UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS
repositorio.upsc.edu.pe

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS

FACULTAD DE CIENCIAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES DEL “ASILO DE ANCIANOS VIRGEN DEL ROSARIO CHUCUITO”, PUNO – 2025

PRESENTADA POR:

BERNARDINA AFARAYA BUTRON

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN ENFERMERIA

PUNO – PERÚ

2025

Repositorio Institucional ALCIRA by Universidad Privada San Carlos is licensed under a Creative Commons Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional License

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

PLAGIARISM CHECK.ORG

2.84%

SIMILARITY OVERALL

SCANNED ON: 24 JUN 2025, 6:12 PM

Similarity report

Your text is highlighted according to the matched content in the results above.

IDENTICAL 1.21%

CHANGED TEXT 1.62%

Report #27183909

BERNARDINA AFARAYA BUTRON // CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES D EL “ASILO DE ANCIANOS VIRGEN DEL ROSARIO CHUCUITO”, PUNO – 2025 PRESENTA DA POR: BERNARDINA AFARAYA BUTRON RESUMEN El objetivo del estudio fue describir la calidad de vida de los adultos mayores del “Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito”, Puno – 2025; para ello se utili zó una metodología cuantitativa, descriptiva, no experimental y transversal; con una muestra de 50 adultos mayores del “Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito”, a quienes se les encuestó con un cuestionario denominado “Cuestionario WHOQOL-BREF (versión acortada)”. Los resultado s indicaron que la calidad de vida de los adultos mayores es promedio, ya que el 82 % se ubicaron en la categoría promedio; en contraste, el 18 % fue clasificado como bajo, por último el 0 % se ubicó en la categoría alta; asimismo en las dimensiones, se observó que la salud física de los adultos mayores es promedio, debido a que del total de adultos mayores encuestados, el 68% se ubicó en la categoría promedio, el 32% se situó en la categoría bajo y ningún adulto mayor logró establecerse en la categoría alto; de forma similar, la salud psicológica de los adultos mayores es promedio, porque el 66% se situó en la categoría promedio y 34% se ubicó en la categoría bajo y ningún adulto mayor en la categoría alto; por último, el ambiente en los adultos mayores es promedio, debido a que el 88% se ubicó en la

Yudy Roxana ALANIA LAQUI
Oficina de Repositorio Institucional

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS
repositorio.upsc.edu.pe

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS

FACULTAD DE CIENCIAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES DEL "ASILO DE ANCIANOS VIRGEN DEL ROSARIO CHUCUITO", PUNO – 2025

PRESENTADA POR:

BERNARDINA AFARAYA BUTRON

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

APROBADA POR EL SIGUIENTE JURADO:

PRESIDENTE : _____
Dra. FIORELA LILIANA ASCENCIO SILLO

PRIMER MIEMBRO : _____
Mtra. NATALY SILVIA GARCIA VILCA

SEGUNDO MIEMBRO : _____
M.Sc. KORINA ASQUI GOMEZ

ASESOR DE TESIS : _____
Mtra. MARITZA KARINA HERRERA PEREIRA

Área: Ciencias Médicas, Ciencias de Salud

Sub área: Ciencias de la Salud

Líneas de Investigación: Salud pública

Puno, 26 de junio del 2025.

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a mis hijos, que son mi fuente de inspiración y motivación. A mi esposo, por su apoyo incondicional y amor. Y a mi familia, por ser mi soporte en todo momento.

Bernardina Afaraya Butron

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por la sabiduría y la fortaleza que me ha brindado durante este proceso. A la Universidad Privada San Carlos por brindarme la oportunidad de crecer académica y profesionalmente. A mis docentes, por su guía, apoyo y dedicación en mi formación. A mí asesora y jurados por su experiencia y paciencia constante.

Bernardina Afaraya Butron

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

ÍNDICE GENERAL

Pág.

DEDICATORIA 1

AGRADECIMIENTO 2

ÍNDICE GENERAL 3

ÍNDICE DE TABLAS 6

ÌNDICE DE FIGURAS 7

ÍNDICE DE ANEXOS 8

RESUMEN 9

ABSTRACT 10

INTRODUCCIÓN 11

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, ANTECEDENTES Y OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA 13

1.1.1. PROBLEMA GENERAL 15

1.1.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS 15

1.2. ANTECEDENTES 15

1.2.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES 15

1.2.2. ANTECEDENTES NACIONALES 21

1.2.3. ANTECEDENTES LOCALES 26

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN 27

1.3.1. OBJETIVO GENERAL 27

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS 27

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO, CONCEPTUAL E HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

2.1. MARCO TEÓRICO 29

2.1.1. CALIDAD DE VIDA 29

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

2.1.2. DIMENSIONES DE CALIDAD DE VIDA 30
2.1.3. CATEGORÍAS DE CALIDAD DE VIDA 45
2.1.4. CUESTIONARIO WHOQOL-BREF 46
2.2. MARCO CONCEPTUAL 46
2.2.1. ADULTO MAYOR 46
2.2.2. AUTODETERMINACIÓN 47
2.2.3. CALIDAD DE VIDA 47
2.2.4. DEPENDENCIA 47
2.2.5. ENVEJECIMIENTO 47
2.2.6. RELACIONES INTERPERSONALES 47
2.2.7. SALUD FÍSICA 48
2.2.8. SOLEDAD 48
2.2.9. VULNERABILIDAD 48
2.3. HIPÓTESIS DEL ESTUDIO 48
2.3.1. HIPÓTESIS GENERAL 48
2.3.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS 48

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. ZONA DE ESTUDIO 50
3.2. TAMAÑO DE MUESTRA 51
3.2.1. POBLACIÓN 51
3.2.2. MUESTRA 51
3.3. TÉCNICA E INSTRUMENTO 53
3.3.1. TÉCNICA 53
3.3.2. INSTRUMENTOS 53
3.4. IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES 54
3.4.1. VARIABLE 54
3.5. MÉTODO 57

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

3.5.1. ENFOQUE: 57

3.5.2. DISEÑO: 57

3.5.3. NIVEL: 57

3.5.4. MÉTODO: 57

3.5.5. ANÁLISIS ESTADÍSTICO 58

CAPÍTULO IV

EXPOSICIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

4.1. RESULTADOS PARA EL OBJETIVO GENERAL 60

4.2. RESULTADOS PARA EL OBJETIVO ESPECÍFICO 01 63

4.3. RESULTADOS PARA EL OBJETIVO ESPECÍFICO 02 67

4.4. RESULTADOS PARA EL OBJETIVO ESPECÍFICO 03 70

4.5. RESULTADOS PARA EL OBJETIVO ESPECÍFICO 04 73

CONCLUSIONES 77

RECOMENDACIONES 79

BIBLIOGRAFÍA 81

ANEXOS 92

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

ÍNDICE DE TABLAS

Pág.

Tabla 01: Adultos mayores del “Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito” 51

Tabla 02: Categorías de Calidad de vida 54

Tabla 03: Operacionalización de variables 55

Tabla 04: Calidad de vida de los adultos mayores del “Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito”, Puno – 2025 60

Tabla 05: Salud física de los adultos mayores del “Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito”, Puno – 2025 64

Tabla 06: Salud psicológica de los adultos mayores del “Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito”, Puno – 2025 67

Tabla 07: Relaciones sociales de los adultos mayores del “Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito”, Puno – 2025 70

Tabla 08: Ambiente en los adultos mayores en el “Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito”, Puno – 2025 73

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

ÌNDICE DE FIGURAS

Pág.

Figura 01: Ubicación de del "Asilo de Ancianos Virgen del Rosario Chucuito" 51

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

ÍNDICE DE ANEXOS

Pág.

Anexo 01: Matriz de consistencia 93

Anexo 02: Consentimiento Informado 94

Anexo 03: Instrumentos 95

Anexo 04: Solicitud de autorización para ejecución de tesis 98

Anexo 05: Clasificación de los puntajes según categorías de Calidad de Vida y sus dimensiones 99

Anexo 06: Tabla de frecuencias porcentuales 102

Anexo 07: Datos 105

Anexo 08: Fotografías 106

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

RESUMEN

El objetivo del estudio fue describir la calidad de vida de los adultos mayores del “Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito”, Puno – 2025; para ello se utilizó una metodología cuantitativa, descriptiva, no experimental y transversal; con una muestra de 50 adultos mayores del “Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito”, a quienes se les encuestó con un cuestionario denominado “Cuestionario WHOQOL-BREF (versión acortada)”. Los resultados indicaron que la calidad de vida de los adultos mayores es promedio, ya que el 82 % se ubicaron en la categoría promedio; en contraste, el 18 % fue clasificado como bajo, por último el 0 % se ubicó en la categoría alta; asimismo en las dimensiones, se observó que la salud física de los adultos mayores es promedio, debido a que del total de adultos mayores encuestados, el 68% se ubicó en la categoría promedio, el 32% se situó en la categoría bajo y ningún adulto mayor logró establecerse en la categoría alto; de forma similar, la salud psicológica de los adultos mayores es promedio, porque el 66% se situó en la categoría promedio y 34% se ubicó en la categoría bajo y ningún adulto mayor en la categoría alto; por último, el ambiente en los adultos mayores es promedio, debido a que el 88% se ubicó en la categoría promedio, el 10% se situó en la categoría bajo; por último, el 2% se encontró en la categoría alto. En conclusión, la mayoría de los adultos mayores del asilo cuentan con una calidad de vida promedio, con condiciones aceptables en aspectos como la salud, el bienestar emocional, las relaciones sociales y el ambiente en el que viven.

Palabras Clave: Adulto mayor, Calidad de vida, Chucuito, WHOQOL-BREF (versión acortada).

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

ABSTRACT

The objective of the study was to describe the quality of life of older adults at the “Virgen del Rosario Chucuito Nursing Home”, Puno – 2025. For this purpose, a quantitative, descriptive, non-experimental, and cross-sectional methodology was used. A sample of 50 older adults from the “Virgen del Rosario Chucuito Nursing Home” was surveyed using a questionnaire called the “WHOQOL-BREF Questionnaire (shortened version)”. The results indicated that the quality of life of older adults is average, since 82% were in the average category; in contrast, 18% were classified as low, finally 0% were in the high category. Likewise, in the dimensions, it was observed that the physical health of older adults is average, since of the total number of older adults surveyed, 68% were in the average category, 32% were in the low category, and no older adult managed to establish themselves in the high category. Similarly, the psychological health of the older adults is average, with 66% falling into the average category, 34% falling into the low category, and no older adults falling into the high category. Finally, the environment of the older adults is average, with 88% falling into the average category, 10% falling into the low category, and 2% falling into the high category. In conclusion, the majority of the older adults in the nursing home have an average quality of life, with acceptable conditions in areas such as health, emotional well-being, social relationships, and living environment.

Keywords: Older adults, Quality of life, Chucuito, WHOQOL-BREF (shortened version)..

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

INTRODUCCIÓN

La etapa del adulto mayor constituye una fase del desarrollo humano atravesada por transformaciones de carácter fisiológico, psicológico y social que, lejos de ser lineales, demandan una comprensión multidimensional del bienestar. En ese sentido, la atención a personas mayores no puede sustentarse exclusivamente en parámetros clínicos, ya que ello invisibiliza aspectos determinantes como el estado emocional, la calidad de los vínculos interpersonales o las condiciones del entorno inmediato. De hecho, organismos como la Organización Mundial de la Salud han advertido que en contextos de institucionalización prolongada sobre todo cuando existe baja cobertura asistencial o infraestructura inadecuada tienden a proliferar síntomas depresivos, deterioro funcional no abordado y aislamiento afectivo, todo lo cual repercute directamente en la autonomía percibida y la satisfacción con la vida. Ahora bien, estas limitaciones adquieren un perfil más crítico en regiones de difícil acceso, como el caso de Puno; donde predomina la escasez de servicios especializados y la precariedad en los espacios de residencia para adultos mayores configuran un escenario donde el riesgo de exclusión sanitaria y social se acentúa. Ante tal panorama, el Asilo de Ancianos Virgen del Rosario, en el distrito de Chucuito, presenta condiciones estructurales y organizativas que ameritan ser examinadas con rigurosidad, puesto que se observó la escasez de espacios adecuados para adultos mayores, infraestructura deficiente que podría generar algún tipo de accidente, cantidad insuficiente para atender las necesidades de los adultos mayores y espacios como habitaciones que en algunos casos son compartidos.

En consecuencia, el estudio, se orienta a describir la calidad de vida de sus residentes, incorporando las dimensiones de salud física, salud psicológica, relaciones sociales y ambiente, a través del cuestionario WHOQOL-BREF. Para ello la investigación se estructura en cuatro capítulos; en el capítulo I se presenta el planteamiento del problema, los antecedentes y los objetivos; el capítulo II desarrolla el marco teórico, el marco conceptual y las hipótesis; en el capítulo III se describe la metodología empleada en el

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

estudio; posteriormente, en el capítulo IV se presentan y analizan los resultados, para finalmente concluir con las secciones de conclusiones, recomendaciones y bibliografía.

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, ANTECEDENTES Y OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La calidad de vida es la percepción subjetiva de los adultos mayores respecto a su bienestar físico, psicológico, social y ambiental, influenciada por su capacidad funcional, autonomía, relaciones interpersonales, acceso a recursos, y satisfacción con su entorno, promoviendo un envejecimiento saludable y digno en todas las dimensiones de su vida (1).

En el contexto internacional, se tiene a Lizcano et. (2) al en 2025 en Ecuador que encontró que el 58% de adultos mayores reporta una calidad de vida buena o muy buena, mientras que un 34% la califica como moderada y un 8% como mala; respecto al entorno, el 50% se siente bastante satisfecho, pero un 4,8% muestra una insatisfacción marcada. Adicionalmente, Sapthagiri et. al (3) en 2024 en India reportó que, de los adultos mayores institucionalizados, el 11,11% presenta un nivel bajo, evidenciando limitaciones críticas en su calidad vida, un 14,44% reporta un nivel moderado, indicando desequilibrios en algunas dimensiones esenciales; y solo un 8,89% alcanza un nivel alto, revelando un reducido acceso a condiciones óptimas.

Asimismo, en el contexto nacional Bermuy y Tafur (4) en 2024 encontraron que la calidad de vida en adultos mayores en Huacho evidencia que el 61% presenta una calidad de vida media, mientras que el 20% reporta niveles bajos y apenas el 19% alcanza una calidad de vida alta, evidenciando desigualdades en la satisfacción de sus necesidades básicas y bienestar integral. En el mismo sentido, Rojas (5) en 2024 encontró que de los

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

adultos mayores de Chota, el 91,6% de los adultos mayores presenta una calidad de vida baja, mientras que solo el 8,4% alcanza una calidad de vida media, sin casos reportados de niveles altos, dando a entender una alta prevalencia de una calidad de vida insatisfactoria subraya la urgente necesidad de intervenciones integrales en este grupo poblacional vulnerable. En el mismo sentido, Caceres y Rimac (6) en 2024 en Huaraz encontraron que del total de adultos mayores, el 56,5% presenta una calidad de vida media, mientras que el 37,5% reporta niveles bajos, y solo un 6% alcanza niveles altos; especificaron también sus resultados indicando que en las dimensiones de salud física y psicológica se ubican predominantemente en niveles medios con 63% y 67% respectivamente; sin embargo, las relaciones sociales y el ámbito ambiental muestran una alta prevalencia de niveles bajos, alcanzando 6,5% y 5,5% respectivamente; dejando en claro la necesidad de estrategias focalizadas que aborden las brechas específicas en las relaciones sociales y el ambiente, además de promover mejoras integrales en las dimensiones físicas y psicológicas, priorizando un enfoque multidimensional en esta población.

En el ámbito local, Maquera (7) en Ilave en 2024 encontró que la calidad de vida en salud física, el 70,4% presenta un nivel promedio, mientras que el 14,8% registra niveles bajos y altos, respectivamente; en salud psicológica un 29,6% reporta niveles bajos, el 53,7% promedio y 16,7% altos; en las relaciones sociales reflejan una prevalencia del 15,7% en niveles bajos, el 69,4% promedio y el 14,8% altos; en la dimensión ambiental, el 74% se encuentra en niveles bajos, el 68,5% en promedio y solo el 13,9% en altos. De igual forma, Limachi (8) en Ayaviri en 2024 el 78% presenta una calidad de vida media, mientras que el 22% reporta niveles bajos y no se registraron casos de calidad de vida alta.

Ahora bien, en el “Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito” se observa presenta una situación compleja en cuanto a la calidad de vida de su población de adultos mayores, caracterizada por el dolor físico al realizar actividades cotidianas, una alta necesidad de tratamiento médico diario e insuficiencia de energía para llevar a cabo sus

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

actividades habituales; asimismo la satisfacción con la calidad del sueño es deficiente, lo que repercute negativamente en su capacidad para realizar actividades diarias; de igual manera la concentración en actividades diarias es baja, y se observan dificultades en la aceptación de la apariencia física, así sentimientos negativos en la vida cotidiana; por último, los adultos mayores manifiestan niveles limitados de satisfacción con sus relaciones personales, así como una percepción deficiente del apoyo recibido por parte de amigos o familiares cercanos.

En ese sentido, la formulación del problema se sintetiza en:

1.1.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cómo es la calidad de vida de los adultos mayores del "¿Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito", Puno – 2025?

1.1.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

¿Cómo es la salud física de los adultos mayores del "¿Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito", Puno – 2025?

¿Cómo es la salud psicológica de los adultos mayores del "¿Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito", Puno – 2025?

¿Cómo son las relaciones sociales de los adultos mayores del "¿Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito", Puno – 2025?

¿Cómo es el ambiente en los adultos mayores en el "¿Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito", Puno – 2025?

1.2. ANTECEDENTES

1.2.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Lizcano et. al (2) en 2024 en Ecuador determinaron el nivel de calidad de vida de los adultos mayores que pertenecen a la Dirección Provincial de Santo Domingo del Ministerio de Inclusión Económica y Social; la metodología fue cuantitativa, no experimental y descriptiva; la muestra fue de 62 personas mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia; el instrumento fue el cuestionario WHOQOL-BREF. Los resultados respecto a calidad de vida en general subrayaron que el 58% reportó un nivel

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

de calidad de vida muy bueno, mientras que el 43% indicó un nivel bueno, esto sugiere que la mayoría de los participantes perciben su calidad de vida de manera positiva, lo que es alentador en el contexto del envejecimiento; en cuanto a la dimensión física, el 87.1% de los participantes mencionó que actualmente padecen alguna enfermedad, lo que puede influir en su percepción general de calidad de vida. a pesar de esto, muchos de ellos aún reportan niveles altos de satisfacción en otras áreas; en la dimensión psicológica, el 32.3% de los encuestados indicó que casi siempre experimentan sentimientos negativos, lo que puede afectar su bienestar emocional y su capacidad para interactuar socialmente, además, el 11.3% de los participantes se mostró muy insatisfecho con sus relaciones personales, lo que sugiere que la falta de apoyo social puede ser un factor que impacta negativamente en su calidad de vida; respecto a la dimensión social, el 40.3% de los adultos mayores reportó un normal desenvolvimiento en sus relaciones, mientras que el 30.6% se sintió bastante satisfecho. sin embargo, un 16.1% se mostró poco satisfecho y un 11.3% muy insatisfecho, ello indica que, aunque muchos tienen relaciones satisfactorias, hay un grupo considerable que enfrenta dificultades en su vida social; en la dimensión del entorno, se evidenció que el entorno físico y social en el que viven los adultos mayores puede influir en su calidad de vida. la accesibilidad a servicios, la seguridad y el apoyo comunitario son factores que deben ser evaluados y mejorados; por último, respecto a la percepción de calidad de vida, el 37.1% de los adultos mayores la calificó como regular, un 29% como normal, un 17.7% como bastante buena, y un 11.3% la consideró muy mala. solo un 4.8% reportó una calidad de vida muy buena, así que a pesar de que una mayoría tiene una percepción positiva, hay un porcentaje significativo que se siente insatisfecho o con una calidad de vida baja. En conclusión, aunque la mayoría de los adultos mayores en el MIES reportan una calidad de vida buena o muy buena, existen áreas críticas que requieren atención.

Pacheco et. al (9) en 2021 en Ecuador y México evaluaron la calidad de vida de los adultos mayores considerando múltiples dimensiones que afectan su bienestar; la metodología fue cuantitativa y transversal; precisando que el instrumento fue el

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

cuestionario WHOQOL-OLD, que mide la calidad de vida en adultos mayores; la muestra correspondió con 500 adultos mayores, de los cuales 250 eran de Ecuador y 250 de México. Los resultados señalaron que en percepción general de la calidad de vida, en Ecuador, el 60% de los adultos mayores encuestados reportaron una calidad de vida baja y en México solo el 45% de los adultos mayores en México indicaron tener una calidad de vida baja, lo que sugiere una percepción más positiva en comparación con sus pares ecuatorianos; respecto a salud física, en Ecuador, el 70% de los participantes informaron tener problemas de movilidad, lo que incluye dificultades para caminar o realizar actividades diarias, en cambio, en México, este porcentaje fue del 50%, a la vez un 65% de los adultos mayores en Ecuador reportaron padecer enfermedades crónicas, como hipertensión y diabetes, mientras que en México, el 55% de los encuestados mencionaron condiciones similares; concerniente a la salud mental en Ecuador, el 65% de los adultos mayores experimentaron síntomas de ansiedad y depresión, lo que impactó negativamente su percepción de calidad de vida, en México, este porcentaje fue del 40%, indicando una mejor salud mental en comparación, de igual forma aquellos que reportaron síntomas de ansiedad y depresión en Ecuador también indicaron una disminución en su satisfacción con la vida, con un 80% de ellos sintiéndose insatisfechos; respecto a los factores sociodemográficos en México, el 75% de los adultos mayores con educación superior se consideraron satisfechos con su calidad de vida, en comparación con solo el 30% de aquellos sin educación formal; en Ecuador, la diferencia fue aún más marcada, donde solo el 25% de los adultos mayores sin educación formal reportaron satisfacción; cuando analizaron el empleo activo, hallaron que en México, el 60% de los adultos mayores que estaban activos laboralmente reportando una calidad de vida alta, mientras que en Ecuador, solo el 40% de los que trabajaban se sintieron satisfechos; en la participación social, en Ecuador, el 55% de los adultos mayores indicaron que tenían pocas oportunidades para socializar, lo que contribuyó a su percepción negativa de calidad de vida, en México, este porcentaje fue del 35%, sugiriendo una mayor participación social en este país; por último en actividades recreativas, solo el 30% de los

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

adultos mayores en Ecuador participaban en actividades recreativas regulares, en comparación con el 50% en México, lo que refleja una diferencia en el acceso y la participación en actividades que promueven el bienestar. En conclusión, la calidad de vida de los adultos mayores en Ecuador es generalmente más baja que en México, influenciada por factores como la salud física y mental, el nivel educativo y la participación social.

Salmannezhad et. al (10) en 2022 en Irán evaluaron el efecto del "Programa de Cuidado de Ancianos" en la satisfacción con la vida y la calidad de vida de los ciudadanos senior institucionalizados; la metodología fue intervencional y abarcó tres fases, la primera fase consistió en una evaluación inicial de la condición básica de los participantes antes de la intervención, en la segunda y tercera fases, se implementaron programas de intervención específicos, con un seguimiento semanal para ajustar las actividades según las preferencias de los participantes; los instrumentos utilizados fueron índices de satisfacción con la vida y calidad de vida, que fueron completados por los participantes en cada fase del estudio; la muestra fue de 36 adultos mayores que residían en el hogar de ancianos Ghods. Los resultados antes de la Intervención dieron una puntuación media de 114.19 con una desviación estándar de 26.93 indicando un nivel de satisfacción con la vida que podría considerarse bajo, indicando que los participantes no se sentían completamente satisfechos con su situación actual; durante la fase 2 en el primer programa de intervención, la puntuación media fue de 124.36 con una desviación estándar de 26.83 y un incremento de 10.17 puntos en comparación con la fase 1, dando a entender que existe un aumento significativo en la satisfacción con la vida que significa que las actividades implementadas durante la intervención inicial fueron efectivas para mejorar el bienestar emocional y la percepción de calidad de vida de los participantes; en la fase 3 en el segundo programa de intervención, la puntuación media fue de 133.94 con una desviación estándar de 20.49 y un incremento de 9.58 puntos en comparación con la fase 2, lo que da a entender que la satisfacción con la vida en esta fase indica que los participantes continuaron beneficiándose de las actividades, lo que refuerza la idea de

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

que la participación activa y significativa en la vida diaria es crucial para el bienestar de los adultos mayores; de esa forma los resultados dan a entender que implementar programas de intervención que fomenten la participación activa de los adultos mayores en actividades significativas, porque la mejora en la calidad de vida y la satisfacción con la vida no solo refleja un cambio en las puntuaciones, sino que también sugiere un cambio en la percepción de los participantes sobre su entorno y su rol dentro de él. En conclusión, el "Programa de Cuidado de Ancianos" demostró ser efectivo en la mejora de la calidad de vida y la satisfacción con la vida de los adultos mayores en el hogar de ancianos Ghods.

Abu-Saad et. at (11) en 2023 en Líbano describieron la calidad de vida (QoL) autoinformada entre los pacientes mayores; adicionalmente aplicaron la encuesta observacional a una muestra de 203 adultos mayores; el instrumento fue la subescala de Estado de Salud Global del instrumento EORTC QLQ-C30. Los resultados indicaron que la puntuación media de calidad de vida autoinformada fue de 35.43 (DE = 23.45), lo que indica un nivel bajo de QoL, sugiriendo que los pacientes experimentan un deterioro significativo en su bienestar general; de igual forma en síntomas psicológicos identificaron varios síntomas psicológicos que afectan a los participantes, el 83% de los pacientes reportaron experimentar preocupaciones constantes, el 80% indicaron que a menudo se sentían nerviosos, el 76% de los participantes manifestaron sentimientos de tristeza, el 73% reportaron problemas para conciliar el sueño, lo que puede estar relacionado con la ansiedad y el malestar físico, un 55% de los pacientes mencionaron problemas de concentración, lo que puede afectar su capacidad para participar en decisiones sobre su cuidado; respecto a síntomas físicos, un abrumador 94% de los pacientes reportaron experimentar una falta de energía, lo que puede limitar su capacidad para realizar actividades diarias, el 72% de los participantes experimentaron dolor, lo que puede ser un factor significativo que contribuye a la baja calidad de vida, el 64% reportaron falta de aliento, un síntoma que puede ser particularmente angustiante y limitante, un 66% de los pacientes indicaron que tenían poco o ningún apetito, lo que puede llevar a problemas

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

nutricionales y afectar aún más su salud general, el 64% de los participantes también reportaron pérdida de peso, lo que puede ser un indicador de problemas de salud subyacentes; al desarrollar el funcionamiento general, las puntuaciones en las subescalas de funcionamiento físico, de rol y social fueron notablemente bajas, lo que indica que los pacientes no solo enfrentan problemas de salud, sino que también tienen dificultades para participar en actividades cotidianas y mantener relaciones sociales; por último en aspectos socioeconómicos, la mayoría de los participantes (68.1%) reportaron gastos médicos mensuales de menos de $333, lo que sugiere que, a pesar de la carga de la enfermedad, no enfrentan una carga financiera significativa en comparación con el ingreso promedio de un ciudadano libanés, sin embargo, esto también puede reflejar que la muestra pertenece a una clase socioeconómica media o superior, lo que podría influir en su acceso a servicios de salud. En conclusión, el estudio subrayó la complejidad de la calidad de vida en la población mayor en Líbano, donde los síntomas físicos y psicológicos se entrelazan, afectando gravemente su bienestar.

Snell et. al (12) en 2022 en Canadá, investigaron las percepciones de los adultos mayores sobre su calidad de vida en un contexto local; la metodología se basó en el Análisis Temático Interpretativo; los instrumentos fueron entrevistas semi-estructuradas para recopilar datos. Los resultados indicaron que los participantes del estudio destacaron la importancia del entorno natural en su calidad de vida, donde identificaron dos formas principales en que el entorno natural influye en su bienestar, las cuáles son como actividades recreativas porque los adultos mayores participan activamente en actividades al aire libre, como caminatas, jardinería y pesca y otra forma es con la apreciación estadística porque los participantes expresaron que simplemente disfrutar de la belleza del entorno natural contribuye a su felicidad y satisfacción general; respecto a la facilidad de transporte e independencia, este fue un factor crítico que impactó la calidad de vida de los adultos mayores en chatham-kent, porque los adultos mayores expresaron que la falta de opciones de transporte limitaba su capacidad para acceder a servicios esenciales, como atención médica, compras y actividades recreativas lo que fue

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

especialmente relevante en una región con grandes extensiones rurales, donde el transporte público puede ser escaso; de igual forma la capacidad de moverse libremente se asoció con un sentido de independencia y autonomía, porque aquellos que tenían acceso a transporte privado o servicios de transporte comunitario reportaron una mayor satisfacción con su calidad de vida, ya que podían participar en actividades que disfrutaban y mantener conexiones sociales. En conclusión, la interacción entre el entorno natural, la identidad comunitaria y la facilidad de transporte revela que la calidad de vida no es un concepto unidimensional, sino que está influenciada por múltiples factores interrelacionados.

1.2.2. ANTECEDENTES NACIONALES

Velásquez (13) en 2022 en Lima determinó la calidad de vida en adultos mayores que asisten al mencionado club; la metodología fue cuantitativa, no experimental y descriptivo; el instrumento fue el módulo WHOQOL-OLD; la muestra estuvo conformada por 65 adultos mayores que asisten regularmente al "Club del Adulto Mayor". Los resultados respecto a la calidad de vida general, el 58.4% reportaron un nivel promedio, lo que indica que más de la mitad se encuentra en un estado aceptable de bienestar, sin embargo, este resultado también sugiere que existe margen para mejorar las condiciones que determinan su calidad de vida; en cuanto a las dimensiones de calidad de vida; en capacidad sensorial, el 55.3% reportaron una calidad de vida promedio lo que sugiere que la mayoría no enfrenta limitaciones significativas en sus capacidades sensoriales, lo que contribuye positivamente a su calidad de vida, no obstante, un porcentaje relevante podría beneficiarse de intervenciones dirigidas a prevenir y tratar déficits sensoriales, optimizando así su bienestar; en autonomía, el 66.1% indicó un nivel promedio en la dimensión de autonomía, lo que demuestra que una mayoría significativa se siente capaz de realizar actividades diarias de manera independiente, aso pues tal autonomía es crucial para su percepción de bienestar y dignidad, aunque se debe continuar fortaleciendo estrategias que mantengan y mejoren este aspecto; al analizar actividades pasadas, presentes y futuras, el 40% reportaron una calidad de vida por debajo del

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

promedio. este hallazgo resulta preocupante, ya que refleja que una proporción considerable de adultos mayores enfrenta dificultades para participar en actividades significativas, lo que puede influir negativamente en su satisfacción general con la vida. este aspecto destaca como una prioridad para futuras intervenciones; en participación social, un 52.3% reportaron una calidad de vida promedio en la dimensión de participación social. aunque más de la mitad de los participantes se siente integrada en su comunidad, los datos muestran que aún hay espacio para mejorar la inclusión social y reducir el aislamiento de aquellos que perciben un bajo nivel de conexión con su entorno; respecto a muerte y agonía, el 60% reportaron un nivel promedio, lo que indica que la percepción de la muerte y el proceso de agonía no representan factores que afecten significativamente su calidad de vida. este resultado podría reflejar una aceptación cultural y emocional del ciclo de vida, lo cual es relevante para su bienestar psicológico; por último, la dimensión de intimidad obtuvo los resultados más altos, porque un 67.9% fue reportado en un nivel promedio indicando que la mayoría se siente satisfecha con sus relaciones personales y experiencias emocionales, subrayando la importancia de mantener vínculos afectivos como un factor clave para el bienestar emocional. En conclusión, la calidad de vida de los adultos mayores es en su mayoría promedio, pero existen áreas críticas que requieren atención inmediata.

Avila (14) en 2022 en Chota determinó la calidad de vida en adultos mayores; la metodología fue cuantitativa, descriptiva y no experimental; la muestra fue de 50 adultos mayores y el cuestionario fue el WHOQOL-BREF. Los resultados indicaron que el 90% de los adultos mayores evaluaron su calidad de vida general como media; de similar forma, en la dimensión salud física, el 74% de los participantes calificaron su calidad de vida en esta dimensión como media, reflejando que, aunque muchos mantienen un estado físico razonable, aún persisten problemas de salud que limitan su bienestar, por otro lado, el 16% percibió una calidad de vida alta, destacando que un grupo menor se siente satisfecho con su estado físico, mientras que solo el 10% reportó una calidad de vida baja, lo que indica que pocos enfrentan situaciones críticas en este aspecto, en la

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

dimensión de salud psicológica, el 82% de los adultos mayores indicaron una calidad de vida media, lo que sugiere la presencia de problemas emocionales o psicológicos que limitan su bienestar mental óptimo, un 12% percibió su calidad de vida como alta, destacando un grupo que se siente estable emocionalmente, mientras que solo el 6% reportó una calidad de vida baja, señalando que los casos de crisis emocional son reducidos, aunque no insignificantes, en la dimensión de relaciones sociales, el 70% de los participantes percibieron su calidad de vida como baja, indicando un alto nivel de aislamiento e insatisfacción en sus interacciones sociales, solo el 26% reportó una calidad de vida media, reflejando relaciones sociales limitadas pero presentes, y un escaso 4% valoró su calidad de vida como alta, evidenciando una necesidad urgente de promover la inclusión y el apoyo comunitario, en la dimensión de medio ambiente, el 74% de los adultos mayores calificaron su calidad de vida ambiental como alta, reflejando una satisfacción general con factores como seguridad, acceso a servicios y calidad del entorno, un 24% la evaluó como media, lo que sugiere áreas de mejora para aumentar la satisfacción en esta dimensión. En conclusión, el estudio destaca la urgencia de abordar las deficiencias en las relaciones sociales.

Chavez y Pujay (15) en 2022 en Chachapoyas establecieron la relación entre el abandono familiar y la calidad de vida de los adultos mayores; la metodología fue descriptiva, no experimental y transversal; el instrumento fue el WHOQOL-OLD; la muestra fue de 100 adultos mayores. Los resultados indicaron en la dimensión de salud física, el 49% de los adultos mayores reportaron una calidad de vida baja, reflejando problemas significativos que afectan su bienestar general, por otro lado, el 40% se ubicaron en un nivel promedio, lo que indica que, aunque no están en condiciones críticas, su estado físico no es óptimo ni plenamente satisfactorio; solo un 11% reportaron una calidad de vida alta en esta dimensión, lo que evidencia que muy pocos adultos mayores gozan de un estado físico saludable; en términos de salud psicológica, el 20% de los adultos mayores reportaron una calidad de vida baja, lo que puede estar asociado con trastornos emocionales como ansiedad o depresión, el 54% se ubicaron en un nivel

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

promedio, sugiriendo que la mayoría de los participantes experimentan un estado emocional moderado, que aunque no es alarmante, requiere atención para prevenir el deterioro psicológico; por último, el 26% reportaron una calidad de vida alta, destacando que un grupo significativo mantiene un bienestar emocional adecuado, lo cual podría estar relacionado con estrategias de afrontamiento positivas y apoyo social; en la dimensión de relaciones sociales presentó resultados preocupantes: el 54% de los adultos mayores reportaron una calidad de vida baja, evidenciando un aislamiento social significativo y una falta de interacciones satisfactorias, el 46% se ubicaron en un nivel promedio, lo que indica que, aunque mantienen algunas relaciones sociales, estas no son suficientes para garantizar un bienestar adecuado en esta dimensión; en cuanto al entorno, el 57% de los adultos mayores percibieron una calidad de vida baja, lo que podría incluir problemas relacionados con la seguridad, el acceso limitado a servicios básicos o la insuficiencia de recursos en su entorno físico, el 43% reportaron una calidad de vida promedio, lo que sugiere que, aunque cuentan con ciertos recursos y condiciones aceptables, estas no alcanzan estándares ideales que garanticen su bienestar. En conclusión, es crucial fortalecer las redes de apoyo social, mejorar el acceso a servicios de salud y promover programas que favorezcan la integración social y emocional de los adultos mayores.

Rojas (5) en 2023 en Chota determinó los factores biopsicosociales que influyen en la calidad de vida de los adultos mayores atendidos; la metodología fue cuantitativa, no experimental y transversal; la muestra fue de 324 adultos mayores que asistieron al “Programa Adulto Mayor del EsSalud de Chota”. Los resultados respecto a la percepción de la calidad de vida entre los adultos mayores encuestados en Chota reflejan un panorama preocupante, debido a que un 31% calificó su calidad de vida como "muy mala", mientras que un 29% la consideró "regular", lo que en conjunto representa un 60% de adultos mayores que se encuentran insatisfechos con su bienestar general; asimismo, solo el 20% describió su calidad de vida como "normal", y únicamente un 11% y 9% reportaron tener una calidad de vida "bastante buena" o "muy buena". En conclusión, la

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

calidad de vida de los adultos mayores en Chota es alarmantemente baja, con un 60% de ellos percibiendo su situación como mala o regular.

Caceres y Rimac (6) en 2024 en Huaraz se determinó la relación entre la calidad de vida y la violencia en adultos mayores; la metodología fue cuantitativa, correlacional y no experimental; los instrumentos fueron la Escala de Calidad de Vida WHOQOL-BREF y uno sobre la violencia en adultos mayores; la muestra estuvo constituida por 300 adultos mayores. Los resultados indicaron que el 56.5% de los adultos mayores se ubicaron en una calidad de vida media, indicando un nivel moderado de bienestar, sin embargo, un 37.5% reportó una calidad de vida baja, lo que refleja desafíos significativos que afectan su bienestar integral y solo un 6% presentó una calidad de vida alta, lo que sugiere que una proporción reducida de los participantes disfruta de condiciones óptimas para un envejecimiento saludable; asimismo analizaron cuatro dimensiones principales; donde la primera correspondiente a salud física, el 63% de los adultos mayores (n=126) reportó una calidad de vida media, mientras que un 31% presentó niveles bajos, lo que podría estar asociado con enfermedades crónicas o limitaciones en la movilidad y solo un 6% experimentó una calidad de vida alta en esta dimensión; concerniente a la salud psicológica, un 67% reportó una calidad de vida media, mientras que un 27.5% mostró niveles bajos, reflejando posibles problemas emocionales o psicológicos. apenas el 5.5% calificó su calidad de vida como alta en este aspecto, lo que indica que la salud mental es una dimensión crítica que requiere atención; en cuanto a las relaciones sociales, el 84%, reportaron una calidad de vida media en esta dimensión, mientras que un 6.5% manifestó niveles bajos y un 9.5% alcanzó una calidad de vida alta, sugiriendo que un pequeño porcentaje de los adultos mayores disfruta de relaciones sociales satisfactorias; ahora bien, en el entorno ambiental, el 82% de los adultos mayores evaluaron su calidad de vida ambiental como media, mientras que un 5.5% la calificó como baja y un 12.5% reportó niveles altos, reflejando cierta satisfacción con el entorno, aunque aún existen áreas de mejora. En conclusión, resalta la necesidad urgente de intervenir en la calidad

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

de vida de los adultos mayores en Huaraz, con especial atención al impacto negativo de la violencia en todas sus formas.

1.2.3. ANTECEDENTES LOCALES

Limachi (8) en Ayaviri en 2024 buscaron conocer la calidad de vida de los adultos mayores; la metodología fue descriptiva, no experimental y cuantitativa; el instrumento fue el cuestionario WHOQOL-BREF. Los resultados indicaron que el 78% de los adultos mayores encuestados reportaron una calidad de vida de nivel medio, mientras que el 22% indicó una calidad de vida baja, indicando que aunque la mayoría de los participantes se encuentran en un estado intermedio de bienestar, una proporción considerable enfrenta dificultades significativas que afectan su calidad de vida; asimismo en la calidad de vida sensorial, el 58.5% de los participantes reportaron un nivel medio en esta dimensión, lo que sugiere que, aunque muchos adultos mayores tienen una percepción aceptable de sus capacidades sensoriales, estas no alcanzan un nivel óptimo. Esto podría estar relacionado con condiciones sensoriales no tratadas que impactan negativamente su calidad de vida; respecto a la autonomía, el 66.9% de los encuestados mostraron una calidad de vida media, indicando que, aunque la mayoría puede realizar actividades de la vida diaria, aún enfrentan limitaciones que afectan su independencia. la falta de autonomía puede reducir significativamente la percepción de bienestar y la capacidad de los adultos mayores para mantener una vida activa; concerniente a las actividades pasadas, presentes y futuras, el 47% de los adultos mayores reportaron insatisfacción, entendiendo que muchos participantes se sienten restringidos en su capacidad para participar en actividades significativas, lo que puede repercutir negativamente en su bienestar emocional, social y psicológico; asimismo en participación social, un 86.4% de los encuestados se sintieron satisfechos con su participación social. este hallazgo sugiere que, a pesar de las limitaciones en otras dimensiones, muchos adultos mayores logran mantener interacciones sociales significativas y participar en actividades comunitarias, lo que contribuye positivamente a su calidad de vida; por último, en muerte y agonía, el 76.3% de los participantes reportaron una calidad de vida media. En conclusión, si bien

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

una proporción significativa de adultos mayores presenta una calidad de vida media o satisfactoria, existe un porcentaje considerable que enfrenta desafíos importantes en áreas clave como la autonomía y la participación en actividades significativas.

Maquera (7) en 2024 en Ilave determinó la relación entre el abandono familiar y la calidad de vida en 108 adultos mayores; la metodología fue cuantitativa y transversal; los instrumentos fueron el de Abandono Familiar y el cuestionario WHOQOL-BREF. Los resultados indicaron que en el análisis de la calidad de vida, el 57.4% de quienes experimentaron abandono familiar moderado reportaron una calidad de vida promedio; en salud física, el 60% de los adultos mayores calificaron su salud física como "regular", lo que indica que, aunque no se encuentran en un estado crítico, su condición física no es satisfactoria; en salud psicológica, un 56.7% de los participantes también calificaron su salud como "regular", evidenciando la presencia de problemas emocionales y psicológicos, como sentimientos de soledad, ansiedad o depresión, que impactan negativamente su percepción de bienestar; respecto a vitalidad, el 60% de los adultos mayores reportaron una calidad de vida regular en términos de vitalidad, reflejando niveles insuficientes de energía y bienestar general. En conclusión, es evidente la necesidad urgente de implementar intervenciones multidimensionales que fortalezcan el apoyo familiar y social.

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Describir la calidad de vida de los adultos mayores del “Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito”, Puno – 2025.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Identificar la salud física de los adultos mayores del “Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito”, Puno – 2025.

Identificar la salud psicológica de los adultos mayores del “Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito”, Puno – 2025.

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

Identificar las relaciones sociales de los adultos mayores del “Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito”, Puno – 2025.

Identificar el ambiente en los adultos mayores en el “Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito”, Puno – 2025.

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO, CONCEPTUAL E HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

2.1. MARCO TEÓRICO

2.1.1. CALIDAD DE VIDA

La calidad de vida es un concepto integral y multidimensional que engloba los aspectos físicos, psicológicos, sociales y ambientales que influyen directamente en el bienestar general de un individuo, es así como trasciende la mera ausencia de enfermedad para centrarse en la percepción subjetiva de satisfacción y equilibrio en áreas clave de la vida (16); en la salud, la calidad de vida es fundamental para evaluar cómo las personas perciben su capacidad para adaptarse a los desafíos del entorno, mantener su autonomía y alcanzar metas personales en contextos culturales específicos, interactuando los factores físicos y psicológicos los cuales constituyen un eje central para entender cómo los individuos experimentan su bienestar, teniendo en cuenta elementos como la salud funcional, la percepción del dolor, la movilidad y el descanso que adquieren una relevancia destacada, al igual que la fortaleza emocional, la resiliencia y la gestión del estrés (17); la calidad de vida es también un indicador crucial en la evaluación de programas y políticas públicas, ya que refleja cómo los servicios y recursos disponibles impactan en las condiciones de vida de poblaciones vulnerables y diversos contextos sociales (18).

En cuanto al ámbito social, las relaciones personales, el apoyo recibido de amigos y la percepción de seguridad en la vida cotidiana refuerzan la conexión del individuo con su entorno, promoviendo un sentido de pertenencia y comunidad, de manera que la

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

infraestructura física y la accesibilidad de los servicios son factores que condicionan la percepción del entorno, contribuyendo al bienestar integral de las personas (19).

El envejecimiento poblacional destaca la relevancia de estudiar la calidad de vida en los adultos mayores, quienes enfrentan retos específicos relacionados con la salud, la independencia y la integración social; durante esta etapa, la calidad de vida depende en gran medida de factores como la gestión de enfermedades crónicas, el acceso a servicios de salud y la interacción social, la cual se ve influenciada por la capacidad del adulto mayor para participar en actividades significativas y mantener un entorno seguro y accesible, siendo la autonomía funcional la movilidad y la calidad del sueño elementos esenciales para asegurar un envejecimiento saludable (20); paralelamente, las políticas públicas y las redes de apoyo comunitarias desempeñan un papel crucial en la creación de entornos que permitan a los adultos mayores disfrutar de una calidad de vida digna, promoviendo la participación activa y el sentido de propósito (21).

Finalmente, la calidad de vida está intrínsecamente ligada a los determinantes sociales y económicos, los cuales generan desigualdades en las oportunidades y recursos disponibles, donde influyen el nivel de ingresos, la seguridad social, el acceso a servicios sanitarios y la calidad de la infraestructura del entorno condicionan la percepción de bienestar de las personas, convirtiéndose en una herramienta indispensable para identificar áreas de mejora en políticas públicas y programas sociales (22); el concepto calidad de vida es dinámico ya que evoluciona según las circunstancias de cada individuo y de su comunidad, adaptándose a los cambios en sus necesidades, prioridades y contexto social, de este modo refleja la importancia de diseñar estrategias integrales que promuevan el bienestar físico, emocional y social de manera equitativa, considerando las particularidades culturales y socioeconómicas de cada población (19).

2.1.2. DIMENSIONES DE CALIDAD DE VIDA

2.1.2.1. Salud Física

La salud física se define como el estado óptimo de funcionamiento del organismo, que permite a las personas desempeñar sus actividades cotidianas de manera independiente

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

y efectiva, teniendo una relevancia crucial debido al proceso de envejecimiento que, de forma natural, implica una disminución en las capacidades físicas y fisiológicas (23); en este ámbito se destaca los hábitos saludables, los cuales son la alimentación equilibrada, la actividad física regular y el acceso oportuno a cuidados médicos, a su vez estos elementos se combinan para prevenir la aparición de enfermedades crónicas no transmisibles, como hipertensión arterial, diabetes o enfermedades osteoarticulares, que tienen un impacto significativo en la funcionalidad y la calidad de vida (24).

El deterioro de la salud física en los adultos mayores suele manifestarse en limitaciones funcionales, tales como la disminución de la movilidad, pérdida de fuerza muscular, alteraciones sensoriales y la presencia de enfermedades crónicas degenerativas, afectando no solo a su autonomía, sino que incrementan su dependencia hacia familiares o cuidadores, lo que puede repercutir en su autoestima y bienestar psicológico (25), por ello se enfatiza la importancia de la actividad física ya que se presenta como una estrategia clave para retrasar el deterioro funcional y promover la independencia, mejorando así la flexibilidad, la fuerza y el equilibrio lo cual han demostrado ser eficaces en reducir el riesgo de caídas y optimizar la funcionalidad diaria, también los programas de prevención y rehabilitación pueden complementar estos esfuerzos al abordar problemas como el dolor crónico o la recuperación tras eventos incapacitantes, mejorando tanto la salud física como el estado anímico de esta población (26).

El impacto de la salud física sobre la calidad de vida de los adultos mayores se extiende más allá del bienestar individual, abarcando aspectos sociales y emocionales que influyen en su interacción con el entorno, por esta razón la condición física no solo permite mantener la autonomía, sino que también fomenta la participación activa en actividades recreativas, sociales y familiares, que son esenciales para un envejecimiento digno y pleno (27); en este entender garantizar el acceso equitativo a servicios de salud de calidad es un factor determinante para la promoción del bienestar integral en esta etapa de la vida, siendo las políticas públicas orientadas al cuidado de los adultos mayores deben incluir estrategias que faciliten el acceso a recursos médicos, programas de

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

rehabilitación y entornos inclusivos que promuevan su integración social, mejorando la capacidad de los adultos mayores para afrontar los retos asociados con el envejecimiento y se refuerzan los pilares que sostienen su calidad de vida en los aspectos físicos, psicológicos y sociales (28).

Los indicadores son:

- Satisfacción con el estado de salud general

Referida a la percepción subjetiva que tiene una persona sobre su bienestar físico, considerando su funcionalidad y ausencia de enfermedad en relación con sus expectativas personales; precisamente, en el caso de los adultos mayores, este concepto es clave, ya que integra no solo la ausencia de patologías, sino también la percepción de su capacidad para participar activamente en actividades cotidianas y sociales, en ese sentido, factores como enfermedades crónicas, movilidad reducida y el acceso a servicios de salud influyen significativamente en esta percepción; además, se reconoce que la salud no es un estado absoluto, sino una experiencia dinámica que varía con el tiempo y las condiciones individuales, haciendo de este concepto un componente fundamental de la calidad de vida (26).

- Impacto del dolor físico en la capacidad para realizar actividades necesarias

Representa un obstáculo significativo para la realización de actividades esenciales en la vida diaria, debido a que este puede derivar de afecciones crónicas como artritis, osteoporosis o problemas musculoesqueléticos, las cuales limitan la movilidad y la funcionalidad del adulto afectando no la capacidad física, sino también la psicológica y social, generando frustración, ansiedad y aislamiento; también puede tener efectos acumulativos, deteriorando la calidad de vida y reduciendo la participación en actividades recreativas o productivas. Por ello, el manejo eficaz del dolor se convierte en una prioridad para mantener la independencia y el bienestar general en esta etapa de la vida (29).

- Necesidad de tratamiento médico para el funcionamiento diario

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

La dependencia de tratamientos médicos para mantener una vida funcional es un factor crítico en el bienestar de los adultos mayores, la cual esta influenciada por el aumento de enfermedades crónicas y degenerativas en esta población, las cuales requieren medicamentos, terapias físicas y revisiones constantes; así mismo puede influir en el bienestar emocional, ya que la recurrencia a servicios médicos puede generar sentimientos de vulnerabilidad o dependencia; evidenciando la importancia de un sistema de salud accesible y eficiente, que permita a los adultos mayores obtener los recursos necesarios para preservar su calidad de vida y autonomía (30).

- Suficiencia de energía para las actividades diarias

La energía suficiente para realizar actividades diarias es esencial para mantener un estilo de vida activo y saludable, también se relaciona con la fuerza física, con el equilibrio psicológico y la motivación para participar en actividades cotidianas y sociales; aunque la disminución de la energía, a menudo asociada con enfermedades crónicas, el sedentarismo o el envejecimiento natural, puede limitar la funcionalidad y contribuir al aislamiento, manteniendo los de niveles adecuados de energía es un componente crucial para promover una vida autónoma y reducir la dependencia, impactando positivamente en su percepción de calidad de vida (31).

- Facilidad de desplazamiento entre lugares

La movilidad es un aspecto fundamental de la independencia en los adultos mayores, ya que permite el acceso a servicios, actividades sociales y recursos esenciales, aunque la dificultad para desplazarse suelen estar asociadas con problemas musculoesqueléticos, enfermedades neurológicas o cardiovasculares, y son un factor importante en la percepción de calidad de vida, limitando así las oportunidades de interacción social y puede generar sentimientos de aislamiento o dependencia, es por ello la importancia de la rehabilitación física, el diseño de entornos accesibles y el acceso a ayudas técnicas es crucial para mejorar la movilidad y, con ello, la calidad de vida (32).

- Satisfacción con la calidad del sueño

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

El sueño desempeña un papel crucial en la salud física y mental, ya que influye en la regeneración celular, la consolidación de la memoria y el equilibrio emocional; los trastornos del sueño son comunes y pueden estar asociados con enfermedades crónicas, el uso de medicamentos o cambios en los ritmos circadianos, la poca calidad del sueño puede desencadenar problemas como fatiga, disminución de la concentración y alteraciones en el estado de ánimo, afectando negativamente la calidad de vida (33).

- Capacidad para realizar actividades diarias

La capacidad para realizar actividades diarias refleja la autonomía funcional de los adultos mayores, englobando tareas básicas como el cuidado personal y actividades más complejas como cocinar o realizar compras, esto depende de múltiples factores, incluyendo el estado físico, la salud mental y el apoyo social disponible; aunque esta capacidad no solo afecta la independencia, sino también la autoestima y el sentido de utilidad del individuo; es vital mantener y promover la funcionalidad es crucial para preservar la calidad de vida, enfatizando la necesidad de intervenciones que favorezcan el envejecimiento activo (34).

- Satisfacción con la capacidad para desempeñar trabajo o tareas

La percepción de satisfacción con la capacidad de realizar trabajos o tareas refleja el sentido de utilidad y propósito en los adultos mayores, por ello están en el ámbito laboral formal, el desempeño en actividades como el voluntariado, el cuidado de otros o las tareas domésticas contribuye significativamente a su bienestar emocional; teniendo la capacidad de completar tareas no solo refuerza la autoestima, sino que también promueve la interacción social y la sensación de control sobre su entorno; aunque en este ámbito pueden generar frustración o aislamiento, subrayando la importancia de promover actividades significativas que se alineen con sus habilidades y preferencias (35).

2.1.2.2. Salud psicológica

La salud psicológica representa un componente esencial del bienestar humano, definido como el equilibrio dinámico entre los aspectos emocionales, mentales y sociales de una persona, el cual no solo implica la ausencia de trastornos psicológicos, sino también la

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

presencia de capacidades que permiten manejar el estrés, tomar decisiones efectivas y mantener relaciones interpersonales satisfactorias (36); además la salud psicológica se trata de enfrentar desafíos cotidianos con resiliencia y adaptarse a los cambios inevitables de la vida, este influye en la percepción de bienestar general, actuando como un determinante crucial para el desarrollo personal y social, donde el equilibrio interno habilita al individuo a encontrar significado y propósito en sus actividades diarias, lo que refuerza una actitud positiva frente a las adversidades (37).

Entre los factores que influyen en la salud psicológica, destacan aquellos intrapersonales, como la autoestima, la confianza en uno mismo y la regulación emocional, así como los interpersonales, como la calidad del apoyo social recibido y las relaciones afectivas (38); en los adultos mayores, la salud psicológica adquiere una relevancia particular debido a los retos asociados con esta etapa de la vida, como la pérdida de roles sociales, el duelo y el deterioro físico, también la capacidad de mantener un sentido de pertenencia y propósito depende en gran medida del equilibrio emocional y de la calidad de las conexiones sociales que sostienen (39).

Por otro lado, la salud psicológica no solo afecta la calidad de vida de forma directa, sino que interactúa de manera estrecha con otras dimensiones, como la salud física y social, debido a que el individuo tiene que adaptarse a las transiciones de la vida, especialmente en momentos de vulnerabilidad, depende de su bienestar psicológico, por ende las estrategias de afrontamiento efectivas, la resiliencia y la capacidad de aceptación permiten a las personas superar crisis y mantener un estado de satisfacción personal (40); en este sentido, la salud psicológica actúa como un pilar que sostiene la funcionalidad general del individuo, ayudándolo a enfrentar desafíos físicos y sociales con una perspectiva positiva, el cual no solo potencia la calidad de vida, sino que también refuerza la capacidad de las personas para relacionarse con su entorno de manera productiva y enriquecedora (37).

Los indicadores:

- Nivel de percepción general de calidad de vida

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

La percepción general de la calidad de vida es, refleja la forma en que una persona evalúa su bienestar en diversas dimensiones de la existencia, como la salud, las relaciones sociales, la funcionalidad física y la satisfacción con el ambiente; el cual se encuentra profundamente influenciado por las expectativas personales, las experiencias pasadas y las condiciones del entorno sociocultural en los adultos mayores, donde se adquiere mayor relevancia debido a los desafíos propios del envejecimiento, como el deterioro físico, las enfermedades crónicas y la pérdida de roles sociales o familiares; una percepción positiva de la calidad de vida suele estar asociada con altos niveles de resiliencia, adaptabilidad y un enfoque optimista hacia las circunstancias de la vida; por otro lado la percepción negativa puede relacionarse con estados de aislamiento, depresión o baja autoestima, por ello es importante identificar las necesidades prioritarias y orientar intervenciones que promuevan un bienestar integral en esta etapa de la vida (41).

- Grado de disfrute de la vida diaria

La capacidad de una persona para encontrar satisfacción y placer en las actividades cotidianas, el cual es esencial para evaluar el bienestar emocional, ya que el disfrute está relacionado con la capacidad de vivir el presente y conectar con experiencias significativas; incluyendo a los factores como la salud física, las limitaciones funcionales y la red de apoyo social pueden influir directamente en su capacidad de disfrute participando en actividades recreativas, mantienen relaciones sociales saludables y tienen acceso a espacios significativos suelen reportar un mayor disfrute de la vida, aunque el aislamiento social, los problemas de movilidad o la falta de estímulos adecuados pueden reducir esta capacidad, afectando su calidad de vida, para promover actividades que resulten placenteras y alineadas con sus intereses personales puede fortalecer el bienestar emocional y favorecer una actitud más positiva ante la vida (42).

- Percepción del sentido de la vida

La percepción del sentido de la vida constituye un elemento esencial del bienestar psicológico, particularmente en los adultos mayores con el propósito de existencia y

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

valorar sus contribuciones pasadas y presentes, donde el sentido de la vida puede estar vinculado a su legado familiar, la transmisión de valores, la participación social o la autorrealización en proyectos personales; esta percepción puede verse afectada por eventos como la jubilación, la pérdida de seres queridos o cambios en su estado de salud; positivamente contribuye a la resiliencia, ya que permite afrontar los retos de la vejez con mayor esperanza y estabilidad emocional, en este sentido puede generar sentimientos de vacío, desesperanza o inutilidad, por ello es fundamental fomentar actividades y espacios que permitan a los adultos mayores reflexionar sobre su vida y encontrar nuevos significados que les brinden motivación y satisfacción (43).

- Nivel de concentración en actividades diarias

El nivel de concentración en las actividades diarias es un aspecto fundamental de la función cognitiva y está estrechamente relacionado con la capacidad de atención sostenida y la memoria, aun cuando los cambios asociados al envejecimiento pueden afectar esta capacidad, dificultando la realización de tareas complejas o incluso actividades cotidianas básicas, las cuales son el estrés, la fatiga, los trastornos del sueño y problemas de salud como la demencia o el deterioro cognitivo leve pueden influir negativamente en el nivel de concentración; por esta razón mantener una buena capacidad de atención es crucial para la autonomía y la seguridad, permite realizar actividades esenciales como la preparación de alimentos, la gestión de medicamentos o el manejo financiero, estimulando la práctica de ejercicios de atención plena y la creación de entornos estructurados pueden ayudar a preservar esta función en los adultos mayores, mejorando su calidad de vida y reduciendo riesgos asociados a la falta de atención (44).

- Grado de aceptación de la apariencia física

La aceptación de la apariencia física es un componente central de la autoestima y el bienestar emocional, especialmente en los adultos mayores, evaluando la capacidad de una persona para aceptar los cambios corporales asociados al envejecimiento, como la pérdida de masa muscular, el aumento de arrugas o la aparición de condiciones de salud

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

que alteren su imagen física; por otro lado la percepción de la apariencia puede estar influenciada por estigmas sociales, estándares de belleza y la comparación con otros, teniendo la aceptación positiva fomenta una mayor confianza en uno mismo y una mejor interacción social, mientras que una insatisfacción puede derivar en problemas emocionales como ansiedad, depresión o aislamiento; siendo fundamental promover una visión realista y positiva del cuerpo en esta etapa, valorando la funcionalidad y la experiencia adquirida a lo largo de los años, en lugar de centrarse únicamente en la apariencia estética (45).

- Grado de satisfacción personal consigo mismo

La satisfacción personal consigo mismo es una dimensión que evalúa cómo una persona percibe y valora su vida en relación con sus logros, capacidades y rol dentro de su entorno, particularmente en los adultos mayores, quienes tienden a reflexionar sobre su pasado y a evaluar el impacto de sus acciones en su entorno familiar y social; en este sentido la percepción positiva de uno mismo está vinculada a sentimientos de gratitud, logro y propósito, lo que contribuye al bienestar emocional y psicológico; al contrario la baja satisfacción personal puede relacionarse con sentimientos de arrepentimiento, inutilidad o pérdida de identidad, especialmente si enfrentan limitaciones físicas o cambios drásticos en su estilo de vida, por ello es crucial fomentar la autoaceptación y el reconocimiento de sus contribuciones a lo largo de la vida, lo que fortalece la autoestima y mejora su percepción de calidad de vida (46).

- Frecuencia de sentimientos negativos en la vida diaria

La frecuencia de sentimientos negativos, como tristeza, ansiedad, enojo o frustración, es un indicador crítico del bienestar emocional en los adultos mayores, los cuales pueden surgir como respuesta a factores como la pérdida de seres queridos, la disminución de la independencia, el aislamiento social o problemas de salud; esto puede afectar significativamente la calidad de vida, aumentando el riesgo de depresión y deterioro cognitivo, es importante identificar y abordar estas emociones a tiempo mediante estrategias como la terapia psicológica, el apoyo social y la promoción de actividades

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

recreativas. Reducir la frecuencia de sentimientos negativos no solo mejora el estado emocional, sino que también contribuye a un mejor funcionamiento físico y social, permitiendo a los adultos mayores disfrutar de una vida más plena y satisfactoria (47).

2.1.2.3. Relaciones sociales

Las relaciones sociales constituyen un pilar fundamental en la calidad de vida, especialmente en la etapa de la adultez mayor, las cuales abarcan conexiones que los individuos establecen con familiares, amigos, vecinos y miembros de su comunidad, representando una red de apoyo que contribuye al bienestar emocional, psicológico y social, las redes sociales actúan como un recurso protector frente a la soledad y el aislamiento, promoviendo la integración social y mejorando la percepción de bienestar general, así también proporcionan un espacio para la expresión emocional y el intercambio de experiencias, lo que incrementa la autoestima y fortalece la resiliencia ante situaciones adversas (48).

El envejecimiento trae consigo una reducción en la frecuencia de los contactos sociales debido a factores como la jubilación o problemas de salud, lo que puede afectar negativamente la calidad de vida, por ende las relaciones positivas y satisfactorias generan un efecto amortiguador frente al estrés y mejoran los indicadores de salud física y mental (49); en este sentido, las redes de apoyo social desempeñan un papel crucial al ofrecer respaldo emocional y práctico en momentos de necesidad, como el cuidado durante una enfermedad o la orientación en la toma de decisiones, fomentando la sensación de pertenencia y seguridad, esenciales para un envejecimiento saludable, a su vez incluye tanto las interacciones con familiares cercanos como las conexiones con amigos o miembros de la comunidad, que enriquecen la vida diaria del adulto mayor (50).

Fomentar relaciones sociales saludables e inclusivas no solo impacta positivamente al individuo, sino también a la sociedad en su conjunto, por esta razón los grupos de voluntariado o talleres intergeneracionales, promueven un envejecimiento activo y fortalecen los lazos sociales, permitiendo a los adultos mayores sentirse útiles y valorados, lo que refuerza su autoestima y contribuye a su estabilidad emocional,

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

estimulando las actividades grupales, cognitivas que favorece la adaptación a los cambios propios de esta etapa, por consiguiente, las relaciones sociales son un componente esencial para la calidad de vida, ya que proporcionan apoyo, seguridad y un sentido de pertenencia que trasciende las barreras generacionales (51).

Los indicadores:

- Satisfacción con las relaciones personales

La satisfacción con las relaciones personales evalúa el grado en que una persona percibe como positivas y significativas las interacciones con su entorno social inmediato, que puede incluir familiares, amigos o conocidos, siendo crucial para el bienestar emocional, ya que las relaciones satisfactorias ofrecen apoyo emocional, validación y una sensación de pertenencia, debido a que estas relaciones adquieren mayor relevancia debido a los cambios sociales y físicos que enfrentan, como la pérdida de seres queridos o la disminución de la independencia, por ello las relaciones personales saludables pueden actuar como un amortiguador frente al estrés, mejorar el estado de ánimo y fomentar la resiliencia; por el contrario, la insatisfacción en este ámbito puede derivar en sentimientos de soledad, aislamiento social y, en casos severos, depresión (52).

- Satisfacción con la vida sexual

Mide la percepción del individuo respecto a la calidad y significado de su vida sexual, incluyendo aspectos emocionales y físicos, donde la sexualidad sigue siendo un componente relevante del bienestar integral, aunque puede verse afectada por factores como problemas de salud, efectos secundarios de medicamentos, cambios hormonales o prejuicios socioculturales, ahora bien la vida sexual satisfactoria no solo está relacionada con la intimidad y la conexión emocional, sino también con el mantenimiento de la autoestima y la salud física; en consecuencia la insatisfacción puede generar sentimientos de frustración, inseguridad o distanciamiento emocional con la pareja, entonces es fundamental abordar este tema sin estigmas, promoviendo un ambiente de comunicación abierta y acceso a intervenciones médicas o psicológicas que permitan a

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

los adultos mayores mantener una vida sexual satisfactoria acorde con sus necesidades y deseos (53).

- Percepción del apoyo recibido de amigos

Evalúa la cantidad y calidad del respaldo emocional, instrumental o social que una persona percibe por parte de sus amistades, es particularmente significativo, ya que las amistades pueden compensar, en cierta medida, la pérdida de otros lazos afectivos como la pareja o los familiares, debido a que el apoyo de los amigos contribuye al bienestar emocional al proporcionar un sentido de pertenencia, aliviar sentimientos de soledad y ofrecer ayuda práctica en momentos de necesidad; de este modo el apoyo es percibido como insuficiente, pueden surgir problemas emocionales como la tristeza, el aislamiento social o la falta de motivación; en este entender las redes de amistad activas y saludables entre los adultos mayores puede mejorar su calidad de vida, fortaleciendo tanto su bienestar emocional como su resiliencia ante los desafíos del envejecimiento (54).

2.1.2.4. Ambiente

El ambiente en el que una persona vive constituye un eje fundamental para su calidad de vida, ya que impacta de manera directa en su bienestar integral, el entorno no solo debe cumplir con las condiciones básicas de habitabilidad, seguridad, accesibilidad y comodidad, sino también un ambiente que permita el desarrollo pleno del individuo, siendo importante la calidad del aire, el nivel de ruido, la iluminación y la disposición de recursos básicos (55); para los adultos mayores, un ambiente amigable es esencial para mantener la independencia, reducir el estrés y fomentar un estado de ánimo positivo, por ello la presencia de áreas verdes y espacios de interacción social puede promover el bienestar emocional al facilitar actividades recreativas y fortalecer las redes de apoyo, el cual se refleja en el entorno físico que puede influir en la percepción de bienestar y en la capacidad de las personas para llevar a cabo actividades esenciales (56).

Por otro lado, el entorno físico debe ser seguro y accesible, por lo tanto los espacios diseñados con adecuaciones específicas, como rampas, barandales y superficies antideslizantes, pueden reducir significativamente el riesgo de accidentes y fomentar la

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

autonomía, de modo que el acceso a servicios esenciales como transporte público, centros de salud, supermercados y farmacias es clave para garantizar una vida activa y funcional (57); de este modo las características del entorno también influyen en la integración social de las personas, ya que teniendo un ambiente bien planificado puede facilitar la movilidad y promover la interacción social, mientras que la falta de infraestructura adecuada puede generar aislamiento y dependencia; dicho de este modo un ambiente que responda a las necesidades individuales se convierte en un factor que no solo mejora la calidad de vida, sino que también fortalece la resiliencia frente a los desafíos diarios (58).

Finalmente, el ambiente no solo se limita al espacio físico, sino que también abarca factores sociales y culturales, enriqueciendo el estímulo del desarrollo intelectual y emocional; para los adultos mayores, la adaptación del entorno a sus capacidades físicas y cognitivas es esencial para asegurar un envejecimiento digno y activo, donde las redes de apoyo comunitarias, fomenta la inclusión y contribuye a reducir la sensación de soledad, fortaleciendo así la calidad de vida en todas sus dimensiones, en ese entender, el diseño de los entornos debe contemplar tanto las necesidades físicas como emocionales, promoviendo espacios que integren funcionalidad, accesibilidad y un sentido de pertenencia (59).

Los indicadores:

- Percepción de seguridad en la vida cotidiana

La percepción de seguridad refleja el grado en que una persona se siente protegida de riesgos o amenazas que puedan alterar su bienestar físico o emocional, debido a que la seguridad está vinculada tanto a factores externos como la seguridad del entorno, la calidad de los servicios públicos y el bajo índice de criminalidad, como a aspectos internos, la estabilidad emocional y la confianza en su capacidad de afrontar desafíos cotidianos, por ello el sentirse seguro promueve la tranquilidad, reduce el estrés y mejora la calidad de vida al permitir que las personas realicen sus actividades diarias sin temor;

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

por eso la falta de seguridad puede generar ansiedad, aislamiento social y limitaciones funcionales, afectando negativamente su bienestar general (60).

- Evaluación del ambiente físico del entorno inmediato

La persona percibe la calidad de su entorno físico, incluyendo la limpieza, accesibilidad y condiciones generales de los espacios que frecuenta, dado que un ambiente físico saludable y adaptado a sus necesidades puede contribuir significativamente a su bienestar, facilitando la movilidad y promoviendo actividades al aire libre, por eso la calidad del ambiente físico también influye en su percepción de seguridad y satisfacción personal; aunque un entorno deteriorado o poco accesible puede limitar sus actividades diarias, aumentar el riesgo de accidentes y afectar su salud física y emocional, es decir el ambiente positivo fomenta un envejecimiento activo y saludable (61).

- Disponibilidad económica para cubrir necesidades básicas

La disponibilidad económica para satisfacer necesidades básicas es un factor crucial para la calidad de vida, especialmente en personas de la tercera edad, cuando los ingresos pueden ser limitados debido a la jubilación o a restricciones laborales, por ello es esencial que la persona pueda acceder a alimentos, vivienda, atención médica y otros recursos esenciales, asimismo la estabilidad económica adecuada no solo asegura la cobertura de estas necesidades, sino que también contribuye a una sensación de autonomía y dignidad, aunque la falta de recursos económicos puede generar estrés, afectar la salud mental y limitar la participación social, perpetuando ciclos de exclusión (62).

- Acceso a información necesaria para la vida diaria

El acceso a información permite a los adultos mayores tomar decisiones informadas, gestionar sus recursos y mantenerse al día con los cambios en su entorno, obteniendo así información relevante sobre salud, trámites administrativos, actividades recreativas o cualquier aspecto necesario para una vida autónoma, de manera que una buena accesibilidad a la información fomenta la independencia y la autogestión; por el contrario la carencia de información puede generar sentimientos de frustración, exclusión o

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

dependencia excesiva de terceros, afectando negativamente su bienestar y su percepción de control sobre su vida (63).

- Posibilidades de realizar actividades de ocio

Las posibilidades de participar en actividades recreativas y de ocio son esenciales para mantener un equilibrio físico, emocional y social de los adultos mayores ya que tienen espacios, programas o recursos que les permitan disfrutar de su tiempo libre de manera significativa, para promover el bienestar emocional, las relaciones sociales y contribuye al envejecimiento activo; a menos que la falta de oportunidades recreativas puede generar aislamiento, aburrimiento y desmotivación, afectando negativamente la calidad de vida (64).

- Condiciones del lugar donde vive

Las condiciones del lugar de residencia influyen significativamente en la percepción de calidad de vida de los adultos mayores, ya que se considera aspectos como la seguridad, accesibilidad, infraestructura y adaptabilidad del espacio para satisfacer sus necesidades, de manera que un entorno residencial adecuado no solo facilita la movilidad y el acceso a servicios básicos, sino que también proporciona una sensación de bienestar y estabilidad emocional; en cambio vivir en condiciones inadecuadas puede generar estrés, inseguridad y limitaciones funcionales, impactando negativamente su salud y bienestar (65).

- Satisfacción con el acceso a servicios de salud

El acceso a servicios de salud adecuados es un pilar fundamental para la calidad de vida de los adultos mayores, dado que suelen enfrentar problemas de salud crónicos o necesidades específicas, por eso la disponibilidad, accesibilidad y calidad de los servicios médicos a los que tienen acceso, de modo que la atención sanitaria adecuada promueve la prevención de enfermedades, el manejo efectivo de condiciones crónicas y una mayor esperanza de vida; mientras que las barreras para acceder a los servicios de salud pueden generar estrés, agravar condiciones médicas y disminuir la percepción de bienestar general (66).

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

- Satisfacción con los medios de transporte disponibles

La disponibilidad y accesibilidad del transporte son aspectos esenciales para garantizar la autonomía y la participación social de los adultos mayores, de manera que se percibe la calidad, comodidad y frecuencia de los medios de transporte disponibles; por esta razón un transporte eficiente y seguro permite a los adultos mayores acceder a servicios, mantener relaciones sociales y participar en actividades recreativas; aunque la insatisfacción en este ámbito puede limitar su movilidad, generar aislamiento y afectar su bienestar emocional y físico, reduciendo significativamente su calidad de vida (67).

2.1.3. CATEGORÍAS DE CALIDAD DE VIDA

- Bajo

La categoría bajo de calidad de vida en adultos mayores institucionalizados refleja una percepción predominantemente negativa o insatisfactoria, debido a que las personas en este nivel suelen presentar limitaciones significativas en su salud física, emocional y social, ya que experimentan dificultades para llevar a cabo actividades cotidianas de forma autónoma y mantienen una visión pesimista sobre su vida pasada y futura; así mismo las relaciones sociales son escasas o inexistentes, y suelen percibir sentimientos de aislamiento y soledad. Este nivel requiere atención prioritaria para mejorar su bienestar general (8).

- Promedio

El promedio representa un nivel moderado de calidad de vida en adultos mayores institucionalizados, en este lugar las personas perciben su bienestar como aceptable, con áreas específicas que requieren intervención, aunque su salud física y emocional es adecuada, pueden presentar ciertas limitaciones que afectan su autonomía y participación social; manteniendo una perspectiva equilibrada entre sus logros pasados y expectativas futuras, pero su implicación social puede ser menos activa o variada, reflejando un equilibrio entre satisfacción e insatisfacción en diferentes aspectos de su vida diaria (8).

- Alto

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

La alta calidad de vida en adultos mayores institucionalizados denota una percepción positiva y significativa en todas las dimensiones evaluadas; los del nivel disfrutan de buena salud física y emocional, mantienen relaciones interpersonales satisfactorias y participan activamente en actividades sociales, ya que tienen una autonomía robusta, con capacidad para tomar decisiones y enfrentar los desafíos propios de la vejez de manera independiente, el cual se asocia con una visión optimista hacia el futuro y una participación activa en su comunidad, lo que favorece su bienestar integral (68).

2.1.4. CUESTIONARIO WHOQOL-BREF

La calidad de vida, que es la percepción individual sobre el propio bienestar en sus dimensiones física, psicológica, social y ambiental, ha sido un foco de interés prioritario en el ámbito de la salud. En esta línea, la Organización Mundial de la Salud desarrolló el Cuestionario WHOQOL-BREF, una versión abreviada del WHOQOL-100, con el objetivo de facilitar la medición de dicho constructo; en consecuencia, su formulación se basa en la premisa de que la calidad de vida no se restringe a la ausencia de enfermedad, sino que abarca un estado de equilibrio y satisfacción vital, contemplando factores contextuales y subjetivos (13) (15). De esa forma, el WHOQOL-BREF consta de 26 ítems que se agrupan en cuatro dominios fundamentales: físico, psicológico, relaciones sociales y entorno; donde cada ítem se valora mediante una escala tipo Likert, que refleja diversos grados de intensidad o frecuencia. Entre las ventajas del WHOQOL-BREF se destaca su brevedad, que reduce la carga respondiente y el tiempo de administración (14) (15) (5).

2.2. MARCO CONCEPTUAL

2.2.1. ADULTO MAYOR

El adulto mayor es aquella persona que ha alcanzado los 60 años o más y enfrenta una etapa marcada por cambios biológicos, psicológicos y sociales, requiriendo de especial atención debido a su vulnerabilidad, que incluye necesidades específicas como acceso a servicios de salud, apoyo emocional y condiciones adecuadas para una vida digna, siendo esencial considerar su rol activo en la sociedad y fomentar su bienestar integral (69).

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

2.2.2. AUTODETERMINACIÓN

La autodeterminación se define como la capacidad de tomar decisiones autónomas sobre aspectos relevantes de la vida, como el cuidado personal, la participación en actividades sociales y su lugar de residencia, promoviendo la independencia, dignidad y control sobre el entorno, siendo clave garantizar la calidad de vida (70).

2.2.3. CALIDAD DE VIDA

La calidad de vida es un constructo multidimensional que engloba el bienestar físico, psicológico, social y material del adulto mayor, se representa a través de la percepción que tienen sobre sus condiciones de vida, incluyendo la salud, las relaciones sociales y el entorno, es vital mejorar la calidad de vida es fundamental para fomentar un envejecimiento saludable, prevenir enfermedades y fortalecer su participación activa en la sociedad (41).

2.2.4. DEPENDENCIA

La dependencia describe la condición en la que los adultos mayores requieren apoyo externo para realizar actividades cotidianas debido a limitaciones físicas, cognitivas o emocionales, el cual afecta su autonomía y bienestar, siendo necesario implementar estrategias de rehabilitación y apoyo social, para reducir la dependencia a través de intervenciones integrales es esencial para preservar su calidad de vida (71).

2.2.5. ENVEJECIMIENTO

El envejecimiento es un proceso dinámico, continuo e irreversible que abarca transformaciones biológicas, psicológicas y sociales a lo largo de la vida, el cual influye en su funcionalidad y participación social; desde el enfoque integral del envejecimiento debe promover la adaptación a los cambios, manteniendo la independencia y un estilo de vida saludable (72).

2.2.6. RELACIONES INTERPERSONALES

Las relaciones interpersonales son conexiones significativas que los adultos mayores establecen con su entorno, como familia, amigos y cuidadores, las cuales son fundamentales para su bienestar emocional y social, al reducir el aislamiento y fortalecer

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

el sentido de pertenencia; así mismo la calidad de estas relaciones influye directamente en su calidad de vida y resiliencia frente a los retos de la vejez (73).

2.2.7. SALUD FÍSICA

La salud física se refiere al estado óptimo de funcionamiento corporal, que permite a los adultos mayores realizar actividades diarias con autonomía. Incluye la prevención de enfermedades crónicas, el mantenimiento de la capacidad funcional y la promoción de hábitos saludables, por ello promover la salud física es esencial para prevenir complicaciones y fomentar un envejecimiento activo (74).

2.2.8. SOLEDAD

La soledad en los adultos mayores es una experiencia subjetiva de aislamiento social, caracterizada por la falta de contacto frecuente con otras personas, la cual puede afectar negativamente su bienestar emocional y su calidad de vida, aumentando el riesgo de depresión y enfermedades crónicas, lo importante es fomentar redes de apoyo que permitan combatir la soledad y promover la interacción social (75).

2.2.9. VULNERABILIDAD

La vulnerabilidad es la condición de susceptibilidad a riesgos físicos, psicológicos o sociales que enfrentan los adultos mayores debido a su dependencia o fragilidad, demandando la atención especializada y medidas preventivas para proteger su integridad y promover su inclusión social, no hay que olvidar reducir la vulnerabilidad es clave para garantizar una calidad de vida digna en esta etapa (76).

2.3. HIPÓTESIS DEL ESTUDIO

2.3.1. HIPÓTESIS GENERAL

La calidad de vida de los adultos mayores del “Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito”, Puno – 2025 está en una categoría promedio.

2.3.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

La salud física de los adultos mayores del “Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito”, Puno – 2025 está en una categoría promedio.

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

La salud psicológica de los adultos mayores del “Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito”, Puno – 2025 está en una categoría promedio.

Las relaciones sociales de los adultos mayores del “Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito”, Puno – 2025 están en una categoría baja

El ambiente en los adultos mayores en el “Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito”, Puno – 2025 está en una categoría baja.

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. ZONA DE ESTUDIO

El "Asilo de Ancianos Virgen del Rosario Chucuito" no cuenta con dirección nominal específica, pero está ubicado a media cuadra de la carretera longitudinal de la Sierra Sur, en el distrito de Chucuito, provincia de Puno, a una altitud aproximada de 3,870 metros sobre el nivel del mar; precisando que este establecimiento alberga a adultos mayores provenientes de diversas localidades de la región, muchos de los cuales se encuentran en situación de vulnerabilidad debido a la ausencia de sus familiares o que no radican en la zona, limitados recursos económicos y problemas de salud crónicos; asimismo, los residentes del asilo suelen presentar enfermedades no transmisibles, dificultades de movilidad, déficits sensoriales y dependencia parcial o total para realizar actividades de la vida diaria; además, las condiciones climáticas frías y las limitaciones en el acceso a recursos y servicios de salud especializados agravan su situación.

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

Figura 01: Ubicación de del "Asilo de Ancianos Virgen del Rosario Chucuito"

Nota. Google Maps

3.2. TAMAÑO DE MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

La población del "Asilo de Ancianos Virgen del Rosario Chucuito" estuvo compuesta por 57 adultos mayores, que se encontraban registrados en el Asilo en mayo del 2025.

Tabla 01: Adultos mayores del “Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito”

Población	Cantidad
Adulto mayor	57

Nota. Registro de adultos mayores del Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito

3.2.2. MUESTRA

Se utilizó un muestreo probabilístico aleatorio simple por su capacidad para garantizar que todos los adultos mayores del “Asilo de Ancianos Virgen del Rosario Chucuito” tengan la misma probabilidad de ser seleccionados para el estudio; además que es adecuado porque la población del asilo constituye un grupo cerrado y definido, lo que permitió implementar un procedimiento de selección aleatorio; en tal sentido la muestra fue de 50 adultos mayores obtenidos de la siguiente forma:

$$n = \frac{NZ^2pq}{(N-1)E^2+Z^2pq}$$

Donde:

$n = tamaño\ de\ muestra$

$p = probabilidad\ de\ éxito$

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

$q = probabilidad\ de\ fracaso$

$$N = tamaño\ de\ la\ muestra$$

$$E = error$$

$$Z = coeficiente\ de\ confianza$$

Reemplazando los valores se tiene:

$n = muestra$

$p = 0.5$

$q = 0.5$

$N = 57$

$E = 0.05$

$Z = 1.96$

$$n = \frac{(57)(1.96)^2(0.5)(0.5)}{(57-1)(0.05)^2+(1.96)^2(0.5)(0.5)} = \frac{54.74}{1.1} = 49.63 \cong 50$$

- Criterios de inclusión

Adultos mayores institucionalizados en el "Asilo de Ancianos Virgen del Rosario Chucuito" durante el año 2025.

Adultos mayores de 60 años o más al momento de la recolección de datos.

Adultos mayores que otorgaron su consentimiento informado de manera voluntaria.

Adultos mayores que se encontraban presentes en el asilo durante el período de recolección de datos.

- Criterios de exclusión

Adultos mayores que se encontraban en el asilo de forma transitoria o temporal.

Adultos mayores que no aceptaron participar en el estudio o que revoquen su consentimiento en cualquier etapa del proceso.

Adultos mayores con diagnóstico confirmado de deterioro cognitivo grave o demencia avanzada.

Adultos mayores con condiciones médicas agudas, descompensaciones graves o estados terminales que limiten su participación en la investigación.

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

Adultos mayores con discapacidades comunicativas significativas que imposibiliten la interacción necesaria para la recolección de datos.

3.3. TÉCNICA E INSTRUMENTO

3.3.1. TÉCNICA

Encuesta, porque permitió operacionalizar y analizar de forma estructurada los resultados referentes a calidad de vida, salud física, salud psicológica, relaciones interpersonales y ambiente en los adultos mayores, facilitando su análisis estadístico descriptivo. En tal sentido, la técnica se alinea con el enfoque de la investigación cuantitativa en salud, ya que garantiza la objetividad del proceso de recolección de datos (81).

3.3.2. INSTRUMENTOS

A. Cuestionario para calidad de vida

Se utilizó el cuestionario de nombre “Cuestionario WHOQOL-BREF (versión acortada)”, desarrollado por la autora María del Pilar More Velásquez en 2016, que fue creado en Ginebra para evaluar la calidad de vida de adultos mayores; cabe precisar que se utilizó la versión acortada que posee 26 ítems divididos en cuatro dimensiones: salud física (ítems 02,03,04,10,15,16,17 y 18), salud psicológica (ítems 01,05,06,07,11,19 y 26), relaciones sociales (ítems 20,21 y 22) y ambiente (ítems 08,09,12,13,14,23,24 y 25), precisando que cada ítems posee una escala de calificación de tipo Likert: Muy mala o muy insatisfecho o nada o nunca (1 punto); Poco o un poco o algunas veces (2 puntos); Lo normal o moderado o frecuentemente (3 puntos); Bastante bien o bastante o bastante satisfecho o muy frecuentemente (4 puntos); y Muy bien o muy satisfecho o extremadamente o Siempre o totalmente (5 puntos); por último, las categorías son:

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

Tabla 02: Categorías de Calidad de vida

Categoría	Salud física	Salud psicológica	Relaciones sociales	Ambiente	Total (Calidad de Vida)
Bajo	8-18	7-16	3-7	8-18	26-62
Promedio	19-30	17-26	8-12	19-30	63-101
Alto	31-40	27-35	13-15	31-40	102-130

Nota. Recuperado de Chavez y Pujay (15).

- **Validez y confiabilidad**

La validez fue desarrollada por Chavez y Pujay (15) en 2022 por medio de juicio de expertos, los cuáles fueron el “Psicólogo Yreneo Eugenio Cruz Telada” y la “Psicóloga Ysabel Pariona Navarro”; de igual forma la confiabilidad fue llevada a cabo por los mismos autores a través del alfa de Cronbach que resultó con un valor de 0.95; en síntesis, el instrumento es claramente replicable en otros estudios.

3.4. IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES

3.4.1. VARIABLE

- Calidad de Vida

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

Tabla 03: Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADOR	ÍTEMS	CATEGORÍAS
Calidad de vida	Percepción subjetiva del adulto mayor sobre su bienestar en relación con sus objetivos, expectativas y contexto cultural; además no se limita a la ausencia de enfermedad, sino que integra	**Salud física**	Satisfacción con el estado de salud general.	02	**Bajo:** 8-18 **Promedio:** 19-30 **Alto:** 31-40
			Impacto del dolor físico en la capacidad para realizar actividades necesarias.	03	
			Necesidad de tratamiento médico para el funcionamiento diario.	04 10	
			Suficiencia de energía para las actividades diarias.	15	
			Facilidad de desplazamiento entre lugares.	16	
			Satisfacción con la calidad del sueño.	17	
			Capacidad para realizar actividades diarias.	18	
			Satisfacción con la capacidad para desempeñar trabajo o tareas		
		Salud psicológica	Nivel de percepción general de calidad de vida.	01	**Bajo:** 7-16 **Promedio:** 17-26
			Grado de disfrute de la vida diaria.	05	
			Percepción del sentido de la vida.	06	

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS

repositorio.upsc.edu.pe

el equilibrio entre satisfacción personal y condiciones externas que influyen en el bienestar integral (84).	**Relaciones sociales**	Nivel de concentración en actividades diarias.	07	**Alto:** 27-35
		Grado de aceptación de la apariencia física.	11	
		Grado de satisfacción personal consigo mismo.	19	
		Frecuencia de sentimientos negativos en la vida diaria.	26	
		Satisfacción con las relaciones personales.	20	**Bajo:** 3-7
		Satisfacción con la vida sexual.	21	**Promedio:**
		Percepción del apoyo recibido de amigos.	22	8-12
				Alto: 13-15
	Ambiente	Percepción de seguridad en la vida cotidiana.	08	
		Evaluación del ambiente físico del entorno inmediato.	09	
		Disponibilidad económica para cubrir necesidades básicas.	12	**Bajo:** 8-18
		Acceso a información necesaria para la vida diaria.	13	**Promedio:**
		Posibilidades de realizar actividades de ocio.	14	19-30
		Condiciones del lugar donde vive.	23	**Alto:** 31-40
		Satisfacción con el acceso a servicios de salud.	24	
		Satisfacción con los medios de transporte disponibles.	25	

Nota. Recuperado de Chavez y Pujay (15).

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS

repositorio.upsc.edu.pe

3.5. MÉTODO

3.5.1. ENFOQUE:

Cuantitativo, ya que permitió describir la calidad de vida objetivamente mediante tablas de frecuencia correspondiente a la variable calidad de vida y sus dimensiones salud física, salud psicológica, relaciones sociales y ambiente, considerando las categorías bajo, promedio y alto; en tal sentido se aseguró rigurosidad científica en los resultados (78).

3.5.2. DISEÑO:

El diseño fue no experimental, porque la investigadora no manipuló las variables, sino que se observó la realidad de los adultos mayores tal como sucede en el “Asilo de Ancianos Virgen del Rosario Chucuito"; del mismo modo transversal, porque los datos se recolectaron en un solo momento del tiempo, permitiendo obtener una visión instantánea y precisa de la calidad de vida de los adultos mayores en el asilo, sin alterar su entorno natural (79).

3.5.3. NIVEL:

Descriptivo, dado que se buscó describir e identificar la calidad de vida y a la vez cómo son también la salud física, salud psicológica, relaciones sociales y ambiente de los adultos mayores sin establecer relaciones correlacionales ni causales; ene se sentido el estudio se planteó como base para futuras investigaciones o intervenciones en salud geriátrica (80).

3.5.4. MÉTODO:

Hipotético deductivo, porque permitió articular el análisis descriptivo de la calidad de vida de los adultos mayores por medio de hipótesis que surgieron a partir de un marco teórico previamente definido. Es así que, el método permitió transitar desde la teoría hacia el lado empírico de forma ordenada y metodológicamente consistente. Asimismo, a partir de este andamiaje lógico, se formularon hipótesis descriptivas que guiaron la delimitación de cuatro dimensiones centrales: salud física, salud psicológica, relaciones sociales y entorno físico (80).

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

3.5.5. ANÁLISIS ESTADÍSTICO

El proceso estuvo compuesto por las siguientes etapas:

Paso 1: Codificación y depuración de datos

El proceso inició con la codificación sistemática de los ítems del instrumento WHOQOL-BREF, en su versión de 26 preguntas; precisando que a cada respuesta se le asignó un valor numérico en una escala tipo Likert. Posteriormente, se realizó una revisión minuciosa para la depuración de datos, eliminando inconsistencias, verificando omisiones y comprobando la coherencia interna de cada registro; este paso fue determinante para garantizar la homogeneidad de las respuestas, la integridad del conjunto de datos y la validez estadística del análisis posterior, asegurando que la muestra final de 50 adultos mayores respondiera fielmente a los criterios de inclusión y exclusión definidos.

Paso 2: Clasificación de puntajes y asignación de categorías

Una vez depurados los datos, se procedió a la suma de puntajes individuales por dimensión; estos se clasificaron según las categorías definidas por la tabla de interpretación del WHOQOL-BREF validado por Chávez y Pujay; así, se asignaron las categorías de calidad de vida baja, promedio y alta para cada una de las cuatro dimensiones: calidad de vida (26–62 bajo, 63–101 promedio, 102–130 alto), salud física (8–18 bajo, 19–30 promedio, 31–40 alto), salud psicológica (7–16 bajo, 17–26 promedio, 27–35 alto), relaciones sociales (3–7 bajo, 8–12 promedio, 13–15 alto) y ambiente (8–18 bajo, 19–30 promedio, 31–40 alto); lo que permitió ubicar a cada participante en una categoría global.

Paso 3: Elaboración de tablas de frecuencias por ítems

Con las categorías asignadas, se elaboraron tablas de frecuencia para cada ítem del cuestionario, distribuidas por dimensión; en dichas tablas se registraron los valores obtenidos por los participantes en cada pregunta, lo que facilitó observar la distribución de respuestas y permitió identificar patrones predominantes o desviaciones inusuales. Esta visualización tabular resultó útil para contrastar la frecuencia relativa de respuestas entre

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

ítems, evaluar el nivel de satisfacción en aspectos específicos de la calidad de vida y detectar las áreas con mayores dificultades percibidas por los adultos mayores del asilo.

Paso 4: Análisis descriptivo y síntesis de resultados

Por último, se aplicaron estadísticas descriptivas como frecuencias relativas para resumir la información de la variable y de cada dimensión. Este análisis permitió representar cuantitativamente la percepción de calidad de vida en la muestra, identificando tendencias generales; la síntesis de resultados ofreció una visión global de la calidad de vida percibida por los adultos mayores en el “Asilo de Ancianos Virgen del Rosario Chucuito".

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

CAPÍTULO IV

EXPOSICIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

4.1. RESULTADOS PARA EL OBJETIVO GENERAL

Hipótesis nula: La calidad de vida de los adultos mayores del “Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito”, Puno – 2025 no es promedio.

Hipótesis alterna: La calidad de vida de los adultos mayores del “Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito”, Puno – 2025 es promedio.

Decisión: Debido a que la mayor frecuencia porcentual (82.00%) se concentró en la categoría promedio; se acepta la hipótesis alterna y rechaza la hipótesis nula, es decir, la calidad de vida de los adultos mayores del “Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito”, Puno – 2025 es promedio.

Tabla 04: Calidad de vida de los adultos mayores del “Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito”, Puno – 2025

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	9	18.00%
Promedio	41	82.00%
Alto	0	0.00%
Total	50	100.00%

Fuente: Resultados según la aplicación del “Cuestionario WHOQOL-BREF (versión acortada)” en adultos mayores del “Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito”, Puno – 2025.

En la tabla 4, se muestran los resultados referentes a la calidad de vida de los adultos mayores del “Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito”, Puno – 2025; donde de un

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

total de 50 adultos mayores, un 82 % se ubicaron en la categoría promedio; en contraste, el 18 % fue clasificado como bajo, por último el 0 % se ubicó en la categoría alta. En ese sentido, la mayoría de los adultos mayores del asilo experimentan una calidad de vida moderada, es decir, cuentan con ciertas condiciones aceptables en aspectos como la salud, el bienestar emocional, las relaciones sociales y el ambiente en el que viven; además un grupo menor presenta una calidad de vida baja, lo que sugiere la presencia dificultades significativas en una o más de estas áreas.

El análisis de los resultados, reflejan un perfil predominantemente promedio, sin alcanzar niveles altos; esta configuración sugiere que la institución ofrece una estructura aceptable que permite cierta estabilidad funcional y emocional, aunque limitada en su capacidad para generar experiencias de bienestar; puesto que la calidad de vida, entendida como una percepción subjetiva del equilibrio entre las dimensiones física, psicológica, social y ambiental, depende no solo del estado de salud o infraestructura, sino de la manera en que el individuo internaliza su experiencia; de esa forma, el hecho de que la totalidad de los adultos mayores se haya concentrado en niveles bajo o promedio evidencia un sistema que, si bien se satisfacen ciertas necesidades esenciales, no se logra fomentar un estado de realización plena ni un sentido de propósito de vida favorable y sostenido; lo que podría explicarse por el contexto geográfico con limitaciones de acceso a servicios especializados, recursos materiales escasos y aislamiento territorial, también por la carga emocional propia del proceso de institucionalización, donde la pérdida de autonomía, la desvinculación con el entorno familiar y la rutina repetitiva pueden erosionar la percepción de vitalidad y significancia. En este marco, la categoría promedio, no puede entenderse como un indicador de calidad de vida consolidado, sino más bien como un estado de equilibrio inestable, sostenido en parte por cuidados básicos pero sin suficientes oportunidades para el desarrollo psicosocial de los adultos mayores en su última etapa de vida. Cabe resaltar que la ausencia total de percepciones altas de calidad de vida sugiere que los factores protectores presentes en el “Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito” no se traducen en experiencias significativamente gratificantes, posiblemente

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

debido a una atención que prioriza lo operativo sobre lo afectivo o lo expresivo; poniendo en evidencia que aunque las necesidades estén cubiertas, persisten vacíos simbólicos, afectivos y sociales que limitan el florecimiento personal en la vejez; es por ello que los adultos mayores respondieron al instrumento concentrándose en categorías intermedias y evitando extremos positivos revelando un patrón de resignación o conformismo, reflejo de expectativas ajustadas a un contexto de carencias determinadas. Así, los resultados no solo retratan una condición institucional, sino una experiencia subjetiva de vida marcada por la estabilidad sin plenitud, que interpela directamente a las políticas públicas, a las prácticas del cuidado y a la necesidad de intervenciones más humanizadas y participativas dentro del sistema de atención al adulto mayor.

Al comparar los resultados encontrados con investigaciones anteriores, se observan diferencias y semejanzas. En ese sentido, se tiene a Velásquez (13) en Lima quien reportó un 58.4 % de adultos mayores con calidad de vida promedio, muy cercano al 82 % hallado en Puno, lo que coincide en una experiencia intermedia de bienestar aun cuando los contextos urbanos y rurales difieren en acceso a servicios y redes de apoyo; sin embargo, en Lima sí se identificó algún porcentaje en niveles altos, a diferencia del 0 % en Chucuito, lo cual podría explicarse por la mayor oferta de actividades recreativas y centros de día en la capital. De modo similar, Limachi (8) en Ayaviri encontró un 78 % en nivel medio y un 22 % en bajo, resultados casi paralelos a los nuestros, lo que remarca que en zonas altoandinas la calidad de vida institucionalizada suele estabilizarse en categorías intermedias debido a formas de vida rurales, menores ingresos y aislamiento geográfico. En contraste, Lizcano et al. (2) en Santo Domingo, Ecuador, hallaron que el 58 % de sus encuestados reportó una calidad de vida “muy buena” y un 43 % “buena”, cifras que se alejan radicalmente del perfil promedio-bajo de Chucuito; ello sugiere que factores como políticas de atención integral, programas comunitarios y la ejecución de proyectos de envejecimiento activo en Ecuador como indican Lizcano et al. (2); mientras que en Puno persisten limitaciones materiales y de personal capacitado. Asimismo, Pacheco et al. (9) en México identificaron un 45 % de calidad de vida baja, porcentual

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

inferior al 60 % observado en Ecuador para casos similares, pero aún superior al 18 % de Puno, evidenciando que aunque México comparte desafíos de marginación, sus intervenciones previas lograron mitigar el nivel de insatisfacción. Desde la óptica de programas de intervención, Salmannezhad et al. (10) en Irán demostraron que un programa de cuidado estructurado aumentó en +19% la satisfacción (de 114.19 a 133.94 puntos), confirmando teóricamente que la participación activa y los estímulos psicosociales generan incrementos significativos en la percepción subjetiva de bienestar; esto contrasta con la ausencia de intervenciones dinámicas en Chucuito, donde el modelo operativo se centra en la atención básica mas no en el desarrollo expresivo. Por último, Cáceres y Rímac (6) en Huaraz encontraron 56.5 % de calidad media, 37.5 % baja y solo 6 % alta, delineando un escenario muy parecido al de Chucuito en cuanto a predominio de niveles intermedios, aunque con un pequeño grupo de alta calidad que en Chucuito no se formó; la diferencia podría radicar en la implementación de políticas de prevención de violencia y apoyo social que mitigan la pérdida de autonomía y la desvinculación familiar.

4.2. RESULTADOS PARA EL OBJETIVO ESPECÍFICO 01

Hipótesis nula: La salud física de los adultos mayores del “Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito”, Puno – 2025 no es promedio.

Hipótesis alterna: La salud física de los adultos mayores del “Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito”, Puno – 2025 es promedio.

Decisión: Debido a que la mayor frecuencia porcentual (68.00%) se concentró en la categoría promedio; se acepta la hipótesis alterna y rechaza la hipótesis nula, es decir,

la salud física de los adultos mayores del “Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito”, Puno – 2025 es promedio.

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

Tabla 05: Salud física de los adultos mayores del "Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito", Puno – 2025

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	16	32.00%
Promedio	34	68.00%
Alto	0	0.00%
Total	50	100.00%

Fuente: Resultados según la aplicación del "Cuestionario WHOQOL-BREF (versión acortada)" en adultos mayores del "Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito", Puno – 2025.

En la tabla 5, se presentan los resultados correspondientes a la dimensión de salud física de los adultos mayores del "Asilo de Ancianos Virgen del Rosario Chucuito", Puno – 2025; donde específicamente, el 68% se ubicó en la categoría promedio, el 32% se situó en la categoría bajo y ningún adulto mayor logró establecerse en la categoría alto. En ese contexto, el hecho de que la mayoría de los evaluados se ubique en la categoría promedio, indica que sus condiciones físicas se encuentran en un nivel funcional moderado, con capacidad limitada pero conservada para realizar actividades básicas, mantener movilidad y afrontar molestias físicas habituales; sin embargo, un grupo considerable fue clasificado en la categoría baja, sugiere presencia de dificultades relevantes en aspectos como el dolor, la energía vital, el descanso y la movilidad; asimismo, es importante resaltar que ningún adulto mayor alcanzó un nivel alto de salud física, lo que evidencia la ausencia de condiciones óptimas en esta dimensión.

El análisis de los resultados en la dimensión salud física evidencia la confluencia de los procesos biológicos, funcionales y estructurales en un entorno que limita la capacidad funcional cotidiana. Es así que el lugar geográfico donde se ubica el "Asilo de Ancianos Virgen del Rosario Chucuito" impone exigencias fisiológicas que incrementan la fatiga, intensifica la nocicepción osteomuscular y fragmenta el sueño reparador; ante tales circunstancias, los adultos mayores evalúan su condición corporal como aceptable,

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

aunque reconocen varios aspectos que les gustaría que mejoren; porque algunos perciben suficiente fuerza para las tareas básicas y otros admiten una dependencia continuada al apoyo del personal que labora en el asilo, así como también intervenciones por la irrupción recurrente del dolor en la rutina; dicha autovaloración se alinea con que en la vejez, prácticamente todos los sistemas corporales han sufrido algún grado de desgaste y muchos individuos conviven con dolencias persistentes; resaltando así que lo importante no es si existe o no una enfermedad, sino cuánta capacidad funcional conserva cada adulto mayor para realizar sus actividades diarias. Ahora bien, las puntuaciones intermedias sugieren que la asistencia ofrecida por terceros orientada primordialmente al control sintomático carece de un componente rehabilitador que revitaliza la movilidad. En contraste, la escasez de registros en la categoría alto, revela la inexistencia de programas de ejercicio terapéutico estructurado capaces de contrarrestar la sarcopenia y otros malestares que afecten la salud física. Paralelamente, la evaluación de la encuesta mediante la escala Likert incorpora matices de modestia y gratitud porque las respuestas tienden a congregarse en posiciones centrales, evitando declaraciones de satisfacción excesiva aun cuando la percepción pudiera ser más favorable. A propósito de los valores inferiores, es evidente que los participantes no dudan en manifestar disconformidad cuando el dolor rebasa el umbral de tolerancia o la calidad del sueño no satisfactoria que compromete la recuperación energética. De esta forma, el predominio de un bienestar físico moderado se explica por un delicado balance entre los cuidados esenciales proporcionados por el asilo y las restricciones de una infraestructura sanitaria limitada y de condiciones del altiplano puneño.

Al analizar los resultados en relación con antecedentes previos, se evidenció que hay similitud con los hallazgos de Ávila (14) en Chota que mostraron una proporción similar de adultos mayores con salud física media (74 %), pero reportaron un 16 % en nivel alto y solo un 10 % en nivel bajo, lo que sugiere mejores condiciones de atención o estilos de vida menos restrictivos en esa localidad. Por otro lado, Chávez y Pujay (15), en Chachapoyas, indicaron un panorama más crítico, con un 49 % en nivel bajo y apenas un

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

11 % en nivel alto, resultado más extremo que el encontrado en Chucuito, lo cual puede deberse a las diferencias en cobertura de salud o a la prevalencia de enfermedades crónicas no tratadas oportunamente. En el contexto nacional, los hallazgos de Cáceres y Rímac (6) en Huaraz reflejan una distribución similar a la de Chucuito, con 63 % en salud media, 31 % baja y 6 % alta, lo que valida, siendo ambas regiones altoandinas, donde desde una lógica andina, la idea de que la ubicación geográfica y el acceso limitado a servicios médicos influyen de manera directa sobre la percepción y el estado físico funcional del adulto mayor; asimismo, las preguntas aplicadas en Chucuito revelan aspectos clave como que el 36 % de los evaluados se encuentra medianamente satisfecho con su salud, y el 44 % refiere que el dolor limita su actividad en grado moderado, mientras que el 28 % necesita con regularidad tratamiento médico para funcionar y más del 50 % presenta niveles bajos o medios en energía, sueño y capacidad funcional, lo cual responde directamente a lo planteado en el marco teórico, que vincula el deterioro físico con la presencia de dolor crónico, dependencia médica y movilidad reducida. Estos resultados también contrastan con los estudios de Lizcano et al. (2) y Pacheco et al. (9), quienes en Ecuador y México reportaron altos niveles de enfermedades crónicas y problemas de movilidad (hasta un 70%), lo cual también explicaría los niveles bajos en salud física en poblaciones similares. Sin embargo, a diferencia de estos estudios, en Chucuito ningún adulto mayor reportó niveles altos, lo que podría vincularse con la falta de programas de rehabilitación individualizada y condiciones institucionales restrictivas propias de un entorno asilado, donde las oportunidades para actividad física regular, socialización y atención médica integral pueden estar limitadas. En suma, los resultados muestran una salud física predominantemente funcional, pero con limitaciones notables, que pueden atribuirse tanto a factores personales (edad, enfermedades crónicas) como estructurales (infraestructura, acceso a servicios, entorno institucional), evidenciando la necesidad urgente de políticas de atención geriátrica inclusiva, rehabilitación permanente y promoción del envejecimiento activo en contextos de alta vulnerabilidad como el altiplano puneño.

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

4.3. RESULTADOS PARA EL OBJETIVO ESPECÍFICO 02

Hipótesis nula: La salud psicológica de los adultos mayores del "Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito", Puno – 2025 no es promedio.

Hipótesis alterna: La salud psicológica de los adultos mayores del "Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito", Puno – 2025 es promedio.

Decisión: Debido a que la mayor frecuencia porcentual (66.00%) se concentró en la categoría promedio; se acepta la hipótesis alterna y rechaza la hipótesis nula, es decir, la salud psicológica de los adultos mayores del "Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito", Puno – 2025 es promedio.

Tabla 06: Salud psicológica de los adultos mayores del "Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito", Puno – 2025

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	17	34.00%
Promedio	33	66.00%
Alto	0	0.00%
Total	50	100.00%

Fuente: Resultados según la aplicación del "Cuestionario WHOQOL-BREF (versión acortada)" en adultos mayores del "Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito", Puno – 2025.

En la tabla 6, se exponen los resultados de la dimensión de salud psicológica en los adultos mayores del "Asilo de Ancianos Virgen del Rosario Chucuito", Puno 2025; donde específicamente el 66% se situó en la categoría promedio y 34% se ubicó en la categoría bajo y ningún adulto mayor en la categoría alto. Dichos resultados indican que presentan un estado emocional y mental estable, reflejando niveles moderados de satisfacción consigo mismos, sentido de vida y capacidad para disfrutar de la vida, pero también posibles insatisfacciones con síntomas leves; no obstante, una proporción significativa fue clasificada en la categoría baja, lo que sugiere la presencia de afectaciones psicológicas más marcadas, tales como sentimientos negativos frecuentes, baja autoestima o

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

dificultad para concentrarse; es importante destacar que ningún residente alcanzó un nivel alto en esta dimensión, lo cual revela la ausencia de bienestar psicológico pleno.

Analizando los resultados de la dimensión salud psicológica de los adultos mayores, se observa un equilibrio delicado donde la mayoría declaró sentirse moderadamente satisfecha con su vida, disfrutando aún de pequeños momentos placenteros y manteniendo una noción básica de propósito; que en conjunto son señales que evidencian un afrontamiento resiliente, porque los adultos mayores, incluso ante la pérdida de roles sociales, pudieron reorganizar sus asuntos internos y otorgar sentido a su día a día. Sin embargo, ese bienestar no logra consolidarse en un nivel óptimo porque la rutina institucional ofrece seguridad y compañía, pero a costa de una agenda homogénea que rara vez potencia la creatividad o la autodeterminación. Ante tal escenario las respuestas de los adultos mayores gravitaron en la zona media de la escala, señalando de que reconocen méritos y carencias por igual, aunque se percibió que los estigmas culturales de modestia y gratitud los inducen a evitar valoraciones excesivamente desfavorables; debido a que cuando los ítems aluden a disfrute, sentido de vida o satisfacción personal, la autopercepción se mantiene estable, mas al abordar concentración, autoimagen o frecuencia de emociones negativas, afloran grietas más profundas, estas últimas podrían revelar la influencia del duelo migratorio de hijos a lugares lejanos, redes de amistad debilitadas y los achaques físicos que al agravarse erosionan la autoestima y la atención sostenida. En el mismo análisis, el grupo que expresó mayor malestar concentra a quienes acumulan pérdidas recientes o deterioro cognitivo incipiente; porque su vulnerabilidad evidencia la interdependencia entre el dolor persistente que merma el ánimo, la fatiga que impide participar en eventos comunitarios y el aislamiento que refuerza pensamientos negativos. Por último, la ausencia absoluta de puntuaciones elevadas confirma que ningún residente goza simultáneamente de vitalidad emocional, autoconcepto robusto y entorno social protector; dicho de otro modo, el asilo cumple la función básica de refugio, pero carece de intervenciones psicoeducativas

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

sistemáticas, espacios de expresión creativa o programas intergeneracionales que pudieran nutrir la dimensión psicológica de forma más profunda y sostenida.

Respecto a la salud psicológica, los resultados se aproximan a los hallazgos de Ávila (14) que en Chota reportó un 82 % de adultos mayores con salud psicológica media, 12 % alta y solo 6 % baja, lo que contrasta con Chucuito, donde la salud psicológica baja alcanza el 34 % y no se evidencian casos altos, este contraste podría explicarse por diferencias en las formas de vida, porque mientras en Chota los adultos mayores aún participan en comunidades familiares activas, en el asilo de Chucuito predomina el aislamiento. Asimismo, Chávez y Pujay (15) en Chachapoyas informaron un 26 % con salud psicológica alta, 54 % promedio y 20 % baja, destacando el papel del apoyo social y estrategias de afrontamiento en entornos menos institucionalizados. En los antecedentes internacionales, Lizcano et al. (2) hallaron que el 32.3 % de los adultos mayores en Ecuador experimentaban sentimientos negativos frecuentes, cifra que guarda estrecha relación con el 34 % clasificado en nivel bajo en Chucuito, reflejando una tendencia compartida de vulnerabilidad emocional. Más aún, Pacheco et al. (9) señalaron que el 65 % de adultos mayores ecuatorianos presentaban síntomas de ansiedad y depresión, frente al 40 % en México, lo cual evidencia una clara influencia del entorno nacional y nivel educativo, debido a que en México, el 75 % de los adultos mayores con educación superior se consideraron satisfechos con su vida, en contraste con el 30 % sin educación formal, tendencia posiblemente replicable en Chucuito, donde la mayoría de los residentes presentan baja escolaridad. Los ítems del instrumento refuerzan esta interpretación, porque el 46 % disfruta solo moderadamente la vida, el 54 % siente cierto sentido de vida, y el 38 % tiene concentración parcial; sin embargo, cuando se abordan temas como aceptación de la apariencia física y frecuencia de sentimientos negativos, emergen signos de sufrimiento emocional más persistente. De la misma forma, el marco teórico respalda este análisis, al señalar que la pérdida de roles, el duelo y la falta de redes afectivas afectan directamente la estabilidad emocional en la vejez, precisando que la ausencia de puntuaciones altas.

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

4.4. RESULTADOS PARA EL OBJETIVO ESPECÍFICO 03

Hipótesis nula: Las relaciones sociales de los adultos mayores del "Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito", Puno – 2025 no es baja.

Hipótesis alterna: Las relaciones sociales de los adultos mayores del "Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito", Puno – 2025 es baja.

Decisión: Debido a que la mayor frecuencia porcentual (72.00%) se concentró en la categoría promedio; se acepta la hipótesis nula y rechaza la hipótesis alterna, es decir, las relaciones sociales de los adultos mayores del "Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito", Puno – 2025 no es baja.

Tabla 07: Relaciones sociales de los adultos mayores del "Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito", Puno – 2025

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	11	22.00%
Promedio	36	72.00%
Alto	3	6.00%
Total	50	100.00%

Fuente: Resultados según la aplicación del "Cuestionario WHOQOL-BREF (versión acortada)" en adultos mayores del "Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito", Puno – 2025.

En la tabla 7, se presentan los resultados de la dimensión de relaciones sociales en los adultos mayores del "Asilo de Ancianos Virgen del Rosario Chucuito", Puno – 2025; encontrando que el 72% se ubicó en la categoría promedio, el 22% se ubicó en la categoría bajo y solamente el 6% en la categoría alto. Los mencionados resultados indicaron que si bien existen relaciones personales aceptables y algún grado de apoyo social, estas no siempre resultan plenamente satisfactorias; porque un grupo menor se ubicó en la categoría baja, reflejando posibles sentimientos de aislamiento, insatisfacción con su vida social o carencias de apoyo afectivo cercano y solamente una pequeña

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

proporción alcanzó la categoría alta, lo que evidencia que pocos adultos mayores experimentan relaciones sociales altamente satisfactorias dentro del entorno institucional. Analizando los resultados en la dimensión relaciones sociales; por un lado, la convivencia diaria forja vínculos que atenúan la sensación de soledad; por otro, las limitaciones del asilo y de un círculo de apoyo limitado a los otros miembros y personal dificultan la consolidación de relaciones plenamente gratificantes. De hecho, una proporción considerable de adultos mayores manifiesta una satisfacción relacional intermedia, indicio de que la comunidad interna provee contención afectiva y espacios de intercambio constante. Ahora bien, al profundizar en la esfera íntima, la valoración se desplaza hacia rangos medios, puesto que la sexualidad tardía aun siendo determinante para la autoestima permanece resguardada por normas culturales que privilegian la reserva; es por ello que algunas personas evitan opciones extremas en la escala para no contravenir códigos de pudor arraigados desde la juventud en su generación. Paralelamente, la percepción de apoyo amistoso se sitúa en un nivel promedio y alto, aunque persiste una franja de insatisfacción, porque los círculos de confianza internos sustituyen parcialmente a la familia que se encuentra dispersa por la migración, sin alcanzar la calidez de los lazos consanguíneos. En contraste, pese a que la institución promueve costumbres religiosas y actividades recreativas, dichas propuestas resultan homogéneas y, en ocasiones, desatienden preferencias individuales o diferencias de género, de tal modo que ciertos adultos mayores quedan excluidos de experiencias realmente significativas. Similarmente, las pocas respuestas muy positivas corresponden a adultos mayores con redes que anteriormente eran sólidas o aquellos que cuentan con familiares migrantes, confirmando que la calidad de los vínculos, más que su cantidad, incide en la percepción de bienestar social por parte de los adultos mayores en base a las experiencias compartidas y a que ciertos vínculos son irremplazables. En todo caso, el panorama sugiere que el asilo ofrece un soporte relacional suficiente para prevenir el aislamiento extremo; pero sin embargo carece de programas personalizados y de auténticos canales de integración comunitaria que fortalezcan la plenitud vincular durante esta etapa vital.

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

En la confrontación de los resultados actuales con trabajos anteriores, se observó que son comparables con los de Velásquez (13) en Lima encontró que el 67.9 % de adultos mayores se ubican también en un nivel promedio de satisfacción relacional, lo cual sugiere una coincidencia en entornos institucionales donde prevalece una interacción social. En contraste, Chávez y Pujay (15) en Chachapoyas identificaron un 54 % con relaciones sociales bajas y solo un 46 % promedio, evidenciando un mayor grado de aislamiento posiblemente vinculado al escaso acceso a espacios comunitarios. En cuanto al autor Avila (14) en Chota, por su parte, reveló un 70 % con calidad de vida baja en esta dimensión, lo que contrasta significativamente con nuestro 22 % de insatisfacción, quizá explicado por diferencias en el tipo de institución, ya que en Chota predominaban hogares individuales o rurales sin soporte formal, a diferencia del régimen cerrado del asilo de Chucuito. A nivel internacional, Lizcano et al. (2) encontraron que en Ecuador el 40.3 % reportó relaciones normales, el 30.6 % bastante satisfactorias y el 16.1 % poco satisfactorias, lo que se aproxima a Chucuito con una distribución media y baja, aunque con un porcentaje ligeramente mayor en el nivel alto (comparado con el 6 % en Chucuito), lo que podría deberse al acceso más variado a actividades comunitarias o diferencias culturales respecto a la socialización. Además, Pacheco et al. (9) revelaron que solo el 30 % de los adultos mayores en Ecuador participaban en actividades recreativas regulares, lo que afecta la construcción de vínculos sociales, mientras que en México este valor ascendía al 50 %, reflejando una mejor estructura de integración comunitaria. Adicionalmente, los ítems del instrumento refuerzan la interpretación general, porque el 46 % se mostró medianamente satisfecho con sus relaciones personales y el 44 % con el apoyo de sus amistades; si bien hay indicios de relaciones afectivas aceptables, la baja presencia de vínculos estrechos y la limitada participación social individualizada limitan la posibilidad de alcanzar un bienestar relacional alto. En síntesis, el asilo cumple una función básica de contención social, pero carece de programas personalizados y adaptativos que fomenten interacciones profundas, inclusión afectiva y participación

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

significativa, lo cual es crucial, según el marco teórico, para potenciar la resiliencia, autoestima y percepción de pertenencia en esta etapa vital.

4.5. RESULTADOS PARA EL OBJETIVO ESPECÍFICO 04

Hipótesis nula: El ambiente de los adultos mayores del "Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito", Puno – 2025 no es baja.

Hipótesis alterna: El ambiente de los adultos mayores del "Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito", Puno – 2025 es baja.

Decisión: Debido a que la mayor frecuencia porcentual (88.00%) se concentró en la categoría promedio; se acepta la hipótesis nula y rechaza la hipótesis alterna, es decir, el ambiente de los adultos mayores del "Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito", Puno – 2025 no es baja.

Tabla 08: Ambiente en los adultos mayores en el "Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito", Puno – 2025

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	5	10.00%
Promedio	44	88.00%
Alto	1	2.00%
Total	50	100.00%

Fuente: Resultados según la aplicación del "Cuestionario WHOQOL-BREF (versión acortada)" en adultos mayores del "Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito", Puno – 2025.

En la tabla 8, se muestran los resultados correspondientes a la dimensión de ambiente en los adultos mayores del "Asilo de Ancianos Virgen del Rosario Chucuito", Puno 2025: donde el 88% se ubicó en la categoría promedio, el 10% se situó en la categoría bajo; por último, el 2% se encontró en la categoría alto. En tal contexto, la mayoría de los adultos mayores indican que perciben condiciones ambientales aceptables en términos de seguridad, acceso a servicios de salud, recursos económicos, transporte, información y posibilidades de ocio; sin embargo, un número reducido reflejó percepciones negativas en

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

uno o más de estos aspectos, lo cual podría impactar en su calidad de vida general y solo un caso indicó que las condiciones ambientales percibidas son muy satisfactorias.

Analizando los resultados respecto a la dimensión ambiente, los adultos mayores en su mayoría declaran sentirse seguros dentro de la institución; sin embargo, la preferencia por categorías intermedias sugiere una vulnerabilidad subyacente, alimentada por aparente escasa presencia de seguridad que puede mantenerlos en un estado de alerta frente a contingencias externas. En cuanto al aseo y el orden de los espacios comunes reciben reconocimiento explícito; no obstante, la carencia de áreas para la distracción, animales o de entornos a los cuales ellos se acostumbraron en su vida temprana junto a que deben mejorar las rutas en cuanto a su accesibilidad restringe la movilidad autónoma, de tal modo que la arquitectura del asilo termina modulando la percepción de libertad. Ahora bien, la disponibilidad de recursos financieros cubre gastos inmediatos, pero no siempre permite adquirir insumos terapéuticos o recreativos que potencien la salud integral de los adultos mayores según sus respuestas, por lo tanto estas se concentran en valoraciones medias. De igual manera, el flujo de información sanitaria se califica como suficiente, ya que el personal proporciona orientación regular; sin embargo, la conectividad digital deficiente pese a ser cada vez más crucial limita trámites en línea y la comunicación continua con familiares migrantes, situación que reduce la capacidad de autogestión. En contraste, las actividades de ocio, aunque programadas, presentan una oferta homogénea que raras veces contempla preferencias individuales o diferencias de género de los adultos mayores. Concerniente a las habitaciones, estas proporcionan abrigo y limpieza adecuados; sin embargo, pasillos estrechos y la ausencia de barandales continuos que podrían apoyar la movilidad segura de los adultos mayores. Similarmente, el puesto de salud cercano garantiza atención primaria, pero las largas distancias hacia centros de mayor complejidad generan inquietud ante emergencias nocturnas o de mayor complejidad que requieran ser atendidas por profesionales más capacitados. En síntesis, el asilo actúa como escudo que cubre necesidades esenciales y mitiga riesgos inmediatos; sin embargo, persisten vacíos infraestructurales y socioculturales que

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

impiden evolucionar hacia un ambiente plenamente estimulante y accesible, lo que explica por qué la percepción global se mantiene en una categoría promedio, sin alcanzar la cúspide de satisfacción.

Al revisar la literatura existente en contraste con los presentes hallazgos, se reconoció que la distribución de la percepción del ambiente en los adultos mayores revela una percepción aceptable del entorno, en sintonía con los resultados de Cáceres y Rimac (6) en Huaraz, donde el 82 % de adultos mayores también reportó una calidad ambiental media, lo que sugiere una percepción similar en contextos altoandinos con características socioeconómicas comparables. No obstante, en Chota, Ávila (14) halló que el 74 % valoró su ambiente como alto, lo que representa una marcada diferencia atribuible a formas de vida más comunitarias, residencias familiares y entornos rurales donde el contacto con la naturaleza y la autonomía se mantienen vigentes. Por otro lado, en Chachapoyas, Chávez y Pujay (15) informaron que el 57 % percibía su ambiente como deficiente, un contraste con Chucuito, donde solo el 10 % lo calificó como bajo; este resultado puede deberse a que el asilo en Puno ofrece una estructura institucional que, aunque no completamente satisfactoria, sí supera en orden y atención a condiciones de vulnerabilidad extrema. A nivel internacional, Snell et al. (12) en Canadá destacaron cómo el acceso a transporte, espacios recreativos y un entorno natural influían positivamente en la calidad ambiental. En cambio, en Chucuito, el 54 % de los adultos mayores solo valoró con una escala media su acceso al transporte, el 62 % percibió su disponibilidad económica como apenas suficiente, y un 44 % calificó igual el acceso a la información, lo que evidencia limitaciones en movilidad, autonomía financiera y comunicación. A esto se suma que un 34 % reconoció escasas oportunidades de ocio y solo el 6 % se mostró satisfecho con el entorno residencial. Estas respuestas reflejan, como señala el marco teórico, que el ambiente debe concebirse más allá de su estructura física, incluyendo accesibilidad, interacción social, redes comunitarias y estímulo emocional. La percepción de seguridad, si bien aceptable (82 %), no alcanza niveles óptimos, probablemente por barreras arquitectónicas o una ubicación geográfica que incrementa la sensación de

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

vulnerabilidad ante emergencias. En conjunto, estos elementos explican por qué la mayoría de adultos mayores no reporta niveles altos de satisfacción ambiental: el entorno cumple una función de contención básica, pero no promueve integralmente la autonomía, la recreación significativa ni el envejecimiento activo. Así, el ambiente institucional en Chucuito actúa como un escudo funcional más que como un entorno de desarrollo pleno, lo que subraya la necesidad de rediseñar políticas y estructuras que integren lo físico, emocional, relacional y cognitivo para potenciar el bienestar en la vejez.

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

CONCLUSIONES

PRIMERA: La calidad de vida de los adultos mayores del “Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito”, Puno – 2025 es promedio, ya que de un total de 50 adultos mayores, el 82 % se ubicaron en la categoría promedio; en contraste, el 18 % fue clasificado como bajo, por último el 0 % se ubicó en la categoría alta; ello significa que la mayoría de los adultos mayores del asilo cuentan con ciertas condiciones aceptables en aspectos como la salud, el bienestar emocional, las relaciones sociales y el ambiente en el que viven.

SEGUNDA: La salud física de los adultos mayores del “Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito”, Puno – 2025 es promedio, pues del total de adultos mayores encuestados, el 68% se ubicó en la categoría promedio, el 32% se situó en la categoría bajo y ningún adulto mayor logró establecerse en la categoría alto; el citado resultado indica que la mayoría de los adultos mayores percibe que sus condiciones físicas se encuentran en un nivel funcional moderado, con capacidad limitada pero conservada para realizar actividades básicas.

TERCERA: La salud psicológica de los adultos mayores del “Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito”, Puno – 2025 es promedio, ya que del total de adultos mayores encuestados el 66% se situó en la categoría promedio y 34% se ubicó en la categoría bajo y ningún adulto mayor en la categoría alto; tales resultados significan que los adultos mayores presentan un estado emocional y mental estable, reflejando niveles moderados de satisfacción consigo mismos, sentido de vida y capacidad para disfrutar de la vida, pero también posibles insatisfacciones con síntomas leves.

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

CUARTA: Las relaciones sociales de los adultos mayores del “Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito”, Puno – 2025 es promedio, porque del total de adultos mayores encuestados, se encontró que el 72% se ubicó en la categoría promedio, el 22% se ubicó en la categoría bajo y solamente el 6% en la categoría alto; es así que los resultados significan que si bien existen relaciones personales aceptables y algún grado de apoyo social, estas no siempre resultan plenamente satisfactorias.

QUINTA: El ambiente en los adultos mayores en el “Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito”, Puno – 2025 es promedio, debido a que del total de adultos mayores encuestados, el 88% se ubicó en la categoría promedio, el 10% se situó en la categoría bajo; por último, el 2% se encontró en la categoría alto; dichos resultados indican que los adultos mayores perciben condiciones ambientales aceptables en términos de seguridad, acceso a servicios de salud, recursos económicos, transporte, información y posibilidades de ocio.

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

RECOMENDACIONES

PRIMERA: A la directora del "Asilo de Ancianos Virgen del Rosario Chucuito" y autoridades locales del sector salud, implementar un plan de trabajo considerando estrategias para mejorar progresivamente las condiciones de salud física, salud psicológica, relaciones sociales y ambiente de los adultos mayores; donde podrían incorporarse talleres de estimulación cognitiva, dinámicas grupales que fortalezcan los vínculos afectivos y programas de recreación significativos adaptados a sus capacidades; asimismo facilitar el contacto con redes de apoyo externas como familiares o actores comunitarios; dichas medidas deben ejecutarse con acompañamiento de profesionales en salud y con un enfoque humanizado, considerando que ningún residente alcanzó niveles altos de calidad de vida.

SEGUNDA: A la directora y al personal profesional responsable de los adultos mayores en el "Asilo de Ancianos Virgen del Rosario Chucuito", se recomienda implementar un plan de trabajo de forma articulada con el Centro de Salud Chucuito con estrategias orientadas a fortalecer la funcionalidad física de los residentes; incluyendo planes de estimulación motora, ejercicios físicos adaptados, técnicas de rehabilitación pasiva y activa, así como intervenciones que promuevan el manejo adecuado del dolor y la mejora del descanso; de igual manera, se sugiere programar rutinas regulares que incluyan desplazamientos asistidos, actividades de movilidad supervisadas y ejercicios de bajo impacto que favorezcan la autonomía.

TERCERA: Al equipo profesional del "Asilo de Ancianos Virgen del Rosario Chucuito", implementar estrategias orientadas al fortalecimiento del bienestar emocional de los residentes, incorporando acompañamiento afectivo, mediante charlas orientadas a

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

promover el sentido de vida, la autoestima y la expresión emocional; de igual manera se sugiere coordinar acciones con el Centro de Salud Chucuito, para organizar sesiones grupales guiadas por personal en salud buscando interacción, reconocimiento de la identidad y reconstrucción del vínculo social.

CUARTA: A la directora del "Asilo de Ancianos Virgen del Rosario Chucuito", implementar un plan de trabajo con acciones orientadas a fortalecer los vínculos afectivos y sociales entre los residentes, así como entre estos y su entorno; desarrollando por ejemplo espacios de convivencia estructurados, como encuentros intergeneracionales, dinámicas grupales y actividades recreativas colaborativas que promuevan la interacción, la confianza mutua y el sentido de pertenencia; asimismo, sería pertinente establecer mecanismos para facilitar el contacto frecuente con familiares, vecinos o voluntarios externos, mediante visitas organizadas o plataformas de comunicación asistida.

QUINTA: A la dirección del "Asilo de Ancianos Virgen del Rosario Chucuito" y al personal de la institución, promover mejoras sostenibles en las condiciones del entorno en que residen los adultos mayores, orientadas a fortalecer su bienestar ambiental cotidiano; por ejemplo, implementando acciones adicionales que aborden aspectos como la percepción de seguridad, la accesibilidad a espacios funcionales y confortables, la calidad de la infraestructura y la disponibilidad de información útil y comprensible para los residentes; asimismo, se sugiere incorporar actividades estructuradas que favorezcan el uso del tiempo libre mediante espacios recreativos adaptados, promoviendo la autonomía y la participación activa; del mismo modo, resulta pertinente revisar y reforzar los mecanismos de acceso efectivo a servicios sanitarios, recursos básicos y movilidad asistida, a fin de reducir barreras que limitan la percepción de un ambiente digno y estimulante.

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

BIBLIOGRAFÍA

1. Chahuares E. Calidad de vida de los adultos mayores. Universidad Peruana Unión; 2022.
2. Lizcano J, Chila K, Moreira P, Nain E, Chávez-Arizala J. Quality of life level of older adults at the MIES Gerontological Center. South Perspect / Perspect austral [Internet]. 2025 Jan 1;3:55. Available from: https://pa.ageditor.ar/index.php/pa/article/view/55/164
3. Sapthagiri T, Patil P, Pujar L, Channal G. Quality of life among institutionalized and non-institutionalized elderly: A comparative study. J Farm Sci [Internet]. 2024 Mar 25;37(01):103–7. Available from: https://journaloffarmsciences.in/index.php/JFM/article/view/451/427
4. Bernuy K, Tafur C. Calidad de vida en adultos mayores sentenciados del establecimiento penitenciario de Huacho, 2024 [Internet]. Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2024. Available from: https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/9827/TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
5. Rojas A. Factores biopsicosociales y calidad de vida del adulto mayor, Essalud, Chota - 2023 [Internet]. Universidad Nacional de Cajamarca; 2024. Available from: https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/7225/Anabelly RT - Tesis Final..pdf?sequence=1&isAllowed=y
6. Cáceres D, Rimac M. Calidad de vida y violencia en el adulto mayor, Huaraz 2023 [Internet]. Universidad César Vallejo; 2024. Available from: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/142506/Caceres_BDG-Rimac_AMS-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
7. Maquera N. Abandono familiar y calidad de vida en adultos mayores del centro poblado de Camicachi, Ilave 2024 [Internet]. Universidad Nacional del Altiplano; 2024. Available from: https://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/23231/Maquera_Ma

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

quera_Naysha_Ademia.pdf?sequence=1&isAllowed=y

8. Limachi E. Calidad de vida en adultos mayores atendidos en el hospital San Juan de Dios Ayaviri, 2023 [Internet]. Universidad Nacional del Altiplano; 2024. Available from: https://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/23814/Limachi_Catunta_Elizabeth_Miriam.pdf?sequence=1&isAllowed=y
9. Pacheco P, Pérez R, Coello-Montecel D, Castro N. Quality of Life in Older Adults: Evidence from Mexico and Ecuador. Geriatrics [Internet]. 2021 Sep 16;6(3):92. Available from: https://www.mdpi.com/2308-3417/6/3/92/pdf?version=1631870632
10. Salmannezhad M, Momtaz Y, Sahhaf R, Rassafiani M, Foladi SH. The effect of “Elder Care by Elderly People Program” on life satisfaction and quality of life among institutionalized senior citizens. J Educ Health Promot [Internet]. 2022 Jan;11(1):1. Available from: https://journals.lww.com/10.4103/jehp.jehp_487_20
11. Abu-Saad H, Sailian S, Fares S, Bassila J. Predictors of quality of life in older adult patients in Lebanon: a cross sectional study. Ann Palliat Med [Internet]. 2023 Mar;12(2):356–64. Available from: https://apm.amegroups.org/article/view/107948/pdf
12. Snell K, Fabricius A, Stroud K, O’Doherty K. Investigating quality of life from the perspectives of older adults in local communities. J Aging Soc Policy. 2022 Jul 4;34(4):588–606.
13. Velázquez D. Calidad de vida en adultos mayores del C.M.I. Manuel Barreto, Lima 2022 [Internet]. Universidad Maria Auxiliadora; 2022. Available from: https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1074/VELASQUEZ-LUJAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Avila L. Calidad de vida en adultos mayores del centro de salud Chota -Otuzco, 2022 [Internet]. Universidad Cesar Vallejo; 2022. Available from: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/107621/Avila_VLF-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

15. Chávez F, Pujay F. Abandono familiar y calidad de vida en adultos mayores del asilo virgen Asunta-Chachapoyas, 2021 [Internet]. Universidad Autonoma de Ica; 2022. Available from: https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/2089/3/CHAVEZ MARTINEZ FATIMA ISABEL - PUJAY ALARCON FRANKLIN ERNESTO.pdf
16. Casas F. Calidad de vida y calidad humana. Papeles del Psicólogo [Internet]. 1999;74. Available from: https://www.papelesdelpsicologo.es/abstract?pii=812
17. Ardila R. Calidad de vida: una definición integradora. Rev Latinoam Psicol [Internet]. 2003;35(2):161–4. Available from: https://www.redalyc.org/pdf/805/80535203.pdf
18. Urzúa A. Calidad de vida relacionada con la salud: Elementos conceptuales. Rev Med Chil. 2010 Mar;138(3).
19. Bautista-Rodríguez L. La calidad de vida como concepto. Rev Cienc y Cuid. 2017 Jan 4;14(1):5.
20. Rubio D, Rivera L, Borges L, González F. Calidad de vida en el adulto mayor. Varona [Internet]. 2015;1–7. Available from: https://www.redalyc.org/pdf/3606/360643422019.pdf
21. Benito C. Las políticas públicas y la calidad de la atención de salud del adulto mayor en el hospital Guillermo Almenara – 2020 [Internet]. Universidad Cesar Vallejo; 2021. Available from: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/68741/Benito_TCP-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
22. Cardona D, Estrada A, Byron H. Calidad de vida y condiciones de salud de la población adulta mayor de Medellín. Biomédica [Internet]. 2006;26(2). Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-41572006000200004&script=sci_arttext
23. Sánchez M, Dresch V, Aparicio M. Relaciones entre salud física y psicológica:

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

diferencias según sexo y condición de trabajo. Rev Praksis. 2005;2:76–85.

24. Beasain J, Valdés M. La salud física y la neuroplasticidad como elementos preventivos en el estado de bienestar humano. GADE Rev Científica [Internet]. 2023;3(2):282–96. Available from: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8946770

25. Sánchez L, González U, Alerm A, Bacallao J. Calidad de vida psíquica y estado de salud física en el adulto mayor. Rev Habanera Ciencias Médicas [Internet]. 2014;13(2). Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=s1729-519x2014000200017&script=sci_arttext&tlng=en

26. Cuadra-Peralta A, Medina E, Salazar K. Relación de bienestar psicológico, apoyo social, estado de salud física y mental con calidad de vida en adultos mayores de la ciudad de Arica. Límite [Internet]. 2016;11(35):56–67. Available from: https://www.redalyc.org/pdf/836/83646545005.pdf

27. Aldas-Vargas C, Chara-Plua N, Guerrero-Pluas P, Flores-Peña R. Actividad física en el adulto mayor. Dominio las Ciencias [Internet]. 2021;7(5):64–77. Available from: https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/2233

28. de Álvaro E. La salud física de nuestros sanitarios ¿Son consecuentes con sus propias recomendaciones? [Internet]. Universidad de Valladolid; 2020. Available from: https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/41327/TFG-M-M1702.pdf?sequence=1

29. Maestre J. El dolor en el adulto mayor. Colomb Med [Internet]. 2001;32:184–8. Available from: https://www.redalyc.org/pdf/283/28332406.pdf

30. Lalueza M. Tratamiento farmacológico en el paciente anciano y su repercusión sobre la nutrición. Nutr Hosp [Internet]. 2011;4(3):67–84. Available from: https://www.redalyc.org/pdf/3092/309226782007.pdf

31. Rodriguez M, Barbosa M, Fernandes J. La vitalidad y la vejez. Rev IGT na Rede

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

[Internet]. 2016;13(24):114–33. Available from: https://pepsic.bvsalud.org/pdf/igt/v13n24/v13n24a08.pdf

32. Alonso F, Esteban C, Calatayud C, Ballestar M. Hábitos de desplazamiento de las personas mayores y su relación con la experiencia objetiva y conceptualización de la accidentalidad vial. Rev Psicol la Salud [Internet]. 2007;19(1):24–42. Available from: https://revistas.innovacionumh.es/index.php/psicologiasalud/article/view/713/1059

33. Borquez P. Calidad de sueño, somnolencia diurna y salud autopercibida en estudiantes universitarios. Eureka [Internet]. 2011;8(1). Available from: https://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2220-90262011000100009

34. Ventura J. Satisfacción con la vida, autoeficacia para envejecer, y resiliencia en adultos mayores de la ciudad de Trujillo [Internet]. Universidad San Martín de Porres; 2021. Available from: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/8225/CAYCHO_RT.pdf?sequence=3&isAllowed=n

35. Organización Mundial de la Salud. El envejecimiento y la capacidad de trabajo [Internet]. Ginebra; 1993. Available from: https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/36952/9243208357-spa.pdf;jsessionid=E52489BA7FBEFDF2955E46A62F77CDD1?sequence=1

36. Miranda G. ¿De qué hablamos cuando hablamos de salud mental? Utopía y Prax Latinoam [Internet]. 2018;23(83). Available from: https://www.redalyc.org/journal/279/27957772009/27957772009.pdf

37. Mebarak M, Castro A, de Salamanca M, Quintero M. Salud mental: Un abordaje desde la perspectiva actual de la psicología de la salud. Psicol desde el Caribe [Internet]. 2009;23:83–112. Available from: https://www.redalyc.org/pdf/213/21311917006.pdf

38. Torres V. Salud mental e intervención psicológica en periodos de pandemia

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

[Internet]. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2022. Available from: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/11649/Salud_TorresSandon_Valeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y

39. Ferrada L, Zavala M. Bienestar psicológico: Adultos mayores activos a través del voluntariado. Ciencias y enfermería [Internet]. 2014;20(1). Available from: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-95532014000100011&script=sci_arttext&tlng=en

40. Cuenca N, Robladillo L, Meneses M, Suyo-Vega J. Salud mental en adolescentes universitarios latinoaméricanos: Revisión sistemática. Arch Venez Farmacol y Ter [Internet]. 2020;39(6):689–705. Available from: https://www.revistaavft.com/images/revistas/2020/avft_6_2020/3_salud_mental_adolescentes.pdf

41. Urzua A, Caqueo-Urizar A. Calidad de vida: Una revisión teórica del concepto. Ter psicológica [Internet]. 2012;30(1):61–71. Available from: https://scielo.conicyt.cl/pdf/terpsicol/v30n1/art06.pdf

42. Carnegie D. Cómo disfrutar de la vida y del trabajo. Edhasa [Internet]. 2018; Available from: https://biblioteca.nbs.com.gt/wp-content/uploads/2021/11/Cmo-disfrutar-de-la-vida-y-del-trabajo.pdf

43. Cabello P. El sentido de la vida. Pharos [Internet]. 2000;7(2). Available from: https://www.redalyc.org/pdf/208/20807211.pdf

44. Sánchez I, Pérez V. El funcionamiento cognitivo en la vejez: atención y percepción en el adulto mayor. Rev Cuba Med Gen Integr [Internet]. 2008;24(2). Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252008000200011

45. Sarabia C. La imagen corporal en los ancianos. Estudio descriptivo. Gerokomos [Internet]. 2012;23(1). Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X201200010000

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

3

46. Massip C, Ortiz R, Llantá A, Peñ M, Infante I. La evaluación de la satisfacción en salud: un reto a la calidad. Rev Cuba Salud Pública [Internet]. 2008;34(3). Available from: https://www.scielosp.org/pdf/rcsp/2008.v34n4/1-10

47. Piqueras J, Ramos V, Martínez A, Oblitas L. Emociones negativas y su impacto en la salud mental y física. Suma Psicológica [Internet]. 2009;16(2):85–112. Available from: https://www.redalyc.org/pdf/1342/134213131007.pdf

48. Herrera M. La relación social como categoría de las ciencias sociales. Rev Esp Invest Sociol [Internet]. 2000;37–77. Available from: https://www.jstor.org/stable/40184251

49. Soares M, Dacchini L, Nedel F, Wachs L, Kessler M, Thumé E. Relaciones sociales y supervivencia en la cohorte de adultos mayores. Rev Latino-Am Enferm [Internet]. 2021;29. Available from: https://www.scielo.br/j/rlae/a/W5YcMTpBgcmpqLK99vwBrPf/?format=pdf&lang=es

50. Otero A, Zunzunegui M, Béland F, Rodríguez A, García M. Relaciones sociales y envejecimiento saludable. España: Autores; 2006.

51. Clemente M. Redes sociales de apoyo en relación al proceso de envejecimiento humano. Revisión bibliográfica. Interdisciplinaria [Internet]. 2003;20(1). Available from: https://www.redalyc.org/pdf/180/18020103.pdf

52. García G, Bajaña B, Cruz J, Silva L. Relaciones interpersonales en la convivencia personal. Rev científica mundo la Investig y el Conoc [Internet]. 2023;7(1). Available from: file:///C:/Users/HP/Downloads/1961-Texto del artículo-3524-1-10-20230404.pdf

53. Pérez-Morales J, Mayorga-Lascano P. Bienestar psicológico y su relación con la impulsividad e ideación suicida en adolescentes. Psicol Unemi [Internet]. 2023;7(12):88–99. Available from: https://ojs.unemi.edu.ec/index.php/faso-unemi/article/view/1616/1566

54. Alfonso L, Soto D, Santos N. Calidad de vida y apoyo social percibido en adultos

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

mayores. Rev Ciencias Médicas Pinar del Río [Internet]. 201AD;20(1). Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942016000100012

55. Burgi M. Medio ambiente y calidad de vida. Cuad Bioética [Internet]. 2008;19(2):293–317. Available from: https://www.etica-ambiental.org/system/files/2019-07/Medio Ambiente y Calidad de Vida_Mario Burgui.pdf

56. Hernández A, Gómez L, Parra D. Ambientes urbanos y actividad física en adultos mayores: Relevancia del tema para América Latina. Rev salud pública [Internet]. 2010;12(2). Available from: https://www.scielosp.org/pdf/rsap/2010.v12n2/327-335/es

57. García-Valdez M, Sánchez-González D, Román-Pérez R. Envejecimiento y estrategias de adaptación a los entornos urbanos desde la gerontología ambiental. Estud Demogr Urbanos Col Mex. 2018 Dec 10;34(1):101–28.

58. Hernández A, Torres R. Valoración del adulto mayor desde la teoría Dorotea Orem apoyada en un ambiente B-Learning basado en aprendizaje significativo [Internet]. Universidad Pedagógica Nacional; 2014. Available from: http://repositorio.pedagogica.edu.co/bitstream/handle/20.500.12209/352/TO-17090.pdf?sequence=1&isAllowed=y

59. Baquero-Larriva M, Higueras-García E. Factores ambientales que influyen en el uso del espacio público para las personas mayores en Madrid. Rev Urbano. 2019 Nov 29;22(40):108–26.

60. Lob-Hüdepohl A. La seguridad social en una tercera edad en peligro Principios ético-sociales y perspectivas político-sociales [Internet]. 2006. Available from: https://www.gerontologia.org/portal/archivosUpload/Ponencia_Prof_Andreas_LobHudephol.pdf

61. Cantú-Martínez P. Envejecimiento saludable y condiciones sociales de los adultos mayores en México. Rev Iberoam Bioética [Internet]. 2022;19:1–12. Available from:

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

https://revistas.comillas.edu/index.php/bioetica-revista-iberoamericana/article/view/18540

62. Madrigal-Martinez M. Ingresos y bienes en la vejez, un acercamiento a la configuración de la seguridad económica de los adultos mayores mexiquenses. Papeles de población [Internet]. 2010;16. Available from: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-74252010000100005

63. Social M de CD de C. Comunicación y envejecimiento [Internet]. 2022. Available from: http://envejecimiento.csic.es/documentos/documentos/colombia-comunicacion-01.pdf

64. Sánchez E, Andrade M. Actividades de ocio en los adultos mayores residenciados en dos centros gerontológicos. Rev Cuatrimestral"Conecta Lib [Internet]. 2022;6(3):1–13. Available from: https://revistaitsl.itslibertad.edu.ec/index.php/ITSL/article/view/279/519

65. Villegas-Vazquez K, Montoya-Arce B. Condiciones de vida de los adultos mayores de 60 años o más con seguridad social en el estado de México. Papeles de población [Internet]. 2014;20(79):133–67. Available from: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1405-74252014000100006&script=sci_abstract&tlng=pt

66. Marquez A. El acceso al sistema de servicios y la calidad de vida en personas mayores. Rev Chakiñan Ciencias Soc y Humanidades [Internet]. 2024;22:170–85. Available from: http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2550-67222024000100170

67. Gómez A, Dura J, Sanahuja J, Poveda R, Signes E, López J, et al. Transporte y personas mayores. Hábitos de compra y problemas de uso. Rev biomecánica [Internet]. 2010;54:45–7.

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

68. Acosta M, Vargas E. Capacidad funcional y calidad de vida en adultos mayores del centro poblado de Ccantupata, Andahuaylas, 2022 [Internet]. Universidad Tecnológica los Andes; 2022. Available from: https://repositorio.utea.edu.pe/bitstreams/66768b16-5aa0-4a03-a0d3-8fef8992aa18/download

69. Zapata H. Adulto mayor: participación e identidad. Rev Psicol [Internet]. 2001;10(1):189–97. Available from: https://www.redalyc.org/pdf/264/26410114.pdf

70. Salazar-Ayala C, Gastélum-Cuadras G. Teoría de la autodeterminación en el contexto de educación física: Una revisión sistemática. Retos nuevas tendencias en Educ física, Deport y recreación [Internet]. 2020;38:838–44. Available from: file:///C:/Users/Lenovo/Downloads/Dialnet-TeoriaDeLaAutodeterminacionEnElContextoDeEducacion-7397391.pdf

71. Ávila-Funez J, Melano-Carranza E, Payette H, Amieva H. Síntomas depresivos como factor de riesgo de dependencia en adultos mayores. Salud Publica Mex [Internet]. 2007;49:367–75. Available from: https://www.scielosp.org/pdf/spm/2007.v49n5/367-375/es

72. Hernández M. Envejecimiento. Rev Cuba Salud Pública [Internet]. 2014;40:361–78. Available from: https://www.scielosp.org/pdf/rcsp/2014.v40n4/361-378/es

73. Mejía K. La importancia de los grupos de adultos mayores para el mejoramiento de las relaciones interpersonales. Poiésis. 2017 Oct 20;1(33):21.

74. Martín R. Actividad física y calidad de vida en el adulto mayor. Una revisión narrativa. Rev Habanera Ciencias Médicas [Internet]. 2018;17(5). Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1729-519X2018000500813&script=sci_arttext&tlng=en

75. Rodríguez M. La soledad en el anciano. Gerokomos [Internet]. 2006;20(4):159–66. Available from: https://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v20n4/comunicacion2.pdf

76. Guerrero N, Yépez M. Factores asociados a la vulnerabilidad del adulto mayor con alteraciones de salud. Univ y Salud [Internet]. 2015;17(1). Available from:

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=s0124-71072015000100011&script=sci_arttext

77. Merlinsky G. La entrevista como forma de conocimiento y como texto negociado: Notas para una pedagogía de la investigación. Cinta Moebio Rev Electrónica Epistemol Ciencias Soc [Internet]. 2006;(27). Available from: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2284686

78. Sampieri R. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. McGraw Hill; 2018.

79. Ñaupas H, Valdivia M, Palacios J, Romero E. Metodología de la investigación Colombiana. 5ta edición. Ediciones de la U; 2018.

80. Rojas V. Metodología de la investigación. Bogotá: Ediciones de la U; 2011.

81. Romo H. La metodología de encuesta. Técnicas Investig en Soc Cult y Comun [Internet]. 1998;33–73. Available from: https://biblioteca.marco.edu.mx/files/metodologia_encuestas.pdf

82. Mondragón M. Uso de la correlación de Spearman en un estudio de intervención en fisioterapia. Mov Científico [Internet]. 2014;8(1):98–104. Available from: https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5156978.pdf

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

ANEXOS

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

Anexo 01: Matriz de consistencia

CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES DEL "ASILO DE ANCIANOS VIRGEN DEL ROSARIO CHUCUITO", PUNO – 2025				
PROBLEMAS	**OBJETIVOS**	**HIPÓTESIS**	**VARIABLE Y DIMENSIONES**	**METODOLOGÍA**
Problema general. ¿Cómo es la calidad de vida de los adultos mayores del "Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito", Puno – 2025?	**Objetivo General** Describir la calidad de vida de los adultos mayores del "Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito", Puno – 2025.	**Hipótesis General** La calidad de vida de los adultos mayores del "Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito", Puno – 2025 es promedio.	**VARIABLE:** **Calidad de vida** **DIMENSIONES:** -Salud física -Salud psicológica -Relaciones sociales -Ambiente	**Enfoque:** Cuantitativo **Diseño:** No experimental - transversal **Nivel:** Descriptivo **Método:** Hipotético **Técnica:** Entrevista **Instrumento:** Cuestionario WHOQOL-BREF (versión acortada)
Problemas Específicos ¿Cómo es la salud física de los adultos mayores del "Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito", Puno – 2025? ¿Cómo es la salud psicológica de los adultos mayores del "Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito", Puno – 2025? ¿Cómo son las relaciones sociales de los adultos mayores del "Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito", Puno – 2025? ¿Cómo es el ambiente en los adultos mayores en el "Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito", Puno – 2025?	**Objetivos Específicos** Identificar la salud física de los adultos mayores del "Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito", Puno – 2025. Identificar la salud psicológica de los adultos mayores del "Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito", Puno – 2025. Identificar las relaciones sociales de los adultos mayores del "Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito", Puno – 2025. Identificar el ambiente en los adultos mayores en el "Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito", Puno – 2025.	**Hipótesis Específicas** La salud física de los adultos mayores del "Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito", Puno – 2025 es promedio. La salud psicológica de los adultos mayores del "Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito", Puno – 2025 es promedio. Las relaciones sociales de los adultos mayores del "Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito", Puno – 2025 es baja El ambiente en los adultos mayores en el "Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito", Puno – 2025 es baja.		

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS

repositorio.upsc.edu.pe

Anexo 02: Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

"CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES DEL "ASILO DE ANCIANOS VIRGEN DEL ROSARIO CHUCUITO", PUNO – 2025"

INVESTIGADOR RESPONSABLE:

BERNARDINA AFARAYA BUTRON.

DESCRIPCIÓN:

El presente estudio tiene como objetivo analizar la calidad de vida de los adultos mayores del "Asilo de Ancianos Virgen del Rosario Chucuito", Puno, en el año 2025. Para ello, se evaluarán las dimensiones de salud física, salud psicológica, relaciones sociales y ambiente, mediante la aplicación del cuestionario WHOQOL-BREF adaptado a esta población. La participación será voluntaria y confidencial, garantizando el uso exclusivo de los datos con fines académicos y científicos. La duración estimada de cada entrevista será de 20 a 30 minutos.

DECLARACIONES:

- He sido informado(a) acerca de los objetivos, procedimientos, posibles riesgos mínimos, beneficios potenciales y la confidencialidad con la que se manejarán los datos proporcionados en este estudio.
- Comprendo que mi participación en esta investigación es voluntaria y que puedo retirarme en cualquier momento sin consecuencias negativas ni afectación a los servicios brindados por el asilo.
- Entiendo que los resultados obtenidos serán utilizados exclusivamente con fines académicos y científicos, y que no se publicarán datos personales que puedan identificarme.
- Acepto que se adopten todas las medidas necesarias para proteger mi privacidad y la confidencialidad de la información proporcionada.

Por lo tanto, otorgo mi consentimiento para participar en la investigación mencionada.

_____

Firma del participante

_____

Firma del investigador responsable

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

Anexo 03: Instrumentos

"CUESTIONARIO DE CALIDAD DE VIDA DE WHOQOL-BREF (versión corta)"

Validez y confiabilidad por Chavez y Pujay (84)

		Muy mala	Poco	Lo normal	Bastante bien	Muy bien
1	¿Cómo puntuaría su calidad de vida?	1	2	3	4	5

		Muy insatisfecho	Poco	Lo normal	Bastante satisfecho	Muy satisfecho
2	¿Cuán satisfecho esta con su salud?	1	2	3	4	5

Las siguientes preguntas hacen referencia a cuánto ha experimentado ciertos hechos en las dos últimas semanas.

		Nada	Un Poco	Lo normal	Bastante	Extremadamente
3	¿Hasta qué punto piensa que el dolor (físico) le impide hacer lo que necesita?	1	2	3	4	5
4	¿Cuánto necesita de cualquier tratamiento médico para funcionar en su vida diaria?	1	2	3	4	5
5	¿Cuánto disfruta de la vida?	1	2	3	4	5
6	¿Hasta qué punto siente que su vida tiene sentido?	1	2	3	4	5
7	¿Cuál es su capacidad de concentración?	1	2	3	4	5
8	¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria?	1	2	3	4	5

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

9	¿Cuán saludable es el ambiente físico de su alrededor?	1	2	3	4	5

Las siguientes preguntas hacen referencia a “cuán totalmente” usted experimenta o fue capaz de hacer ciertas cosas en las dos últimas semanas.

		Nada	Un Poco	Moderado	Bastante	Totalmente
10	¿Tiene energía suficiente para su vida diaria?	1	2	3	4	5
11	¿Es capaz de aceptar su apariencia física?	1	2	3	4	5
12	¿Tiene suficiente dinero para cubrir sus necesidades?	1	2	3	4	5
13	¿Cuán disponible tiene la información que necesita en su vida diaria?	1	2	3	4	5
14	¿Hasta qué punto tiene oportunidad para realizar actividades de ocio?	1	2	3	4	5

		Nada	Un Poco	Lo normal	Bastante	Extremadamente
15	¿Es capaz de desplazarse de un lugar a otro?	1	2	3	4	5

Las siguientes preguntas hacen referencia a “cuán satisfecho o bien” se ha sentido en varios aspectos de su vida en las dos últimas semanas.

		Muy insatisfecho	Poco	Lo normal	Bastante satisfecho	Muy satisfecho
16	¿Cuán satisfecho está con su sueño?	1	2	3	4	5
17	¿Cuán satisfecho está con su habilidad para realizar sus	1	2	3	4	5

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

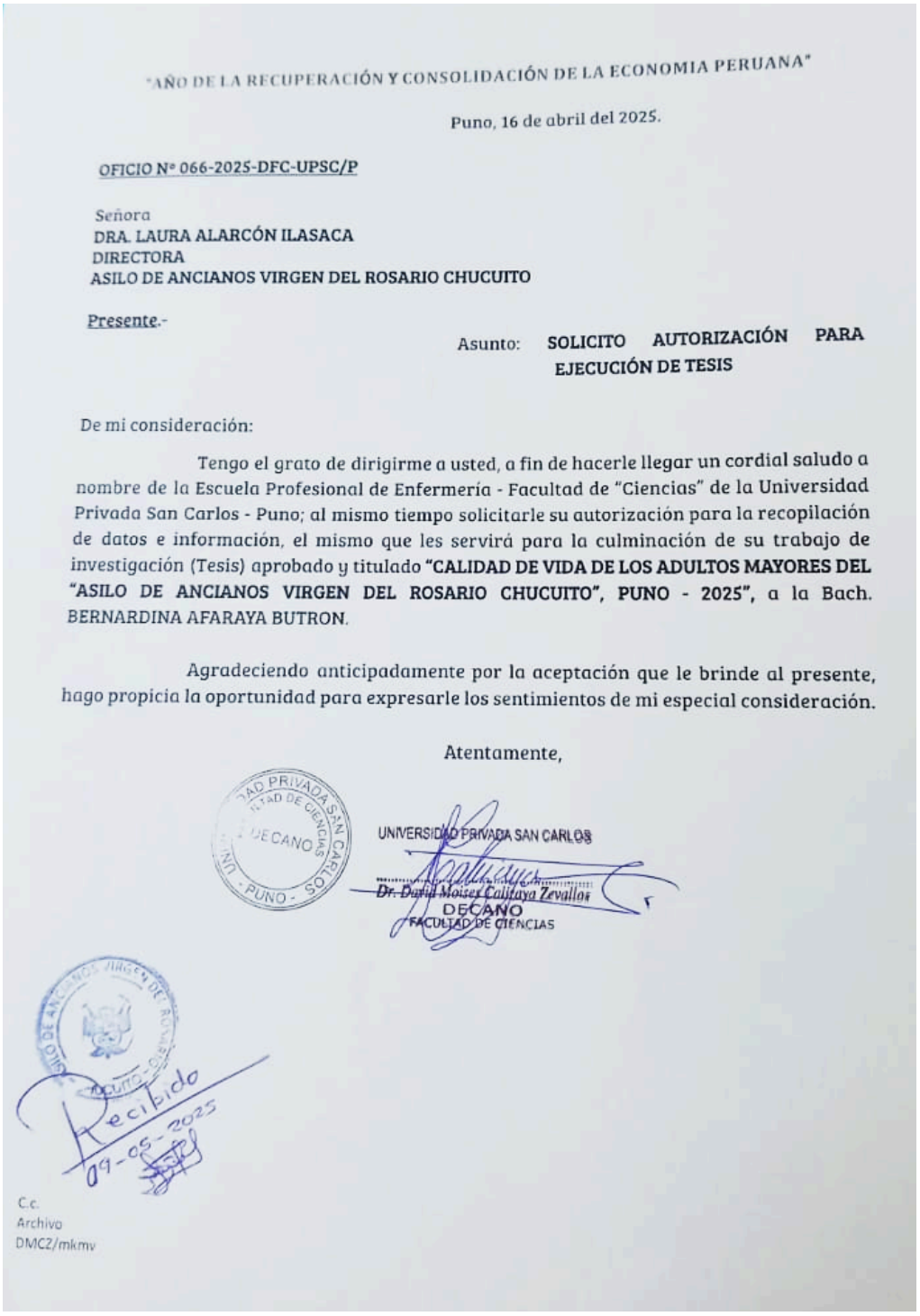
	actividades de la vida diaria?					
18	¿Cuán satisfecho está con su capacidad de trabajo?	1	2	3	4	5
19	¿Cuán satisfecho está de sí mismo?	1	2	3	4	5
20	¿Cuán satisfecho está con sus relaciones personales?	1	2	3	4	5
21	¿Cuán satisfecho está con su vida sexual?	1	2	3	4	5
22	¿Cuán satisfecho está con el apoyo que obtiene de sus amigos?	1	2	3	4	5
23	¿Cuán satisfecho está de las condiciones del lugar donde vive?	1	2	3	4	5
24	¿Cuán satisfecho está con el acceso que tiene a los servicios sanitarios?	1	2	3	4	5
25	¿Cuán satisfecho está con su transporte?	1	2	3	4	5

		Nunca	Algunas veces	Frecuente mente	Muy frecuente mente	Siempre

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

26	¿Con que frecuencia tiene Sentimientos negativos?	1	2	3	4	5

Anexo 04: Solicitud de autorización para ejecución de tesis



"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMIA PERUANA"

Puno, 16 de abril del 2025.

OFICIO N° 066-2025-DFC-UPSC/P

Señora
DRA. LAURA ALARCÓN ILASACA
DIRECTORA
ASILO DE ANCIANOS VIRGEN DEL ROSARIO CHUCUITO

Presente.-

Asunto: SOLICITO AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE TESIS

De mi consideración:

Tengo el grato de dirigirme a usted, a fin de hacerle llegar un cordial saludo a nombre de la Escuela Profesional de Enfermería - Facultad de "Ciencias" de la Universidad Privada San Carlos - Puno; al mismo tiempo solicitarle su autorización para la recopilación de datos e información, el mismo que les servirá para la culminación de su trabajo de investigación (Tesis) aprobado y titulado **"CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES DEL "ASILO DE ANCIANOS VIRGEN DEL ROSARIO CHUCUITO", PUNO - 2025"**, a la Bach. BERNARDINA AFARAYA BUTRON.

Agradeciendo anticipadamente por la aceptación que le brinde al presente, hago propicia la oportunidad para expresarle los sentimientos de mi especial consideración.

Atentamente,

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS
Dr. David Moises Calitaya Zevallos
DECANO
FACULTAD DE CIENCIAS

Recibido
09-05-2025

C.c.
Archivo
DMCZ/mkmv

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

Anexo 05: Clasificación de los puntajes según categorías de Calidad de Vida y sus dimensiones

Nº	Salud física		Salud psicológica		Relaciones sociales		Ambiente		TOTAL	Categoría
1	17	Bajo	19	Promedio	6	Bajo	17	Bajo	59	Bajo
2	23	Promedio	17	Promedio	12	Promedio	19	Promedio	71	Promedio
3	23	Promedio	19	Promedio	10	Promedio	24	Promedio	76	Promedio
4	23	Promedio	12	Bajo	12	Promedio	24	Promedio	71	Promedio
5	25	Promedio	19	Promedio	12	Promedio	24	Promedio	80	Promedio
6	25	Promedio	20	Promedio	12	Promedio	23	Promedio	80	Promedio
7	24	Promedio	17	Promedio	12	Promedio	23	Promedio	76	Promedio
8	18	Bajo	19	Promedio	9	Promedio	19	Promedio	65	Promedio
9	20	Promedio	18	Promedio	7	Bajo	21	Promedio	66	Promedio
10	21	Promedio	18	Promedio	6	Bajo	18	Bajo	63	Promedio
11	20	Promedio	20	Promedio	8	Promedio	21	Promedio	69	Promedio
12	16	Bajo	18	Promedio	7	Bajo	19	Promedio	60	Bajo
13	18	Bajo	16	Bajo	8	Promedio	18	Bajo	60	Bajo
14	17	Bajo	17	Promedio	10	Promedio	20	Promedio	64	Promedio
15	21	Promedio	18	Promedio	9	Promedio	30	Promedio	78	Promedio
16	23	Promedio	18	Promedio	9	Promedio	26	Promedio	76	Promedio
17	22	Promedio	16	Bajo	11	Promedio	31	Alto	80	Promedio

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS

repositorio.upsc.edu.pe

18	20	Promedio	18	Promedio	11	Promedio	26	Promedio	75	Promedio
19	23	Promedio	18	Promedio	13	Alto	25	Promedio	79	Promedio
20	22	Promedio	19	Promedio	10	Promedio	24	Promedio	75	Promedio
21	24	Promedio	20	Promedio	13	Alto	23	Promedio	80	Promedio
22	22	Promedio	21	Promedio	10	Promedio	22	Promedio	75	Promedio
23	20	Promedio	22	Promedio	10	Promedio	24	Promedio	76	Promedio
24	16	Bajo	18	Promedio	10	Promedio	28	Promedio	72	Promedio
25	21	Promedio	18	Promedio	10	Promedio	24	Promedio	73	Promedio
26	17	Bajo	18	Promedio	14	Alto	23	Promedio	72	Promedio
27	25	Promedio	16	Bajo	11	Promedio	24	Promedio	76	Promedio
28	19	Promedio	20	Promedio	8	Promedio	28	Promedio	75	Promedio
29	17	Bajo	13	Bajo	8	Promedio	26	Promedio	64	Promedio
30	19	Promedio	14	Bajo	8	Promedio	20	Promedio	61	Bajo
31	18	Bajo	13	Bajo	7	Bajo	22	Promedio	60	Bajo
32	18	Bajo	17	Promedio	6	Bajo	20	Promedio	61	Bajo
33	15	Bajo	17	Promedio	8	Promedio	20	Promedio	60	Bajo
34	20	Promedio	14	Bajo	9	Promedio	20	Promedio	63	Promedio
35	19	Promedio	17	Promedio	9	Promedio	20	Promedio	65	Promedio
36	20	Promedio	20	Promedio	6	Bajo	17	Bajo	63	Promedio
37	19	Promedio	14	Bajo	9	Promedio	21	Promedio	63	Promedio
38	17	Bajo	12	Bajo	10	Promedio	27	Promedio	66	Promedio

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS

repositorio.upsc.edu.pe

39	19	Promedio	14	Bajo	10	Promedio	26	Promedio	69	Promedio
40	23	Promedio	14	Bajo	11	Promedio	25	Promedio	73	Promedio
41	18	Bajo	14	Bajo	11	Promedio	23	Promedio	66	Promedio
42	25	Promedio	18	Promedio	9	Promedio	23	Promedio	75	Promedio
43	18	Bajo	13	Bajo	8	Promedio	26	Promedio	65	Promedio
44	16	Bajo	20	Promedio	9	Promedio	19	Promedio	64	Promedio
45	19	Promedio	15	Bajo	6	Bajo	21	Promedio	61	Bajo
46	21	Promedio	18	Promedio	6	Bajo	22	Promedio	67	Promedio
47	20	Promedio	15	Bajo	8	Promedio	18	Bajo	61	Bajo
48	18	Bajo	20	Promedio	8	Promedio	20	Promedio	66	Promedio
49	21	Promedio	15	Bajo	6	Bajo	21	Promedio	63	Promedio
50	20	Promedio	21	Promedio	5	Bajo	23	Promedio	69	Promedio

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS

repositorio.upsc.edu.pe

Anexo 06: Tabla de frecuencias porcentuales

N°	ITEM	1		2		3		4		5		Total	
		Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
SALUD FÍSICA													
2	¿Cuán satisfecho esta con su salud?	14	28.00%	16	32.00%	18	36.00%	2	4.00%	0	0.00%	**50**	**100.00%**
3	¿Hasta qué punto piensa que el dolor (físico) le impide hacer lo que necesita?	0	0.00%	10	20.00%	22	44.00%	10	20.00%	8	16.00%	**50**	**100.00%**
4	¿Cuánto necesita de cualquier tratamiento médico para funcionar en su vida diaria?	0	0.00%	13	26.00%	19	38.00%	14	28.00%	4	8.00%	**50**	**100.00%**
10	¿Tiene energía suficiente para su vida diaria?	8	16.00%	25	50.00%	14	28.00%	3	6.00%	0	0.00%	**50**	**100.00%**
15	¿Es capaz de desplazarse de un lugar a otro?	21	42.00%	13	26.00%	16	32.00%	0	0.00%	0	0.00%	**50**	**100.00%**
16	¿Cuán satisfecho está con su sueño?	4	8.00%	12	24.00%	24	48.00%	10	20.00%	0	0.00%	**50**	**100.00%**
17	¿Cuán satisfecho está con su habilidad para realizar sus actividades de la vida diaria?	9	18.00%	18	36.00%	15	30.00%	8	16.00%	0	0.00%	**50**	**100.00%**
18	¿Cuán satisfecho está con su capacidad de trabajo?	15	30.00%	17	34.00%	18	36.00%	0	0.00%	0	0.00%	**50**	**100.00%**
SALUD PSICOLÓGICA													
1	¿Cómo puntuaría su calidad de vida?	12	24.00%	14	28.00%	21	42.00%	3	6.00%	0	0.00%	**50**	**100.00%**
5	¿Cuánto disfruta de la vida?	9	18.00%	14	28.00%	23	46.00%	4	8.00%	0	0.00%	**50**	**100.00%**
6	¿Hasta qué punto siente que su vida tiene sentido?	9	18.00%	12	24.00%	27	54.00%	2	4.00%	0	0.00%	**50**	**100.00%**
7	¿Cuál es su capacidad de concentración?	13	26.00%	15	30.00%	19	38.00%	3	6.00%	0	0.00%	**50**	**100.00%**
11	¿Es capaz de aceptar su apariencia física?	13	26.00%	17	34.00%	17	34.00%	3	6.00%	0	0.00%	**50**	**100.00%**

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS

repositorio.upsc.edu.pe

19	¿Cuán satisfecho está de sí mismo?	8	16.00%	10	20.00%	27	54.00%	5	10.00%	0	0.00%	**50**	**100.00%**
26	¿Con que frecuencia tiene Sentimientos negativos?	5	10.00%	11	22.00%	18	36.00%	14	28.00%	2	4.00%	**50**	**100.00%**
RELACIONES SOCIALES													
20	¿Cuán satisfecho está con sus relaciones personales?	4	8.00%	9	18.00%	23	46.00%	9	18.00%	5	10.00%	**50**	**100.00%**
21	¿Cuán satisfecho está con su vida sexual?	0	0.00%	6	12.00%	26	52.00%	12	24.00%	6	12.00%	**50**	**100.00%**
22	¿Cuán satisfecho está con el apoyo que obtiene de sus amigos?	7	14.00%	11	22.00%	22	44.00%	8	16.00%	2	4.00%	**50**	**100.00%**
AMBIENTE													
8	¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria?	0	0.00%	21	42.00%	20	40.00%	9	18.00%	0	0.00%	**50**	**100.00%**
9	¿Cuán saludable es el ambiente físico de su alrededor?	0	0.00%	9	18.00%	22	44.00%	12	24.00%	7	14.00%	**50**	**100.00%**
12	¿Tiene suficiente dinero para cubrir sus necesidades?	3	6.00%	11	22.00%	31	62.00%	5	10.00%	0	0.00%	**50**	**100.00%**
13	¿Cuán disponible tiene la información que necesita en su vida diaria?	3	6.00%	11	22.00%	20	40.00%	16	32.00%	0	0.00%	**50**	**100.00%**
14	¿Hasta qué punto tiene oportunidad para realizar actividades de ocio?	10	20.00%	13	26.00%	17	34.00%	10	20.00%	0	0.00%	**50**	**100.00%**
23	¿Cuán satisfecho está de las condiciones del lugar donde vive?	4	8.00%	18	36.00%	25	50.00%	3	6.00%	0	0.00%	**50**	**100.00%**
24	¿Cuán satisfecho está con el acceso que tiene a los servicios sanitarios?	6	12.00%	11	22.00%	21	42.00%	12	24.00%	0	0.00%	**50**	**100.00%**
25	¿Cuán satisfecho está con su transporte?	4	8.00%	9	18.00%	27	54.00%	10	20.00%	0	0.00%	**50**	**100.00%**

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS

repositorio.upsc.edu.pe

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS
repositorio.upsc.edu.pe

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

Anexo 07: Datos

Nº	Salud Física								Suma	Salud Psicológica							Suma	Relaciones sociales			Suma	Ambiente								Suma	TOTAL
	2	3	4	10	15	16	17	18		1	5	6	7	11	19	26		20	21	22		8	9	12	13	14	23	24	25		
1	1	2	2	1	3	2	3	3	17	1	3	3	3	2	3	4	19	2	3	1	6	2	2	2	1	2	2	3	3	17	59
2	3	3	2	2	3	3	4	3	23	3	3	3	3	3	1	1	17	3	4	5	12	3	3	2	2	2	3	1	3	19	71
3	3	4	2	4	1	3	4	2	23	1	3	3	3	3	3	3	19	4	3	3	10	3	4	2	4	4	3	1	3	24	76
4	1	2	4	4	3	3	3	3	23	1	3	3	1	2	1	1	12	4	5	3	12	2	2	4	4	3	3	3	3	24	71
5	4	4	3	2	1	4	4	3	25	3	4	3	1	2	3	3	19	3	5	4	12	4	4	3	3	4	2	1	3	24	80
6	3	4	5	2	2	4	4	1	25	3	3	3	3	2	3	3	20	4	5	3	12	3	4	3	3	3	2	1	4	23	80
7	3	3	4	3	2	4	4	1	24	1	4	2	2	2	3	3	17	3	5	4	12	3	3	4	3	3	2	1	4	23	76
8	1	3	3	2	2	3	1	3	18	2	4	3	3	2	3	2	19	2	4	3	9	2	3	3	2	2	3	1	3	19	65
9	1	3	3	1	3	3	3	3	20	3	1	4	2	3	3	2	18	3	3	1	7	2	3	3	1	3	3	3	3	21	66
10	3	3	3	3	3	3	2	1	21	2	2	3	3	2	2	4	18	3	2	1	6	3	3	1	3	2	3	2	1	18	63
11	3	3	3	3	1	3	2	2	20	2	3	3	3	2	3	4	20	3	3	2	8	3	3	3	2	3	2	2	4	21	69
12	1	3	2	2	1	3	3	1	16	1	3	3	3	3	3	2	18	2	3	2	7	2	3	2	2	3	3	3	1	19	60
13	2	3	2	3	2	2	3	1	18	1	2	3	3	3	3	1	16	3	3	2	8	2	3	2	3	2	2	3	1	18	60
14	1	3	3	3	1	1	2	3	17	3	2	3	3	2	1	3	17	3	4	3	10	2	3	3	3	3	1	2	3	20	64
15	1	4	5	2	1	3	4	1	21	4	2	1	2	3	3	3	18	3	4	2	9	4	4	3	4	4	3	4	4	30	78
16	1	5	3	2	3	4	3	2	23	4	2	1	2	3	3	3	18	2	4	3	9	4	5	3	3	3	2	3	3	26	76
17	2	5	3	2	1	3	4	2	22	3	3	1	1	3	1	4	16	4	3	4	11	4	5	3	4	4	3	4	4	31	80
18	1	5	3	2	3	3	2	1	20	3	3	3	1	2	3	3	18	5	3	3	11	2	5	3	4	3	3	2	4	26	75
19	2	5	4	3	3	3	1	2	23	3	3	3	1	2	2	4	18	5	4	4	13	4	5	4	3	1	3	2	3	25	79
20	3	2	4	4	2	4	2	1	22	3	3	2	2	3	3	3	19	3	5	2	10	3	5	3	4	1	2	2	4	24	75
21	3	4	4	2	2	4	2	3	24	4	2	3	3	3	1	4	20	5	4	4	13	3	4	3	3	1	4	2	3	23	80
22	3	3	4	3	1	2	3	3	22	3	3	3	3	3	3	3	21	4	3	3	10	3	3	3	3	1	3	3	3	22	75
23	4	5	4	1	1	2	1	2	20	3	2	3	3	3	4	4	22	4	3	3	10	2	5	4	4	1	3	2	3	24	76
24	2	2	2	2	1	3	3	1	16	3	3	2	2	3	2	3	18	4	3	3	10	2	5	3	4	4	3	3	4	28	72
25	2	3	4	2	1	4	2	3	21	2	3	1	4	1	4	3	18	3	4	3	10	2	3	3	4	1	4	4	3	24	73
26	2	3	3	3	1	1	2	2	17	1	3	2	2	4	3	3	18	5	5	4	14	2	3	3	3	4	1	4	3	23	72
27	2	5	4	3	3	2	4	2	25	3	3	3	1	1	2	3	16	3	3	5	11	2	4	4	3	1	3	4	3	24	76
28	2	2	5	1	1	4	2	2	19	3	4	3	1	4	3	2	20	3	3	2	8	2	4	3	4	4	4	4	3	28	75
29	3	2	5	1	1	1	2	2	17	1	2	1	2	3	2	2	13	2	3	3	8	3	4	3	4	4	1	4	3	26	64
30	3	3	2	2	3	2	3	1	19	3	3	1	2	1	3	1	14	3	2	3	8	3	3	2	2	3	3	3	1	20	61
31	1	3	3	3	3	3	1	1	18	3	1	1	2	1	3	2	13	1	3	3	7	2	3	3	3	3	3	3	2	22	60
32	3	3	2	2	1	2	3	2	18	1	3	1	4	1	3	4	17	2	2	2	6	3	3	1	2	3	3	3	2	20	61
33	2	2	3	1	1	2	1	3	15	3	2	3	3	2	2	2	17	2	3	3	8	2	2	3	1	3	3	3	3	20	60
34	3	5	3	2	2	3	1	1	20	2	2	2	1	1	3	3	14	4	2	3	9	3	2	3	2	2	3	3	2	20	63
35	3	5	3	2	1	1	1	3	19	2	3	1	3	1	3	4	17	3	3	3	9	3	2	3	2	3	1	3	3	20	65
36	2	3	4	2	2	3	2	2	20	3	2	2	4	1	3	5	20	1	2	3	6	2	3	1	2	2	3	2	2	17	63
37	3	2	3	3	2	2	1	3	19	2	1	2	2	1	3	3	14	3	3	3	9	3	2	3	3	2	2	3	3	21	63
38	2	4	2	1	1	3	2	2	17	2	1	2	1	1	3	2	12	3	3	4	10	3	4	2	4	4	2	4	4	27	66
39	2	3	4	2	1	3	2	2	19	3	1	3	1	1	1	4	14	3	4	3	10	2	3	3	4	4	2	4	4	26	69
40	1	4	4	2	3	4	2	3	23	1	1	2	2	2	1	5	14	3	4	4	11	4	4	3	4	1	2	4	3	25	73
41	1	3	2	2	2	3	3	2	18	1	1	2	1	2	3	4	14	4	4	3	11	4	3	2	4	1	3	3	3	23	66
42	2	4	3	3	3	4	3	3	25	2	3	3	1	2	4	3	18	3	4	2	9	2	4	3	3	3	2	3	3	23	75
43	1	4	4	1	2	3	2	1	18	2	1	2	2	4	1	1	13	5	2	1	8	3	4	3	4	1	3	4	4	26	65
44	2	2	2	3	1	2	3	1	16	2	3	3	3	3	4	2	20	3	3	3	9	2	2	2	3	3	2	3	2	19	64
45	3	3	3	2	3	2	2	1	19	2	2	2	2	1	2	4	15	2	3	1	6	4	3	3	2	3	2	2	2	21	61
46	3	3	3	2	1	3	3	3	21	2	3	3	3	2	3	2	18	1	3	2	6	4	3	3	2	2	2	3	3	22	67
47	1	2	4	2	3	3	2	3	20	2	2	3	1	1	2	4	15	3	3	2	8	2	2	3	2	2	2	2	3	18	61
48	3	3	2	2	2	3	1	2	18	3	2	4	2	3	2	4	20	3	3	2	8	3	3	2	3	2	2	3	2	20	66
49	2	4	3	2	2	2	3	3	21	1	1	3	3	2	2	3	15	2	3	1	6	3	2	3	3	2	2	3	3	21	63
50	2	3	2	3	3	3	2	2	20	3	3	3	3	3	4	2	21	1	3	1	5	3	3	2	3	3	3	4	2	23	69

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS

repositorio.upsc.edu.pe

Anexo 08: Fotografías

Descripción: Investigadora explicando como llenar el cuestionario a los adultos mayores del “Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito”.

Descripción: Investigadora haciendo firmar consentimientos informados de los adultos mayores del “Asilo de ancianos Virgen del Rosario Chucuito”.

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.