

**UNIVERSIDAD NACIONAL
TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**TESIS PARA OBTENER
EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**CALIDAD DE VIDA EN PERSONAS USUARIAS
DEL CENTRO INTEGRAL DEL ADULTO
MAYOR, LUYA 2023**

Autora: Bach. Sonia Magali Salazar Salazar

Asesora: Lic. María Esther Saavedra Chinchayán

Registro: (.....)

CHACHAPOYAS – PERÚ

2024

Dedicatoria

A mis padres, por su amor incondicional, apoyo inquebrantable y sacrificio incansable a lo largo de este viaje académico. A mis profesores y mentores, por su orientación sabia, paciencia infinita y dedicación a mi crecimiento académico y personal. A todos aquellos que de una forma u otra contribuyeron a este trabajo, su apoyo y aliento fueron fundamentales en este proceso.

Agradecimiento

Quiero expresar mi más sincero agradecimiento a mi asesora Lic. María Esther Saavedra Chinchayán por su orientación, apoyo y dedicación durante todo el proceso de investigación, sus valiosos consejos y comentarios fueron fundamentales para el desarrollo de este trabajo.

A los directivos del Centro de Salud Luya, Centro Integral del Adulto Mayor y usuarios del Centro Integral del adulto mayor de la Provincia de Luya, por el invaluable apoyo que me han brindado durante mi investigación, su colaboración ha sido fundamental para el éxito de este proyecto y ha enriquecido significativamente mis esfuerzos académicos y profesionales.

Agradezco fundamentalmente a todo el equipo de docentes de Enfermería por su dedicación, conocimiento y compromiso durante mi formación académica, sus enseñanzas han sido fundamentales para mi crecimiento profesional y personal.

**Autoridades de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de
Amazonas**

Jorge Luis Maicelo Quintana Ph.D.

Rector

Dr. Oscar Andrés Gamarra Torres

Vicerrector Académico

Dra. María Nelly Luján Espinoza

Vicerrectora de Investigación

Dr. Yshoner Antonio Silva Diaz

Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud

Visto Bueno de la Asesora de la Tesis



UNTRM

REGLAMENTO GENERAL
PARA EL OTORGAMIENTO DEL GRADO ACADÉMICO DE
BACHILLER, MAESTRO O DOCTOR Y DEL TÍTULO PROFESIONAL

ANEXO 3-L

VISTO BUENO DEL ASESOR DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

El que suscribe el presente, docente de la UNTRM ()/Profesional externo (), hace constar que ha asesorado la realización de la Tesis titulada CALIDAD DE VIDA EN PERSONAS USUARIAS DEL CENTRO INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR, LUYA 2023;

del egresado SONIA MAGALI SALAZAR SALAZAR
de la Facultad de CIENCIAS DE LA SALUD
Escuela Profesional de ENFERMERIA
de esta Casa Superior de Estudios.



El suscrito da el Visto Bueno a la Tesis mencionada, dándole pase para que sea sometida a la revisión por el Jurado Evaluador, comprometiéndose a supervisar el levantamiento de observaciones que formulen en Acta en conjunto, y estar presente en la sustentación.

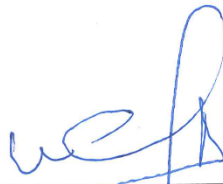
Chachapoyas, 26 de ABRIL de 2024

Lic. María Esther Saavedra Chinchayán

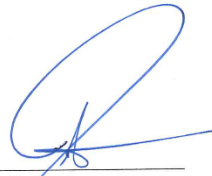
Firma y nombre completo del Asesor

Jurado Evaluador de la Tesis


RESOLUCIÓN DE DECANATO N° 291-2023-UNTRM-VRAC/FACISA



Mg. Wilfredo Amaro Cáceres
Presidente

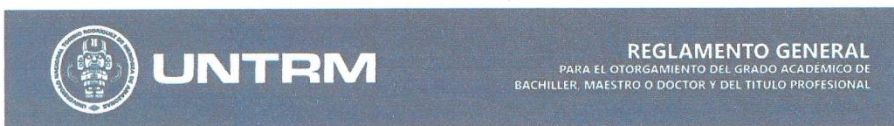


Mg. Erikson Alexander Jimenez Torres
Secretario



Dra. Clelia Jima Chamiquit
Vocal

Constancia de Originalidad de la Tesis



ANEXO 3-Q

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

Los suscritos, miembros del Jurado Evaluador de la Tesis titulada:

CALIDAD DE VIDA EN PERSONAS USUARIAS DEL CENTRO INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR, LUYA 2023

presentada por el estudiante ()/egresado (X) SONIA MAGALI SALAZAR SALAZAR de la Escuela Profesional de ENFERMERÍA

con correo electrónico institucional 7469014781@untrm.edu.pe

después de revisar con el software Turnitin el contenido de la citada Tesis, acordamos:

- a) La citada Tesis tiene 21 % de similitud, según el reporte del software Turnitin que se adjunta a la presente, el que es menor (X) / igual () al 25% de similitud que es el máximo permitido en la UNTRM.
- b) La citada Tesis tiene _____ % de similitud, según el reporte del software Turnitin que se adjunta a la presente, el que es mayor al 25% de similitud que es el máximo permitido en la UNTRM, por lo que el aspirante debe revisar su Tesis para corregir la redacción de acuerdo al Informe Turnitin que se adjunta a la presente. Debe presentar al Presidente del Jurado Evaluador su Tesis corregida para nueva revisión con el software Turnitin.



Chachapoyas, 18 de JUNIO del 2024


SECRETARIO


VOCAL


PRESIDENTE

OBSERVACIONES:

.....
.....

Reporte Turnitin

CALIDAD DE VIDA EN PERSONAS USUARIAS DEL CENTRO INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR, LUYA 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	3%
2	repositorio.untrm.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	repositorio.autonoma.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	revistas.um.es Fuente de Internet	1%
5	www.researchgate.net Fuente de Internet	1%
6	repositorio.pucesa.edu.ec Fuente de Internet	1%
7	www.dspace.uce.edu.ec:8080 Fuente de Internet	1%
8	dspace.uib.es Fuente de Internet	1%
9	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	


W. Alfredo Aman Cáceres.

Acta de Sustentación de la Tesis



UNTRM

REGLAMENTO GENERAL
PARA EL OTORGAMIENTO DEL GRADO ACADÉMICO DE
BACHILLER, MAESTRO O DOCTOR Y DEL TÍTULO PROFESIONAL

ANEXO 3-5

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

En la ciudad de Chachapoyas, el día 21 de Junio del año 2024, siendo las 12:00 horas, el aspirante: Salazar Salazar Bonia Magali, asesorado por Lic. María Esther Sacuedra Chinchayan defiende en sesión pública presencial () / a distancia () la Tesis titulada: Calidad de vida en personas usuarias del Centro Integral del Adulto Mayor, Mayo 2023, para obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería, a ser otorgado por la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; ante el Jurado Evaluador, constituido por:

Presidente: Mg. Wilfredo Amazo Cáceres

Secretario: Mg. Erikson Alexander Jimenez Torres

Vocal: Dra. Clelia Jimena Chamiquit

Procedió el aspirante a hacer la exposición de la Introducción, Material y métodos, Resultados, Discusión y Conclusiones, haciendo especial mención de sus aportaciones originales. Terminada la defensa de la Tesis presentada, los miembros del Jurado Evaluador pasaron a exponer su opinión sobre la misma, formulando cuantas cuestiones y objeciones consideraron oportunas, las cuales fueron contestadas por el aspirante.

Tras la intervención de los miembros del Jurado Evaluador y las oportunas respuestas del aspirante, el Presidente abre un turno de intervenciones para los presentes en el acto de sustentación, para que formulen las cuestiones u objeciones que consideren pertinentes.

Seguidamente, a puerta cerrada, el Jurado Evaluador determinó la calificación global concedida a la sustentación de la Tesis para obtener el Título Profesional, en términos de:


Aprobado () por Unanimidad () / Mayoría ()

Desaprobado ()

Otorgada la calificación, el Secretario del Jurado Evaluador lee la presente Acta en esta misma sesión pública. A continuación se levanta la sesión.

Siendo las 12:45 horas del mismo día y fecha, el Jurado Evaluador concluye el acto de sustentación de la Tesis para obtener el Título Profesional.


SECRETARIO


VOCAL


PRESIDENTE

OBSERVACIONES:
.....

Índice

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Autoridades de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas	iv
Visto Bueno de la Asesora de la Tesis.....	v
Jurado Evaluador de la Tesis	vi
Constancia de Originalidad de la Tesis.....	vii
Reporte Turnitin.....	viii
Acta de Sustentación de la Tesis.....	ix
Índice de Tablas	xi
Resumen.....	xii
Abstract.....	xiii
I. INTRODUCCIÓN	14
II. MATERIAL Y MÉTODOS.....	16
III. RESULTADOS	19
IV. DISCUSIÓN	21
V. CONCLUSIONES	24
VI. RECOMENDACIONES.....	25
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	26

Índice de Tablas

	Pág.
Tabla 1. Percepción de la calidad de vida en personas usuarias del Centro Integral del Adulto mayor, Luya 2023	19
Tabla 2. Percepción de la calidad de vida según dimensión habilidades sensoriales; autonomía; actividades pasadas, presentes y futuras; en personas usuarias del Centro Integral del Adulto mayor, Luya 2023.	19
Tabla 3. Datos sociodemográficos de personas usuarias del Centro Integral del Adulto mayor, Luya 2023	20

Resumen

El objetivo general del estudio realizado fue describir la percepción de la calidad de vida en personas usuarias del Centro Integral del Adulto Mayor, Luya 2023. Investigación básica, descriptiva de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, incluyendo a 77 usuarios. Para la recolección de datos se empleó el cuestionario World Health Organization Quality of Life - Old “Whoqol-old”, creado por la Organización Mundial de la Salud, el cual consta de 24 ítems, fue adaptado por Queirolo et al. (2020), tuvo una validez por criterio y una prueba de confiabilidad Alfa de Cronbach (0.70). Los hallazgos revelaron que el 54,5% tiene una percepción de calidad de vida medianamente buena al igual que en las dimensiones; encontrando una percepción medianamente buena en el siguiente detalle: habilidades sensoriales 63,6%; autonomía 61,0%; actividades pasadas, presentes y futuras 61,0%; participación social 72,7% e intimidad con 64,9%; en tanto la dimensión muerte y agonía para el 48,1% es percibida como mala. Del 100% el 70,1% fueron mujeres y 29,9% varones; de los cuales en su mayoría el 26,0% convivientes; nivel de instrucción primaria completa 28,6%; ocupación jubilada 70,1%. Concluyéndose que la percepción de calidad de vida en usuarios del Centro Integral del Adulto mayor es percibida como medianamente buena.

Palabras clave: adulto mayor; calidad de vida; enfermería; percepción.

Abstract

The general objective of the study carried out was to describe the perception of quality of life in users of the Comprehensive Center for the Elderly, Luya 2023. Basic, descriptive research with a quantitative approach, non-experimental design, including 77 users. For data collection, the World Health Organization Quality of Life - Old "Whoqol-old" questionnaire was used, created by the World Health Organization, which consists of 24 items, and was adapted by Queirolo et al. (2020), had criterion validity and a Cronbach's Alpha reliability test (0.70). The findings revealed that 54.5% have a moderately good perception of quality of life as in the dimensions; finding a moderately good perception in the following detail: sensory skills 63.6%; autonomy 61.0%; past, present and future activities 61.0%; social participation 72.7% and intimacy with 64.9%; while the dimension of death and agony is perceived as bad for 48.1%. Of the 100%, 70.1% were women and 29.9% men; of which the majority 26.0% are cohabitants; level of complete primary education 28.6%; retired occupation 70.1%. Concluding that the perception of quality of life in users of the Comprehensive Center for the Elderly is perceived as moderately good.

Keywords: perception; quality of life; elderly; nursing.

I. INTRODUCCIÓN

La calidad de vida en los ancianos se ve influenciada por una variedad de factores interrelacionados que abarcan desde la salud física y mental hasta el entorno social y físico en el que viven. Es crucial abordar estos aspectos de manera integral para mejorar y mantener la calidad de vida de las personas mayores (Peña, 2019). Soria y Montoya (2017) nos dice que esta etapa es un proceso natural e irreversible, de crecimiento y aprendizaje implicando la cultura, valores, propósitos, aspiraciones, cumplimiento y praxis de reglas donde se experimentan cambios físicos, mentales, individuales y colectivos. Estos cambios según Queirolo et al. (2020) se sitúan por el aumento de dificultades debido a los cambios biológicos que provocan daños moleculares y celulares, haciéndoles propensos a exposición de enfermedades crónicas, degenerativas y debilitantes; también experimentan condiciones de dependencia económica, pérdida de capacidad física, mental, reducción de autonomía y adaptabilidad.

Los adultos mayores en el mundo representan una creciente parte de la población global, y su número está en aumento debido a varios factores demográficos y sociales, dado esto la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2019) nos dice que para el 2030 una de cada seis personas tendrá 60 años o más. Por este motivo promover el envejecimiento saludable no solo beneficia a las personas mayores individualmente, sino que también tiene repercusiones positivas en la sociedad en su conjunto, mejorando la sostenibilidad de los sistemas de salud, la participación social y la calidad de vida general, por ende, la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020) debe consolidar aspectos clave integrando la salud en políticas públicas que puedan ayudar a enfatizar y mejorar la calidad de vida. Dado esto Flores et al. (2018) en México al realizar un estudio para determinar la percepción de su calidad de vida encontraron una percepción deficiente con 45,5% con mayor impacto en la dimensión medio ambiente, y otro estudio llevado a cabo en Cuba por Mesa et al (2020) en un Policlínico encontraron una percepción media con 55,9%.

En el Perú, como en muchos países de América Latina, la población de adultos mayores está experimentando un aumento significativo, puesto que fuentes del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2021) nos dice que desde 1950 hasta el 2021 hubo un incremento del 39,1% de hogares con al menos un

adulto mayor. Dicho esto, Mitma (2018) al realizar su investigación en Lima halló una percepción deficiente con 88,2% siendo percepción social la dimensión más afectada, debido a que en esta etapa se pueden experimentar desafíos como la falta de acceso a servicios de salud de calidad, la discriminación y la soledad. Para ello Mostacero y Martínez (2020) en su estudio sugirieron al personal de salud proponer intervenciones que promuevan el acceso igualitario a la atención primaria y a los cuidados a largo plazo, previniendo enfermedades, donde la enfermería es crucial.

La calidad de vida de los adultos mayores en Amazonas presenta desafíos y oportunidades particulares debido a su entorno geográfico, características demográficas y condiciones socioeconómicas. Los datos estadísticos del INEI (2018) encontró un aumento de aproximadamente 11000 pobladores mayores de 60 años desde el año 2007 hasta el 2017. Es por ello que Soplá (2020) tomó interés en realizar su estudio con esta población, llevado a cabo en Chachapoyas, Huancas donde halló una percepción de calidad de vida medianamente buena con 47,5% puesto que en comunidades más pequeñas es posible que los ancianos sientan una mayor conexión con su entorno obteniendo un impacto positivo en su calidad de vida; pero pueden enfrentar problemas similares en otras áreas, como el acceso limitado a servicios médicos especializados y actividades recreativas, problemas que podrían mejorar con políticas y programas que aborden estas necesidades específicas mejorando la calidad de vida en cualquier entorno.

Por lo antes mencionado se planteó la siguiente interrogante ¿Cómo perciben su calidad de vida las personas usuarias del Centro Integral del Adulto Mayor, Luya 2023? Para dilucidar esta pregunta se tuvo como objetivo general describir la percepción sobre su calidad de vida en usuarios del Centro Integral del Adulto Mayor, para dar respuesta al problema se redactaron los objetivos específicos de identificar la percepción de calidad de vida en las 6 dimensiones de 4 ítems cada una según el instrumento empleado “Whoqol-old”: habilidades sensoriales; autonomía; actividades pasadas, presentes y futuras; participación social; intimidad; muerte y agonía y finalmente caracterizar el objeto de estudio.

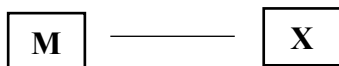
II. MATERIAL Y MÉTODOS

2.1. Enfoque, nivel y tipo de investigación

La investigación fue de enfoque cuantitativo ya que permitió medir la variable a través de una herramienta de análisis matemático y estadístico que fueron descritos mediante datos numéricos, tipo básica porque se busca ampliar conocimiento humano y en el desarrollo de teorías y principios que sirven como base para investigaciones futuras y aplicaciones prácticas, diseño no experimental pues se observó situaciones ya existentes, alcance descriptivo debido a que se buscó mención de la percepción en este grupo de usuarios sin ninguna manipulación de la información recolectada. (Arispe et al., 2020)

2.2. Diseño de la investigación

Diseño no experimental descriptivo. (Arispe et al., 2020)



Donde:

M: usuarios del Centro Integral del Adulto mayor.

X: calidad de vida

2.3. Población, muestra y muestreo

La población muestral estuvo conformada por 77 usuarios del Centro Integral del Adulto mayor, para lo cual se utilizó criterios de inclusión y exclusión. (Padrón de Adultos mayores, C.S. Luya)

Criterio de inclusión

- Usuarios adultos mayores que asistieron regularmente al Centro Integral del Adulto Mayor, Luya 2023.
- Usuarios que firmaron el consentimiento informado.

Criterio de exclusión

- Usuarios adultos mayores que no estuvieron en el Centro Integral del Adulto Mayor el día de aplicar el instrumento.
- Usuarios que no estuvieron lucidos, orientados en tiempo espacio y persona.

Muestreo:

Fue no probabilístico por conveniencia. (Arispe et al., 2020)

2.4. Variables de estudio

Operacionalización de variables. (Anexo 01)

2.5. Técnica e instrumentos de recolección de datos

Técnica

Se utilizó la encuesta ya que es una herramienta diseñada para recopilar información sistemática y objetiva sobre un tema específico a partir de la perspectiva de una muestra representativa de individuos. (Arias et al., 2022)

Instrumento

La investigación de Queirolo et al. (2020) estuvo basada en tres fases: en la primera, seleccionó los participantes mediante un muestreo tipo no probabilístico, realizó un ajuste semántico donde obtuvo 300 participantes, los cuales cumplían con los criterios de inclusión al no tener manifestaciones depresivas y deterioros cognitivos.

En la segunda fase, se ejecutó validez de criterio, donde se realizó la comparación con otros estudios realizados en México y la OMS, aplicó la escala de calidad de vida en adultos mayores (WHOQOL-OLD) con previo consentimiento informado y consta de 24 ítems tipo Likert distribuidos en 6 dimensiones. Se tuvo en cuenta la aprobación por parte del Comité de Ética de la Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas y el permiso para el acceso a la base de datos en un asilo de Lima.

Para la tercera fase, procedió a analizar los datos en el programa IBM SPSS v.25 mediante análisis descriptivos y evidenciar la correlación de los elementos. Asimismo, se realizó la validación de la estructura interna (dimensiones), donde se confirmó que todas estas cuentan con cargas factoriales adecuadas al superar el valor de 0.30, lo cual afirma que el instrumento es adecuado y comprensible para todos los participantes. Asimismo, se realizó la confiabilidad del instrumento con una muestra de 300 adultos mayores (AM) mediante el coeficiente Alfa de Cronbach (α) por dimensiones, obteniendo para habilidades sensoriales $\alpha=0.94$, autonomía $\alpha=0.95$, actividades presentes, pasadas y futuras $\alpha=0.94$, participación social $\alpha=0.96$, muerte y agonía $\alpha=0.95$ e intimidad $\alpha=0.95$; todos los valores al superar el 0.70 se define una muy alta fiabilidad.

- Habilidades sensoriales (1-2-10-20) basado en el desarrollo de los sentidos básicos para el ser humano.
- Autonomía (3-4-5-11) teniendo en cuenta el desenvolvimiento individual.
- Actividades pasadas, presentes y futuras (12-13-15-19) implica la toma de decisiones del individuo y satisfacción con estas.
- Participación social (14-16-17-18) el deseo e interés para realizar actividades.
- Intimidad (21-22-23-24) magnitud en la que expresa su vínculo amoroso.
- Muerte y agonía (6-7-8-9) emociones a cerca de la muerte y casuísticas que pueden experimentar.

Se clasifica en 3 niveles, según categorías los criterios para asignar valores de la variable principal son: 24-48 puntos indica un nivel bajo, de 49-72 puntos indica un nivel medio y de 73-120 puntos indica un nivel alto.

2.6. Procedimiento de recolección de datos

- Previamente se realizó coordinación previa con la encargada de adultos mayores del Centro de Salud Luya para obtener los permisos necesarios que faciliten el acceso al grupo objetivo del estudio y el uso del instrumento de medición. (Anexo 07)
- El cuestionario fue aplicado en un lapso de 15 minutos en las fechas y horarios previamente acordados con la encargada de los adultos mayores, previa aceptación del consentimiento informado.
- Por último, se procesó los datos obtenidos en Excel 26, IBM SPSS Statistics versión 26 y se tabuló en tablas.

2.7. Análisis de datos

Los datos recolectados fueron tratados en Excel 2019 y el análisis de los datos fue en el IBM SPSS Statistics v.26, la estadística fue descriptiva de la variable y sus dimensiones, a través de la recolección de datos según respuesta de cada usuario, se consideró frecuencias porcentuales y frecuencias porcentuales y estadísticas descriptivas donde se describió datos cualitativos en proporciones haciendo uso de tablas para su representación.

III. RESULTADOS

Tabla 1.

Percepción de la calidad de vida en personas usuarias del Centro Integral del Adulto mayor, Luya 2023

Percepción	fi	%
Mala	12	15,6
Medianamente buena	42	54,5
Buena	23	29,9
Total	77	100,0

Nota: instrumento aplicado a usuarios del Centro Integral del Adulto mayor, Luya 2023.

En la tabla 1, se determina que del total de usuarios 100% (77) del Centro Integral del Adulto mayor el 54,5% (42) tienen una percepción medianamente buena, mientras que el 29,9% (23) buena y mala 15,6% (12).

Tabla 2.

Percepción de la calidad de vida según dimensiones en personas usuarias del Centro Integral del Adulto mayor, Luya 2023

Dimensiones	Mala		Medianamente bueno		Bueno		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Hs	8	10,4	49	63,6	20	26,0	77	100,0
Aut	24	31,2	47	61,0	6	7,8	77	100,0
Appf	25	32,5	47	61,0	5	6,5	77	100,0
Ps	13	16,9	56	72,7	8	10,4	77	100,0
Int	21	27,3	50	64,9	6	7,8	77	100,0
MyA	37	48,1	24	31,2	16	20,8	77	100,0

Nota: instrumento aplicado a usuarios del Centro Integral del Adulto mayor, Luya 2023

Nota: Hs= Habilidades sensoriales, Aut= Autonomía, Appf= Actividades presentes, pasadas y futuras, Ps=Participación social, Int= Intimidad, Ma= Muerte y agonía

En la tabla 2, se evidencia que 5 de 6 dimensiones cuentan con % más alto siendo así que los adultos mayores tienen una percepción de calidad de vida medianamente buena con valores mayores al 60%, tales dimensiones son: habilidades sensoriales, actividades pasadas presentes y futuras, participación social e intimidad. De estos usuarios el 48,1% tuvo una percepción de calidad de vida malo en la dimensión muerte y agonía.

Tabla 3.

Datos sociodemográficos de personas usuarias del Centro Integral del Adulto mayor, Luya 2023

Información de usuarios	Total	
	fi	%
Edad		
60 a 70 años	15	19,5
71 a 80 años	41	53,2
81 a más años	21	27,3
Total	77	100
Sexo del participante		
Femenino	54	70,1
Masculino	23	29,9
Total	77	100
Estado civil		
Soltero(a)	18	23,4
Casada(o)	8	10,4
Conviviente	20	26,0
Divorciado(a)	14	18,2
Viudo(a)	17	22,1
Total	77	100
Nivel de instrucción		
Sin instrucción	9	11,7
Primaria completa	22	28,6
Primaria incompleta	21	27,3
Secundaria completa	12	15,6
Secundaria incompleta	4	5,2
Superior completo	9	11,7
Total	77	100,0
Ocupación		
Estable	9	11,7
Eventual	14	18,2
Sin ocupación	0	0,0
Jubilado(a)	54	70,1
No aplica	0	0,0
Total	77	100,0

Nota: instrumento aplicado a usuarios del Centro Integral del Adulto mayor, Luya 2023

En la tabla 3, del 100% de usuarios, el 70,1% son sexo femenino y el 29,9% varones; de los cuales el 26,0% pertenecen a estado civil conviviente, seguido de soltero 23,4%, viudo 22,1%, divorciado 18,2% y casados el 10,4%. En tanto en el nivel de instrucción el 28,6% cuenta con primaria completa, primaria incompleta 27,3%, secundaria completa 15,6%, superior completo 11,7% al igual que sin instrucción y secundaria incompleta 5,2%. En cuanto a su ocupación el 70,1% fueron jubilados, el 18,2% trabajan eventualmente y 11,7% cuenta con trabajo estable.

IV. DISCUSIÓN

La calidad de vida en el adulto mayor se fundamenta en mantener la salud física y mental, fomentar relaciones sociales satisfactorias, garantizar seguridad y autonomía, y proporcionar acceso a recursos y apoyo (Gonzales, 2023). Por ello se realizó este estudio identificando una percepción de calidad de vida medianamente buena con 54,5%. Encontrando relación con otros estudios como los de Espinoza y Huertas (2023); Del Rosario y Delgado (2022); Ccalluco y Melendez (2021), donde hallaron mayor porcentaje en una percepción media; sin embargo, existe un buen porcentaje de lo negativo, es por ello que Villareal et al. (2021) recomiendan el uso de actividades colectivas y/o tratamientos farmacológicos recetados, para aliviar las diferentes sintomatologías provocadas por diferentes enfermedades.

La capacidad sensorial se ve afectada con el pasar de los años, provocando dificultades para realizar actividades que antes lo hacían sin inconvenientes (Salazar et al., 2020). Mediante la presente investigación el 63,6% (49) tuvieron una percepción media. Así mismo, en otros estudios como los de Ccalluco y Melendez (2021) y Lopez (2022) también encontraron una percepción media con más del 50% de participantes, deduciendo que los ancianos aún hacen uso de sus capacidades y realizan actividades sin el apoyo constante de un cuidador; no obstante, en una minoría se ve reflejada la percepción mala, es por ello que, Piñera y Ruiz (2022) plantean la realización de actividades estimulantes para activar los 5 sentidos mejorando habilidades motrices y procesos cognitivos.

La capacidad de ser autónomo en una persona mayor de 60 años se ve disminuida por la misma edad cronológica y cambios físicos que se dan con ello. Por ello al realizar este estudio se encontró que el 61,0% (47) alcanzó una percepción de calidad de vida media. Semejante a estudios como Del Rosario y Delgado (2022); Ccalluco y Melendez (2021); Huamán y Espinoza (2021) donde más del 50% obtuvieron un nivel de calidad de vida media. Haciendo mención que aún existe una percepción mala debido a la disminución de capacidades, es por ello que, Barreto (2021) recomienda fortalecer programas sociales y crear un sistema de cuidados con calidad y eficiencia.

Las actividades para adultos mayores pueden variar ampliamente según sus intereses, capacidades físicas y circunstancias individuales, es por ello que cada

persona tiene su manera de percibir la calidad de vida que lleva. En este estudio se encontró una percepción media con un 61,0%. Del mismo modo que Huamanzana y Estrada (2020) con el 50% percepción media. En cambio, otros autores como Ccalluco y Melendez (2021) encontraron un 62,9 % y Lujan y Velásquez (2022) con 40% percepción mala. Por ello es importante adaptar actividades según las preferencias individuales y las capacidades físicas de cada adulto mayor. También se puede considerar la inclusión de actividades que fomenten la interacción social y el bienestar emocional. Dado esto el MINSA en su norma técnica N° 789 recomienda impulsar talleres con la participación del personal de salud y comunidad, consolidando el trabajo extramural para mejorar sus habilidades. (Ministerio de Salud [MINSA], 2020)

La participación social en adultos mayores no solo proporciona oportunidades para mantenerse activos y ocupados, sino que también promueve un sentido de propósito, mejora la autoestima y ayuda a prevenir el aislamiento social y la depresión. Es importante adaptar las actividades según los intereses y las capacidades individuales para garantizar una experiencia positiva y gratificante. (Sepúlveda et al., 2021) En este estudio se halló una percepción medianamente buena alcanzando el 72,7% (56). Al igual que Huamanzana y Estrada (2020) con 43%; Ccalluco y Melendez (2021) un 42,9% con una percepción media. Otros autores encontraron resultados favorables como Del Rosario y Delgado (2022) con 69,7%; Espinoza y Huertas (2023) 57,1% con una percepción de calidad de vida buena. No obstante, Laso y Males (2019) nos dice que existe deterioro en la percepción debido a cambios biológicos y sociales, para ello, formularon estrategias participativas e interactivas, para lograr mejorar la calidad de vida.

La intimidad en adultos mayores según Duran et al. (2020), dicen que es un aspecto importante de una vida plena y satisfactoria, reconocer y respetar las necesidades individuales, adaptarse a los cambios físicos y emocionales, y mantener una comunicación abierta son claves para mantener una conexión íntima y significativa a lo largo de los años. En este estudio el 64,9% (50) formó parte de una percepción medianamente buena, valores que tienen similitud como Del Rosario y Delgado (2022); Espinoza y Huertas (2023) donde ambas investigaciones contaron con más del 60% de personas con una percepción media, y Lopez (2022) también un nivel

medio con 56,2%. Evidenciando la baja percepción hacia los vínculos en los adultos mayores, situación que debe mejorar porque la edad no limita la comunicación interpersonal y la capacidad de amar, por lo cual se recomienda fomentar la autoestima, socialización. (Pueyo, 2023)

La muerte y la agonía en adultos mayores es un tema delicado pero importante, ya que forma parte del ciclo de la vida, la preocupación, miedos y dudas de como experimentarían su muerte se ve reflejada por la preocupación de los ancianos, esto afecta su tranquilidad Duran et al. (2020) En esta investigación esto se ve reflejado puesto que, el 48,1% obtuvo una percepción mala, el 31,2% media y un 20,8% buena. Estudio similar al de Huamanzana y estrada (2020), donde el 81% (97) alcanzó una percepción mala. Otra investigación de Espinoza y Huertas (2023) sostiene que el 61,9% alcanzó una percepción media; sin embargo, la mala percepción es a causa de la inquietante manera de cómo y cuándo fallecerán. Es por ello que el Instituto Nacional sobre el Envejecimiento (NIA, 2017) promueve mayor cuidado para el bienestar físico, mental, emocional y espiritual.

El predominio del sexo femenino es un fenómeno complejo que refleja múltiples dinámicas sociales, demográficas y culturales, y en este estudio se vió reflejado con la participación femenina en un 70,1% al igual que en otras investigaciones como Villareal et al. (2021) y Pérez et al. (2022) donde la participación de mujeres fue mayor del 70%. Por el contrario, en los estudios de Huamán y Espinoza (2021); Huamanzana y Estrada, (2022) ambos con un predominio mayor del 70% en sexo masculino, al igual que Espinoza y huertas (2023); Lujan y Velásquez (2022) ambos con un predominio mayor del 60% en varón.

En general, estas investigaciones resaltan la importancia de tener acceso a servicios de salud adecuados, la disponibilidad de actividades recreativas y de esparcimiento, el estado de los espacios públicos y la infraestructura para personas de edad avanzada, así como la calidad y el alcance de los programas de apoyo social y comunitario. Además, sería importante considerar la situación socioeconómica de los ancianos y cómo esto impacta en su calidad de vida, incluyendo aspectos como la seguridad alimentaria y la vivienda.

V. CONCLUSIONES

1. El estudio aplicado en usuarios del Centro Integral del Adulto mayor encontró predominio en una percepción de calidad de vida medianamente bueno, por ello se debe promover un envejecimiento saludable, activo y significativo de manera integral y garantizar el acceso a los recursos y el apoyo que necesitan para vivir con dignidad y satisfacción.
2. En cuanto a las dimensiones habilidades sensoriales; autonomía; actividades pasadas, presentes y futuras; participación social e intimidad se encontró una percepción medianamente buena. Sin embargo, estos usuarios presentaron una percepción mala en la dimensión muerte y agonía, por ello es importante brindarles apoyo emocional, asegurarles que no están solos y ayudarles a encontrar formas de encontrar paz y aceptación en esta etapa de vida; con terapia, acompañamiento espiritual y el amor de la familia pueden ser de gran ayuda.
3. Predominó la participación del sexo femenino, convivientes, primaria completa y jubilados en el Centro Integral del Adulto mayor en “Luya”.

VI. RECOMENDACIONES

1. A la Dirección Regional de Salud Amazonas- DIRESA se recomienda la revisión y aceptación de la propuesta del Modelo Tayta Holístico propuesto por Castro (2022), ya que fue desarrollada para mejorar la calidad de vida en adultos mayores a través de distintas estrategias como una nutrición holística, centrarse en las personas mayores desde una perspectiva multidimensional y convertirse en un mentor, también para brindarle la atención integral adecuada durante esta etapa.
2. A la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza - Amazonas difundir los resultados en el área de investigación, porque servirá de base y fuente para posteriores investigaciones relacionados a esta problemática.
3. A la Escuela profesional de Enfermería para profundizar en los cursos o talleres dirigidos a adultos mayores donde los estudiantes de Enfermería sean participativos brindando opiniones logrando fortalecer sus actitudes y aptitudes.
4. A las autoridades del distrito de Luya a difundir los resultados con la finalidad de que, se realicen actividades enfocados a los adultos mayores para alcanzar una calidad de vida buena en el final de su ciclo vital.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Arias, J., Holgado, J., Tafur, T., y Vasquez, M., y Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú. (2022). *El método ARIAS para desarrollar un proyecto de tesis. Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú.* <https://doi.org/10.35622/inudi.b.016>
- Arispe, C., Yangali, J., Guerrero, M., Lozada, O., Acuña, L., y Arellano, C. (2020). *La investigación científica. UIDE. Guayaquil. 131p.* [Universidad Internacional del Ecuador]. <https://repositorio.uide.edu.ec/handle/37000/4310>
- Barreto, A. (2021). *Análisis de la autonomía física de las personas de 75 años y más: Aproximación a partir del Estudio Nacional y Envejecimiento en México (ENASEM) 2018.* [Tesis de maestría, Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales (FLACSO)] <http://flacso.repositorioinstitucional.mx/jspui/handle/1026/290>
- Castro, J. (2022). Propuesta del Modelo Tayta Holístico con enfoque de desarrollo humano para mejorar la calidad de vida de adultos mayores en Chachapoyas, Perú. *ACC CIETNA: Revista de la Escuela de Enfermería.* Vol. 9 Núm. 2 (2022): Acc Cietna: para el cuidado de la salud Vol. 09. N° 2 (Dic 2022), 206-213. <https://doi.org/10.35383/cietna.v9i2.772>.
- Del Rosario, F., y Delgado, E. (2022). *Calidad de vida de pobladores ancianos que residen en un Asentamiento Humano de Carabayllo, 2022* [Tesis de Licenciatura, Universidad de Ciencias y Humanidades (UCH)]. <http://hdl.handle.net/20.500.12872/732>
- Duran, T., Maldonado, M., Martínez, M., Gutiérrez, G., Ávila, H, y López, J. (2020). Miedo ante la muerte y calidad de vida en adultos mayores. *Enfermería Global*, 19(58), 287-304. Epub 18 de mayo de 2020. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412020000200010
- Espinoza, N. F., y Huertas, J. K. (2023). *Calidad de vida en adultos mayores de un asentamiento humano en Villa María del Triunfo, durante la pandemia*

- covid – 19* [Tesis de pregrado, Universidad María Auxiliadora (UMA)].
<https://hdl.handle.net/20.500.12970/1372>
- Flores, B., Castillo, Y., Ponce, D., Miranda, C., Peralta, E., y Durán, T. (2018) Percepción de los adultos mayores acerca de su calidad de vida. Una perspectiva desde el contexto familiar. *Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc.* 2018;26(2):83-8.
https://www.researchgate.net/publication/326753254_Percepcion_de_los_adultos_mayores_acerca_de_su_calidad_de_vida_Una_perspectiva_desde_el_contexto_familiar
- Gonzales, P. (2023). *Calidad de vida en adultos mayores atendidos en el Centro de Salud de la provincia de Santa Cruz 2022*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Santo Toribio de Mogrovejo]
<http://hdl.handle.net/20.500.12423/6198>
- Huamán, M. C., y Espinoza, E. L. (2021). *Calidad de vida del adulto mayor que acude al Policlínico Risso de Lince, Lima- 2021* [Tesis de Licenciatura, Universidad de Ciencias y Humanidades (UCH)].
<http://hdl.handle.net/20.500.12872/632>
- Huamanzana, M., Estrada, M. (2022). *Calidad de vida durante la pandemia por el nuevo coronavirus 2019 en ancianos residentes en un asentamiento humano ubicado en Villa María del Triunfo, Lima, 2022* [Tesis de Licenciatura, Universidad de Ciencias y Humanidades (UCH)].
<http://hdl.handle.net/20.500.12872/785>
- (Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI], 2021). *Situación de la población adulta mayor*.
https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/boletin_adulto_mayor_1.pdf
- (Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI], 2018). *Amazonas*.
https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1567/01TOMO_01.pdf

- (Instituto Nacional sobre el Envejecimiento [NIA], 2017). *Proporcionar cuidados de confort al final de la vida*. <https://www.nia.nih.gov/espanol/al-final-vida/proporcionar-cuidados-confort-al-final-vida>
- Laso, C., y Males, R. (2019). Calidad de vida del adulto mayor en el sector indígena. Estudio de caso. *Revista Ecos De La Academia*, 4(07), 115–122. <https://revistasoj.s.utn.edu.ec/index.php/ecosacademia/article/view/147>
- Lopez, E. (2022). *Calidad de vida en adultos mayores de un Centro Geriátrico de Lima Este, 2022* [Tesis de Licenciatura, Universidad de Ciencias y Humanidades (UCH)]. <http://hdl.handle.net/20.500.12872/717>
- Lujan, V., y Velásquez, D. (2022). *Calidad de vida en adultos mayores del C.M.I. Manuel Barreto, Lima 2022* [Tesis de Licenciatura, Universidad María Auxiliadora]. <https://hdl.handle.net/20.500.12970/1074>
- Melendez, S., y Ccalluco, M. (2021). *Calidad de vida en adultos mayores del Asentamiento Humano 29 de Enero, Santa Anita, Lima, 2021* [Tesis de Licenciatura, Universidad de Ciencias y Humanidades (UCH)]. <http://hdl.handle.net/20.500.12872/634>
- Mesa, D., Valdés, B., Espinosa, Y., Verona, A., y García, I. (2020). Estrategia de intervención para mejorar la calidad de vida del adulto mayor. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 36(4), . Epub 01 de diciembre de 2020. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252020000400010&lng=es&tlng=es.
- (Ministerio del Perú, [MINSA], 2023). *Resolución ministerial N° 789*. <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5026077/4557563-rm-n-789-2023-minsa.pdf?v=1707854608>
- Mitma, I. (2018). *Calidad de vida del adulto mayor que acude al centro materno infantil confraternidad de Juan Pablo II, los Olivos – 2017* [Tesis de Licenciatura, Universidad de Ciencias y Humanidades (UCH)]. https://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/222/Mitma_I_tesis_enfermeria_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Mostacero, E., y Martínez, M. (2019). *Rol de la enfermera en el envejecimiento activo y saludable*. Revisión narrativa. *Gerokomos*, 30(4), 181-189. Epub 03 de febrero de 2020.

http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2019000400181&lng=es&tlng=es.

(Organización Mundial de la Salud [OMS], 2022). *Envejecimiento y salud*.
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>

(Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2023). *Fatos y visualizaciones*.
<https://www.paho.org/es/datos-visualizaciones>

Peña, E., Bernal, L., Reyna, L., Pérez, R., Onofre, D., Cruz, I., y Silvestre, D. (2019). Calidad de vida en adultos mayores de Guerrero, México. *Universidad Y Salud*, 21(2), 113–118.
<https://doi.org/10.22267/rus.192102.144>

Pérez, A., Becerra, A., Hernández, G., Estrada, M., y Medina, E. (2022). *Calidad de vida y actividades de la vida diaria en adultos mayores mexicanos* [Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM)].
<https://doi.org/10.25009/pys.v32i1.2723>

Piñera, H., y Ruiz, L. (2022). Influencia de la actividad física en los procesos cognitivos. *Revista Cubana de Medicina*, 61(3), e2667. Epub 01 de septiembre de 2022.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75232022000300017&lng=es&tlng=es.

Pueyo, C. (2023). *Consejos para relaciones sexuales saludables entre personas mayores*.
<https://www.medicinalliure.com/es/consejos-relaciones-sexuales-saludables-personas-mayores/>

Queirolo, S., Barboza, M., y Ventura, J. (2020). *Medición de la calidad de vida en adultos mayores institucionalizados de Lima (Perú)*. *Enfermería Global*, 19(60), 259-288. Epub 21 de diciembre de 2020.
<https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.420681>

- Salazar, M., Herrera, J., Ruiz, J., Guerra, J., y Duran, T. (2020). *Función sensorial y cognición en adultos mayores con enfermedad crónica*. <https://www.scielo.org.mx/pdf/hs/v20n1/2007-7459-hs-20-01-89.pdf>
- Sepúlveda, W., Dos Santos, R., Tricanico, R., y Suziane, V. (2020). La participación social, un factor a considerar en la evaluación clínica del anciano: una revisión narrativa. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 37 (2), 341-349. <https://dx.doi.org/10.17843/rpmpesp.2020.372.4518>
- Sopla, L. (2020). *Calidad de vida de los adultos mayores en el distrito de Huancas - Chachapoyas, 2019*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas (UNTRM)] <https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/2116/Sopla%20Vilca%20Loidi.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Soria, Z., y Montoya, B. (2017). *Envejecimiento y factores asociados a la calidad de vida de los adultos mayores en el Estado de México*. *Papeles de población*, 23(93), 59-93. <https://doi.org/10.22185/24487147.2017.93.022>
- Vidales, J., y Maldonado, E. (2018). *Percepción de la calidad de vida mediante el formato Whoqol-old en adultos mayores de la consulta externa de la UMF N° 1 de la delegación IMSS, Aguascalientes, AGS*. <http://bdigital.dgse.uaa.mx:8080/xmlui/bitstream/handle/11317/1657/434978.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Villarreal, M., Moncada, J., Ochoa, P., y Hall, J. (2021) *Percepción de la calidad de vida del adulto mayor en México*. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7952369>

ANEXOS

ANEXO N°1

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítem	Ítems del área	Escala
Calidad de vida	La calidad de vida se define como un estado de bienestar físico, social, emocional, espiritual, intelectual y ocupacional que le permite al individuo satisfacer apropiadamente sus necesidades individuales y colectivas. (Peña-Marcial et al., 2019)	La calidad de vida es la percepción que las personas tienen con las diferentes fases de la vida, tienen dimensiones en las cuales sus perspectivas de verlas o experimentarlas pueden ser totalmente diferentes, y poder situarse en nivel bajo, medio o alto con relación a las dimensiones.	Habilidades sensoriales	Desarrollo de los sentidos básicos del ser humano.	4	1-2-10-20	Escala de Likert Cualitativa Ordinal Buena (24-56 puntos) Medianamente buena (57-89 puntos) Mala (90-120 puntos) A menor puntaje buena calidad de vida, a mayor puntaje una mala calidad de vida. Mala (24-56 puntos) Medianamente buena (57-89 puntos) Buena (90-120 puntos) A menor puntaje mala calidad de vida, a mayor puntaje buena calidad de vida.
			Autonomía	Desenvolverse independiente de otras personas.	4	3-4-5-11	
			Actividades pasadas presentes y futuras	La satisfacción que percibe el individuo sobre las decisiones que ha tomado.	4	12-13-15-19	
			Participación social	La motivación y energía para realizar actividades .	4	14-16-17-18	
			Intimidad	Grado en el que el individuo experimenta sus relaciones amorosas.	4	21-22-23-24	
			Muerte y agonía	la percepción que tiene el individuo sobre su muerte y otras sensaciones que podría experimentar al morir.	4	6-7-8-9	

ANEXO 02

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: Calidad de vida en personas usuarias del Centro Integral del Adulto Mayor, Luya-2023.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLE	MARCO METODOLOGICO	ESCALA
¿Cómo perciben su calidad de vida las personas usuarias del Centro Integral del Adulto Mayor, Luya 2023?	<p>Objetivo general Describir la percepción sobre su calidad de vida en usuarios del Centro Integral del Adulto Mayor, Luya 2023</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar la percepción de calidad de vida en habilidades sensoriales en integrantes del Centro Integral del Adulto Mayor, Luya 2023. • Identificar la percepción de calidad de vida en la autonomía en integrantes del Centro Integral del Adulto Mayor, Luya 2023. • Identificar la percepción de calidad de vida en actividades pasadas, presentes y futuras percibidas integrantes del Centro Integral del Adulto Mayor, Luya 2023. • Identificar la percepción de calidad de vida en participación social percibidas por integrantes del Centro Integral del Adulto Mayor, Luya 2023. • Identificar la percepción de calidad de vida intimidad percibidas por integrantes del Centro Integral del Adulto Mayor, Luya 2023. • Identificar la percepción de calidad de vida muerte y agonía percibidas por integrantes del Centro Integral del Adulto Mayor, Luya 2023. • Caracterizar a adultos mayores usuarios del Centro Integral del Adulto Mayor, Luya 2023. 	Calidad de vida	<ul style="list-style-type: none"> • Enfoque: cuantitativo • Nivel: descriptivo • Diseño: no experimental • Universo/ Muestral: 77 usuarios del • Muestra: 77 usuarios del Centro Integral del Adulto Mayor, Luya 2023. • Técnicas e Instrumentos: Técnica: la encuesta Instrumento: cuestionario • Validez y confiabilidad: alfa de Cronbach entre .94 y .98 • Análisis de datos: prueba estadística no paramétrica de la J_i^2 – cuadrada con un nivel de significancia del 0.05 (95% de confiabilidad y 5% de margen de error). • Presentación de datos: tablas y gráficos simples. 	<p>Escala: Ordinal</p> <p>Rensis Likert</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mala (24-48 puntos) • Mediana mente buena (49-72 puntos) • Buena (73-120 puntos)



ANEXO 3



“UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA-AMAZONAS”

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo....., identificada(o) con DNI N° declaro que acepto participar en la investigación titulada “Calidad de vida en personas usuarias del Centro Integral del Adulto Mayor, Luya-2023.”, que viene investigando la estudiante Sonia Magali Salazar Salazar, bachiller de la escuela profesional de enfermería de la Facultad Ciencias de la Salud; cuyo objetivo es describir la percepción sobre su calidad de vida en usuarios del Centro Integral del Adulto Mayor, Luya-2023. Siendo consciente que mi información brindada será netamente para fines investigativos y por ende garantiza el respeto y secreto a la privacidad de mi persona.

Estoy consciente que el informe final y artículo de investigación será publicado, sin ser mencionado mi identidad, así mismo teniendo la libertad de retirar el consentimiento en cualquier momento y dejar de participar del estudio sin que este genere algún perjuicio y/o gasto.

Respecto a dudas de la participación podrá aclararlo con el investigador.

FIRMA DEL INVESTIGADOR

DNI: 74690147

FIRMA DEL INVESTIGADO (A)

DNI:



ANEXO 4



**UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO
RODRÍGUEZ DE MENDOZA-AMAZONAS
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

CUESTIONARIO WHOQOL-OLD

I. INTRODUCCIÓN

Querida(o) entrevistada(o) el objetivo de esta presente investigación es “Describir la percepción sobre su calidad de vida en usuarios del Centro Integral del Adulto Mayor, Luya-2023”. Toda la información que brinde será absolutamente confidencial y anónima. Los datos serán usados únicamente para fines de la investigación.

Antes de empezar con la prueba nos gustaría que contestara unas preguntas generales sobre usted: haga un círculo en la respuesta correcta o conteste en el espacio en blanco.

II. DATOS GENERALES

Edad: ___ años

Sexo: (F) (M)

Estado civil:

() Soltero(a) () Casada(o) () Conviviente () Divorciado(a) () Viudo(a)

Nivel de instrucción:

() Sin instrucción () Primaria completa () Primaria Incompleta

() Secundaria completa () Secundaria Incompleta () Superior completo

() Superior Incompleto

Ocupación:

() Estable () Eventual () Sin Ocupación () Jubilada(o) () No aplica

III. CUESTIONARIO

Lea detenidamente las siguientes preguntas y marque la que usted crea conveniente con su calidad de vida actual.

	PREGUNTAS	Nada	Un poco	En moderada cantidad	Mucho	En extrema cantidad
1	¿En qué medida los impedimentos de su Sentidos (por ejemplo, audición, visión, gusto, olfato, Tacto) afectan su vida diaria?					
2	¿Hasta qué punto la pérdida de, por ejemplo, audición, visión, gusto, olfato o tacto afectan su capacidad de participar en actividades?					
3	¿Cuánta libertad tiene para tomar sus propias decisiones?					
		Nada	Ligeramente	Modera- radamente	Mucho	Extre- madamente
4	¿Hasta qué punto se siente en control de su futuro?					
5	¿Cuánto sientes que la gente que te rodea es respetuosa de tu libertad?					
		Nada	Un poco	En moderada cantidad	Mucho	En extrema cantidad
6	¿Cuán preocupado está de la forma en que usted morirá?					
		Nada	Ligeramente	Modera- radamente	Mucho	Extre- madamente
7	¿Cuánto temes no poder controlar tu muerte?					
8	¿Qué tan asustado estás de morir?					
		Nada	Un poco	En moderada cantidad	Mucho	En extrema cantidad
9	¿Cuánto temes sufrir antes de morir?					
Las siguientes preguntas se refieren a cómo experimentan o pudieron hacer ciertas cosas en las últimas dos semanas.						
		Nada	Un poco	En moderada cantidad	Mucho	En extrema cantidad
10	¿Hasta qué punto afecta su capacidad de interactuar con los demás problemas con su funcionamiento sensorial (por ejemplo, audición, visión, gusto, olfato, tacto)?					

11	¿En qué medida eres capaz de hacer las cosas que te gustaría hacer?					
12	¿Hasta qué punto está satisfecho con sus oportunidades de seguir logrando en la vida?					
13	¿Cuánto sientes que has recibido el reconocimiento que mereces en la vida?					
14	¿Hasta qué punto siente que tiene suficiente para hacer cada día?					
Las siguientes preguntas le piden que diga cuan satisfecho, feliz o bueno ha sentido sobre varios aspectos de su vida durante las últimas dos semanas.						
		Muy insatisfecho	Insatisfecho	Ni insatisfecho Ni satisfecho	Satisfecho	Muy satisfecho
15	¿Qué tan satisfecho estás con lo que has logrado en la vida?					
16	¿Qué tan satisfecho está con la forma en que usa su tiempo?					
17	¿Cuán satisfecho está con su nivel de actividad?					
18	¿Qué tan satisfecho está usted con su oportunidad de participar en actividades comunitarias?					
		Muy infeliz	Infeliz	Ni infeliz Ni feliz	Feliz	Muy feliz
19	¿Qué tan feliz estás con las cosas que puedes esperar?					
		Muy pobre	Pobre	Ni pobre Ni bueno	Bueno	Muy bueno
20	¿Cómo calificaría su funcionamiento sensorial (por ejemplo, audición, visión, gusto, olfato, tacto)?					
La siguiente pregunta se refiere a cualquier relación íntima que usted pueda tener. Por favor, considere estas preguntas con referencia a un compañero cercano u otra persona cercana con quien pueda compartir intimidad más que con cualquier otra persona en su vida.						
		Nada	Un poco	En moderada cantidad	Mucho	En extrema cantidad
21	¿Hasta qué punto siente un sentido de compañerismo en su vida?					
22	¿Hasta qué punto experimenta el amor en su vida?					
		Nada	Un poco	Modera- damente	En su mayoría	Totalmente
23	¿Hasta qué punto tiene oportunidades de amar?					
24	¿Hasta qué punto tiene oportunidades de ser amado?					

ANEXO 5

Fiabilidad de Alfa de Cronbach

World Health Organization Quality of Life - Old “Whoqol-old”, es un cuestionario creado por la Organización Mundial de la Salud y adaptado por Queirolo et al. (2020) Trabajaron con 300 participantes, previo consentimiento informado. Mediante la prueba estadística de Alfa de Cronbach se determinó una alta fiabilidad ya que se obtuvieron los siguientes valores por cada dimensión: Habilidades sensoriales ($\alpha = 0.94$), autonomía ($\alpha = 0.95$), actividades presentes, pasadas y futuras ($\alpha = 0.94$), participación social ($\alpha = 0.96$), muerte y agonía ($\alpha = 0.95$), intimidad ($\alpha = 0.97$).

ANEXO 6

Base estadística en el IBM SPSS Statistics versión 26

*SPSS 77 AM.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	APELLIDO...	Cadena	12	0	APELLIDO PA...	Ninguna	Ninguna	13	Izquierda	Nominal	Entrada
2	APELLIDO...	Cadena	16	0	APELLIDO MA...	Ninguna	Ninguna	16	Izquierda	Nominal	Entrada
3	NOMBRES	Cadena	17	0	NOMBRES	Ninguna	Ninguna	17	Izquierda	Nominal	Entrada
4	EDAD	Numérico	1	0		{1, 60 a 70 ...	Ninguna	7	Derecha	Nominal	Entrada
5	SEXO	Numérico	1	0		{1, F}...	Ninguna	7	Derecha	Nominal	Entrada
6	DNI	Numérico	1	0	DOCUMENTO ...	Ninguna	Ninguna	7	Derecha	Nominal	Entrada
7	EC	Numérico	1	0	ESTADO CIVIL	{1, SOLTER...	Ninguna	5	Derecha	Nominal	Entrada
8	NI	Numérico	1	0	NIVEL DE INST...	{1, sin instr...	Ninguna	4	Derecha	Nominal	Entrada
9	OCUP	Numérico	1	0	OCUPACIÓN	{1, estable}...	Ninguna	7	Derecha	Nominal	Entrada
10	HS1	Numérico	1	0	¿en qué medid...	{1, nada}...	Ninguna	6	Derecha	Nominal	Entrada
11	HS2	Numérico	1	0	¿Hasta qué pu...	{1, NADA}...	Ninguna	5	Derecha	Nominal	Entrada
12	HS10	Numérico	1	0	¿Hasta qué pu...	{1, NADA}...	Ninguna	6	Derecha	Nominal	Entrada
13	HS20	Numérico	1	0	¿Cómo calificar...	{1, MUY PO...	Ninguna	6	Derecha	Nominal	Entrada
14	AUT3	Numérico	1	0	¿Cuánta liberta...	{1, nada}...	Ninguna	6	Derecha	Nominal	Entrada
15	AUT4	Numérico	1	0	¿Hasta qué pu...	{1, nada}...	Ninguna	5	Derecha	Nominal	Entrada
16	AUT5	Numérico	1	0	¿Cuánto sient...	{1, nada}...	Ninguna	6	Derecha	Nominal	Entrada
17	AUT11	Numérico	1	0	¿En qué medid...	{1, nada}...	Ninguna	7	Derecha	Nominal	Entrada
18	APPF12	Numérico	1	0	¿Hasta qué pu...	{1, nada}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
19	APPF13	Numérico	1	0	¿Cuánto sient...	{1, nada}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
20	APPF15	Numérico	1	0	¿Qué tan satisf...	{1, muy ins...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
21	APPF19	Numérico	1	0	¿Qué tan feliz ...	{1, muy infel...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
22	PS14	Numérico	1	0	¿Hasta qué pu...	{1, nada}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
23	PS16	Numérico	1	0	¿Qué tan satisf...	{1, muy ins...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
24	PS17	Numérico	1	0	¿Cuán satisfac...	{1, muy ins...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
25	PS18	Numérico	1	0	¿Qué tan satisf...	{1, muy ins...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
26	INT21	Numérico	1	0	¿Hasta qué pu...	{1, nada}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode: ON

ANEXO 7



UNIVERSIDAD NACIONAL
TORIBIO RODRÍGUEZ DE
MENDOZA DE AMAZONAS



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

**SOLICITO: Autorización para
ejecutar Proyecto de Investigación**

OFICIO N° 01-UNTRM-FACISA-EPE

SEÑOR(A): Dra. JEIMY MARISOL HIDALGO VALDIVIA

ENCARGADA DEL PROGRAMA EN ADULTOS MAYORES – LUYA

Yo, **Salazar Salazar Sonia Magali**, identificada con DNI N° 74690147, con domicilio Av. Argentina s/n del distrito de Chachapoyas. Ante Ud. respetuosamente me presento y expongo:

Que, habiendo culminado la carrera profesional de **ENFERMERÍA** en la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela profesional de Enfermería, solicito a Ud. autorización para ejecutar Proyecto de Investigación, aprobado con resolución de decanato N°429-2023-UNTRM-VRAC/FACISA en cuanto a la "Calidad de vida en personas usuarias del Centro Integral del Adulto Mayor, Luya 2023", cuyo objetivo es describir la calidad de vida en personas usuarias del Centro Integral del Adulto mayor, Luya 2023; con la finalidad de optar el grado de Licenciada en Enfermería.


POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted acceder a mi solicitud.


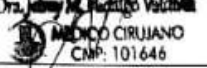
Chachapoyas, 11 de octubre del 2023


Int. Enf. Salazar Salazar Sonia
Magali

ASESORADA


Lic. Saavedra Chinchayán María
Esther

ASESORA


Dra. Jeimy M. Hidalgo Valdivia

MÉDICO CIRUJANO
CMP: 101646
Dra. Jeimy Marisol Hidalgo
Valdivia

ENCARGADA DEL ADULTO
MAYOR