la calidad de vida. (Salazar y otros, 2005)

Concepto holístico: Partiendo de la idea que el ser humano es un todo, y basándonos en el modelo biopsicosocial, podemos asegurar que la calidad de vida incluirá todos los aspectos de la vida. (Salazar y otros, 2005)

Concepto dinámico: Todos los aspectos o dimensiones están interconectados de manera que cuando se siente físicamente mal en su salud, esto afecta los aspectos psicológicos y sociales. (Salazar y otros, 2005)

### ***2.2.3 Dimensiones de Calidad de Vida***

Según la WHOQOL USER MANUAL (1998), por medio de su equipo de investigación conocido como WHOQOL GROUP, se aborda la calidad de vida como una valoración del modo de vida de un individuo, que varía según el entorno, las tradiciones, la cultura y los principios que lo rodean. Para ello definen las siguientes dimensiones:

Salud Física: El correcto funcionamiento del cuerpo y la salud física están influenciados por varios factores, incluido el uso de medicamentos y el ejercicio diario. (WHO, 1998)

Salud Psicológica: Engloba el bienestar emocional, abarcando las emociones tanto positivas como negativas que una persona experimenta, su espiritualidad individual, sus pensamientos y su autoestima. (WHO, 1998)

Relación social: Estos vínculos se refieren a las personas que están a tu alrededor, como tus amistades, la comunidad en la que vives, entre otros. (WHO, 1998)

Medio ambiente: Hace alusión a cómo una persona se relaciona con su entorno, considerando aspectos como la libertad, la seguridad, la salud y el transporte. (WHO, 1998)

#### ***2.2.4 Teorías sobre Calidad de Vida***

##### **2.2.4.1 Teoría del Envejecimiento.**

Según González (2010), El proceso de envejecimiento implica que los individuos y la sociedad que los rodea perciban y luego respondan a cambios físicos, por ejemplo, los cambios psicológicos que impactan los pensamientos, creencias, valores y comportamientos de uno son responsables de moldear su desarrollo en nuestra sociedad y las relaciones con otros grupos de edad. El envejecimiento depende del valor que le otorga cada sociedad, el anciano y el país, no sólo de las manifestaciones físicas, sino también del proceso mismo. Cambia el estilo de vida de todos. Los principales datos numéricos a considerar son el incremento en la esperanza de vida y la reducción de las tasas de mortalidad y natalidad. En cuanto a la calidad, es crucial promover el envejecimiento activo.

##### **2.2.4.2 Teoría de la Actividad.**

Según los autores Havighurst y Albrecht (1953; como se cita en Parra, 2017) definen la teoría de la actividad como:

Uno de los más antiguos en gerontología que determina la calidad de vida de las personas mayores es directamente proporcional a sus actividades diarias. Según esta teoría, el adulto mayor que se mantiene activo, tanto física como mentalmente, disfrutará de una mejor calidad de vida que aquellos que llevan una vida sedentaria.

Lo más importante es participar en la sociedad independientemente de los roles que desempeñen, sin embargo, algunos autores enfatizan la calidad y fortaleza de las relaciones que las personas mantienen más que la cantidad de roles que pueden desempeñar. (pág. 72).

#### **2.2.4.3 Teoría de la Selectividad Socioemocional de Carstensen.**

Carstensen (1991; como se cita en Parra, 2017) destaca la relevancia de los cambios en las motivaciones sociales, las emociones y los procesos de autorregulación a lo largo de la vida. El autor resalta la inclinación positiva inherente al procesamiento de la información, donde las personas de mayor edad se concentran en lo verdaderamente significativo. Esta percepción del tiempo tiene implicaciones en los niveles socioemocionales y motivacionales. (pág. 77).

### **2.3. Bases Filosóficas**

La noción de calidad de vida es tan debatida que se contempla como un asunto de discusión filosófica. Algunos escritores filosóficos sostienen que la calidad de vida debe evaluarse según la utilidad, la felicidad o la satisfacción de deseos o intereses. Schopenhauer, el gran doctor de la felicidad, dividió las necesidades humanas en tres categorías: naturales y necesarias, que, si no se satisfacen, causan dolor; natural pero no necesaria, como la satisfacción sexual, más difícil de satisfacer; y aquellas que no son ni naturales ni necesarias, como el lujo, la abundancia, la visibilidad y la gloria, son más difíciles de satisfacer. (Hernández & Leonel, 2013)

## **2.4. Definición de Términos Básicos**

### **Adulto Mayor**

Según Reyes (2018), el término adulto mayor se ha introducido para referirse a las personas de 60 años o más, que también pueden ser llamadas de la tercera edad.

### **Autoestima**

Señala a la autoestima como un sentimiento de armonía en las diferentes dimensiones de nuestra vida, como la psicológica, la física y la social. (Sanchez, 2023)

### **Calidad de Vida**

Es la percepción individual que cada persona tiene de su posición en la vida, el entorno en el que se desenvuelve, la cultura y sistema de valores en el que vive, todo relacionado con sus metas, necesidades, expectativas e inquietudes. (WHO, 1998)

### **Dimensión física**

Esta dimensión se refiere al cuerpo mismo y estructuralmente se entiende que incluye los hábitos que las personas adoptan para asegurar que el cuerpo se mantenga tanto externa como internamente y para evitar que se dañe o enferme. (Montagud , 2019)

### **Dimensión psicológica**

Se centra en la mente e incluye la idea de que el hombre está orientado a objetivos y tiene un conjunto de procesos que le permiten dirigir creativa y armoniosamente su comportamiento en las diversas situaciones en las que participa, bajo condiciones cambiantes. (Quintana, 2021).

**Dimension ambiental**

La describe como la interacción e interdependencia entre el ser humano y el ecosistema, resaltando la capacidad de los ecosistemas para generar bienes y servicios y la responsabilidad cultural de proteger el medio ambiente. (Vega, 2013)

**Dimension social**

Hace referencia a la interacción de las personas con otras personas y con la sociedad en general, abarcando aspectos como la calidad de vida, la participación en grupos, la comunicación y la capacidad de relacionarse con los demás. (Quintana, 2021)

**Seguridad**

Hace alusión a la falta de riesgos, peligros o daños. Es la cualidad de estar protegido y sentirse a salvo. El término seguridad se utiliza en diversos contextos y actividades humanas. Algunos ejemplos de seguridad son la seguridad alimentaria, seguridad jurídica, seguridad ciudadana, seguridad informática, seguridad vial, entre otros. (Montero, 2013)

**Vejez**

La tercera edad se inicia se inicia alrededor de los 65 años y se caracteriza por un constructo social que refleja la biología, el contexto social, la perspectiva de la vida y la actitud de cada individuo. Es importante recordar que la edad en la que comienza la vejez puede variar de una sociedad a otra, siendo crucial brindar respaldo a las personas mayores con el fin de asegurarles una calidad de vida óptima. (Instituto Nacional de Geriátría, 2017)

## **2.5. Hipótesis de Investigación**

### ***2.5.1. Hipótesis General***

Por ser descriptiva, no se trabajó hipótesis en la investigación.

### ***2.5.2. Hipótesis Específicas***

Por ser descriptiva, no se trabajó hipótesis en la investigación.

**Tabla 1****2.6. Operacionalización de la Variable**

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems
<b>Calidad de Vida</b> La Organización Mundial de la Salud define la calidad de vida por cómo un individuo percibe su lugar en el entorno cultural, el sistema de valores en el que vive y su relación con sus metas, esperanzas, estándares e inquietudes. (WHO, 1998)	Salud física	Actividades de la vida diaria	¿Puede llevar a cabo sus actividades con algún tipo dolor físico presente?
		Dependencia de medicamentos	¿Acude al Centro de Salud sin la necesidad de automedicarse para aliviar sus molestias?
		Energía y fatiga	¿Se siente con mucha energía diariamente?
		Movilidad	¿Puede caminar sin dificultad de un lugar a otro?
		Sueño y descanso	¿Duerme de 6 a 7 horas todas las noches?
	Salud psicológica	Dolor	¿Logra realizar diversas actividades a lo largo del día?
		Capacidad de trabajo	¿Ingieres diariamente 5 porciones de alimentos?
		Memoria y concentración	¿Recuerda con facilidad compromisos o sucesos?
		Sentimientos positivos	¿Se siente feliz en su día a día?
		Creencias religiosas y espirituales	¿La religión que profesa le brinda paz en su vida diaria?
Apariencia física	¿Presta atención con facilidad a temas de su interés?		
Autoestima	¿Se siente orgulloso de las cosas que ha logrado?		
Sentimientos negativos	¿Puede controlar sentimientos como la tristeza o la ira?		

---

Relaciones sociales	Relaciones familiares	¿Los miembros de su familia pasan tiempo con usted? ¿Evita el conflicto con sus familiares?
	Apoyo social	¿Su pareja le brinda o brindaba apoyo incondicional? ¿Comparten actividades que se desarrollen en su barrio? ¿Recibe algún apoyo de sus autoridades?
	Amistad	¿Recibe visita por parte de sus amigos? ¿Evita el conflicto con sus amistades?
	<hr/>	
Medio ambiente	Recursos económicos	¿Logra ahorrar dinero para cubrir sus necesidades diarias?
	Seguridad	¿Se siente seguro en donde vive?
	Atención sanitaria	¿Tiene fácil acceso a luz, agua y desagüe?
	Hogar	¿Considera cómodo el hogar en el que habita?
	Recreación y ocio	¿Realiza alguna actividad recreativa?
	Entorno físico (clima o nivel de contaminación)	¿La zona donde vive suele tener un buen clima?
	Transporte	¿Le es útil los medios de transporte que utiliza en su día a día?

---



## Capítulo III

### Metodología

#### 3.1 Diseño Metodológico

##### *3.1.1 Enfoque de Investigación*

La investigación es de enfoque cuantitativo, ya que se emplearon las herramientas estadísticas SPSS y Microsoft EXCEL para la creación de tablas y gráficos que facilitaron la medición de los resultados obtenidos.

##### *3.1.2 Tipo de Investigación*

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

Según el autor Sergio Carrasco (2005) menciona que “la investigación básica es la que no tiene propósitos aplicativos inmediatos, pues solo busca ampliar y profundizar el caudal de conocimiento científico existentes acerca de la realidad”. (pág. 43)

##### *3.1.3 Diseño de Investigación*

El diseño de investigación fue de tipo no experimental, ya que la variable calidad de vida solo se va a estudiar con el propósito de comprender y analizar el problema presentado.

De corte transversal, debido a que la recolección de datos se realizó en un solo momento y tiempo determinado.

### ***3.1.4 Nivel de investigación***

El nivel de investigación realizado es descriptivo, ya que posibilitó describir y analizar la calidad de vida de los miembros del Club del Adulto Mayor Rosa Burgos Aliaga, mediante la recopilación de datos a través de encuestas, utilizando como herramienta la escala.

## **3.2. Población y Muestra**

### ***3.2.1. Población***

La población estaba compuesta por 28 integrantes que forman parte del Club del Adulto Mayor Rosa Burgos Aliaga, ubicado en el Centro de Salud Puerto Supe.

### ***3.2.2 Muestra***

#### **3.2.2.1 Tipo de Muestreo.**

La muestra se realizó en base al total de los integrantes del Club del Adulto Mayor Rosa Burgos Aliaga, Centro de Salud Puerto Supe, 2024. El estudio será censal.

Según los autores López y Fachelli (2015) definen que “la cantidad de la muestra censal es igual a la población, de tal forma que esta clasificación se maneja cuando la población es relativamente pequeña, es decir, la relación exhaustiva de cada unidad de la población”. (pág. 10).

## **3.3 Técnicas de Recolección de Datos**

### ***3.3.1 Técnicas***

Observación: Se utilizó una técnica de observación, permitiendo observar cómo se presentan la calidad de vida en los integrantes del club del adulto mayor, de forma detallada y con exactitud.

Encuesta: Se empleó la encuesta, y el cuestionario como instrumento, obteniendo información relevante y de manera directa, a fin de poder conocer la problemática de los adultos mayores.

### **3.3.2 Instrumento**

Cuestionario: Se aplicó el cuestionario como WHOQOL-BREF, el cual consta de 28 interrogantes que fueron medidos en una escala Likert, esto nos permitió identificar la calidad de vida de los integrantes del Club del Adulto Mayor que pertenecen al Centro de Salud Puerto Supe.

Descripción del instrumento: El WHOQOLBREF tiene 28 preguntas que evalúan cuatro dimensiones: Salud Física, Salud Psicológica, Relaciones Sociales y Ambiente. Las puntuaciones mayores indican mejor calidad de vida. Las escalas de respuesta son de tipo Likert, con 5 opciones de respuesta.

**Tabla 2***Ficha Técnica del instrumento*

<b>Nombre del instrumento original:</b>	<b>Cuestionario WHOQOL-BREF</b>
<b>Autor y año de publicación:</b>	Organización Mundial de la Salud (OMS, 2004)
<b>Adaptación:</b>	Luis Fernando Avila Valentin (2022)
<b>Número de ítems:</b>	28 ítems.
<b>Administración:</b>	Pública
<b>Tiempo de aplicación:</b>	15 a 20 minutos
<b>Población a la que va dirigido:</b>	Integrantes del Club del Adulto Mayor Rosa Burgos Aliaga, Centro de Salud Puerto Supe.
<b>Escala de medición:</b>	Tipo ordinal con respuesta: Nunca (1), Casi nunca (2), A veces (3), Casi siempre (4) y Siempre (5)
<b>Dimensiones:</b>	Física: 1,2,3,4,5,6 y 7 Psicológica: 8,9,10,11,12,13 y 14 Relaciones sociales: 15,16,17,18,19,20 y 21 Medio Ambiente: 22,23,24,25,26,27 y 28
<b>Confiabilidad:</b>	Confiabilidad de Alpha de Cronbach de 0.8246, demostrando una excelente confiabilidad.

**Tabla 3**

*Baremo de medición de la variable Calidad de Vida*

Variable		Dimensiones de Calidad de Vida				
		Calidad de Vida		Salud Física	Salud Psicológica	Relaciones Sociales
Nivel	Intervalo	Nivel	Intervalo	Intervalo	Intervalo	Intervalo
Bajo	[28-65]	Bajo	[7-16]	[7-16]	[7-16]	[7-16]
Medio	[66-103]	Medio	[17-26]	[17-26]	[17-26]	[17-26]
Alto	[104-140]	Alto	[27-35]	[27-35]	[27-35]	[27-35]

### **3.4 Técnicas para el Procesamiento de la Información**

Con el propósito de procesar la información, se creó una base de datos en la que se fue ingresando gradualmente la información recolectada en el cuestionario. Para la exposición de los resultados, se recurrió a la utilización de gráficos y tablas, conforme a los objetivos generales y específicos del estudio, brindando una interpretación apropiada de acuerdo a las frecuencias y porcentajes obtenidos.

Se consideraron dos programas, el programa informático MS Excel y el programa estadístico SPSS 23. En el primero se realizó el vaciado de datos en un formulario Excel, cuya finalidad también es filtrar datos incorrectos. En el programa SPSS se realiza el análisis de los niveles de cada dimensión propuesta y la escala total, luego de lo cual se exportaron y se crearon gráficos. Por último, se llevó a cabo el análisis descriptivo de la variable y sus dimensiones, comprobando así los resultados obtenidos en esta investigación

## Capítulo IV

### Resultados

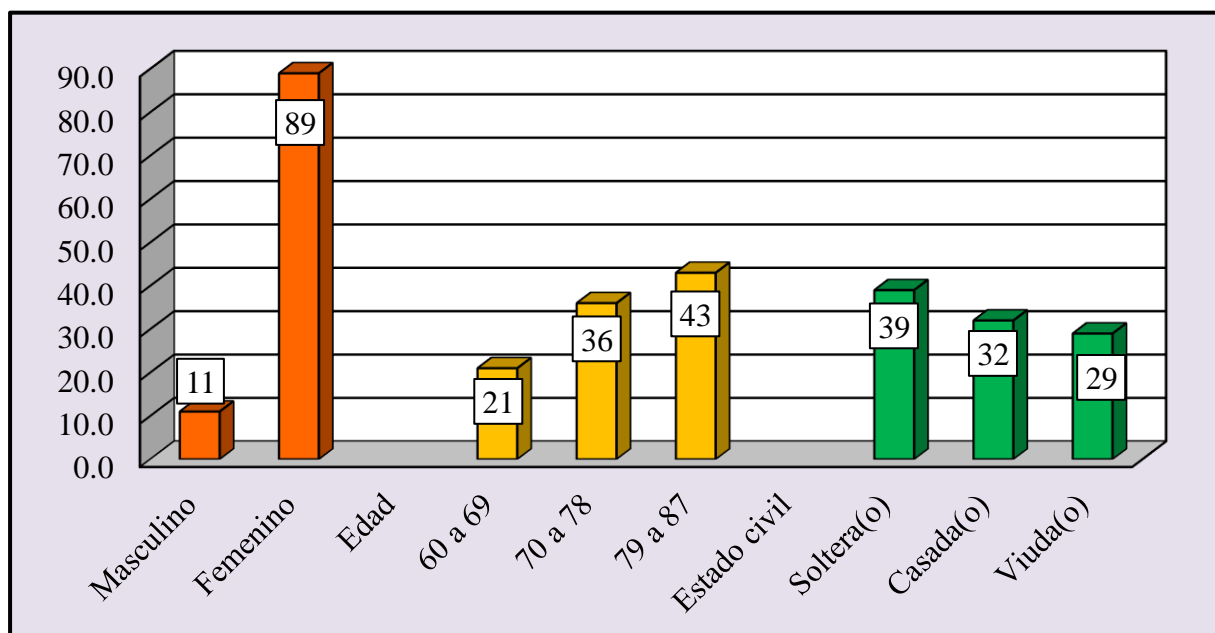
#### 4.1. Análisis de Resultados

**Tabla 4**

*Características demográficas de la población.*

Sexo	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Masculino	3	10,7	10,7	10,7
Femenino	25	89,3	89,3	100,0
Edad	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
60 a 69	6	21,4	21,4	21,4
70 a 78	10	35,7	35,7	57,1
79 a 87	12	42,9	42,9	100,0
Estado civil	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Soltera(o)	11	39,3	39,3	39,3
Casada(o)	9	32,1	32,1	71,4
Viuda(o)	8	28,6	28,6	100,0
<b>Total</b>	<b>28</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

*Nota: Datos obtenidos de la aplicación del instrumento.*

**Figura 1***Características demográficas*

**Interpretación:** En la tabla 4 y figura 1 podemos apreciar en relación al sexo de los 28 adultos mayores del CAM Rosa Burgos Aliaga Centro de Salud Puerto Supe representan el 100%. El 89% son del sexo femenino y el 11% son del sexo masculino, podemos observar que hay un mayor predominio del sexo femenino.

En cuanto a la edad, se puede observar que el 43% de los encuestados tienen una edad de 79 a 87 años, el 36% tienen una edad de 70 a 78 años y el 21% tienen una edad que oscilan de 60 a 69 años.

Respecto a su estado civil de los adultos mayores, el 39% mencionaron estar solteras (o), el 32% se encuentran casadas (o) y el 29% son viudas (o).

**Tabla 5**

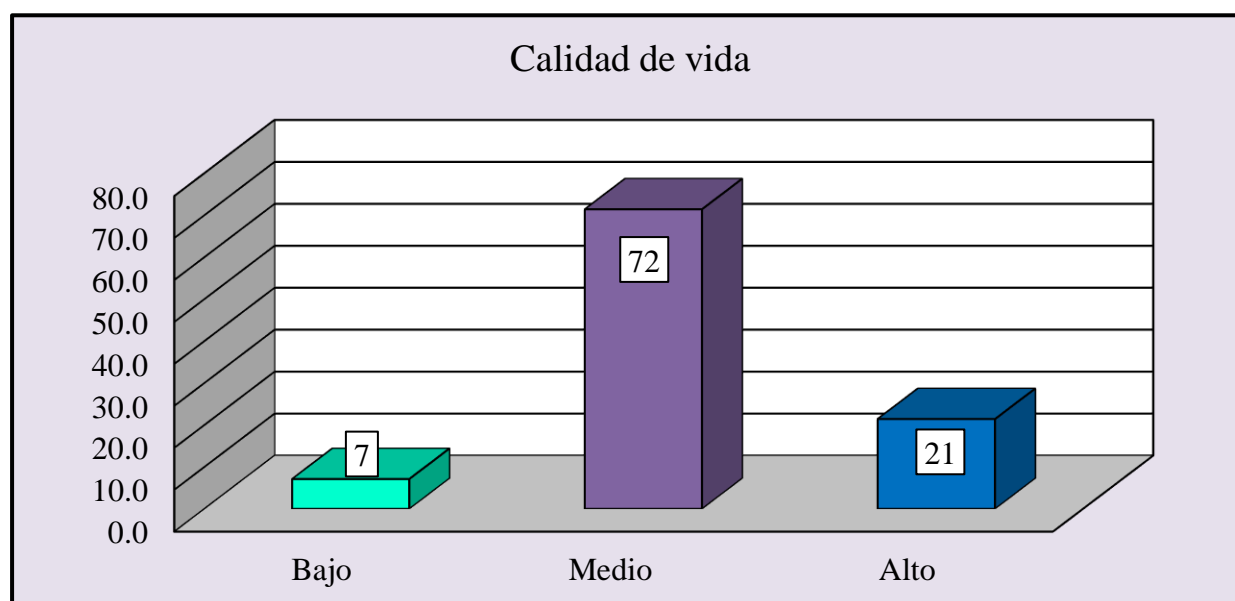
*Resultados del nivel de calidad de vida.*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	2	7,1	7,1	7,1
Medio	20	71,5	71,5	78,6
Alto	6	21,4	21,4	100,0
Total	28	100,0	100,0	

*Nota: Datos obtenidos de la aplicación del instrumento.*

**Figura 2**

*Calidad de vida*



**Interpretación:** En la tabla 5 y figura 2 según los resultados obtenidos, el 71% de adultos mayores manifiestan que su calidad de vida se encuentra en un nivel medio, el 21% en un nivel alto y el 7% en un nivel bajo. A través de los resultados podemos concluir que la calidad de vida de los adultos mayores del CAM Rosa Burgos Aliaga Centro de Salud Puerto Supe – 2024 tienen un nivel de vida medio, esta situación se debe a la persistencia de disparidades en la calidad de vida de este grupo etario.



**Tabla 6**

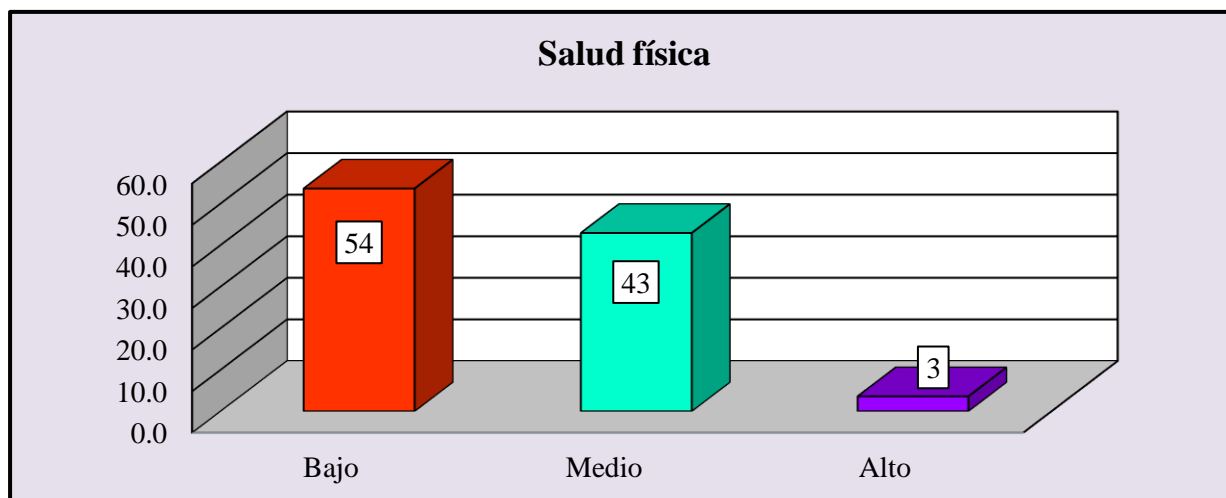
*Resultados del nivel de salud física.*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	15	53,6	53,6	53,6
Medio	12	42,9	42,9	96,4
Alto	1	3,6	3,6	100,0
Total	28	100,0	100,0	

*Nota: Datos obtenidos de la aplicación del instrumento.*

**Figura 3**

*Salud física*



**Interpretación:** En la tabla 6 y figura 3 según los resultados obtenidos, el 54% de adultos mayores consideran que su salud física se encuentra en un nivel bajo, el 43% en un nivel medio y el 3% en un nivel alto. Basándonos en los resultados podemos deducir que la dimensión de salud física de los adultos mayores del CAM Rosa Burgos Aliaga Centro de Salud Puerto Supe – 2024 tienen un nivel de salud física baja, esto es debido a que por la misma edad se encuentran con tratamiento médico, no tienen suficiente energía para realizar sus actividades cotidianas y algunos mencionaron que presentan problemas para conciliar el sueño.

**Tabla 7**

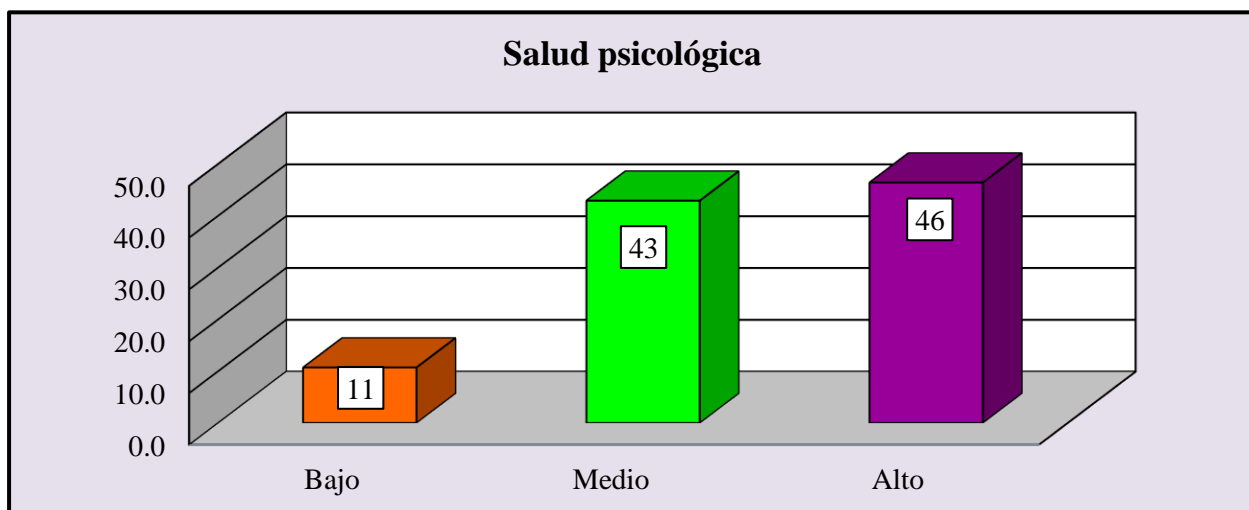
*Resultados del nivel de salud psicológica.*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	3	10,7	10,7	10,7
Medio	12	42,9	42,9	53,6
Alto	13	46,4	46,4	100,0
Total	68	100,0	100,0	

*Nota: Datos obtenidos de la aplicación del instrumento.*

**Figura 4**

*Salud psicológica*



**Interpretación:** En la tabla 7 y figura 4 según los resultados obtenidos, el 46% de adultos mayores manifiestan que su salud psicológica se encuentra en un nivel alto, el 43% se encuentran en un nivel medio y el 11% a un nivel bajo. A través de los resultados podemos concluir que la dimensión de salud psicológica de los adultos mayores del CAM Rosa Burgos Aliaga Centro de Salud Puerto Supe – 2024 tienen un nivel de salud psicológica alto, esto es debido a que presentan una buena autoestima aceptándose como son físicamente, también porque constantemente el equipo multidisciplinario (psicólogas y trabajadora social) del CAM vienen trabajando talleres para atender y reforzar su salud mental.

**Tabla 8**

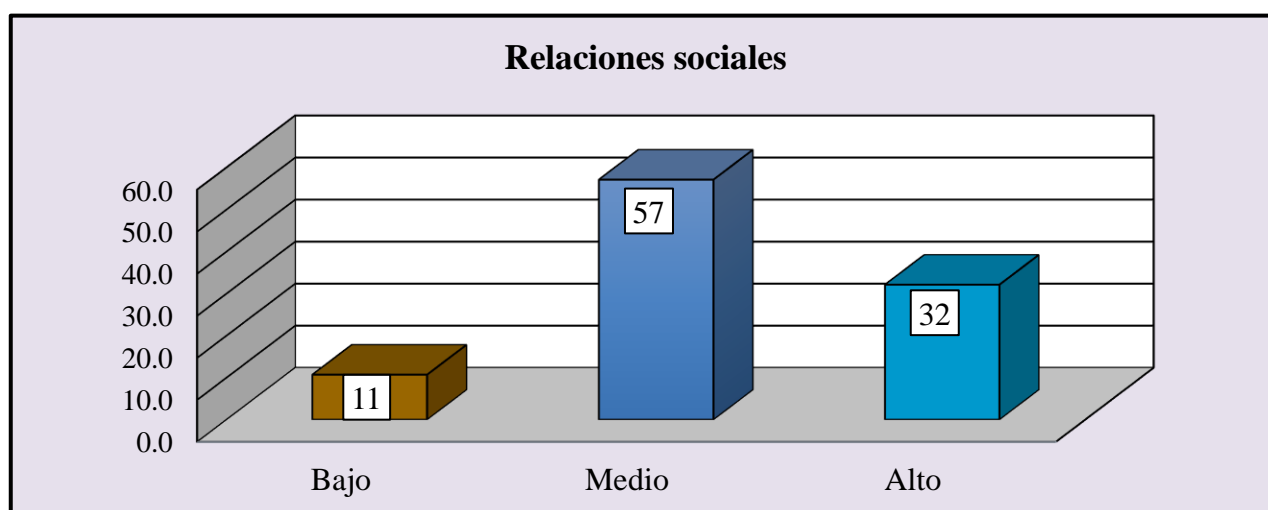
*Resultados del nivel de relaciones sociales.*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	3	10,7	10,7	10,7
Medio	16	57,1	57,1	67,9
Alto	9	32,1	32,1	100,0
Total	28	100,0	100,0	

*Nota: Datos obtenidos de la aplicación del instrumento.*

**Figura 5**

*Relaciones sociales*



**Interpretación:** En la tabla 8 y figura 5 según los resultados obtenidos, el 57% de adultos mayores indican que sus relaciones sociales se encuentran en un nivel medio, el 32% se encuentran en un nivel alto y un 11% en un nivel bajo. A través de los resultados podemos concluir que la dimensión de relaciones sociales de los adultos mayores del CAM Rosa Burgos Aliaga Centro de Salud Puerto Supe – 2024 tienen un nivel de relaciones sociales medio, esto es debido a que muchos de ellos indican que sus familiares se encuentran alejados de ellos por motivos de trabajo y/o personales razón por la cual asisten asiduamente al Club del Adulto Mayor para compartir momentos de alegría con los integrantes.

**Tabla 9**

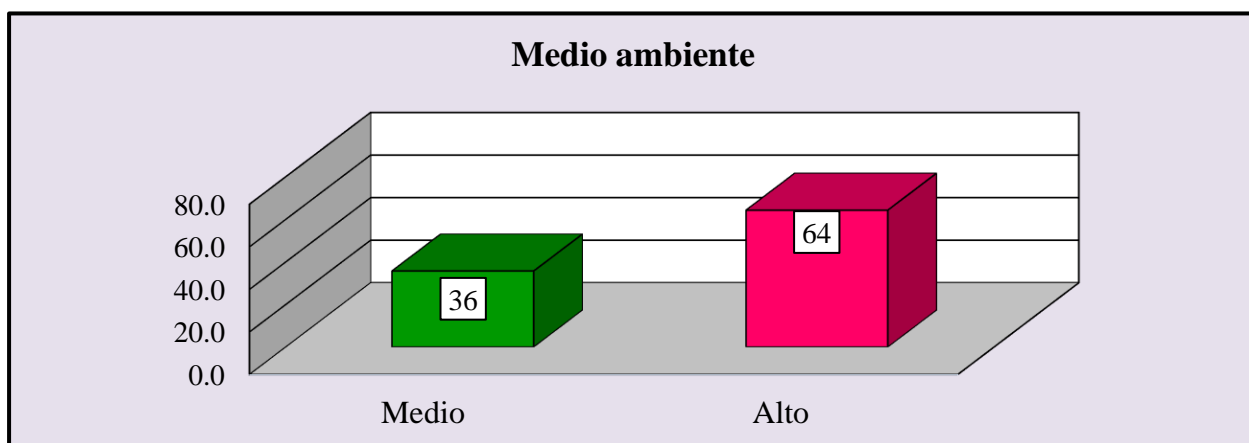
*Resultados del nivel de medio ambiente.*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Medio	10	35,7	35,7	35,7
Alto	18	64,3	64,3	100,0
Total	28	100,0	100,0	

*Nota: Datos obtenidos de la aplicación del instrumento.*

**Figura 6**

*Medio ambiente*



**Interpretación:** En la tabla 9 y figura 6 según los resultados obtenidos, el 64% de adultos de adultos mayores manifiestan que su medio ambiente se encuentra en un nivel alto y el 36% se encuentra en un nivel medio. A través de los resultados podemos concluir que la dimensión de medio ambiente de los adultos mayores del CAM Rosa Burgos Aliaga Centro de Salud Puerto Supe – 2024 tienen un nivel de medio ambiente alto, esto es debido a que se encuentran satisfechos en el lugar donde se encuentran viviendo porque es un ambiente seguro y cuentan con los servicios sanitarios (agua, luz, electricidad) y mencionan que existe un fuerte sentido de apoyo social y solidaridad entre vecinos.

#### **4.2 Contrastación de Hipótesis**

Al ser una investigación descriptiva, no se trabajó contrastación de hipótesis general y específicas.

## Capítulo V

### Discusión

#### 5.1 Discusión de Resultados

En el estudio realizado se abordó la problemática de la calidad de vida de los miembros del Club del Adulto Mayor Rosa Burgos Aliaga en el Centro de Salud Puerto Supe en 2024, con el propósito principal de reconocer la calidad de vida de sus integrantes. Los resultados se obtuvieron a través de la aplicación de un instrumento a 28 adultos mayores, tanto hombres como mujeres, que forman parte del Club del Adulto Mayor Rosa Burgos Aliaga.

Obteniendo como resultado de los 28 adultos mayores que representan el 100%, el 71% respondieron que la calidad de vida se encuentra en un nivel medio, el 21% indican que se encuentran en un nivel alto y el 7% corresponde a un nivel bajo, es decir hay presencia de adultos mayores que no se encuentran satisfechos con su calidad de vida porque no están siendo cubiertas sus necesidades básicas, estos resultados difieren a los obtenidos por Juca y Vele (2023) quienes concluyeron que el 55% de los adultos mayores perciben una calidad de vida bastante buena. A nivel nacional encontramos semejanzas a lo hallado por Avila (2022), donde se evidenció que el 90% de los adultos mayores experimentaron una calidad de vida media.

En los resultados de salud física se pueden evidenciar que el 54% de adultos mayores respondieron que su salud física se encuentra en un nivel bajo, mientras el 43% indican un nivel medio y el 3% corresponde a un nivel alto. Estos resultados se asemejan con lo hallado por Mauricio (2020), quien encontró un predominio del 56.9% de adultos mayores presentan mal estado físico. No obstante, difieren con lo obtenido por Fernández (2020), donde muestra resultado en la dimensión física del 92% que corresponde a un nivel moderado.

Igualmente, se identificó que el 46% de los adultos mayores respondieron que su salud psicológica se encuentra en un nivel alto. Estos resultados difieren con lo obtenido por Avila (2022), donde se evidenció que el 82% de los adultos mayores percibieron una calidad de vida media en relación a su salud psicológica.

En cuanto a las relaciones sociales el 57% de adultos mayores respondieron que sus relaciones sociales se encuentran en un nivel medio. Esto difiere con el investigador Avila (2022) que menciona en la dimensión de relaciones sociales, el 70% de los participantes perciben una calidad de vida baja,

Finalmente, en cuanto a la dimensión de medio ambiente el 64% de adultos mayores respondieron que se encuentran en un nivel alto. Estos resultados coinciden con lo por hallado por Avila (2022) obteniendo como resultados un 74% de los adultos mayores perciben una calidad de vida alta en relación a su medio ambiente. Esto difiere por lo hallado por Fernández (2020), donde predomina un 52% en relación a la dimensión de medio ambiente se encuentran en un nivel bajo.

## Capítulo VI

### Conclusiones y Recomendaciones

#### 6.1 Conclusiones

- Se concluye que de los adultos mayores del CAM Rosa Burgos Aliaga Centro de Salud Puerto Supe. El 71% manifiestan que su calidad de vida se encuentra en un nivel medio, el 21% en un nivel alto y el 7% en un nivel bajo.
- Se concluye que de los adultos mayores del CAM Rosa Burgos Aliaga Centro de Salud Puerto Supe. El 54% de adultos mayores consideran que su salud física se encuentra en un nivel bajo, el 43% en un nivel medio y el 3% en un nivel alto.
- Se concluye que de los adultos mayores del CAM Rosa Burgos Aliaga Centro de Salud Puerto Supe. El 46% de adultos mayores manifiestan que su salud psicológica se encuentra en un nivel alto, el 43% un nivel medio y el 11% en un nivel bajo.
- Se concluye que de los adultos mayores del CAM Rosa Burgos Aliaga Centro de Salud Puerto Supe. El 57% de adultos mayores indican que sus relaciones sociales se encuentran en un nivel medio, el 32% un nivel alto y el 11% un nivel bajo.
- Se concluye que de los adultos mayores del CAM Rosa Burgos Aliaga Centro de Salud Puerto Supe. El 64% de adultos de adultos mayores manifiestan que su medio ambiente se encuentra en un nivel alto y el 36% se encuentra en un nivel medio

## 6.2 Recomendaciones

- Se recomienda al Centro de Salud de Puerto Supe implementar un plan como resultado de diagnóstico encontrado en esta investigación donde se programen actividades de acuerdo a las necesidades de las personas mayores.
- Se sugiere al área de Servicio Social del Centro de Salud de Puerto Supe promover campañas de salud gratuitas o a bajo costo para la detección y evaluación de enfermedades de salud física y desarrollar programas de ejercicio adaptados a sus necesidades y capacidades. Esto puede incluir clases de ejercicios suaves, caminatas grupales, tai chi, yoga u otras actividades que promuevan buenos hábitos físicos y así poder elevar su salud física.
- Se recomienda incorporar más profesionales capacitados y especializado como enfermeras especializadas en gerontología, terapeutas y fisioterapeutas para fortalecer el equipo multidisciplinario del centro de salud.
- Se sugiere a la Licenciada de Trabajo Social, la creación de talleres, desarrollar visitas domiciliarias, sesiones familiares donde se enfoque en ayudar a identificar y abordar problemas de comunicación buscando promover una mayor comprensión y empatía entre los miembros de la familia lo que contribuye al bienestar familiar.
- Se recomienda a la Municipalidad Distrital de Supe Puerto, proporcionar un espacio especial para que los adultos mayores realicen talleres y actividades que les permitan mantenerse activos física, mental y socialmente. Esto ayudara a prevenir el aislamiento y la soledad. También el desarrollo de actividades escolares donde los niños puedan interactuar con los adultos mayores en programas educativos para promover la comprensión y el respeto entre generaciones desde una edad temprana.



## Capítulo VII

### Referencias

#### 7.1 Fuentes Documentales

Aguilar, G. (2014). *Estilo de vida del adulto mayor que asiste al Hospital Materno Infantil Villa Maria del Triunfo, 2014*. [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. Repositorio digital UNMSM.

<http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/6996/TESISALEJO%20MONTES%20JULISSA%20RAQUEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Avila, L. (2022). *Calidad de vida en adultos mayores del Centro de Salud Chota - Otuzco, 2022*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Cesar Vallejo]. Repositorio digital UCV.

[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/107621/Avila\\_VLF-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/107621/Avila_VLF-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Castañeda, T. (2022). *Propuesta de intervención en calidad de vida para adultos mayores en situación de pobreza*. [Tesis de Magister, Pontificia Universidad Católica del Ecuador]. Repositorio PUCE

<https://repositorio.puce.edu.ec/server/api/core/bitstreams/e22d11b2-e9a8-436d-9218-38f05f6d2e07/content>

Cerna, G., & Tanta, M. (2022). *Calidad de vida del adulto mayor del CIAM Cajamarca, 2021*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Privada Antonio Guillermo, Cajamarca]. Repositorio UPAGU

<https://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/2263>

Fernández, J. (2020). *Calidad de vida en adultos mayores de un Centro del adulto mayor en Cajamarca*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Privada Antonio Guillermo, Cajamarca]. Repositorio UPAGU

<https://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/1229>

Flores, K., & Yturregui, B. (2023). *Calidad de vida en beneficiarios del Programa Social “Pensión 65” del Distrito de Pachangara – Oyón, 2022*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión]. Repositorio UNJFSC

<https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/8142/TESIS%20CALIDAD%20DE%20VIDA%20EN%20BENEFICIARIOS%20WORD%20YTURREGUI.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Juca, J., & Vele, K. (2023). *Calidad de vida del adulto mayor en el Hogar Cristo Rey, Cuenca, 2022-2023*. [Tesis de Licenciatura, Universidad de Cuenca, Ecuador]. Repositorio UCUENCA

<https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/41912/1/Trabajo-de-Titulaci%c3%b3n.pdf>

Mauricio, P. (2020). *Calidad de vida de los adultos mayores que acuden al Centro de Salud de Santa María- Huacho 2019-2020*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión]. Repositorio UNJFSC

<https://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/20.500.14067/3969>

- Parra, M. (2017). *Envejecimiento activo y calidad de vida: Análisis de la actividad física y satisfacción vital en personas mayores de 60 años*. [Tesis Doctoral, Universidad Miguel Hernández]. Repositorio UMH  
<http://dspace.umh.es/bitstream/11000/4457/1/TD%20Parra%20Rizo%2C%20Maria%20Antonia.pdf>
- Ramirez, S., & Borja, G. (2017). *Hábitos alimentarios y calidad de vida en adultos mayores de dos casas de reposo*. [Tesis Bachiller, Universidad peruana Unión, Facultad de Ciencias de la Salud]. Repositorio UPEU  
[https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/392/Shirley\\_Tesis\\_bachiller\\_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/392/Shirley_Tesis_bachiller_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Salazar, L. (2022). *Nivel de calidad del adulto mayor durante la pandemia covid-19. Baños del Inca – Cajamarca 2021*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional de Cajamarca]. Repositorio UND  
<https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/4983?show=full>
- Villalobos, E. (2014). *Apoyo social a los adultos mayores de un centro de salud de José Leonardo Ortiz, Chiclayo*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo]. Repositorio USAT  
[https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/352/1/TL\\_Villalobos\\_Cordova\\_Elda.pdf](https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/352/1/TL_Villalobos_Cordova_Elda.pdf)

## 7.2 Fuentes Bibliográficas

- Hernández, R. (2018). *Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativas, cualitativa y mixta*. (H. Interamericana, Ed.) McGraw.

Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la Investigación*. Mexico D.F: McGraw - Hill Interamericana.

Hernández, J., & Leonel, A. (2013). Filosofía, cronicidad y calidad de vida. *Medigraphic*, 48-52.

Carrasco, S. (2005). *Metodologia de investigacion cientifica*. Lima: San Marcos.

López, P., & Fachelli, S. (2015). *Metodología de la investigación social cuantitativa*. Barcelona: Universitat Autònoma de Barcelona.

Salazar, J., Pando, M., Arana, C., & Heredia, D. (2005). Calidad de vida: hacia la formacion del concepto. *Medigraphic*, 161-165.

### 7.3 Fuentes Hemerográficas

Carhuavilca , D. (2023). *Situacion de la Poblacion Adulta Mayor*. Lima: Instituto Nacional de Estadistica e Informatica (INEI).

<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4785206/Situaci%C3%B3n%20de%20la%20Poblaci%C3%B3n%20Adulta%20Mayor%3A%20Enero%20-%20Febrero%20-%20Marzo%202023.pdf>

García, L., Quevedo, M., La Rosa, Y., & Leyva, A. (Enero - Marzo de 2020). Calidad de vida percibida por adultos mayores. *Revista Electrónica Medimay*, 16 - 25.

<http://www.medimay.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1561>

González, L., Mesa, A., & Pérez, R. (2022). *Calidad de vida en adultos mayores, Colombia*. Universidad Cooperativa de Colombia, Cali.

<https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/82452979-3816-4204-aae5-a8091a1c5f48/content>

Leiva, A. M., Nazar, G., Martínez - Sanguinetti, M. A., Peterman , R. F., Richezza, J., & Celis - Morales , C. (18 de Junio de 2020). Dimensión Psicosocial de la Pandemia: La otra cara del COVID 19. *Ciencia y Enfermería*. doi:DOI: 10.29393/CE26-3DPAL60003.

<https://www.scielo.cl/pdf/cienf/v26/0717-9553-cienf-26-10.pdf>

Montero, J. (2013). El concepto de seguridad en el nuevo paradigma de la normatividad mexicana. *Región y sociedad*, 203-239.

[https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1870-39252013000300007](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-39252013000300007)

Ramírez, A., Malo, A., Martínez, P., Montánchez, M., Torracchi, E., & González, F. (2020).

Origen, evolución e investigaciones sobre la Calidad de Vida: Revisión Sistemática.

*Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 954-959.

<https://doi.org/10.5281/ZENODO.4543649>

Reyes, R. (20 de Abril de 2018). *Adulto Mayor Inteligente*. Obtenido de Adulto mayor significado:

<http://www.adultomayorinteligente.com/significado-de-adulto-mayor/>

Salas, C., & Garzón, M. (2013). La noción de calidad de vida y su medición. *Revista CES Salud Pública*, 36-46.

<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4549356.pdf>

Vera, M. (2007). Significado de la calidad de vida del adulto mayor para sí mismo y para su familia. *Anales de la Facultad de Medicina*, 284-290.

<http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v68n3/a12v68n3>

## 7.4 Fuentes Electrónicas

Alguacil, J. (2004). La calidad de vida y el tercer sector: nuevas dimensiones de la complejidad.

*Ciudades para un Futuro más Sostenible.*

<http://habitat.aq.upm.es/select-sost/ac4.html>

González, J. (2010). Teorías de envejecimiento. *Tribuna del Investigador*, 1-7.

<https://www.esi.academy/wp-content/uploads/Teor%C3%ADas-de-envejecimiento-Julietta-Gonzalez.pdf>

Instituto Nacional de Geriátría. (13 de Noviembre de 2017). *Gobierno de Mexico.*

<http://www.geriatria.salud.gob.mx/contenidos/institucional/envejecimiento.html>

Maldonado, L. (2016). *Responsabilidad social del adulto mayor.*

<http://www.igualdad.gob.ec/docman/informate/1070-adultos mayores-autora-linda-maldonado/file.html>.

OMS. (2018).

[http://www.paho.org/mex/index.php?option=com\\_content&view=article&id=975:practicasy-experiencias-sobre-estilos-de-vida-saludables-en-la-poblacion-mexicana&Itemid=499](http://www.paho.org/mex/index.php?option=com_content&view=article&id=975:practicasy-experiencias-sobre-estilos-de-vida-saludables-en-la-poblacion-mexicana&Itemid=499)

OPS. (2011). *PAHO-Pan American Health Organization.*

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=2796&Itemid=1914&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=2796&Itemid=1914&lang=es)

Organizacion Mundial de la Salud. (01 de Octubre de 2022). *Envejecimiento y salud (OMS).*

Panorama General

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>

Quintana, I. (10 de Mayo de 2021). *Infermera virtual*. Dimension Psicológica.

[https://www.infermeravirtual.com/esp/actividades\\_de\\_la\\_vida\\_diaria/la\\_persona/dimension\\_psicologica#:~:text=La%20dimensi%C3%B3n%20psicol%C3%B3gica%20se%20centra,diversas%20situaciones%20en%20que%20participa.](https://www.infermeravirtual.com/esp/actividades_de_la_vida_diaria/la_persona/dimension_psicologica#:~:text=La%20dimensi%C3%B3n%20psicol%C3%B3gica%20se%20centra,diversas%20situaciones%20en%20que%20participa.)

Sanchez, P. (06 de Enero de 2023). *Glamour*. ¿Qué es la autoestima? Hablemos de la importancia de cultivarla a cualquier edad.

[https://www.glamour.mx/articulos/que-es-la-autoestima-y-como\\_cultivarla#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,la%20f%C3%ADsica%20y%20la%20social.](https://www.glamour.mx/articulos/que-es-la-autoestima-y-como_cultivarla#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,la%20f%C3%ADsica%20y%20la%20social.)

Vega, L. (2013). La Dimensión Ambiental, junto con el Desarrollo Sostenible y Sostenibilidad Ambiental del Desarrollo. *Latin American and Caribbean Conference for Engineering and Technology*, 1-10.

<https://www.laccei.org/LACCEI2013-Cancun/RefereedPapers/RP256.pdf>

## ANEXOS

## Anexo 1. Matriz de Consistencia

## Calidad de Vida en los integrantes del club del adulto mayor Rosa Burgos Aliaga, Centro de Salud Puerto Supe, 2024.

Problema	Objetivo	Hipótesis	Variable	Dimensiones e Indicadores	Metodología
<b>Problema general</b>	<b>Objetivo general</b>	<b>Hipótesis general</b>	Calidad de Vida	<b>Salud física</b>	<b>Tipo:</b> Básica.
¿Cómo se presenta la calidad de vida en los integrantes del Club del Adulto Mayor Rosa Burgos Aliaga, Centro de Salud Puerto Supe, 2024?	Identificar como se presenta la calidad de vida en los integrantes del Club del Adulto Mayor Rosa Burgos Aliaga, Centro de Salud Puerto Supe, 2024	No se trabajó hipótesis por ser una investigación descriptiva.		Actividades de la vida diaria	<b>Nivel:</b> Descriptivo.
<b>Problemas específicos</b>	<b>Objetivos específicos</b>	<b>Hipótesis específicas</b>		Dependencia de medicamentos	<b>Diseño:</b> No experimental, transversal.
¿Cómo se presenta la salud física en los integrantes del Club del Adulto Mayor Rosa Burgos Aliaga, Centro de Salud Puerto Supe, 2024?	Describir como se presenta la salud física en los integrantes del Club del Adulto Mayor Rosa Burgos Aliaga, Centro de Salud Puerto Supe, 2024.	No se trabajó hipótesis por ser una investigación descriptiva.	Energía y fatiga	<b>Enfoque:</b> Cuantitativo.	
¿Cómo se presenta la salud psicológica en los integrantes del Club del Adulto Mayor Rosa Burgos Aliaga, Centro de Salud Puerto Supe, 2024?	Describir como se presenta la salud psicológica en los integrantes del Club del Adulto Mayor Rosa Burgos Aliaga, Centro de Salud Puerto Supe, 2024.		Movilidad	<b>Población:</b> 28 adultos mayores.	
			Sueño y descanso	<b>Muestra:</b> Censal	
			Capacidad de trabajo	<b>Técnicas:</b> Observación y encuesta.	
			<b>Salud psicológica</b>	<b>Instrumento:</b>	
			Memoria y concentración	Cuestionario de calidad de vida WHOQOL _	
			Sentimientos positivos	BREF	
			Creencias religiosas y espirituales		
			Apariencia física		



---

¿Cómo se presenta las relaciones sociales en los integrantes del Club del Adulto Mayor Rosa Burgos Aliaga, Centro de Salud Puerto Supe, 2024?

Describir como se presenta las relaciones sociales en los integrantes del Club del Adulto Mayor Rosa Burgos Aliaga, Centro de Salud Puerto Supe, 2024.

¿Cómo se presenta el medio ambiente en los integrantes del Club del Adulto Mayor Rosa Burgos Aliaga, Centro de Salud Puerto Supe, 2024?

Describir como se presenta el medio ambiente en los integrantes del Club del Adulto Mayor Rosa Burgos Aliaga, Centro de Salud Puerto Supe, 2024.

Autoestima

Sentimientos  
negativos

**Relaciones sociales**

Relaciones familiares

Apoyo social

Amistad

**Medio ambiente**

Pedir Recursos  
económicos

Seguridad

Atención sanitaria

Hogar

Recreación y ocio

Entorno físico (clima  
o nivel de  
contaminación)

Transporte

---

**Anexo 2. Instrumento de recolección de datos**



**CUESTIONARIO WHOOL-BREF**



Autor: World Health Organization (WHO, 2004)

Adaptación: Luis Fernando Avila Valentín (2022)

**Introducción:** El presente instrumento tiene como objetivo determinar la Calidad de vida en los integrantes del Club del Adulto Mayor Rosa Burgos Aliaga, Centro de Salud Puerto Supe, 2024. Dicha información recogida se mantendrá en el anonimato y los datos que yo proporcione serán confidencialmente guardados.

**Instrucciones:** En base a las preguntas formuladas, usted responderá con la verdad y lo que crea adecuado. Lea bien cada uno de los enunciados, y ante cualquier duda puede pedir ayuda. Marca con una (X) en los recuadros, teniendo una sola respuesta.

**Datos generales:**

- Sexo:      MASCULINO (   )                                  FEMENINO (   )
- Edad:
- Estado Civil:

**Calificación:**

1	2	3	4	5
Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre

Anticipadamente, se le agradece su colaboración.

Nº	Ítems	Calificación				
		1	2	3	4	5
Dimensión 1: Salud física						
1	¿Puede llevar a cabo sus actividades con algún tipo dolor físico presente?					

2	¿Acude al Centro de Salud sin la necesidad de automedicarse para aliviar sus molestias?					
3	¿Se siente con mucha energía diariamente?					
4	¿Puede caminar sin dificultad de un lugar a otro?					
5	¿Duerme de 6 a 7 horas todas las noches?					
6	¿Logra realizar diversas actividades a lo largo del día?					
7	¿Ingieres diariamente 5 porciones de alimentos?					
Dimensión 2: Salud Psicológica						
8	¿Recuerda con facilidad compromisos o sucesos?					
9	¿Se siente feliz en su día a día?					
10	¿La religión que profesa le brinda paz en su vida diaria?					
11	¿Presta atención con facilidad a temas de su interés?					
12	¿Se siente satisfecho con su apariencia física?					
13	¿Se siente orgulloso de las cosas que ha logrado?					
14	¿Puede controlar sentimientos como la tristeza o la ira?					
Dimensión 3: Relaciones Sociales						
15	¿Los miembros de su familia pasan tiempo con usted?					
16	¿Evita el conflicto con sus familiares?					
17	¿Su pareja le brinda o brindaba apoyo incondicional?					
18	¿Recibe visita por parte de sus amigos?					
19	¿Evita el conflicto con sus amistades?					
20	¿Comparten actividades que se desarrollen en su barrio?					
21	¿Recibe algún apoyo de sus autoridades?					
Dimensión 4: Medio Ambiente						
22	¿Se siente seguro en donde vive?					
23	¿Considera cómodo el hogar en el que habita?					
24	¿Logra ahorrar dinero para cubrir sus necesidades diarias?					
25	¿Realiza alguna actividad recreativa?					
26	¿La zona donde vive suele tener un buen clima?					
27	¿Tiene fácil acceso a luz, agua y desagüe?					
28	¿Le es útil los medios de transporte que utiliza en su día a día?					

## Anexo 3. Trabajo estadístico desarrollado

	Salud física							Salud psicológica							Relaciones Sociales							Medio Ambiente								SUMA	NIVEL
	I1	I2	I3	I4	I5	I6	I7	I8	I9	I10	I11	I12	I13	I14	I15	I16	I17	I18	I19	I20	I21	I22	I23	I24	I25	I26	I27	I28			
1	5	1	2	2	1	3	2	3	4	4	4	1	5	3	4	5	5	5	5	5	5	1	5	5	5	5	3	5	5	103	2
2	3	4	2	1	2	1	1	5	4	5	4	4	5	3	4	5	5	5	4	1	1	5	5	5	5	5	5	5	5	104	3
3	2	2	3	3	2	2	3	4	4	4	3	5	5	5	5	5	5	5	4	2	1	3	3	5	5	3	3	3	99	2	
4	5	2	5	3	3	2	2	3	5	5	4	5	5	5	3	5	5	5	3	1	1	3	5	5	5	5	5	5	110	3	
5	5	1	1	1	2	2	1	2	3	1	3	1	3	2	1	4	5	1	5	1	5	1	1	1	1	3	5	1	63	1	
6	5	3	2	3	1	2	3	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	1	5	5	5	2	5	5	5	115	3	
7	5	1	2	1	2	1	1	1	2	1	4	1	1	3	4	3	3	5	3	1	3	5	1	1	1	2	5	1	64	1	
8	3	3	3	4	1	2	2	3	4	5	5	5	5	2	5	5	5	5	5	4	1	5	5	3	1	5	5	3	104	3	
9	5	3	2	3	2	3	2	3	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	3	3	1	4	5	1	1	5	5	5	104	3	
10	3	2	2	3	2	2	2	3	4	5	2	3	5	5	5	5	5	5	5	2	1	4	5	4	1	5	5	4	99	2	
11	5	2	3	3	1	3	1	3	5	3	2	3	5	5	5	5	5	5	3	3	1	4	5	1	1	5	5	3	95	2	
12	3	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	4	2	5	5	5	1	5	1	2	1	1	5	3	1	61	1	
13	3	2	2	3	3	1	1	2	5	4	2	5	5	5	5	5	5	5	3	5	1	3	5	2	1	5	5	5	98	2	
14	3	1	2	3	2	1	3	1	5	3	3	3	3	3	5	5	5	5	4	2	1	4	5	1	1	5	5	5	89	2	
15	5	1	1	2	3	3	1	1	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5	2	1	4	5	2	3	3	5	5	100	2	
16	3	3	3	1	2	3	3	1	5	5	3	5	3	2	5	5	3	5	5	3	1	5	5	3	1	5	5	5	98	2	
17	3	2	3	1	3	3	3	5	5	5	3	3	5	5	5	5	5	5	3	1	1	4	5	2	1	5	5	5	101	2	
18	3	3	2	3	1	2	2	3	3	3	4	4	5	5	5	5	3	5	5	2	1	5	5	1	1	5	5	5	96	2	
19	3	3	3	2	3	3	1	4	1	4	2	5	5	5	5	5	4	5	3	3	1	5	5	5	1	5	5	5	101	2	
20	4	2	3	3	1	1	1	3	4	3	1	5	2	5	5	5	5	5	3	4	1	5	5	2	1	5	5	5	94	2	
21	5	2	2	3	2	3	1	3	4	2	1	3	1	5	5	5	3	5	4	2	1	3	5	4	1	5	5	5	90	2	
22	3	2	1	3	1	2	1	2	5	5	4	2	1	5	5	5	5	5	5	4	3	5	5	5	3	5	5	5	102	2	
23	5	3	1	3	3	3	4	2	4	4	5	3	4	5	5	5	5	5	5	5	1	3	5	2	3	5	5	5	108	3	
24	5	3	3	1	3	3	2	2	5	4	3	1	5	5	5	5	5	5	1	2	1	3	5	1	1	5	5	5	94	2	
25	3	3	1	3	3	1	3	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	5	4	1	5	5	2	3	5	5	5	110	3	
26	3	2	3	2	2	2	2	1	2	4	4	3	5	2	5	5	5	5	3	2	1	3	5	2	1	3	5	5	87	2	
27	4	2	2	3	1	2	2	3	3	3	3	3	3	5	5	5	5	5	5	5	1	2	4	1	1	5	5	5	93	2	
28	5	5	5	3	5	5	3	2	3	4	5	4	3	2	5	5	5	5	5	3	1	5	5	3	3	5	5	3	112	3	

EXCEL CALIDAD DE VIDA.xlsx - Excel

Raul Alfredo Delgadillo Zavala

Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda ¿Qué desea hacer?

Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos Celdas Edición Complementos

	Salud física							Salud psicológica							Relaciones Sociales							Medio Ambiente														
	I1	I2	I3	I4	I5	I6	I7	I8	I9	I10	I11	I12	I13	I14	I15	I16	I17	I18	I19	I20	I21	I22	I23	I24	I25	I26	I27	I28	SUMA	NIVEL						
3	1	5	1	2	2	1	3	2	3	4	4	1	5	3	4	5	5	5	5	5	1	5	5	5	3	5	5	103	2							
4	2	3	4	2	1	2	1	1	5	4	5	4	4	5	3	4	5	5	5	4	1	1	5	5	5	5	5	104	3							
5	3	2	2	3	3	2	2	3	4	4	4	3	5	5	5	5	5	3	4	2	1	3	3	5	5	3	99	2								
6	4	5	2	5	3	3	2	2	3	5	5	4	5	5	5	3	2	5	3	1	1	1	3	5	5	5	103	2								
7	5	5	1	1	1	2	2	1	2	3	1	3	1	3	2	1	4	5	1	5	1	5	1	1	4	3	68	2								
8	6	5	3	2	3	1	2	3	4	5	5	5	5	5	5	3	5	2	3	4	1	5	5	5	2	5	108	3								
9	7	5	1	2	1	2	1	1	1	2	1	4	1	1	3	2	3	3	3	3	1	1	5	1	1	3	64	1								
10	8	3	3	3	4	1	2	2	3	4	5	5	5	5	2	5	5	3	3	3	4	1	5	5	3	1	98	2								
11	9	5	3	2	3	2	3	2	3	2	3	5	4	4	5	5	5	5	3	3	3	1	4	5	1	1	102	2								
12	10	3	2	2	3	2	2	2	2	3	4	5	2	3	5	5	5	5	5	5	2	1	5	5	4	5	105	3								
13	11	5	2	3	3	1	3	1	3	5	3	2	3	5	5	5	5	5	2	3	3	1	4	5	1	1	92	2								
14	12	3	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	4	2	5	5	5	1	4	1	2	1	1	5	3	60	1								
15	13	3	2	2	3	3	1	1	2	5	4	2	5	5	5	5	5	5	3	5	1	3	5	2	1	5	98	2								
16	14	3	1	2	3	2	1	3	1	5	3	3	3	3	5	5	2	2	4	2	1	4	5	1	1	5	83	2								
17	15	5	1	1	2	3	3	1	1	5	4	4	5	5	3	5	5	3	2	1	4	5	2	3	3	5	96	2								
18	16	3	3	3	1	2	3	3	1	5	5	3	5	3	2	5	3	5	5	3	1	5	5	3	1	5	98	2								
19	17	3	2	3	1	3	3	3	5	5	3	3	5	5	2	5	1	1	3	1	1	4	5	2	1	5	90	2								
20	18	3	3	2	3	1	2	3	3	3	4	4	5	5	5	3	5	5	2	1	5	5	1	1	5	5	96	2								
21	19	3	3	3	3	3	3	3	3	2	5	5	5	5	5	4	5	3	3	1	5	5	1	5	5	5	101	2								

BAREMO: CALIDAD DE VIDA

VALOR	NIVEL	RANGO
1	BAJO	[28 - 65]
2	MEDIO	[66 - 103]
3	ALTO	[104 - 140]

VARIABLE DIMENSION1 DIMENSION2 DIMENSION3 DIMENSION4

EXCEL CALIDAD DE VIDA.xlsx - Excel

Raul Alfredo Delgadillo Zavala

Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda ¿Qué desea hacer?

Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos Celdas Edición Complementos

	SALUD FÍSICA													
	I1	I2	I3	I4	I5	I6	I7	SUMA	NIVEL					
3	1	5	1	2	2	1	3	2	16	1				
4	2	3	4	2	1	2	1	1	14	1				
5	3	2	2	3	3	2	2	3	17	2				
6	4	5	2	5	3	3	2	2	22	2				
7	5	5	1	1	1	2	2	1	13	1				
8	6	5	3	2	3	1	2	3	19	2				
9	7	5	1	2	1	2	1	1	13	1				
10	8	3	3	3	4	1	2	2	18	2				
11	9	5	3	2	3	2	3	2	20	2				
12	10	3	2	2	3	2	2	2	16	1				
13	11	5	2	3	3	1	3	1	18	2				
14	12	3	2	1	2	1	2	1	12	1				
15	13	3	2	2	3	3	1	1	15	1				
16	14	3	1	2	3	2	1	3	15	1				
17	15	5	1	1	2	3	3	1	16	1				
18	16	3	3	3	1	2	3	3	18	2				
19	17	3	2	3	1	3	3	3	18	2				
20	18	3	3	2	3	1	2	2	16	1				
21	19	3	3	3	2	3	3	1	18	2				
22	20	4	2	3	3	1	1	1	15	1				

BAREMO: SALUD FÍSICA

VALOR	NIVEL	RANGO
1	BAJO	[7 - 16]
2	MEDIO	[17 - 26]
3	ALTO	[27 - 35]

VARIABLE DIMENSION1 DIMENSION2 DIMENSION3 DIMENSION4

#### Anexo 4. Evidencia fotográfica de la aplicación del Cuestionario

