



U N I V E R S I D A D  
**AUTÓNOMA**  
D E I C A

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA**  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA

**TESIS**

Calidad de vida y bienestar psicológico en adultos mayores del CIAM de  
Cerro Azul, Cañete – 2025.

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

Calidad de vida, resiliencia y bienestar psicológico

**PRESENTADO POR**

Paucar Cardenas, Julio Lino

<https://orcid.org/0000-0002-9545-8107>

**TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO  
PROFESIONAL DE LICENCIADO EN PSICOLOGÍA**

**ASESOR**

Dr. Quiroz Macelo, David Saul

<https://orcid.org/0003-0555-8284>

**Chincha, Perú, 2025**

## Constancia de aprobación de investigación



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

### CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 08 de Setiembre del 2025

**Mg. Jose Yomil Perez Gomez**  
**Decano de la Facultad de salud**  
**Universidad Autónoma de Ica.**

**Presente.** -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarla e informar que, **Bach. JULIO LINO PAUCAR CARDENAS**, de la Facultad de salud, del programa Académico de PSICOLOGÍA, han cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS

TESIS

**TITULADO:**

**“CALIDAD DE VIDA Y BIENESTAR PSICOLÓGICO EN ADULTOS MAYORES DEL CIAM DE CERRO AZUL, CAÑETE – 2025”**

Por lo tanto, queda expedito para continuar con el procedimiento correspondiente para solicitar la emisión de la resolución para la designación de Jurado, fecha y hora de sustentación de la Tesis para la obtención del Título Profesional.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal.  
Cordialmente,

---

DR. DAVID SAUL QUIROZ  
MARCELO  
CODIGO ORCID: 0003-0555-8284  
DNI: 09575456

# Declaratoria de autenticidad de la investigación

## DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN


Yo, **Paucar Cardenas Julio Lino**, identificado(a) con DNI N° **41648029** en mi condición de Bachiller del programa de estudios de **Psicología**, de la Facultad de **Ciencias de la Salud**, en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: **"Calidad de vida y bienestar psicológico en adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete – 2025."**, declaro bajo juramento que:

- a. La investigación realizada es de mi autoría
- b. La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni autoplagio en su elaboración.
- c. La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas.
- d. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- e. Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos, son reales, por lo que, el (la) investigador(a), no han incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- f. La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad

19%

Autorizo a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha Alta, ... de ..... del 2025

  
-----  
**Paucar Cardenas Julio Lino**  
DNI N.º 4164029



**CERTIFICO:** Que la firma que antecede corresponde a: JULIO LINO PAUCAR CARDENAS  
Identificado con DNI 41648029  
Se legaliza la firma mas no el contenido.  
Cañete, 16 de SEPTIEMBRE de 2025.

CB: 40316413

DOCUMENTO NO REDACTADO EN ESTA NOTARIA

SE DEJA CONSTANCIA QUE SE CONSTATO LA IDENTIDAD DE EL/LOS OTORGANTE/S MEDIANTE EL SISTEMA DE IDENTIFICACION POR COMPARACION BIOMETRICA EL CUAL SE CONJUNTA AL PRESENTE DOCUMENTO EN ..... FOLIAS, DE LO QUE DOY FE...



LA NOTARIA NO SE RESPONSABILIZA POR EL CONTENIDO DE ESTE DOCUMENTO



  
**ITALIA A. GARZA PEÑA**  
ABOGADA  
NOTARIO DE CAÑETE



0118316413



**NOTARIA**  
**GARRAFA PEÑA ITALA ANDREA**  
**SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA**



**INFORMACIÓN PERSONAL**

**DNI** 41648029  
**Primer Apellido** PAUCAR  
**Segundo Apellido** CARDENAS  
**Nombres** JULIO LINO

**CORRESPONDE**

Al menos una impresión dactilar capturada (primera impresión dactilar) corresponde al DNI consultado.



**PAUCAR CARDENAS, JULIO LINO**  
**DNI 41648029**

**INFORMACIÓN DE CONSULTA DACTILAR**

**Operador:** 40743740 - Maria Isabel Arata Rodriguez

**Fecha de Transacción:** 16-09-2025 12:28:32

**Entidad:** 10315205234 - GARRAFA PEÑA ITALA ANDREA

**VERIFICACIÓN DE CONSULTA**

Puede verificar la información en línea en:  
<https://serviciosbiometricos.reniec.gob.pe/identifica3/verification.do>

**Número de Consulta:** 0118316413



## **DEDICATORIA**

A mi familia que ha sido mi apoyo y fortaleza para poder salir adelante en todos mis propósitos.

A mi amada hija Luhana que es mi principal apoyo emocional que me lleva a ponerme firme y responsable en mis trabajos.

Julio

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a la Universidad Autónoma de Ica por proporcionarme las facilidades necesarias para mi traslado, permitiéndome concluir mi formación académica y convertirme en un profesional en Psicología.

A mis compañeras de trabajo que me brindaron su apoyo y comprensión por facilitarme el tiempo necesario y darme palabras de aliento que se puede lograr todo si uno lo toma con mucha responsabilidad.

A los profesores de la Universidad, que con sus enseñanzas y por compartir todos sus conocimientos y apoyarnos individualmente en clases ya que nos sirvió mucho para poder aplicarlo en la formación de la tesis.

Al Centro Integral de atención al adulto mayor por facilitarme el poder haberme permitido realizar las encuestas y el apoyo que me brindaron y compartir sus experiencias.

El autor

## RESUMEN

Este estudio buscó investigar cómo la calidad de vida y el bienestar psicológico se correlacionan en los adultos mayores del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor (CIAM) de Cerro Azul, en Cañete, en el año 2025. Se propone un estudio básico, con un enfoque descriptivo, no experimental y correlacional. El trabajo incluyó a 70 personas, tanto hombres como mujeres, integrantes del CIAM. Se utilizó un cuestionario el cual permitió medir la calidad de vida y, por otro lado, una escala que permitió calcular el bienestar psicológico. En cuanto a la calidad de vida, se descubrió que un 21.4% se encuentra en un nivel bajo, un 72.9% en el medio y un 5.7% en la categoría superior. En cuanto al bienestar psicológico, se descubrió que solo un 8.6% se encuentra en la categoría inferior, un 42.9% en la media y un 48.6% en la categoría superior. Finalmente, se determinó una correlación entre la calidad de vida y el bienestar psicológico en los adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete – 2025, con una probabilidad  $p < 0,05$ . Asimismo, se observó una correlación Rho de Spearman de 0,423, la cual se distingue por su correlación positiva moderada.

**Palabras claves:** Calidad de vida, resiliencia y bienestar psicológico

## ABSTRACT

This study aimed to investigate how quality of life and psychological well-being correlate in older adults at the Comprehensive Care Center for the Elderly (CIAM) of Cerro Azul, in Cañete, in the year 2025. A basic study is proposed, with a descriptive, non-experimental, and correlational approach. The study included 70 people, both men and women, members of CIAM. A questionnaire was used to measure quality of life, and on the other hand, a scale was used to calculate psychological well-being. Regarding quality of life, it was found that 21.4% are at a low level, 72.9% at an average level, and 5.7% in the superior category. Regarding psychological well-being, it was found that only 8.6% are in the lower category, 42.9% in the middle category, and 48.6% in the upper category. Finally, a correlation was determined between quality of life and psychological well-being in the elderly at CIAM of Cerro Azul, Cañete – 2025, with a probability  $p < 0.05$ . Likewise, a Spearman Rho correlation of 0.423 was observed, which is characterized by its moderate positivity.

**Keywords:** Quality of life, resilience and psychological well-being.

## ÍNDICE GENERAL

Portada	i
Constancia de aprobación de investigación	ii
Declaratoria de autenticidad de la investigación	iii
Dedicatoria	iv
Agradecimiento	v
Resumen	vi
Abstract	vii
Índice general/Índice de tablas académicas y figuras	viii
<b>I. INTRODUCCIÓN</b>	<b>12</b>
<b>II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	<b>14</b>
2.1. Descripción del Problema	14
2.2. Pregunta de investigación general	16
2.3. Preguntas de investigación específicas	16
2.4. Objetivo General	16
2.5. Objetivos Específicos	16
2.6. Justificación e importancia	17
2.7. Alcances y limitaciones	18
<b>III. MARCO TEÓRICO</b>	<b>19</b>
3.1. Antecedentes	19
3.2. Bases teóricas	24
3.3. Marco conceptual	33
<b>IV. METODOLOGÍA</b>	<b>34</b>
4.1. Tipo y Nivel de investigación	34
4.2. Diseño de la Investigación	34
4.3. Hipótesis general y específicas	35
4.4. Identificación de las variables	36
4.5. Matriz de Operacionalización de variables	37
4.6. Población – Muestra	39
4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información	39
4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos	44
<b>V. RESULTADOS</b>	<b>46</b>
5.1. Presentación de Resultados	46

5.2. Interpretación de Resultados	57
<b>VI. ANÁLISIS DE RESULTADOS</b>	59
6.1. Análisis inferencial	59
<b>VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS</b>	65
7.1. Comparación de resultados	65
<b>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	67
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	71
<b>ANEXOS</b>	80
Anexo 1: Matriz de consistencia	81
Anexo 2: Instrumento de recolección de datos	83
Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición	89
Anexo 4: Base de datos	97
Anexo 5: Informe de Turnitin al 28% de similitud	103
Anexo 6: Evidencias fotográficas	104

## ÍNDICE DE TABLAS

		Pág.
Tabla 1	Baremación de la variable calidad de vida y de sus Dimensiones.	41
Tabla 2	Baremación de la variable bienestar psicológico y de sus dimensiones.	43
Tabla 3	Datos sociodemográficos de los adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete – 2025.	46
Tabla 4	Calidad de vida de los adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete – 2025.	47
Tabla 5	Relaciones sociales de los adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete – 2025.	48
Tabla 6	Salud física de los adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete – 2025.	49
Tabla 7	Estado psicológico de los adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete – 2025.	50
Tabla 8	Medio ambiente de los adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete – 2025.	51
Tabla 9	Bienestar psicológico de los adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete – 2025.	52
Tabla 10	Control y aceptación de si mismo de los adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete – 2025.	53
Tabla 11	Autonomía de los adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete – 2025.	54
Tabla 12	Vínculo psicosocial de los adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete – 2025.	55
Tabla 13	Proyecto de vida de los adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete – 2025.	56
Tabla 14	Prueba de normalidad	107

## ÍNDICE DE FIGURAS

		Pág.
Figura 1	Calidad de vida de los adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete – 2025.	47
Figura 2	Relaciones sociales de los adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete – 2025.	48
Figura 3	Salud física de los adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete – 2025.	49
Figura 4	Estado psicológico de los adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete – 2025.	50
Figura 5	Medio ambiente de los adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete – 2025.	51
Figura 6	Bienestar psicológico de los adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete – 2025.	52
Figura 7	Control y aceptación de los adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete – 2025.	53
Figura 8	Autonomía de los adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete – 2025.	54
Figura 9	Vínculo psicosocial de los adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete – 2025.	55
Figura 10	Proyecto de vida de los adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete – 2025.	56

## I. INTRODUCCIÓN

Actualmente, en el mundo, a consecuencia del coronavirus que se expandió de forma incontrolable, repercutiendo en la salud de todos a nivel internacional; se evidenciaron muchas debilidades en el sector salud, así como el cuidado mismo de nuestra salud personal. Asimismo, se hizo evidente la necesidad de conocer respecto a la situación de los adultos mayores, pues ellos también fueron muy afectados.

El envejecimiento en las personas es algo inevitable y que nos tocara a todos. Por lo que es una etapa en la que se acumularan muchos daños moleculares y celulares diferentes por un largo período de tiempo. Es por eso que, en esta fase, todas las capacidades tal como físicas y mentales van disminuyendo gradualmente (OMS)<sup>01</sup>. Como resultado, la salud se resiente, dejando a las personas mayores más vulnerables. También podemos decir que la participación a nivel familiar y como en la sociedad es muy importante para los adultos mayores, porque sus experiencias no siempre son bien valoradas como deberían ser siempre. Según datos se sabe que la población mundial mayores de 65 años crecerá del 10% en el año 2022 y alrededor de 16% en 2050 (ONU)<sup>02</sup>. Mientras tanto en Perú el 40,1% de los hogares hay por lo menos una persona adulto mayor de 60 años, Asimismo, el 42% de los hogares registrados solo en Lima son adultos mayores (INEI)<sup>03</sup>.

El presente trabajo busca aportar datos estadísticos para futuras investigaciones así también brindar recomendaciones que permitan mejorar el cuidado y atenciones de los adultos mayores dentro de la institución, así como en su vida cotidiana.

Por ende, este estudio pretende conocer la relación entre la calidad de vida y bienestar psicológico en individuos de la tercera edad que residen en el Centro Integral de Atención al Adulto Mayor (CIAM), ubicado en el del distrito de Cerro Azul.

Es relevante señalar que el trabajo actual se estructura en los siete capítulos. En el capítulo I se expone la esencia de la investigación y se

describe su presentación de manera detallada. El Capítulo II se enfoca en analizar el enigma de la investigación, incluyendo la descripción del enigma, la formulación de preguntas generales y específicas, la identificación de objetivos, la justificación y relevancia, así como los límites y restricciones. En el capítulo III de la obra se desarrolla de forma detallada y minuciosa el complejo entramado teórico: se destacan y ponen de relieve los sólidos fundamentos de la investigación, así como las bases teóricas y el intrincado entramado conceptual que sustentan el estudio. El Capítulo IV detalla minuciosamente la metodología empleada en el estudio, abarcando en detalle el grado de profundidad y la compleja estructura de la investigación seleccionada, así como las hipótesis generales y específicas meticulosamente formuladas y detalladas. Además, en el proceso se realizó una exhaustiva evaluación de las diferentes variables involucradas, incluyendo un análisis detallado de la matriz de operaciones, la población objeto de estudio y la muestra seleccionada, así como de las diversas técnicas y herramientas empleadas para la recolección de información, y de las metodologías aplicadas en el análisis y procesamiento de los datos recopilados. En el Capítulo V de este informe, se llevó a cabo una detallada exposición de los hallazgos encontrados durante la investigación, así como su adecuada interpretación y análisis. En el Capítulo VI se ha profundizado en el arte del análisis inferencial, mientras que en el Capítulo VII se ha realizado una detallada comparación de los hallazgos alcanzados en la investigación. En resumen, es importante resaltar las conclusiones obtenidas a lo largo del estudio, así como las recomendaciones que se derivan de las mismas. Además, es fundamental incluir las citas bibliográficas que respaldan el trabajo realizado y los anexos que aportan información adicional relevante para el lector interesado en ahondar en el tema tratado.

El autor

## II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 2.1. Descripción de problema

La calidad de vida en los adultos mayores es un gran tema de importancia en la actualidad ya que con el envejecimiento de las personas se descubre que cada vez son más los que necesitaran una atención y cuidado más estricta (OMS) <sup>04</sup>.

Así como la calidad de vida y la depresión son dos de muchos aspectos importantes de la salud mental que afectan más a los adultos mayores. La falta de accesibilidad a medicamentos y el acceso a atenciones de calidad también son otros factores contraproducentes. Ante estas deficiencias, los más propensos son los adultos mayores pues, no cuentan con un apropiado sistema inmunológico debido a la falta de una alimentación apropiada; más aún cuando no se tiene un ingreso económico ni acceso a una atención de salud adecuada. Por estas razones, se debe poner más interés en el propio cuidado personal en forma general desde la salud (OPS) <sup>05</sup>.

También, en la actualidad, existen diferentes trastornos psicológicos, desde el estrés que empezó a afectar la vida cotidiana, por lo que, si no se detecta a tiempo, la falta de tratamiento puede llevar a problemas psicológicos más complejos. Asimismo, el estar expuestos a un acontecimiento negativo familiar o a nivel social y no poder contar con acompañamiento psicológico, puede conllevar a caer en una depresión mayor. Se suele señalar que los adultos mayores sienten más esa soledad, que conlleva a no tener una vida estable emocionalmente, ello se complica en muchos casos ya que, al no tener una jubilación, ni accesos a atenciones en salud, terminan siendo afectados en el aspecto psicológico, cargados con preocupaciones e inestabilidad emocional (OPS) <sup>05</sup>.

La población mundial de adultos mayores aumentara en un 34% en todo el planeta, y las pautas de envejecimiento son mucho más rápidas que en el pasado. Por ejemplo, en Japón, el 30% de su

población tiene más de 60 años, de ese modo se experimentará un importante cambio demográfico (OMS) <sup>04</sup>.

En la actualidad, la OMS y la OPS han diseñado un plan de perfeccionamiento para las personas de edad avanzada, con el propósito de mantener y robustecer su bienestar mental y físico, su independencia y su calidad de vida. Acerca del envejecimiento activo como un viaje perpetuo y constante (OPS) <sup>05</sup>.

En relación a la calidad de vida en América Latina, lamentablemente, el Perú ocupa la posición más baja en comparándolo con los demás países. Según el informe publicado en julio de 2021, Perú ubicándose en el puesto 77 sobre 83 países evaluados, lo que lo coloca entre las naciones con peor calidad de vida a nivel mundial, según los datos recopilados (Numbeo Perú) <sup>06</sup>. En el país, los problemas de problemas psicológico en el adulto mayor son cada vez más habituales, al punto que se señala que más del 20% presento alguna afección en el estado mental y que el 2% podría tener algún trastorno del estado de ánimo (Cosio) <sup>07</sup>.

A nivel de la Provincia de Cañete, se vivió un ambiente cargado de noticias negativas frente a la pandemia. Con el trabajo de las autoridades, se sintió el descontento de la población ya que hay ciertos problemas como, por ejemplo, el recojo de basura y limpieza de calles, la falta de orden en el tráfico. Todo ello repercute negativamente como estrés emocional crónico y no permite alcanzar una adecuada calidad de vida, en contraparte, termina afectando de manera significativa el bienestar psicológico y emocional de la persona. Además de ello, es evidente la clara falta de organización logística por parte de las autoridades, quienes constantemente demuestran que carecen de un plan estratégico completo para satisfacer los problemas de la población y mucho menos ofrecen un respaldo sólido en términos de apoyo social y económico (INEI, 2022) <sup>03</sup>.

## **2.2. Pregunta de investigación general**

¿Cuál es la relación que existe entre la calidad de vida y el bienestar psicológico en adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete - 2025?

## **2.3. Preguntas de investigación específicas**

**PE1.** ¿Cuál es la relación que existe entre la calidad de vida y la dimensión control y aceptación en adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete - 2025?

**PE2.** ¿Cuál es relación que existe entre la calidad de vida y la dimensión autonomía en los adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete - 2025?

**PE3.** ¿Cuál es relación que existe entre la calidad de vida y la dimensión vínculo psicosocial en los adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete - 2025?

**PE4.** ¿Cuál es la relación que existe entre la calidad de vida y la dimensión proyecto de vida en los adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete - 2025?

## **2.4. Objetivo general**

Determinar la relación que existe entre la calidad de vida y el bienestar psicológico en los adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete – 2025.

## **2.5. Objetivos específicos**

OE1. Establecer la relación que existe entre la calidad de vida y la dimensión control y aceptación en adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete - 2025.

OE2. Establecer la relación que existe entre la calidad de vida y la dimensión autonomía en adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete – 2025.

OE3. Establecer la relación que existe entre la calidad de vida y la dimensión vínculo psicosocial en adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete - 2025.

OE4. Establecer la relación que existe entre la calidad de vida y la dimensión proyecto de vida en adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete - 2025.

## **2.6. Justificación e importancia**

**Justificación teórica:** esta investigación se realizó con el propósito de buscar y obtener diversas teorías para poder encontrar la más adecuada para el estudio incluyendo las tesis que existen y que sirvan a las familias y autoridades locales (Hernández)<sup>08</sup>.

**Justificación práctica:** Los resultados que se obtuvieron servirán para que se observen cuáles son las debilidades en las que se pueda trabajar con ayuda de sus familias y autoridades e instituciones locales en salud mental y el ministerio de salud (Hernández)<sup>08</sup>.

**Justificación metodológica:** con la metodología cuantitativa permitirá con su enfoque de recolección y análisis de datos estadísticos lo cual se podrá establecer correlaciones entre las variables (Hernández)<sup>08</sup>.

**Justificación psicológica:** La investigación busco identificar la relación que existe entre la calidad de vida y el bienestar psicológico (Hernández)<sup>08</sup>.

### **Importancia**

Para la elaboración de información básica basada en valores comparables permitiendo reunir una gran cantidad de información y datos, así como también funciona para comprender la relación entre las variables. Para poder garantizar el buen desarrollo de los adultos mayores, abarcando su estado físico y emocional, ya que lo contrario debilitará la salud y no estará preparado afectando su bienestar psicológico ante enfermedades agresivas como la pandemia del coronavirus, con un buen estado alimenticio, comer sanamente es tener una calidad de vida saludable (OMS)<sup>04</sup>

## **2.7. Alcances y limitaciones**

### **Alcances**

El trabajo de investigación se realizó en la Institución del centro integral de atención al adulto mayor (CIAM) del distrito Cerro Azul, provincia de Cañete.

La presente investigación se realizó entre los meses de enero a julio del año 2025 incluyendo la recolección y análisis de datos.

El estudio se enfocará en adultos mayores del CIAM, analizando su calidad de vida y bienestar psicológico, con el objetivo de proponer mejoras en el ámbito de vida cotidiana y psicosocial que puedan aplicarse en contextos similares.

### **Limitaciones**

La mayor limitante de la investigación fue el poder realizar las encuestas ya que los adultos mayores no asistían continuamente ya que solo se reunían dos veces por semana, por lo tanto, se tuvo que hacer en tres visitas al local de la municipalidad y a sus diferentes casas para completar la recolección de datos.

### III. MARCO TEÓRICO

#### 3.1. Antecedentes

##### **Antecedentes internacionales**

Solís y Villegas (2021-Ecuador)<sup>09</sup>, se enfocaron en llevar a cabo una investigación acerca de los diferentes niveles de bienestar psicológico y la percepción de calidad de vida en la población ecuatoriana. El estudio llegó a una exhaustiva evaluación de un total de 280 individuos de la tercera edad a través de un meticuloso análisis relacional y transversal, empleando herramientas de recolección de datos como un detallado cuestionario sociodemográfico y las completas escalas de evaluación del Bienestar Psicológico de Ryff y del WHOQOL AGE. Los resultados de la investigación revelaron mayormente la presencia de niveles significativamente bajos y extremadamente bajos de bienestar psicológico, tal como se refleja en los resultados de la calidad de vida. Después de un exhaustivo análisis, se ha arribado a la conclusión de que no se puede establecer una correlación directa entre ambas variables en cuestión

Pala y Usca (2021-Ecuador)<sup>10</sup>, realizaron una exhaustiva investigación acerca de la calidad de vida y el nivel de riesgo de mortalidad en la población adulta mayor en el país. A través de la aplicación de un enfoque bibliográfico y documental de diseño transversal exhaustivo, se analizaron detalladamente un total de 120 historias clínicas, y se utilizó la reconocida escala de GENCAT para llevar a cabo la recopilación minuciosa de datos e información relevante. Los resultados de la investigación mostraron que un porcentaje significativo, el 59%, reportó experimentar un nivel de calidad de vida disminuido, en contraste con el 41% que alcanzó un nivel elevado. Se puede inferir que las variables relacionadas con el bienestar material y físico presentan carencias significativas y guardan una estrecha relación con la posibilidad de suicidio.

Hernández et al. (2021, México)<sup>11</sup>, llevaron a cabo un estudio para analizar y comparar el grado de bienestar y agrado con la vida en individuos de la tercera edad, tanto previo como posterior a la implementación de un programa educativo enfocado en fomentar la autonomía personal a través de TIC. Sobre un riguroso análisis estadístico y la aplicación de un enfoque experimental detallado, se reclutó a un grupo de 15 individuos pertenecientes a la avanzada etapa de la vida para participar en el despliegue y utilización del cuestionario WHOQOL-BREF. Con un porcentaje considerable, específicamente el 87% de los encuestados, experimentaban un nivel de satisfacción con su calidad de vida que se podría catalogar como intermedio. Por otro lado, un reducido pero significativo grupo, representando el 13% de los participantes, reportó disfrutar de una calidad de vida excepcional. Esto sugiere que las medidas educativas implementadas contribuyeron significativamente a la mejoraría de la calidad de vida de todos los individuos que formaron parte del programa.

Carrillo et al. (2021, México)<sup>12</sup>, llevaron a cabo una exhaustiva investigación del año 2021 con el objetivo de establecer una correlación significativa entre las diversas características individuales de la población estudiada y su percepción general de calidad de vida. Para llevar a cabo este análisis, se llevó a cabo un exhaustivo estudio descriptivo-correlacional y comparativo que contó con la participación de un total de 326 individuos mayores, a quienes se les aplicó el cuestionario ECVAM 60. Resultando un porcentaje del 23.6% (77 participantes) con un bajo nivel de calidad de vida, mientras que un 28.2% (92 individuos) mostró una calidad de vida intermedia y un 48.2% (157 sujetos) disfrutó de una calidad de vida alta. Se infiere que una mejora significativa en la calidad de vida está directamente relacionada con una edad más avanzada, un mayor número de hijos, así como con la ubicación geográfica en la que se reside.

El Sys (2022 - Argentina)<sup>13</sup> realizó un estudio referido a los niveles de bienestar mental y la sensación de calidad de vida en la población. El mencionado estudio se basó en un enfoque metodológico cuantitativo y transversal, utilizando herramientas de evaluación como la escala de Bienestar Mental de Warwick-Edinburgh y la de Calidad de Vida de la OMS, establecida en el año 2004. A través de una muestra representativa compuesta por un total de 100 individuos de edad avanzada. En resumen, hasta el momento no se ha logrado identificar de manera concluyente una correlación significativa entre el bienestar mental y la calidad de vida al convivir diariamente con animales de compañía en el hogar.

### **Nacionales**

Lezama y Moreno (2021)<sup>14</sup> realizada en la región de Cajamarca con el objetivo de investigar y analizar detalladamente la relación existente entre el nivel de apoyo social percibido por los individuos y su bienestar mental, considerando diversos factores y variables que pudieran influir en dicha conexión. Realizándose un exhaustivo estudio de carácter fundamental, rigurosamente cuantitativo y detalladamente descriptivo-correlacional, con un enfoque metodológico no experimental y de corte transversal. El estudio de investigación abarcó a un total de 110 individuos pertenecientes al grupo de la tercera edad, quienes participaron activamente completando tanto el Cuestionario MOS como la reconocida “Escala de Bienestar Psicológico de Ryff”. Con un porcentaje significativo del 57% de los individuos analizados presentaron un estado de salud mental excelente, mientras que un 26% mostró un nivel moderado y un 17% evidenció una salud mental baja. Estos hallazgos subrayan la importancia de considerar el de influenciar más el apoyo social en la salud mental en su totalidad.

Masco (2021 - Yauyos)<sup>15</sup>, un destacado investigador en el campo de la psicología, se embarcó en un estudio que buscó evidenciar de manera contundente la estrecha relación que hay de ansiedad y el bienestar de la salud mental en individuos de diversas edades y contextos socioculturales. La investigación siguió una ruta metodológica cuantitativa, correlacional y transversal, abarcando a un total de 73 individuos pertenecientes a la población de la tercera edad. Utilizó la "escala de autoevaluación de ansiedad de Zung" y la "Escala de Bienestar Psicológico (BIEPS-A)" para evaluar el estado emocional de los participantes en el estudio. Los descubrimientos recientes revelaron que un 64.4% de la población estudiada experimentó un bajo nivel de bienestar mental, mientras que un 27.4% se ubicó en un rango intermedio y un 8.2% reportó disfrutar de una felicidad extraordinaria. Se ha revelado que la ansiedad y el bienestar psicológico están estrechamente vinculados en una relación inversamente proporcional: a mayor intensidad de la ansiedad, menor será la presencia de bienestar emocional.

Mendoza y Núñez (2022- Chiclayo)<sup>16</sup> con una exhaustiva investigación acerca de la estrecha relación existente entre el bienestar psicológico y el bienestar existencial. Realizaron un detallado análisis numérico descriptivo, el cual fue de carácter no experimental, llevado a cabo con una muestra representativa de 50 individuos seleccionados aleatoriamente. Se utilizó el "índice de bienestar psicológico" junto con el "sondeo de bienestar vital (WHOQOL-BREF)" para valorar la calidad de vida de quienes participaron en el estudio. Los recientes descubrimientos científicos han revelado una estrecha y significativa conexión entre ambas variables, demostrando que la calidad de vida de los individuos de la tercera edad se refleja de manera notable en su bienestar psicológico, resaltando con un destacado 66% de relevancia en el análisis del cuidado de pacientes que se encuentran bajo tratamiento de hemodiálisis.

Quino y Ríos (2023 - Lima)<sup>17</sup> dos destacados investigadores en el campo de la psicología, realizaron un trabajo investigativo en el año 2023, en la ciudad de Lima. Su principal objetivo era indagar en la compleja relación existente entre el bienestar psicológico con la calidad de vida en un grupo de individuos de edad avanzada que residían en una institución de cuidados especializados. Se utilizaron tanto el “cuestionario WHOQOL-BREF” como la “Escala de Bienestar Psicológico” en el estudio realizado con la población de adultos mayores, siguiendo una metodología básica de diseño correlacional y contando con una muestra de 80 participantes voluntarios. Los resultados que se obtuvieron indicaron que el 61% de los encuestados reportaron tener una calidad de vida regular, mientras que el 39% la calificaron como mala. En cuanto al bienestar psicológico, el 60% manifestó encontrarse en un estado medio, el 33% en uno bajo y el 7% en uno alto. Finalmente, concluyeron que existe una relación moderada y directa entre la calidad de vida y el bienestar psicológico en la población de adultos mayores.

Fernández (2023 - Lima)<sup>18</sup> Con una exhaustiva investigación de determinar y analizar el posible vínculo entre estas dos variables de estudio. Llevándose un análisis descriptivo y correlacional, de carácter no experimental, utilizando una muestra representativa de 170 individuos seleccionados aleatoriamente. La “Escala del PERMA-profiler”, desarrollada por los investigadores Butler y Kern en el año 2016, fue combinada de manera conjunta con la “escala de bienestar subjetivo” propuesta por la OMS en el año 2004. Los recientes descubrimientos científicos han revelado una estrecha y significativa conexión ( $p$ -valor = 0.00; correlación de Spearman = 0.417) entre el bienestar psicológico y la calidad de vida. Estos hallazgos han llevado a la conclusión de que un incremento en el bienestar emocional se refleja mejorías en la calidad de vida de las personas. Lo cual revela un vínculo íntimo y profundo y significativo entre ambos elementos, demostrando la complejidad y la interconexión intrínseca que existe entre ellos.

## **3.2. Bases Teóricas**

### **3.2.1 Calidad de vida**

#### **3.2.1.1. Conceptualización de la calidad de vida**

Es la visión que tiene la persona respecto a su ubicación en la estructura cultural y de valores que le rodean, además de sus aspiraciones, anhelos, normas e inquietudes (INAPAM)<sup>19</sup>. de ese modo, la calidad de vida se concibe de diferentes formas, abarcando desde ángulos filosóficos y políticos hasta conexiones con la salud (INEGI)<sup>20</sup>.

La calidad de vida, Habilidad de las personas para lograr sus objetivos y satisfacer sus necesidades y aspiraciones. En otras palabras, la calidad de vida se define como el grado en que los individuos pueden alcanzar plenamente su potencial, libres de restricciones o barreras (OMS)<sup>21</sup>. También se puede definir como el estado de bienestar caracterizado por la felicidad, la ilusión y la satisfacción que tiene cada persona y que va acorde al entorno que lo rodea (Lizana, et al)<sup>22</sup>. Además, Implica una armonía entre las dimensiones físicas, emocionales y sociales, permitiendo a los individuos experimentar un sentido de realización y bienestar general; además incluye en la felicidad, bienestar personal y con la familia (Merino, et al)<sup>23</sup>.

Es un concepto multifacético que abarca el bienestar físico, emocional, social y mental. A medida que las personas envejecen, enfrentan numerosos desafíos que pueden afectar su calidad de vida, como enfermedades crónicas, disminución de la movilidad, pérdida de seres queridos y cambios en su rol social, es fundamental que estos aspectos sean abordados de manera integral para asegurar que los adultos mayores puedan vivir de manera plena y satisfactoria (Saglain, et al)<sup>24</sup>.

La salud física es un componente crucial de la calidad de vida en el adulto mayor, mantener una buena salud física permite a los adultos mayores llevar a cabo las actividades diarias, mantener su independencia y reducir el riesgo de enfermedades y hospitalizaciones. Además, es importante proporcionar acceso a

servicios de salud de calidad y apoyo en el manejo de enfermedades crónicas. La prevención y el tratamiento adecuado de problemas de salud comunes en la vejez, como la hipertensión, la diabetes y la artritis, son fundamentales para mantener la funcionalidad y la autonomía (Alisa, et al)<sup>25</sup>.

Finalmente refieren que la calidad de vida engloba varias dimensiones del individuo como físicas, psicológicas, de independencia, condiciones de vida y relaciones sociales, se busca un equilibrio entre cada una de ellas para favorecer la vida humana, aliviar síntomas que puedan presentar, mejorar su nivel de funcionamiento, lograr adecuadas relaciones sociales y por su puesto su autonomía, es importante tener en cuenta el impacto que tienen las enfermedades y el tratamiento para llegar al bienestar, además de la satisfacción que presentan las personas en cuanto a su capacidad física, psicológica y social (Gómez y Caballero)<sup>26</sup>.

Así, se puede considerar que para el ser humano estar sano tanto física y mentalmente, el poder desenvolverse solo o mantener aspectos de autonomía fortalecen su proyección de que están llevando una calidad de vida adecuada para la edad que presentan.

### **3.2.1.2. Dimensiones de la calidad de vida**

La OMS reunió a expertos internacionales para trazar una definición común de calidad de vida y concebir un método de evaluación que sea universalmente comprensivo(OMS)<sup>21</sup>.

El “cuestionario de Whoqol-Bref”, fue creado para evaluar la calidad de vida respecto a cuatro dimensiones

**Salud física:** Se da importancia a la facultad funcional, el estado de salud física, ya sea síntomas, enfermedades, ejercicios y capacidad de autocuidado (OMS)<sup>21</sup>.

**Salud psicológica:** Se valora el estado afectivo y cognitivo, siendo el temor, la ansiedad, aislamiento, pérdida de autoestima, creencia personal, espiritual y religiosa (OMS)<sup>21</sup>.

**Relaciones sociales:** Es sobre la captación ante las conexiones interpersonales, sociales, interacción de médico - paciente y el desempeño laboral (OMS)<sup>21</sup>.

**Medio ambiente:** Es todo aquel que lo rodea y su vida habitual en ella, es decir al no tener cuidado del entorno natural no existe calidad de vida (OMS)<sup>21</sup>.

### 3.2.1.3. Niveles de la calidad de vida

Se trabajará con una valoración según el instrumento de la OMS que consta de 26 preguntas las cuales cada pregunta con la puntuación mínima se valora con 1 punto y la máxima es de 5 puntos:

**Calidad de vida alta:** Se vincula con un estilo de vida orientado a facilitar una existencia saludable que promueva la presencia plena del individuo. Todos los estilos de vida citados operarán mediante una gestión consciente de los recursos, garantizando que el individuo posea todos los recursos necesarios para alcanzar una existencia plena (Garrido, et al.)<sup>27</sup>.

**Calidad de vida media:** Se refiere a un nivel de satisfacción o bienestar general que no es ni alto ni bajo, sino intermedio. Implica una percepción subjetiva de la vida como moderadamente buena o satisfactoria, donde se cumplen algunas metas y expectativas, pero también existen áreas de mejora o insatisfacción que no llegan a ser graves. Se trata de una posición en la vida que se valora como "normal" o "estándar" dentro del propio sistema de valores y contexto cultural del individuo (Garrido, et al.)<sup>27</sup>.

**Calidad de vida baja:** Estas pueden resultar en un deterioro físico y cognitivo, conduciendo a una vida restringida y la imposibilidad de realizar actividades que anteriormente se llevaban a cabo sin dificultad, lo que repercute en la apreciación del propio estado de salud. Los factores sociodemográficos, tales como la falta de

ingresos económicos, el abandono de familiares, las dificultades en la sociedad, la alimentación y el sueño, entre otros, contribuyen al perjuicio de la calidad de vida de los individuos, especialmente en las poblaciones vulnerables (Garrido, et al)<sup>27</sup>.

Para esta investigación se trabajará con las siguientes valoraciones:

Calidad de vida baja	= 26 - 60 puntos
Calidad de vida media	= 61 - 95 puntos
Calidad de vida alta	= 96- 130 puntos

#### **3.2.1.4. Factores que influyen en la calidad de vida**

El estado de salud se relaciona a la funcionalidad de la persona adulta como no depender de nadie y la percepción al dolor; en cuanto se considera como funcional y activo en las actividades diarias, así como la percepción del dolor es crucial para alcanzar una vida plena, una persona adulta que siente constantemente dolores físicos puede considerarse disfuncional y estar atrapado en un torbellino de actividades diarias (Valencia)<sup>28</sup>.

Además, las variables biológicas, psicológicas y sociales que moldean la salud corporal, las motivaciones individuales, la utilidad y las percepciones sobre la salud en su totalidad, junto con los diversos valores y gustos, son esenciales para conocer los niveles y son esenciales para apreciar la vida en toda la etapa adulta (García)<sup>29</sup>.

#### **3.2.1.5. Teoría sobre la motivación de Abraham Maslow:**

Está caracterizada por la interacción dinámica entre el individuo, la población y el ambiente. La sumatoria de todo se traduce en buena calidad de vida (Maslow)<sup>30</sup>.

### **3.2.2. Bienestar psicológico**

#### **3.2.2.1. Conceptualización del bienestar psicológico**

Todas las personas adultas mayores les ayudan mucho a poder adaptarse a los distintos cambios sobre el proceso de envejecimiento, que puede ser definido como el esfuerzo o propósito que tienen las personas para poder desarrollar su propio potencial y así lograr obtener lo que se pongan como meta.

Se entiende como todas las condiciones que debe tener cualquier persona para así cumplir y satisfacer todas sus necesidades cotidianas (Westreicher)<sup>31</sup>.

De acuerdo con Solís y Villegas<sup>32</sup>, el bienestar psicológico se asocia con un resultado que involucra el crecimiento personal y el desarrollo de habilidades. En este marco, la adaptación y aceptación de los aspectos positivos y negativos que componen el propio estado subjetivo constituye el bienestar psicológico en los adultos mayores. Este criterio también se refleja en la propia subjetividad, dando lugar a una variedad de reflexiones que la definen

Según López, et al<sup>33</sup>, el bienestar psicológico es una interpretación subjetiva de la vida de cada individuo, influida por aspectos físicos, mentales y sociales en un contexto multidimensional.

Para Rodríguez et al<sup>34</sup>. afirman que el bienestar psicológico implica un funcionamiento óptimo en el entorno, que promueve la adquisición de habilidades y fomenta un crecimiento personal integral. Por su parte, Fernández et al.<sup>35</sup>, el bienestar psicológico se relaciona con una sensación de felicidad influida por factores genéticos, demográficos y circunstanciales, donde las actitudes y motivaciones juegan un papel clave.

#### **3.2.2.2. Dimensiones del bienestar psicológico**

Se establece que la presente variable tiene las siguientes dimensiones Escala de Bienestar Psicológico para Adultos, BIEPS-A; Casullo (García, et al)<sup>36</sup>.

**Aceptación/Control:** Implica la capacidad de sentirse satisfecho con uno mismo, aceptando tanto fortalezas como debilidades, lo que favorece la estabilidad emocional y la autoestima (González et al.)<sup>37</sup>. Asimismo, esta dimensión se relaciona con la habilidad para ejercer control sobre el entorno y ajustarlo a las necesidades personales, lo que contribuye a un mayor bienestar psicológico (Ruiz & Sánchez)<sup>38</sup>.

**Autonomía:** Se refiere a la capacidad de tomar decisiones de manera independiente, basándose en los propios valores y objetivos sin depender excesivamente de la aprobación externa (Fernández & López.)<sup>39</sup>. Además, implica la habilidad de gestionar emociones y pensamientos de manera asertiva, resistiendo las influencias externas que puedan afectar la autodeterminación (Martínez & Ramírez.)<sup>40</sup>.

**Vínculos:** se entiende a las capacidades de poder establecer y conservar las relaciones personales saludablemente, referidas en la confianza, la empatía y el apoyo mutuo (Torres et al.)<sup>41</sup>. También implica el desarrollo de habilidades sociales que permitan la comunicación efectiva y la construcción de lazos significativos en distintos ámbitos de la vida (Rojas & Castillo.)<sup>42</sup>.

**Proyecto de vida** Representa la planificación y establecimiento de metas personales que brinden sentido a la vida y favorezcan el crecimiento individual (Navarro & Herrera.)<sup>43</sup>.

Según la escala del bienestar psicológico de BIEPS-A, que consta de 13 preguntas, con cada pregunta con puntuación mínima de 1 punto y la máxima de 3 puntos.

El bienestar psicológico según Carol Ryff<sup>44</sup> se refiere.

**Bienestar Psicológico Bajo**, un bajo bienestar psicológico se caracteriza por la dificultad para gestionar la vida cotidiana, la falta de metas o sentido de propósito, una sensación de estancamiento o falta de desarrollo personal, dificultades para relacionarse positivamente con otros, una percepción de falta de control sobre

el entorno y una autoimagen negativa. Esto implica carecer de autonomía, no crecer personalmente, no tener objetivos claros y no sentirse capaz de formar relaciones de calidad (Carol Ryff)<sup>44</sup>.

**Bienestar Psicológico Medio**, Sugiere un nivel de bienestar que se encuentra en un punto intermedio, con fluctuaciones y una presencia variable de los elementos que constituyen el bienestar. Indica un nivel de bienestar psicológico moderado, es decir, que la persona experimenta algunos de los componentes del bienestar de forma equilibrada, pero no de manera sobresaliente (Carol Ryff)<sup>44</sup>.

**Bienestar Psicológico Alto**, se refiere a un funcionamiento psicológico positivo y eudaimónico, que se manifiesta a través de seis dimensiones interrelacionadas: autoaceptación, relaciones positivas con los demás, autonomía, dominio del entorno, propósito en la vida y crecimiento personal. Una persona con alto bienestar psicológico muestra un desarrollo continuo de sus capacidades, una actitud positiva hacia sí misma, relaciones significativas, sentido de dirección y competencia, y es capaz de gestionar eficazmente su entorno (Carol Ryff)<sup>44</sup>.

Para esta investigación se trabajará con las siguientes valoraciones:

Bienestar Psicológico Bajo	= 13 - 33
Bienestar Psicológico Medio	= 34 - 36
Bienestar Psicológico Alto	= 37- 39

### 3.2.2.3. Teoría del bienestar psicológico

Castillo et al.<sup>45</sup>, señalan que el bienestar psicológico ha sido estudiado ampliamente, siendo diversas teorías que respaldan su concepción

**Teorías universitarias:** También entendidas como teorías télicas, estas agrupan diversas teorías que sostienen que el

bienestar psicológico se encuentra determinado por la satisfacción lograda por los individuos al cumplir sus metas. En este marco, a mayor alcance de satisfacción de las necesidades personales, se obtiene un nivel mayor de bienestar. Es preciso señalar que cada individuo tiene necesidades singulares, establecidas por factores emocionales, de aprendizaje o de la etapa de vida en la que se encuentra, entonces, en bienestar psicológico varía en función a las características de cada sujeto.

#### **3.2.2.4. Características del bienestar psicológico**

Involucra a participar en actividades basados en objetivos alcanzables hace que las personas se sienten activas y auténticas, claramente necesidades de mirar hacia el futuro La inestabilidad emocional o mental están dentro de un cierto rango, desde la forma edénica de la salud mental los aspectos cognitivos y afectivos, como la apreciación, los sentimientos y los estados anímicos juegan un papel importante para el bienestar psicológico. Para ello existen varios rasgos que caracterizan en bienestar psicológico:

- Se basa en su propia percepción que implica una actitud positiva, no solo la ausencia de una actitud negativa. (Barragán)<sup>46</sup>.
- El examen global de toda lo existente de una persona influye en aspectos sociales, emocionales y mentales, motivando así a las personas a actuar de una buena manera. (Barragán)<sup>46</sup>.
- Se involucran circunstancias grupales e individuales y cómo los individuos afrontan. (Barragán)<sup>46</sup>.
- Esto se debe a la evolución positiva de las circunstancias y los acontecimientos de la vida. (Barragán)<sup>46</sup>.
- Está, Además influyen la comprensión personal y abstracta en este punto señalar que en este punto influye un signo positivo en su vínculo del individuo de sí mismo su estado acoge los elementos evaluativos y emocionales para conjugar al futuro y la importancia de la vida. (Barragán)<sup>46</sup>.

- Vinculada a variables como la personalidad, autoestima, propósito y las políticas estratégicas, así como la salud emocional se refiere a su esencia de lograr la satisfacción mediante activos accesibles.

La paz interior se logra a partir de los distintos recursos parecidos pero de diferentes en forma y fondo, la paz psicológica se puede definir como la abstracción de la mente en la parte emocional y cognitiva de nuestra existencia, estas forman diversas emociones, referente a nuestra vida hedónica y deleitable, por otro lado la paz psicológica es una valoración subjetiva así como integral de todo el conjunto de puntos que van en relación con la satisfacción de la vida eudaimonía que tiene que ver en mayor parte con lo que a logrado en su vida y su evolución como persona (Méndez, Cecchini, & García.)<sup>47</sup> .

#### **3.2.2.4. Bienestar psicológico en el adulto mayor**

El bienestar psicológico se define como la percepción de los resultados deseados y los logros alcanzados durante la vida, así como el nivel de satisfacción personal en relación con la experiencia. En consecuencia, el bienestar psicológico es un aspecto transversal de la evolución humana, en este caso centrado en las personas mayores que continúan adaptándose a los constantes cambios que demanda su entorno (Castillo et al.)<sup>48</sup>.

Del mismo modo, es fundamental tener en cuenta que, para lograr el éxito en el proceso de maduración, el bienestar personal debe estar presente durante el envejecimiento, logrando un equilibrio entre la salud física y mental. En contraste con esto, la idea de bienestar se adopta como una noción genérica, que consiste en realización, felicidad, alto carácter moral y comportamiento de vida positivo. De la perspectiva de los adultos mayores, se analiza el propio bienestar le permite ponerse a reflexión y tomar conciencia de sus sentimientos, facilitando así un proceso de acercamiento a la conexión y realidad social que viven las personas en la treintena (Castillo et al.)<sup>48</sup>.

### **3.3 Marco Conceptual**

Adaptación: Proceso dinámico de transformación entre la persona y su entorno que quiere lograr bienestar y equilibrio frente a situaciones adversas (Gómez & Pérez)<sup>49</sup>.

Afrontamiento: Conjunto de estrategias cognitivas, emocionales y conductuales que las personas emplean para manejar situaciones adversas y minimizar su impacto negativo (Fernández et al.)<sup>50</sup>.

Autoaceptación: reconocer y aceptar los múltiples aspectos propios, incluyendo buenas y malas cualidades (Jorquera y González)<sup>51</sup>.

Autonomía: es la capacidad de actuar con independencia tomando decisiones propias y gestionando la vida de forma responsable (Munk)<sup>52</sup>.

Bienestar emocional: la capacidad de poder experimentar algunas sensaciones del bienestar, de optimismo, paz y un buen auto-concepto. (Mendoza)<sup>53</sup>

Bienestar psicológico: combinación de estados afectivos positivos como la felicidad que facilitan una óptima calidad de vida (Saldaña et ál.)<sup>54</sup>

Resiliencia: Es la habilidad para adaptarse positivamente a la adversidad, fortaleciendo la capacidad de afrontamiento y el crecimiento personal (Sánchez & León)<sup>55</sup>.

Satisfacción con la vida: Evaluación cognitiva de la propia existencia, basada en la percepción subjetiva del bienestar y el logro de objetivos personales (Valencia & Suárez)<sup>56</sup>.

## IV. METODOLOGÍA

Esta investigación es de tipo básica de corte transversal, **con** un diseño no experimental, descriptivo correlacional, así como de analizar los datos estadísticos y poder establecer los patrones de comportamientos y poder diferenciar teorías (Hernández)<sup>57</sup>.

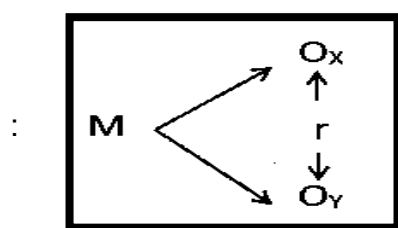
### 4.1. Tipo de investigación

Usando el procesamiento de datos que cumple los propósitos fundamentales para integrar los diferentes componentes de la investigación de manera eficaz, lógica, y coherente, de tal forma abordar y recopilar datos, medir y analizar de la investigación (Suarez)<sup>58</sup>.

La investigación es descriptivo correlacional. tiene como objetivo determinar la relación que existe entre dos o más categorías o variables en contextos particulares (James)<sup>59</sup>.

### 4.2. Diseño de Investigación

La elaboración sin alterar intencionadamente las variables, no experimental. Es decir, que se fundamenta mediante la observación de los acontecimientos tal cual como son en sus variables naturales para luego ser estudiadas (Escamilla)<sup>60</sup>.



Donde:

M = muestra (adultos mayores)

Ox = calidad de vida

Oy = bienestar psicológico

r = relación de las variables

### **4.3. Hipótesis general y específicas**

#### **4.3.1 Hipótesis general**

Existe una relación significativa entre la calidad de vida y el bienestar psicológico en los adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete - 2025.

#### **Hipótesis nula**

No se observa una relación significativa entre la calidad de vida y el bienestar psicológico en la población de adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete, en el año 2025.

#### **4.3.2 Hipótesis Específicas**

**HE1.** Existe una relación significativa entre la calidad de vida y la dimensión control y aceptación en adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete – 2025.

#### **Hipótesis nula**

No se observa una relación significativa entre la calidad de vida y la dimensión control y aceptación en adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete, en el año 2025.

**HE2.** Existe una relación significativa entre la calidad de vida y la dimensión autonomía en adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete – 2025.

#### **Hipótesis nula**

No se observa una relación significativa entre la calidad de vida y la dimensión autonomía en adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete, en el año 2025

**HE3.** Existe una relación significativa entre la calidad de vida y la dimensión vínculo psicosocial en adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete - 2025.

### **Hipótesis nula**

No se observa una relación significativa entre la calidad de vida y la dimensión vínculo psicosocial en adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete, en el año 2025

**HE4.** Existe una relación significativa entre la calidad de vida y la dimensión proyecto de vida en adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete – 2025.

### **Hipótesis nula**

No se observa una relación significativa entre la calidad de vida y la dimensión proyecto de vida en adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete, en el año 2025

## **4.2.1. Identificación de las Variables**

### **Variable X. Calidad de Vida**

#### **Dimensiones:**

- D1. Salud física
- D2. Salud psicológica
- D3. Relaciones sociales
- D4. Medio ambiente

### **Variable Y. Bienestar Psicológico**

#### **Dimensiones:**

- D1. Control y aceptación
- D2. Autonomía
- D3. Vínculo psicosocial
- D4. Proyecto de vida

#### 4.5 Matriz de Operacionalización de variables

Variable	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Calidad de vida	Percepción de existencia de forma individual en la cultura, así como el sistema de valor una persona vive con relación con sus propios objetivos, normas y cualquier inquietud (OMS) <sup>21</sup> .	La calidad de vida estuvo operacionalizada con un cuestionario que se elaboró siguiendo las dimensiones dispuestas en la base teórica.	Salud física	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Capacidad funcional</li> <li>- Estado de salud física</li> <li>- Ejercicios</li> <li>- Capacidad de autocuidado</li> </ul>	Escala ordinal
			Salud psicológica	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Relaciones Personales</li> <li>- Vida sexual</li> <li>- Apoyo de amigos</li> </ul>	
			Relaciones sociales	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dinero para cubrir necesidades</li> </ul>	
			Medio ambiente	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Condiciones del lugar de residencia.</li> <li>- Acceso a servicios sanitarios</li> </ul>	

Variable	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Bienestar psicológico	Estado de una satisfacción vital, de sentir felicidad propia, con estabildades de efecto positivo por efectos negativos a través de su vida (Casullo) <sup>61</sup> .	Operacionalizada mediante la escala estructurada en función de las dimensiones instaladas en la base teórica.	Control y aceptación de sí mismo	-Autoaceptación -Predisposición a cambiar	Escala ordinal
			Autonomía	-Autonomía -Responsabilidad	
			Vinculo psicosocial	-Habilidades sociales	
			Proyecto de vida	-Proyectos personales -Sentido de trascendencia	

#### **4.6 Población – Muestra**

Cabe mencionar que la muestra se eligió de manera subjetiva y conveniente por lo que el tamaño de la muestra suele ser igual a la población. (Hernández)<sup>56</sup>.

Fue constituida por 70 adultos mayores, total inscrita entre varones y mujeres que asisten al CIAM, del distrito de Cerro Azul - Cañete

#### **4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información**

Para comenzar con el desarrollo de esta tesis fue necesario adquirir los elementos esenciales para la recolección de información. Esto implicó la preparación y ajuste de los cuestionarios, los cuales posteriormente fueron validados por expertos en el campo. Una vez completado este proceso, se procedió a coordinar con la entidad para llevar la implementación de ambos instrumentos. Se envió una solicitud a la responsable del CIAM del distrito, el cual está bajo la administración de la municipalidad local. Se adjuntó el documento de presentación proporcionado por la Universidad Autónoma de Ica. Tras recibir una respuesta afirmativa, se acordó una fecha de realización en un día de la semana. Esto se debió a que los adultos mayores no recurren con regularidad en diversas actividades y talleres, donde colaboran con psicólogos y geriatras de la institución.

##### **Técnicas**

**Encuesta:** usada mayormente para la recolección de datos que permitirán resultados óptimos y fructífero (Martínez, et al.)<sup>62</sup>.

**Psicometría:** Es un conjunto de principios y normas para calibrar estructuras psicológicas y sociales. Su misión primordial es idear técnicas de adaptación empírica que posibiliten la creación de herramientas de medición, indicadores, de alta confiabilidad y validez (Martínez, et al.)<sup>62</sup>.

## Instrumentos

**Cuestionario para evaluar la calidad de vida:** El instrumento permitirá valorar los niveles de los adultos mayores del CIAM, Cerro azul. Permitiendo evaluar sus áreas de salud física, así como su estado psicológico y sus relaciones sociales además del ambiente donde se encuentre viviendo.

### Ficha técnica del instrumento:

Nombre:	World Health Organization Quality of Life WHOQOL
Autor	OMS
Nombre de la adaptation	Cuestionario para evaluar la calidad de vida García, 2016 <sup>63</sup>
N.º Ítems:	26 preguntas
Dimensiones:	Salud física                    3, 4, 10, 15, 16, 17, 18 Salud psicológica            5, 6, 7, 11, 19, 26 Relaciones sociales        20, 21, 22 Medio ambiente        8, 9, 12, 13. 14. 23,24, 25 Las 1 y 2 se refieren a la autopercepción del individuo sobre su calidad de vida y su salud
Escala de Medición:	Nada                                = 1 puntos Un poco                            = 2 puntos Lo normal                         = 3 puntos Bastante                         = 4 puntos Extremadamente                = 5 puntos  Las excepciones son las preguntas 3, 4 y 26, donde es necesario invertir los valores de los puntos
Valoración	Calidad de vida baja            = 26 - 60 Calidad de vida media         = 61 - 95 Calidad de vida alta            = 96- 130

## Validez

Fue sometida a evaluación por tres profesionales en el área de psicología con grado de magister y teniendo un grado de postgrado registrado en sunedu.

Mag. Psicol. Jenny Carola Meza Cañares

Mag. Psicol. Cynthia Martha Guerrero Diaz

Mag. Psicol. Edgar Aiquipa Meza

Quienes examinaron la claridad, imparcialidad, organización, conveniencia, suficiencia, coherencia, intención, estructura y pertinencia del cuestionario, concluyendo que sí satisface los criterios señalados

## Confiabilidad

Fue hallada Alfa de Cronbach, con un resultado de 0,861 estableciendo que el instrumento sea aceptable.

Tabla 1.

*Baremación de la variable calidad de vida y de sus dimensiones*

	Baja	Media	Alta
Calidad de vida	26 – 60	61 – 95	96 - 130
Relaciones sociales	3 – 6	7 – 10	11 – 15
Salud física	7 – 16	17 – 26	27 – 35
Salud psicológica	6 – 13	14 – 21	22 – 30
Medio ambiente	8 – 18	19 – 29	30 – 40

Fuente: (García)<sup>63</sup>

### Escala para evaluar el bienestar psicológico:

Permitirá evaluar el bienestar psicológico del adulto mayor en la cual se encuentre atravesando con un total de 13 preguntas lo cual nos permitirá conocer su estado de autonomía, sus vínculos sociales sus proyectos de vida y su control y aceptación

### Ficha técnica del instrumento:

Nombre del instrumento:	Escala de Bienestar Psicológico	
Nombre abreviado:	BIEPS-A (ADULTOS)	
Nombre del Autor:	María Martina Casullo <sup>61</sup> .	
N.º Ítems:	13 preguntas	
Nombre de la adaptación:	Escala para evaluar el bienestar psicológico	
Objetivo:	Evaluación del bienestar psicológico basado en la teoría de la Satisfacción	
Dimensiones:	Control y Aceptación	2, 11, 13
	Autonomía	4, 9, 12
	Vínculos Psicosociales	5. 7. 8
	Proyecto de vida.	1, 3, 6, 10
Escala de Medición:	En desacuerdo	= 1 punto
	Ni de acuerdo, Ni en desacuerdo	= 2 puntos
	De acuerdo	= 3 puntos
Valoración	Bienestar Psicológico Bajo	= 13 - 33
	Bienestar Psicológico Medio	= 34 - 36
	Bienestar Psicológico Alto	= 37- 39

## Validez

Se sometió a un análisis minucioso por tres expertos en psicología con maestría en la materia y teniendo un grado de postgrado registrado en sunedu.

Mag. Psicol. Jenny Carola Meza Cañares

Mag. Psicol. Cynthia Martha Guerrero Diaz

Mag. Psicol. Edgar Aiquipa Meza

Quienes examinaron la claridad, imparcialidad, organización, conveniencia, suficiencia, coherencia, intención, estructura y pertinencia del cuestionario, concluyendo que sí satisface los criterios señalados.

## Confiabilidad

Fue hallada Alfa de Cronbach, con un resultado de 0,785 estableciendo que el instrumento sea aceptable.

Tabla 2.

*Baremación de la variable bienestar psicológico y de sus dimensiones*

	Baja	Media	Alta
Bienestar psicológico	13 – 21	22 – 30	31 – 39
Control y aceptación	3 – 4	5 – 6	7 – 9
Autonomía	3 – 4	5 – 6	7 – 9
Vinculo psicosocial	3 – 4	5 – 6	7 – 9
Proyecto de vida	4 – 6	7 – 9	10 – 12

#### 4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos

Con la obtención de los resultados de los instrumentos se procede a crear en una tabla de Excel ordenadamente las respectivas preguntas con sus dimensiones. Para posteriormente trabajar con la herramienta SPSS v.23, en la cual se obtuvo las gráficas y resultados, así como sus discusiones y resultados.

**Estadística descriptiva:** (Borrego)<sup>64</sup> describe a la estadística descriptiva como el recuento, orden y clasificación de los datos obtenidos, y se encargó de realizar deducciones basadas en estos datos y parámetros

1° Codificación: La información se seleccionó y se codificó para cada 44 individuo encuestado, asegurando así un control más efectivo sobre los participantes.

2° Calificación: Se llevó a cabo la atribución de una puntuación o valor a cada uno de los instrumentos, conforme a los parámetros detallados en la ficha técnica.

3° Tabulación de datos: Este riguroso procedimiento llevó a cabo la generación de un detallado informe que describió minuciosamente los puntajes obtenidos en cada una de las preguntas establecidas en los instrumentos utilizados, empleando diversos estadígrafos que permitieron poner de manifiesto las particularidades de la distribución de los datos recopilados. Debido a la complejidad inherente de la investigación, se emplearon frecuencias y porcentajes como herramientas analíticas para el estudio de los datos recopilados.

4° Interpretación de los resultados: Una vez ordenados los datos, se plasmaron en tablas y figuras que serán interpretadas según la variable.

**Estadística inferencial:** (Borrego)<sup>64</sup> define la estadística inferencial como la metodología que tiene por tendencia hacer descripción, predicción, comparación y generalización de una población en base a la información contenida en la muestra.

5° Comprobación de hipótesis: Las diversas teorías planteadas en el estudio fueron minuciosamente evaluadas a través de rigurosos métodos estadísticos; se llevó a cabo exhaustivamente la prueba de normalidad con el objetivo de discernir con precisión la naturaleza paramétrica o no paramétrica de los datos recopilados, lo cual resultó fundamental para la posterior determinación del coeficiente de correlación empleado en el análisis.

## I. RESULTADOS

### 5.1. Presentación de Resultados

Tabla 3.

*Datos sociodemográficos de los adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete – 2025.*

		Frecuencia	Porcentaje
Edad	60 a 69 años	33	47%
	70 a 79 años	28	40%
	Mayor 81 años	9	13%
Sexo	Femenino	44	63%
	Masculino	26	37%
Condición laboral	Trabaja	16	23%
	No trabaja	28	40%
	Jubilado	26	37%

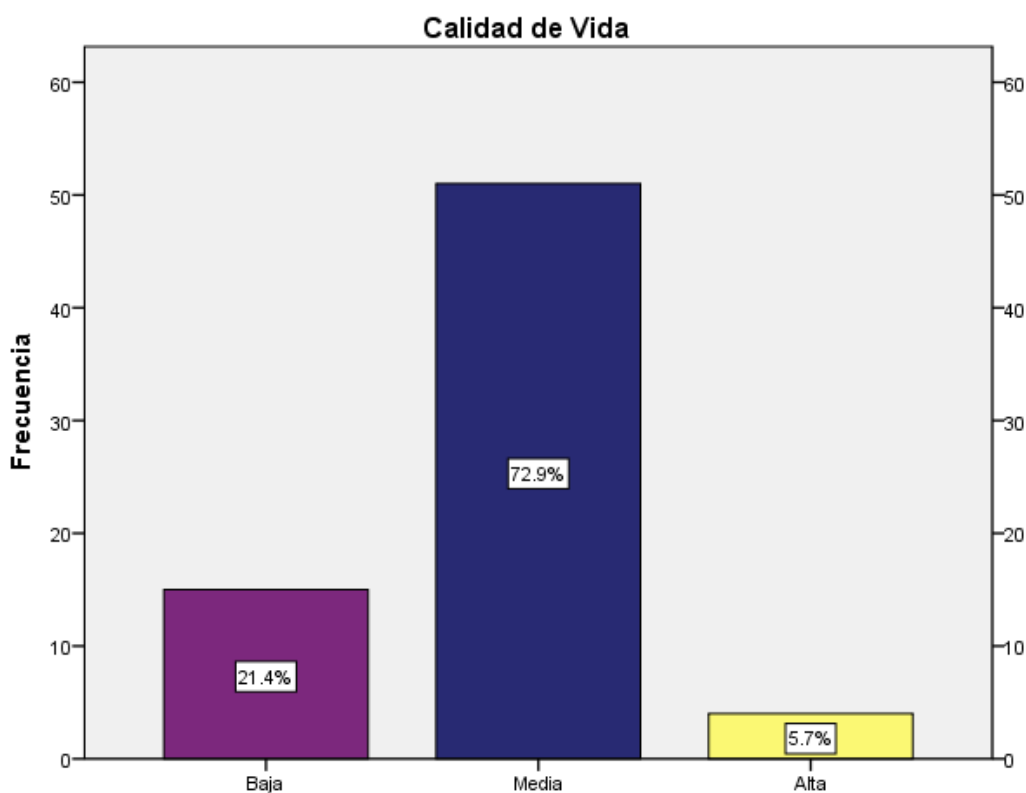
Fuente: Data de resultados

Tabla 4.

*Calidad de vida de los adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete – 2025.*

	Frecuencia	Porcentaje
Baja	15	21.4%
Media	51	72.9%
Alta	4	5.7%
Total	70	100.0%

Fuente: Data de resultados



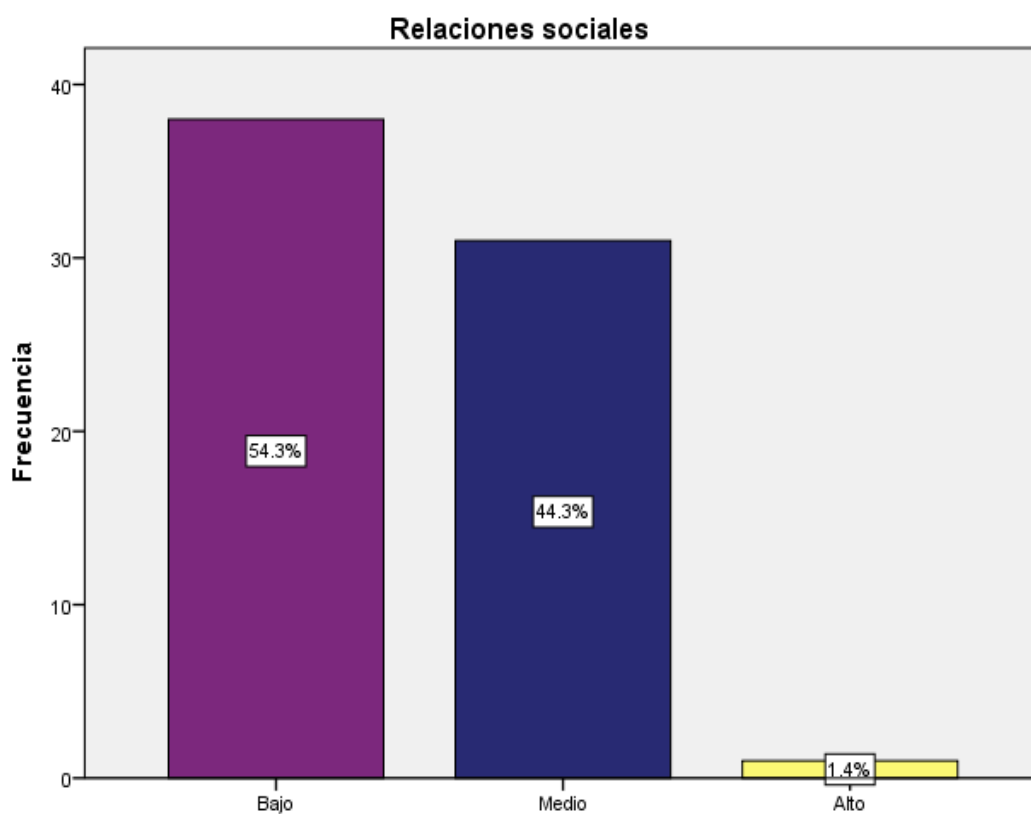
*Figura 1. Calidad de vida de los adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete – 2025.*

Tabla 5.

*Relaciones sociales de los adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete – 2025.*

	Frecuencia	Porcentaje
Baja	38	54.3%
Media	31	44.3%
Alta	1	1.4%
Total	70	100.0%

Fuente: Data de resultados



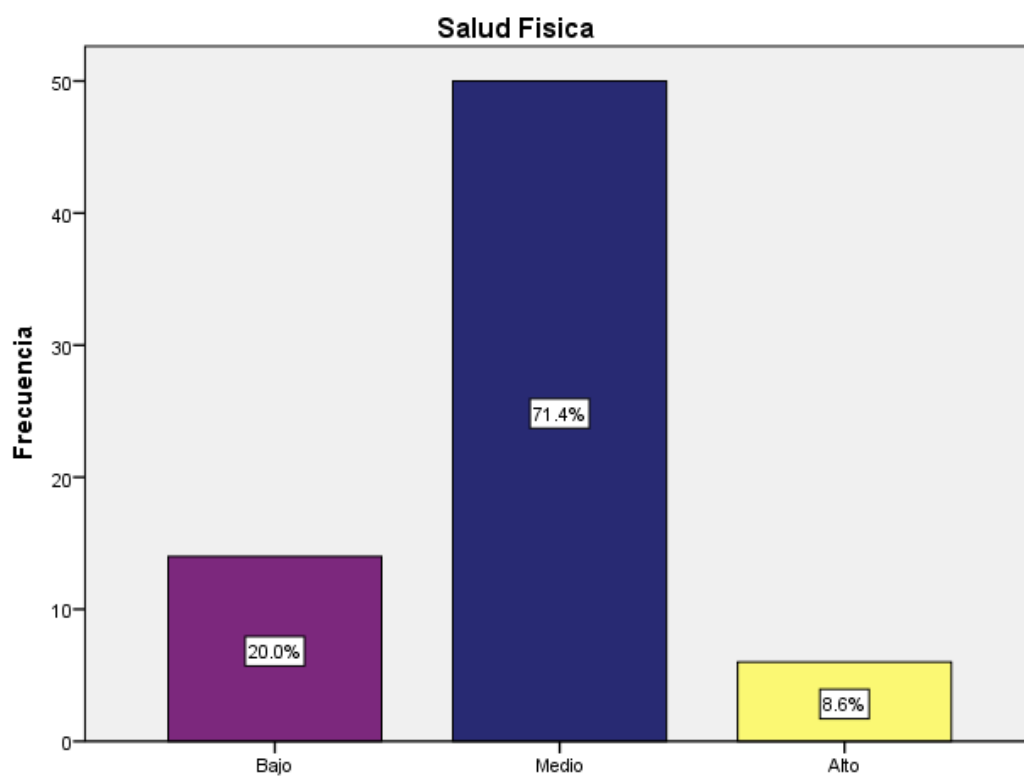
*Figura 2. Relaciones sociales de los adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete – 2025.*

Tabla 6.

*Salud física de los adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete – 2025.*

	Frecuencia	Porcentaje
Baja	14	20.0%
Media	50	71.4%
Alta	6	8.6%
Total	70	100.0%

Fuente: Data de resultados



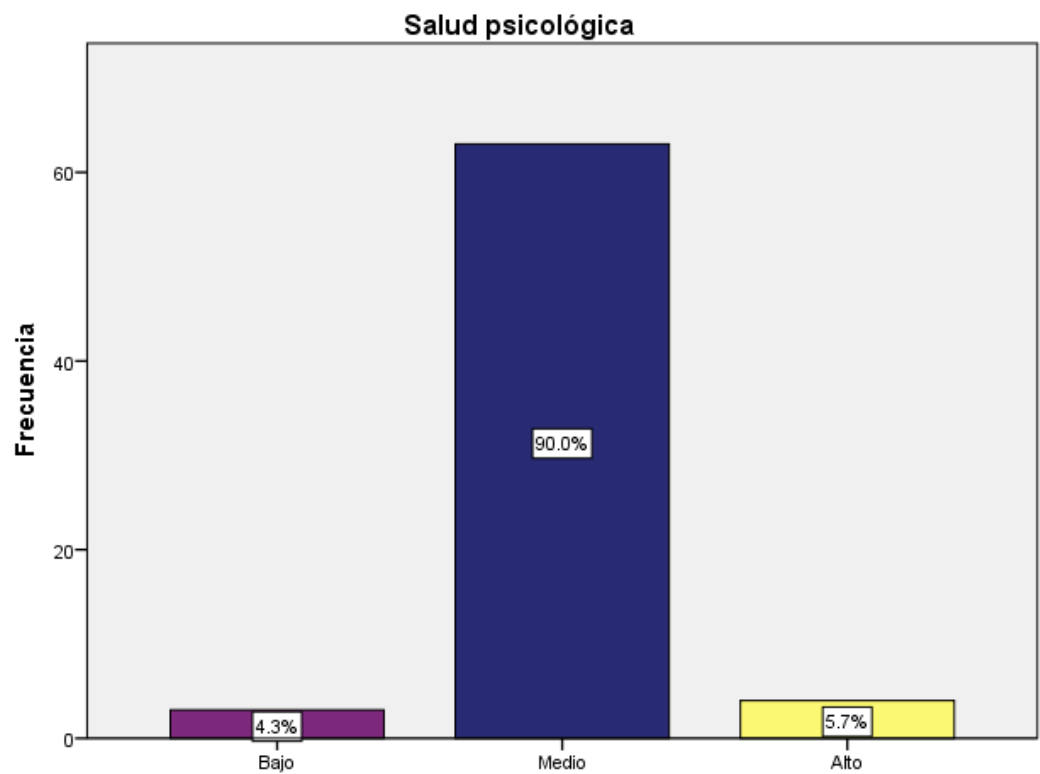
*Figura 3. Salud física de los adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete – 2025.*

Tabla 7.

*Salud psicológica de los adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete – 2025.*

	Frecuencia	Porcentaje
Baja	3	4.3%
Media	63	90.0%
Alta	4	5.7%
Total	70	100.0%

Fuente: Data de resultados



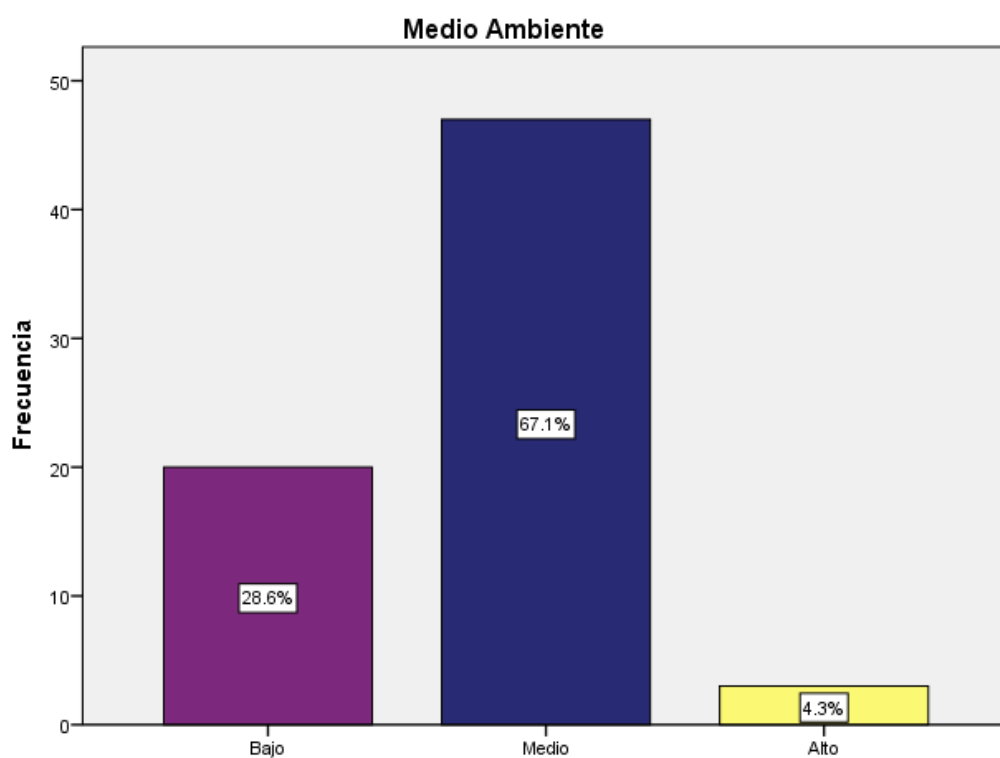
*Figura 4. Salud psicológica de los adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete – 2025.*

Tabla 8.

*Medio ambiente de los adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete – 2025.*

	Frecuencia	Porcentaje
Baja	20	28.6%
Media	47	67.1%
Alta	3	4.3%
Total	70	100.0%

Fuente: Data de resultados



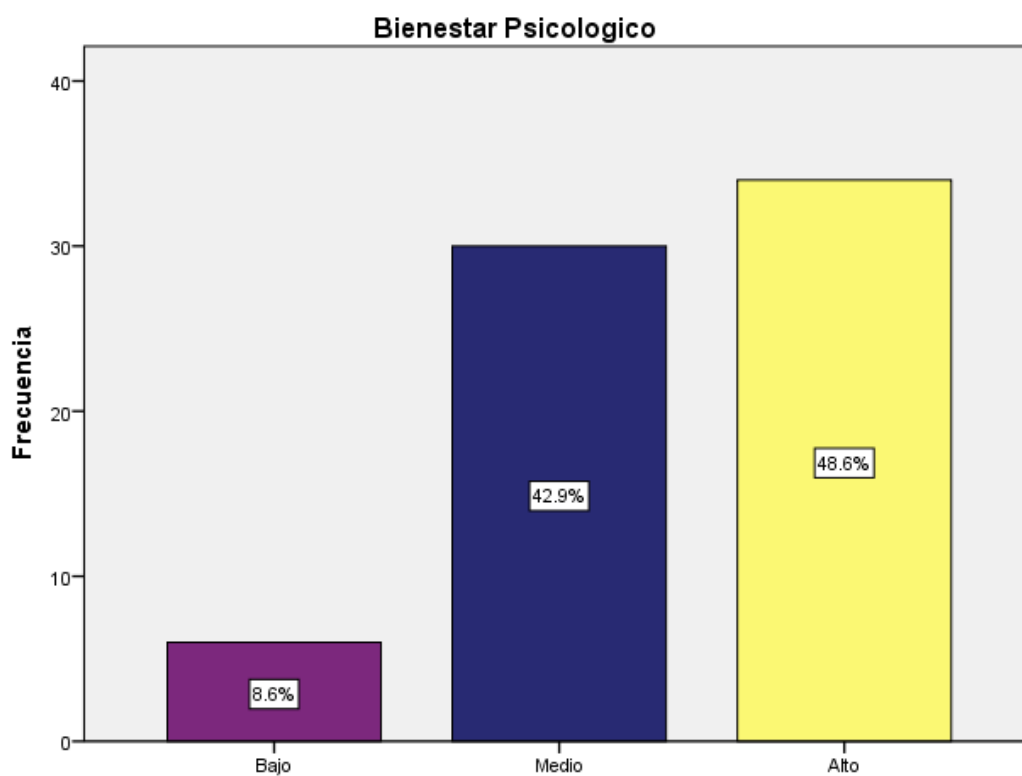
*Figura 5. Medio ambiente de los adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete – 2025.*

Tabla 9.

*Bienestar psicológico de los adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete – 2025.*

	Frecuencia	Porcentaje
Baja	6	8.6%
Media	30	42.9%
Alta	34	48.6%
Total	70	100.0%

Fuente: Data de resultados



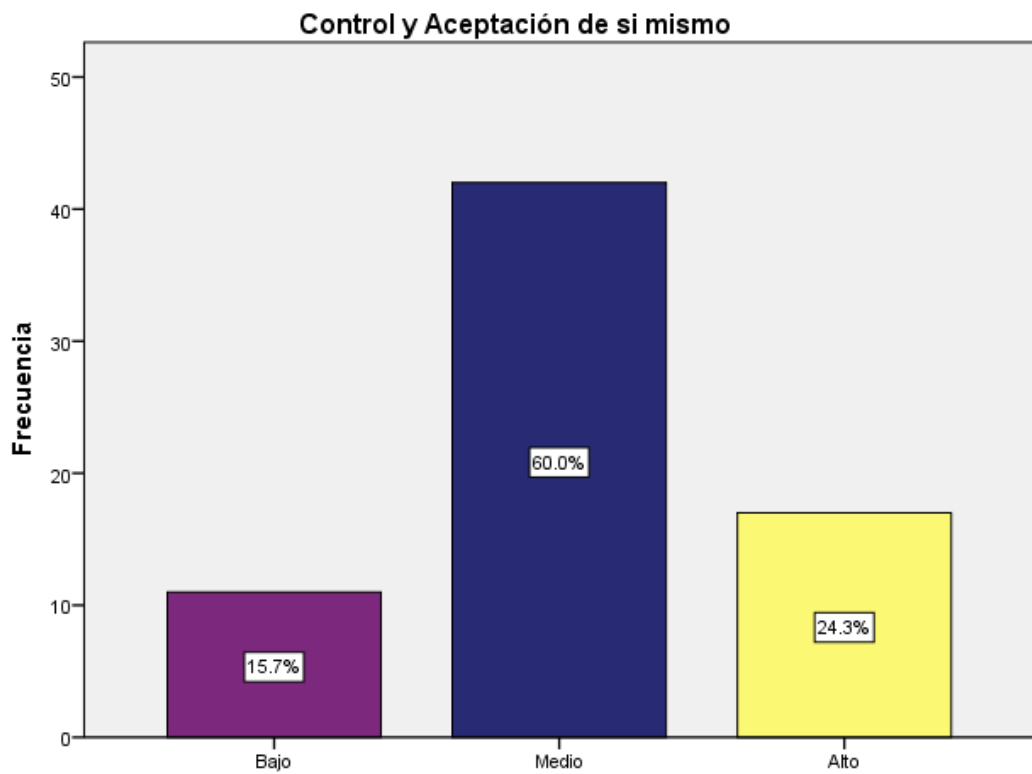
*Figura 6. Bienestar psicológico de los adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete – 2025.*

Tabla 10.

*Control y aceptación de sí mismo de los adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete – 2025.*

	Frecuencia	Porcentaje
Baja	11	15.7%
Media	42	60.0%
Alta	17	24.3%
Total	70	100.0%

Fuente: Data de resultados



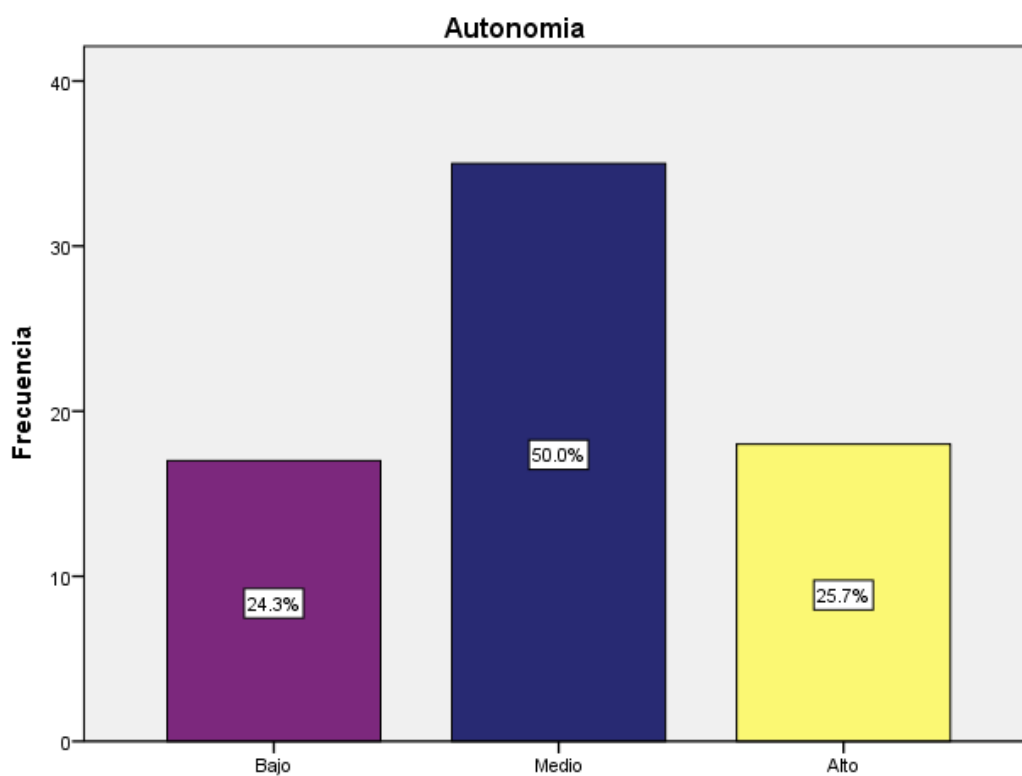
*Figura 7. Control y aceptación de sí mismo de los adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete – 2025.*

Tabla 11.

*Autonomía de los adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete – 2025.*

	Frecuencia	Porcentaje
Baja	17	24.3%
Media	35	50.0%
Alta	18	25.7%
Total	70	100.0%

Fuente: Data de resultados



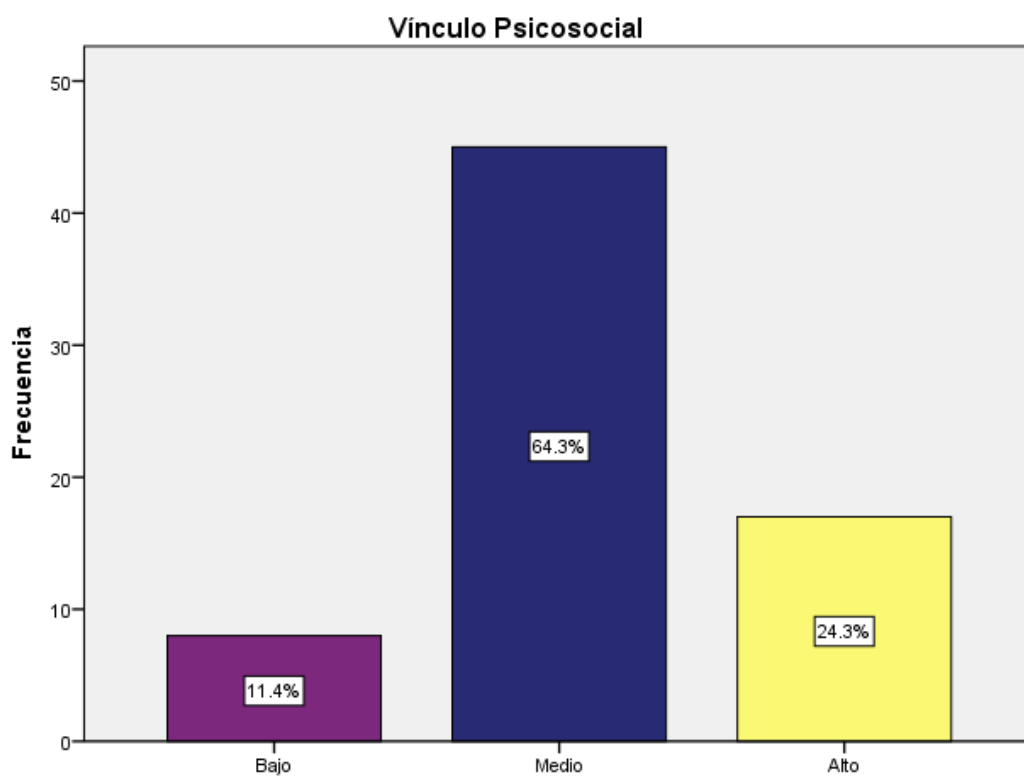
*Figura 8. Autonomía de los adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete – 2025.*

Tabla 12.

*Vinculo psicosocial de los adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete – 2025.*

	Frecuencia	Porcentaje
Baja	8	11.4%
Media	45	64.3%
Alta	17	24.3%
Total	70	100.0%

Fuente: Data de resultados



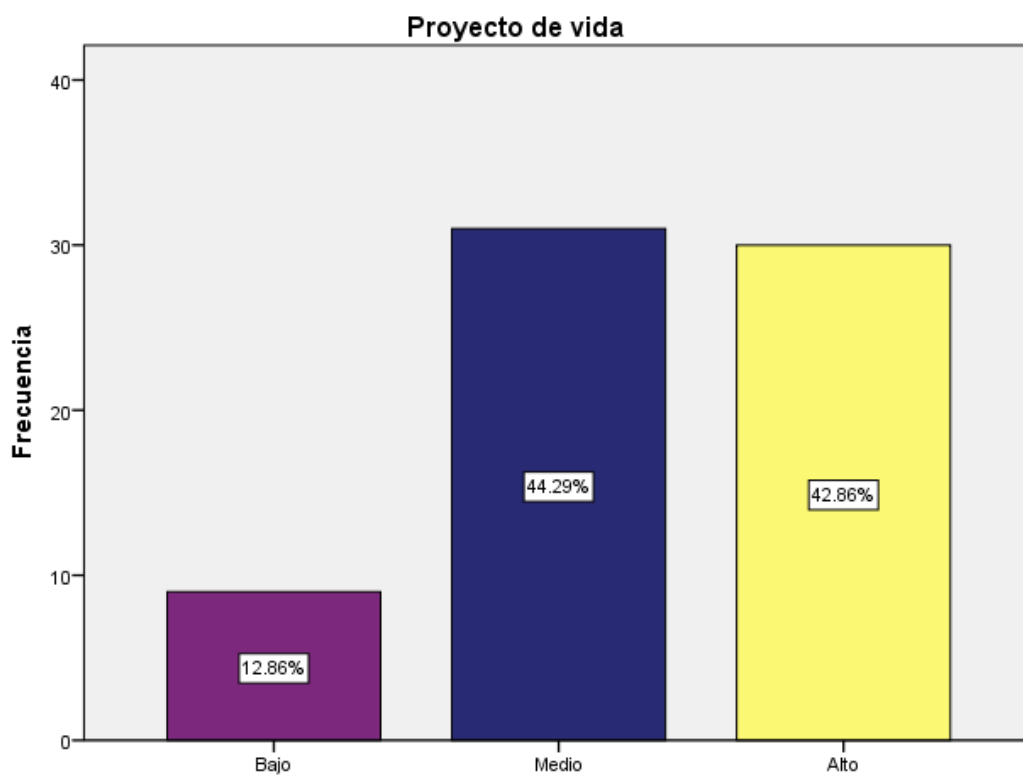
*Figura 9. Vinculo psicosocial de los adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete – 2025.*

Tabla 13.

*Proyecto de vida de los adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete 2025.*

	Frecuencia	Porcentaje
Baja	9	12.9%
Media	31	44.3%
Alta	30	42.9%
Total	70	100.0%

Fuente: Data de resultados



*Figura 10. Proyecto de vida de los adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete – 2025.*

## **5.2. Interpretación de Resultados**

En la tabla número 4 y en la figura número 1, los resultados obtenidos sobre la calidad de vida muestran que un porcentaje del 21.4% se ubica en la categoría de baja calidad, mientras que un 72.9% se encuentra en la categoría de calidad media y un 5.7% en la categoría de alta calidad.

En la tabla número 5 y en la figura número 2, los resultados obtenidos en la dimensión de relaciones sociales muestran que un porcentaje del 54.3% se ubica en la clasificación de baja, mientras que un 44.3% se sitúa en la categoría intermedia y un 1.4% en la categoría alta.

En la tabla número 6 y en la figura número 3, los resultados obtenidos en relación con la dimensión de salud física muestran que un 20% de los participantes se ubica en la categoría de salud física baja, mientras que un 71.4% se encuentra en la categoría de salud física media y un 8.6% en la categoría de salud física alta.

En la tabla número 7 y en la figura número 4, los resultados obtenidos de la dimensión Salud psicológica muestran que un 4.3% de los participantes se ubica en la categoría baja, un 90% en la categoría intermedia y un 5,7% en la categoría superior.

En la tabla número 8 y en la figura número 5, los resultados obtenidos de la dimensión Medio ambiente muestran que un 28.6% se ubica en la categoría baja, un 67.1% en la categoría intermedia y un 4.3% en la categoría alta.

En la tabla número 9 y en la figura número 6, los resultados obtenidos de la variable bienestar psicológico muestran que el 8.6% de los participantes se ubica en la categoría de bienestar psicológico baja, el 42.9% en la categoría de bienestar psicológico medio y el 48.6% en la categoría de bienestar psicológico superior.

En la tabla número 10 y la figura número 7, se observa que los resultados se evidencian principalmente en la dimensión de control y aceptación de sí mismo, donde un 15.7% de los participantes se ubica en la categoría de control bajo, mientras que un 60% se encuentra en la categoría de control medio y el 24.3% en la categoría control y aceptación alto.

En la tabla número 11 y en la figura número 8, se observan los resultados que reflejan los descubrimientos en relación con la dimensión de autonomía. En este sentido, se puede apreciar que el 24.3% de los participantes se ubica en la categoría de autonomía baja, mientras que el 50% restante se encuentra en la categoría de autonomía en media y el 25.7% en autonomía alta

En la tabla número 12 y la figura número 9, Los resultados se evidencian en la dimensión del vínculo psicosocial, donde el 11.4% se ubica en la categoría baja, mientras el 64,3% en la categoría intermedia y en nivel alto con un 24.3.%.

En la tabla número 13 y la figura número 10, los resultados encontrados en la dimensión proyecto de vida de vida muestran que un 12.9% se sitúa en la categoría baja, un 44.3% en la categoría intermedia y un 42.9% en la categoría alta.

## VI. ANÁLISIS DE RESULTADOS

### 6.1. Análisis inferencial Prueba de hipótesis general

**Hipótesis nula.  $H_0: r_{xy} = 0$**

No se observa una correlación significativa entre la calidad de vida y el bienestar psicológico en la población de adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete, en el año 2025.

**Hipótesis alterna.  $H_a: r_{xy} \neq 0$**

Se evidencia una correlación significativa entre la calidad de vida y el bienestar psicológico en la población de adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete, en el año 2025.

**Nivel de significación:**  $\alpha = 0,05$  (prueba bilateral)

**Regla de decisión:**

$p > \alpha$  = acepta  $H_0$  se rechaza la hipótesis alterna

$p < \alpha$  = rechaza  $H_0$  se acepta la hipótesis alterna

**Estadígrafo de Prueba:**

Coefficiente de Correlación de Rho de Spearman

		Calidad de vida	Bienestar psicológico
Rho de Spearman	Calidad de vida	1,000	,423**
	Coefficiente de correlación	.	,000
	Sig. (bilateral)	70	70
	N		
	Bienestar psicológico	,423**	1,000
	Coefficiente de correlación	,000	.
Sig. (bilateral)	70	70	
N			

El valor de  $p$  (Significancia = 0,00) es menor que el nivel de significancia predeterminado de 0,05, lo que conlleva a rechazar la hipótesis nula ( $H_0$ ) y a respaldar la hipótesis alternativa ( $H_1$ ); evidenciando así que la calidad de vida y el bienestar psicológico en la población de adultos mayores presentan una relación significativa. La cuantificación precisa de la correlación Rho de Spearman arrojó un valor de 0,423, lo cual indica claramente la presencia de una relación positiva de intensidad moderada entre las variables.

### INTERPRETACION DEL COEFICIENTE CORRELACION DE SPEARMAN

Valor de $\rho$	Significado
-1	Correlación negativa grande y perfecta
-0,9 a 0,99	Correlación negativa muy alta
-0,7 a 0,89	Correlación negativa alta
-0,4 a 0,69	Correlación negativa moderada
-0,2 a 0,39	Correlación negativa baja
-0,01 a 0,19	Correlación negativa muy baja
0	Correlación nula
0,01 a 0,19	Correlación positiva muy baja
0,2 a 0,39	Correlación positiva baja
0,4 a 0,69	Correlación positiva moderada
0,7 a 0,89	Correlación positiva alta
0,9 a 0,99	Correlación positiva muy alta
1	Correlación positiva grande y perfecta

Fuente: (Martínez & Campos,2015) <sup>65</sup>

### Prueba de hipótesis específica 1

**Hipótesis nula.  $H_0: r_{xy} = 0$**

No se evidencia una relación significativa entre la calidad de vida y la dimensión control y aceptación en adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete – 2025.

**Hipótesis alterna.  $H_a: r_{xy} \neq 0$**

Se evidencia una relación significativa entre la calidad de vida y la dimensión control y aceptación en adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete – 2025.

**Nivel de significación:  $\alpha = 0,05$  (prueba bilateral)**

**Regla de decisión:**

$p > \alpha$  = acepta  $H_0$  se rechaza la hipótesis alterna

$p < \alpha$  = rechaza  $H_0$  se acepta la hipótesis alterna

**Estadígrafo de Prueba:**

Coefficiente de Correlación de Rho de Spearman

			Calidad de vida	Control y aceptación
Rho de Spearman	Calidad de vida	Coefficiente de correlación	1,000	,226**
		Sig. (bilateral)	.	,060
		N	70	70
	Control y aceptación	Coefficiente de correlación	,226**	1,000
		Sig. (bilateral)	,060	.
		N	70	70

El valor de  $p$  (Significancia = 0,00) es menor que el nivel de significancia establecido en 0,05, lo cual conduce al rechazo de la hipótesis nula ( $H_0$ ) y a la aceptación de la hipótesis alternativa ( $H_1$ ); evidenciando que la calidad de vida, así como el control y la aceptación en la población de adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete, en el año 2025, juegan un papel determinante. La correlación de Rho de Spearman mostró un coeficiente de 0,226, lo cual indica la presencia de una relación positiva de intensidad baja entre las variables analizadas.

## Prueba de hipótesis específica 2

**Hipótesis nula.  $H_0: r_{xy} = 0$**

No se evidencia una relación significativa entre la calidad de vida y la dimensión autonomía en adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete – 2025.

**Hipótesis alterna.  $H_a: r_{xy} \neq 0$**

Se evidencia una relación significativa entre la calidad de vida y la dimensión autonomía en adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete – 2025.

**Nivel de significación:**  $\alpha = 0,05$  (prueba bilateral)

**Regla de decisión:**

$p > \alpha$  = acepta  $H_0$  se rechaza la hipótesis alterna

$p < \alpha$  = rechaza  $H_0$  se acepta la hipótesis alterna

**Estadígrafo de Prueba:**

Coefficiente de Correlación de Rho de Spearman

			Calidad de vida	Autonomía
Rho de Spearman	Calidad de vida	Coefficiente de correlación	1,000	,374**
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	70	70
	Autonomía	Coefficiente de correlación	,374**	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	70	70

El valor de p (Nivel de Significancia = 0,00) es menor que el umbral de significancia establecido en 0,05, lo que lleva a rechazar la hipótesis nula ( $H_0$ ) y a aceptar la hipótesis alternativa ( $H_1$ ); llegando a la conclusión de que la calidad de vida y la autonomía en la población de adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete, en el año 2025, presentan una relación significativa. La correlación de Rho de Spearman obtuvo un valor significativo de 0,374, lo cual indica una relación positiva baja entre las variables analizadas.

### Prueba de hipótesis específica 3

**Hipótesis nula.  $H_0: r_{xy} = 0$**

No se evidencia una relación significativa entre la calidad de vida y la dimensión vínculo psicosocial en adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete - 2025

**Hipótesis alterna.  $H_a: r_{xy} \neq 0$**

Se evidencia una relación significativa entre la calidad de vida y la dimensión vínculo psicosocial en adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete - 2025

**Nivel de significación:  $\alpha = 0,05$  (prueba bilateral)**

**Regla de decisión:**

$p > \alpha$  = acepta  $H_0$  se rechaza la hipótesis alterna

$p < \alpha$  = rechaza  $H_0$  se acepta la hipótesis alterna

**Estadígrafo de Prueba:**

Coefficiente de Correlación de Rho de Spearman

			Calidad de vida	Vínculo psicosocial
Rho de Spearman	Calidad de vida	Coefficiente de correlación	1,000	,260**
		Sig. (bilateral)	.	,030
		N	70	70
	Vínculo psicosocial	Coefficiente de correlación	,260**	1,000
		Sig. (bilateral)	,030	.
		N	70	70

El valor de p (Significancia = 0,00) es menor que el nivel de significancia 0,05, lo cual conlleva al rechazo de la hipótesis nula ( $H_0$ ) y al respaldo de la hipótesis alternativa ( $H_1$ ); evidenciando así que la calidad de vida y la interacción psicosocial en los individuos de edad avanzada que asisten al CIAM de Cerro Azul, Cañete, en el año 2025, están estrechamente vinculados de manera relevante. La correlación de Spearman Rho, alcanzando un valor de 0,260, evidenció una positividad, lo cual refleja una correlación positiva de manera baja en los datos analizados.

#### Prueba de hipótesis específica 4

**Hipótesis nula.  $H_0: r_{xy} = 0$**

No se evidencia una relación significativa entre la calidad de vida y la dimensión proyecto de vida en adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete – 2025,

**Hipótesis alterna.  $H_a: r_{xy} \neq 0$**

Se evidencia una relación significativa entre la calidad de vida y la dimensión proyecto de vida en adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete – 2025.

**Nivel de significación:**  $\alpha = 0,05$  (prueba bilateral)

**Regla de decisión:**

$p > \alpha$  = acepta  $H_0$  se rechaza la hipótesis alterna

$p < \alpha$  = rechaza  $H_0$  se acepta la hipótesis alterna

**Estadígrafo de Prueba:**

Coefficiente de Correlación de Rho de Spearman

			Calidad de vida	Proyecto de vida
Rho de Spearman	Calidad de vida	Coefficiente de correlación	1,000	,420**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	70	70
	Proyecto de vida	Coefficiente de correlación	,420**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	1,000	,527**

El valor de p (Significancia = 0,00) resulta ser menor que el nivel de significancia establecido en 0,05, lo cual conlleva al rechazo de la hipótesis nula ( $H_0$ ) y respalda la hipótesis alternativa ( $H_1$ ); demostrando así de manera concluyente una correlación estadísticamente significativa entre la calidad de vida y la relevancia de los proyectos en la comunidad de adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, ubicado en Cañete, durante el año 2025. La correlación de Rho de Spearman obtuvo un valor significativo de 0,420, lo cual indica una relación positiva moderada entre las variables analizadas.

## **VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS**

### **7.1. Comparación de resultados**

El principal propósito de esta investigación fue determinar y analizar detalladamente la posible correlación existente entre la calidad de vida y el nivel de bienestar psicológico experimentado por la población adulta mayor que reside en el Centro Integral del Adulto Mayor ubicado en la localidad de Cerro Azul, en la provincia de Cañete, durante el año 2025

. Además, se llevó a cabo una exhaustiva investigación con el objetivo de descubrir la estrecha relación existente entre la calidad de vida y cada una de las diferentes facetas que componen el bienestar psicológico, tales como el dominio y la aceptación personal, la libertad individual, los vínculos psicosociales y la realización de proyecto personales.

La confección detallada de los cuestionarios se adaptó minuciosamente a las especificidades y necesidades propias de la población de adultos mayores, y posteriormente fue sometida a un riguroso proceso de evaluación por parte de un comité conformado por tres especialistas altamente calificados con formación académica de posgrado en psicología. Después de llevar a cabo un exhaustivo análisis inicial, se pudo establecer la confiabilidad mediante el coeficiente Alfa de Cronbach, el cual arrojó un valor de 0,861(Consistencia interna “buena”) para el instrumento de evaluación de la calidad de vida lo cual indica y de 0,785 (Consistencia interna “aceptable”) para la escala destinada a medir el bienestar psicológico estableciendo que los instrumento sean aceptable, confiable y precisas de las preguntas.

El Centro Integral de Atención al Adulto Mayor de Cerro Azul, ubicado en la provincia de Cañete, en el año 2025, ha dado a conocer un descubrimiento significativo acerca de la estrecha conexión que existe entre la calidad de vida y el bienestar psicológico de las personas de la tercera edad. La correlación de Rho de Spearman alcanzó un valor de 0,423, lo que indica una relación positiva moderadamente fuerte (con un p-valor menor a 0,05).

La base teórica se sustenta en la OMS, quien define la calidad de vida como una percepción individual sobre su lugar en la existencia, moldeado por las metas, normas y expectativas del entorno cultural (OMS)<sup>21</sup>.

En la variable calidad de vida que alcanzo esta investigación se obtuvo una calidad de vida baja un 21.4%, lo cual hace una semejanza con la investigación de Quino y Ríos<sup>17</sup> en el año 2023 en una institución de cuidados especializados en la ciudad de Lima, Perú que obtuvieron un 39%. Y en el modo de calidad de vida alta si lo comparamos con la investigación de carrillo et al. en el país de México en el año 2021 que lograron obtener un 48.2% de calidad de vida alta.

Por otra parte, la variable bienestar psicológico del CIAM Cerro Azul, Cañete logro alcanzar un 48.6% en la categoría alta; lo cual lograron diferir de los obtenidos por Quino y Ríos<sup>17</sup> en el año 2023, en una casa de reposo de lima la cual llegaron a presentar un 7%. En cuanto al estudio realizado por Lezama y Moreno<sup>14</sup> en el año 2021), en el departamento de Cajamarca muestran semejanza en cuantos a sus resultados que encontró de 57% de adultos mayores de nivel alto con el 48.6% obtenido en CIAM de Cerro Azul cañete.

Estos resultados demuestran claramente la necesidad importante de contar con un mayor respaldo por parte de profesionales psicólogos en visitas domiciliarias, con el objetivo de fortalecer de manera significativa su autoestima y recalcar su relevancia fundamental en el ámbito del autocuidado personal. En relación con la información teórica, es importante destacar que se puede fundamentar en el trabajo de Ryff<sup>44</sup>, quien conceptualiza el bienestar psicológico como un proceso de crecimiento personal y compromiso activo con los retos y dilemas que se presentan en la existencia humana.

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### Conclusiones

**Primera:** Se determina que existe relación significativa entre la calidad de vida y el bienestar psicológico en adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete – 2025; logrando un p valor  $< 0,05$ ; así también la correlación de Rho de Spearman fue de 0,423 llegando a positiva moderada.

**Segunda:** Se establece que existe relación significativa entre la calidad de vida y el control y aceptación en adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete – 2025; logrando un p valor  $< 0,05$ ; así también la correlación de Rho de Spearman fue de 0,226 llegando a positiva baja.

**Tercera:** Se establece que existe relación significativa entre la calidad de vida y la autonomía en adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete – 2025; logrando un p valor  $< 0,05$ ; así también la correlación de Rho de Spearman fue de 0,374 llegando a positiva baja.

**Cuarta:** Se establece de manera concluyente que existe una relación estadísticamente significativa entre la calidad de vida y el vínculo psicosocial en la población de adultos mayores que asisten al Centro Integral del Adulto Mayor (CIAM) de Cerro Azul, Cañete, según los datos recopilados hasta el año 2025. Los resultados obtenidos revelan un nivel de significancia con un valor de p menor a 0,05. Además, se observó que la correlación de Rho de Spearman alcanzó un coeficiente de 0,260, indicando una asociación positiva de magnitud baja entre las variables analizadas.

**Quinta:** Se establece que, si existe relación significativa entre la calidad de vida y proyecto de vida en adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete – 2025; logrando un p valor  $< 0,05$ ; así también la correlación de Rho de Spearman fue de 0,420 llegando a positiva moderada.

## **Recomendaciones**

- Primera:** A los encargados del Centro Integral de Atención Médica (CIAM), se les solicita trabajar en estrecha coordinación con el centro de salud local para facilitar consultas médicas, así como la realización de análisis de laboratorio, y llevar a cabo talleres de cuidado personal con el fin de determinar una correlación entre la calidad de vida y el bienestar psicológico en los adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete – 2025. Es importante tener en cuenta que existe una conexión evidente entre la calidad de vida y el bienestar psicológico de las personas, por lo tanto, al mejorar la calidad de vida se favorecerá un mayor bienestar psicológico en la comunidad atendida.
- Segunda:** A la municipalidad distrital de Cerro Azul, Cañete encargada de la administración del CIAM, buscar apoyo a instituciones privadas locales para trabajar en paseos a lugares recreativos, así como distracciones que favorecerán su cuidado, control de sus emociones y comprensión de su vida diaria.
- Tercera:** A los adultos mayores se le invita a acudir constantemente a las reuniones, charlas y talleres en el local de reuniones del CIAM ya que eso reforzará las distintas estrategias de autocuidado personal, así como emocionalmente ayudará a relacionarse con personas de la misma edad como en el entorno en que se encuentra.
- Cuarta:** -A los adultos mayores trabajar más en sus proyectos de ponerse retos y metas en su vida como con su familia y en el CIAM, y en la sociedad buscar si tiene la oportunidad de aportar con conocimientos en colaboración con el distrito.

**Quinta:** A los futuros investigadores se recomienda el cambio de metodología de investigación, también la población en relación al muestreo. Continuar con el estudio sobre el cuidado de los adultos mayores, sabiendo que se evidenció que se está viviendo una calidad de vida muy descuidada y eso está afectando de manera íntegra ya que se logró establecer la relación, y al lograr obtener un nivel alto calidad de vida mayor mejor será su bienestar psicológico.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA

1. Organización Mundial de la Salud (1 de octubre del 2022). Envejecimiento y salud. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>
2. Organización de las Naciones unidas (15 de noviembre del 2022). La población mundial llegará a 800 millones en 2022. <https://www.un.org/es/desa-es/la-poblaci%C3%B3nmundial-llegar%C3%A1-8000-millones-en79>  
2022#:~:text=Se%20estima%20que%20la%20porporci%C3%B3n,n,i%C3%B1os%20menores%20de%2012%20a%C3%B1os.
3. Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2022). Situación de la población adulto mayor. Informe técnico población adulto mayor: III trimestre 2022. INEI, 04.
4. Organización Mundial de la Salud (2021). *Envejecimiento y salud*. <https://bit.ly/3P7wTZV>
5. Organización Panamericana de la Salud. (2021). *Envejecimiento saludable*. <https://www.paho.org/es/envejecimiento-saludable>
6. Numbeo Perú. (2021). *Costo de Vida en Lima*. <https://bit.ly/3in81RU>
7. Cosio, A. (2021). Ansiedad durante la pandemia en ancianos de una población desfavorecida en san juan de Lurigancho. *Ágora Rev. Cient.* 82 (7). <https://bit.ly/3GQ5RUr>.
8. Hernández, R. (2014). Metodología de la investigación (6ta edición). pdf. Slideschre a scribd company. chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%2

OBaptista-  
metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20e  
d.pdf.

9. Solís, E. y Villegas, N. (2021). Bienestar psicológico y percepción de calidad de vida en adultos mayores indígenas del Ecuador. Polo del conocimiento(ediciónnum.58).[DialnetBienestarPsicologicoYPercepcionDeCalidadDeVidaEnAd-8016949 \(1\).pdf](#)
10. Pala, A. y Usca, E. (2021). *Calidad de vida y riesgo suicida en adultos mayores. Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal. Guano, 2021*. [Tesis para optar el título profesional Psicóloga Clínica, Universidad Nacional de Chimborazo Riobamba]. <https://bit.ly/3GVY5Zf>
11. Hernández, M., Bravo, E., Álvarez, M., Maya, A. y López, B. (2021). *Calidad de vida del adulto mayor en el Valle del Mezquital pre y pos apoyo educativo mediante las TICs, México*. [Tesis para optar el título profesional en enfermería, Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo]. <https://bit.ly/3GMxNbB>
12. Carrillo, A., Sifuentes, D., Sosa, A., Candila, J., Gonzales, J. y Esparza, S. (2021). Calidad de vida en adultos mayores cuidadores de nietos del norte y suroeste de México. *Revista enfermería Global, 21(66)*. <https://bit.ly/3WUyhlu>
13. Sys, S (2022). Bienestar mental y calidad de vida en adultos mayores según convivencia con animales de compañía
14. Lezama, F. y Moreno, B. (2021). *Apoyo social y bienestar psicológico en adultos mayores que asisten a un centro integral para el adulto mayor de la ciudad de Cajamarca, 2020*. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en Psicología, Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo]. <https://bit.ly/3hbzPlw>

15. Masco, E. (2021). *Ansiedad y bienestar psicológico en adultos mayores del distrito de Azángaro, Yauyos – 2021*. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en Psicología, Universidad Autónoma de Ica]. <https://bit.ly/3VHmCp>
  
16. Mendoza R. y Núñez E. (2022). *Bienestar psicológico y calidad de vida en pacientes adulto mayor hemodializados de una clínica de Chiclayo 2021*, [Tesis para optar el título profesional de licenciado en Enfermería, Universidad Señor de Sipán]. [repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/10229/Mendoza%20Chumioque%20Roxanna%20%26%20Nuñez%20Pinedo%20Esmeralda.pdf?sequence=6&isAllowed=y](https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/10229/Mendoza%20Chumioque%20Roxanna%20%26%20Nuñez%20Pinedo%20Esmeralda.pdf?sequence=6&isAllowed=y)
  
17. Quino, J. Ríos, D. (2023). *Calidad de vida y bienestar psicológico en el adulto mayor en una casa de reposo de Lima – 2023*; [Tesis para optar el título profesional de Enfermería, Universidad Cesar Vallejo]. [repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/134382/Quino\\_MJR-Rios\\_JDE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/134382/Quino_MJR-Rios_JDE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  
18. Fernández (2023). *Bienestar psicológico y calidad de vida en adultos mayores de lima metropolitana que asisten a los centros integrales del adulto mayor*. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en Psicología, Universidad Federico Villarreal]. [repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/8176](https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/8176)
  
19. Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores INAPAM, Mexico. *Calidad de vida para un envejecimiento saludable*. [Internet] 2021. <http://bitly.ws/BXz5>
  
20. Instituto nacional de estadística y geografía, Gobierno de México. *¿Qué es la calidad de vida?* [Internet]. 2021 [cited 2022 May 3]. p. 5. Available from:

<https://www.incmnsz.mx/ddde4ddropencms/contenido/investigacion/comiteEtica/calidadVida.html>

21. Organization Mundial de la Salud, Measuring Quality of Life. [Internet]. 2021 [Consultado el 13 de julio de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/tools/whoqol>
22. Lizana P, Vega G, Lera L. Association Between Chronic Health Conditions and Quality of Life in Rural Teachers. *Front. Psychol.* [Internet]. 2020. [Consultado el 13 de julio de 2024]; 10: 2898. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31998180/>
23. Merino R, Morillo N, Sánchez A, Gómez V, Crespo R. Relación entre la calidad de vida relacionada con la salud y la ansiedad/depresión en pacientes en hemodiálisis crónica. *Enferm Nefrol.* [Internet]. 2019. [Consultado el 13 de julio de 2024]; 22(3), 274-283. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S225428842019000300006](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S225428842019000300006)
24. Saqlain M, Riaz A, Ahmed A, Kamran S, Bilal A, Ali H. Predictors of Health Related Quality-of-Life Status Among Elderly Patients With Cardiovascular Diseases. *Value in Health Regional Issues.* [Internet]. 2020. [Consultado el 13 de julio de 2024]; 24, 130-140. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/J.VHRI.2020.11.003>
25. Alisa Y, Cano A, Maldonado G. Relación entre autocuidado y calidad de vida del adulto mayor que trabaja. *Enfermería Comunitaria* [Internet]. 2022. [Consultado el 13 de julio de 2024]. Disponible en: <https://ciberindex.com/index.php/ec/article/view/e13281>
26. Gómez, K. y Caballero, J. (2021). Desenvolvimento histórico do conceito de qualidade de vida: uma revisão da literatura. *Rev. Cienc. Cuidad*, 18(3), 86-99. <https://bit.ly/3Xe7656>

27. Garrido, M., López, J., Villalobos, A., Redondo, M., Rivera, M., Sánchez, Luis., Molinero, A. y Gutiérrez, J. (2019). Calidad de vida relacionada con la salud en casos de trastorno por déficit de atención con hiperactividad con/sin tratamiento farmacológico. *Revista anales de pediatría, 90 (5)*. <https://bit.ly/3ZktbR4>
28. Valencia, M. (2019). Calidad de vida en personas portadoras de una ostomía digestiva. *Rev. ciencia.y cuidado 16(3)*. <https://bit.ly/3WXXWKb>
29. García, M. (2020). *Miedo, ansiedad, estrés y depresión en tiempos de COVID19*. Fondo editorial. <https://bit.ly/3GNDeae>
30. Maslow A. (2021). Calidad de vida. [Internet]. <https://aleph.org.mx/que-es-la-calidad-de-vidasegun-autores>
31. Westreicher, G. (1 de julio de 2020). <https://economipedia.com/definiciones/calidad-de-vida.html> Calidad de vida.
32. Solís, E. y Villegas, N. (2021). Bienestar psicológico y percepción de calidad de vida en adultos mayores indígenas del Ecuador. *Revista Polo del Conocimiento, digital. 6(5), 1104-1117*. [https://www.gerontologia.org/portal/archivosUpload/uploadManual/2732-14540-2-PB\(1\).pdf](https://www.gerontologia.org/portal/archivosUpload/uploadManual/2732-14540-2-PB(1).pdf)
33. López, R., García, M., & Martínez, P. (2021). Multidimensional perspectives on psychological well-being. *Psychological Research Today, 14(2), 145-160*. <https://doi.org/10.>
34. Rodríguez, A., & Pérez, L. (2022). Self-acceptance and life coherence: A holistic approach. *Journal of Personal Development, 12(2), 78-93*. <https://doi.org/10>

35. Fernández, P., Gómez, L., & Morales, C. (2020). The interplay of genetics and motivation in psychological well-being. *Journal of Positive Psychology*, 15(3), 215-230.
36. García, D., Hernández, J., Espinoza, J y Soler, M (2020). *Revista latinoamericana de hipertensión* , vol 15. <https://www.redalyc.org/journal/1702/170269717009/html/>
37. González, A., Pérez, L., & Díaz, R. (2021). Autoaceptación y estabilidad emocional: Claves para el bienestar. *Journal of Mental Health Studies*, 19(2), 88-105.
38. Ruiz, F., & Sánchez, S. (2022). Control emocional y percepción del bienestar en adultos jóvenes. *Psicología y Sociedad*, 17(1), 112-130.
39. Fernández, J., & López, M. (2023). Autonomía y toma de decisiones en el bienestar psicológico. *Revista de Psicología Positiva*, 14(1), 33-49.
40. Martínez, P., & Ramírez, C. (2022). Autodeterminación y bienestar emocional en contextos sociales diversos. *Universidad Nacional de Psicología Aplicada*.
41. Torres, K., Ramos, P., & Díaz, E. (2021). Calidad de vida y bienestar subjetivo: Evaluaciones y perspectivas actuales. *Journal of Psychological Research*, 20(3), 55-73.
42. Rojas, E., & Castillo, A. (2023). Relaciones interpersonales y salud mental: Factores clave en el bienestar emocional. *Revista de Psicología Social*, 20(3), 55-73.
43. Navarro, T., & Herrera, S. (2023). Planificación de metas y crecimiento personal: Un enfoque psicológico. Editorial Psicolibros.

44. Ryff, C. (1989). Happiness is everything, or is it? Explorations on the meaning of psychological well-being. *Journal of Personality and Social Psychology*, 57(6), 1069–1081. Obtenido <https://doi.apa.org/doiLanding?doi=10.1037%2F0022-3514.57.6.1069>
45. Castillo, D., Chacón, M. y Moncada, L. (2021). Bienestar psicológico en el adulto mayor institucionalizado y no institucionalizado [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Psicología, Universidad Autónoma de Bucaramanga]. Archivo digital. <https://repository.unab.edu.co/handle/20.500.12749/13878>
46. Barragán, R. (2023). Bienestar, salud mental óptima y florecimiento: esclareciendo y diferenciando conceptos complejos . ResearchGate, obténlo en: [https://www.researchgate.net/publication/374931287\\_Bienestar\\_salud\\_mental\\_optima\\_y\\_florecimiento\\_esclareciendo\\_y\\_diferenc](https://www.researchgate.net/publication/374931287_Bienestar_salud_mental_optima_y_florecimiento_esclareciendo_y_diferenc).
47. Méndez, A., Cecchini, J., & García, C. (2020). Profiles of Emotional Intelligence and Their Relationship with Motivational and Well-being Factors in Physical Education. *Psicología Educativa*, 26(1), 27-36. doi:<https://doi.org/10.5093/psed2019a19>
48. Castillo, D., Chacón, M. y Moncada, L. (2021). Bienestar psicológico en el adulto mayor institucionalizado y no institucionalizado [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Psicología, Universidad Autónoma de Bucaramanga]. Archivo digital. <https://repository.unab.edu.co/handle/20.500.12749/13878>
49. Gómez, A., & Pérez, L. (2022). Procesos de adaptación y bienestar psicológico en entornos cambiantes. Universidad Nacional de Educación.
50. Fernández, J., López, M., & Ríos, P. (2023). Estrategias de afrontamiento y bienestar emocional en contextos adversos. Editorial Psicolibros.

51. Jorquera, R., & González, S. (2021). Bienestar psicológico y sentimiento de individuación laboral en trabajadores chilenos. *Revista de Investigación Psicológica*(25), 25-36. [https://doi.org/http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2223-30322021000100004&lng=es&tlng=es](https://doi.org/http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-30322021000100004&lng=es&tlng=es).
52. Munk, R. (2021). *Autonomía y Bienestar en la Vida Cotidiana*. Anna Alexandrova.
53. Mendoza, G. (2021) Tesis de Licenciatura “Calidad de vida de autoestima de los adultos mayores beneficiarios del programa de pensión 65 del distrito Quechualla, Arequipa - 2021”, (Universidad Autónoma de Ica)
54. Saldaña, C., Polo, J., Gutiérrez, O., & Madrigal, B. (2020). Bienestar psicológico, estrés y factores psicosociales en trabajadores de instituciones gubernamentales de Jalisco-México. *Revista de Ciencias Sociales*, 26(1), 25-37. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=28063104003>
55. Sánchez, L., & León, G. (2023). *Resiliencia y afrontamiento: Estrategias para superar la adversidad*. Instituto de Psicología y Sociedad.
56. Valencia, H., & Suárez, J. (2022). Satisfacción con la vida y bienestar emocional: Factores determinantes en la psicología positiva. *Psicología y Bienestar*, 10(2), 75-89.
57. Hernández, R. (2014). *Metodología de la investigación* (6ta edición). pdf. Slideschre a scribd company. chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf.

58. Suarez, E. (9 de noviembre de 2023). Tipos de investigación y su clasificación. págs. <https://expertouniversitario.es/blog/tipos-de-investigacion/>.
59. James, E. (2021). What is Correlation Analysis? A Definition and Explanation. Obtenido de Flex: <https://blog.flexmr.net/correlation-analysis-definition-exploration>
60. Escamilla, M. (2023). Aplicación básica de los métodos científicos "diseño no experimental". [https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI\\_Presentaciones/licenciatura\\_en\\_mercadotecnia/fundamentos\\_de\\_metodologia\\_investigacion/PRES38.pdf](https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Presentaciones/licenciatura_en_mercadotecnia/fundamentos_de_metodologia_investigacion/PRES38.pdf).
61. Casullo, M. (2002). *Evaluación del bienestar psicológico en Iberoamérica*. Buenos Aires: Paidós. <https://bit.ly/3WUmcNc>
62. Martínez, M., Hernández, M. y Hernández, M. (2006). *Psicometría*. Editorial Madrid: Alianza I. <https://bit.ly/3Gv1OeS>
63. García. (2016). *Calidad de vida del adulto mayor de la casa polifuncional palmas reales*. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería, Universidad San Martín de Porras]. <https://bit.ly/3jOosH8>
64. Borrego, S. (2008). Estadística descriptiva e inferencial. *Revista digital C-Recogidas* 45(6). <https://bit.ly/3XeQkCI>
65. Martínez, R. y Campos, F. (2015). Correlación entre actividades de interacción social registradas con nuevas tecnologías y el grado de aislamiento social en los adultos mayores. *Revista Mexicana de Ingeniería Biomédica*, 36(3), 181-191. [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0188-95322015000300004](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0188-95322015000300004)

# **ANEXOS**

### Anexo 1: Matriz de consistencia

**Título:** Calidad de vida y bienestar psicológico en adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete – 2025.

**Autor:** Paucar Cardenas Julio Lino

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
<p><b>Problema General</b> ¿Cuál es la relación que existe entre la calidad de vida y el bienestar psicológico en adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete - 2025?</p> <p><b>Problemas Específicos</b> PE1. ¿Cuál es la relación que existe entre la calidad de vida y la dimensión control y aceptación en adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete - 2025?</p>	<p><b>Objetivo General</b> Determinar la relación que existe entre la calidad de vida y el bienestar psicológico en los adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete – 2025.</p> <p><b>Objetivos Específicos</b> OE1. Establecer la relación que existe entre la calidad de vida y la dimensión aceptación de sí mismo en adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete - 2025.</p>	<p><b>Hipótesis General</b> Existe una relación significativa entre la calidad de vida y el bienestar psicológico en los adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete - 2025.</p> <p><b>Hipótesis Específicas</b> HE1. Existe una relación significativa entre la calidad de vida y la dimensión control y aceptación en adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete – 2025.</p>	<p><b>Variable X.</b> Calidad de vida</p> <p><b>Dimensiones</b> D1. Salud física D2. Salud psicológica D3. Relaciones sociales D4. Medio ambiente</p> <p><b>Variable Y.</b> Bienestar psicológico</p> <p><b>Dimensiones</b> D1. Control y aceptación</p>	<p><b>Tipo:</b> Básica de corte transversal</p> <p><b>Diseño:</b> No experimental, descriptivo correlacional</p> <p><b>Población:</b> adultos mayores</p> <p><b>Muestra:</b> adultos mayores</p> <p><b>Técnica:</b></p>

<p>PE2. ¿Cuál es relación que existe entre la calidad de vida y la dimensión autonomía en los adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete - 2025?</p> <p>PE3. ¿Cuál es relación que existe entre la calidad de vida y la dimensión vínculo psicosocial en los adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete – 2025?</p> <p>PE4. ¿Cuál es la relación que existe entre la calidad de vida y la dimensión proyecto de vida en los adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete - 2025?</p>	<p>OE2. Establecer la relación que existe entre la calidad de vida y la dimensión autonomía en Adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete – 2025.</p> <p>OE3. Establecer la relación que existe entre la calidad de vida y la dimensión vínculo psicosocial en adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete - 2025.</p> <p>OE4. Establecer la relación que existe entre la calidad de vida y la dimensión proyecto de vida en adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete - 2025.</p>	<p>HE2. Existe una relación significativa entre la calidad de vida y la dimensión autonomía en adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete – 2025.</p> <p>HE3. Existe una relación significativa entre la calidad de vida y la dimensión vínculo psicosocial en adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete - 2025.</p> <p>HE4. Existe una relación significativa entre la calidad de vida y la dimensión proyecto de vida en adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete – 2025.</p>	<p>D2. Autonomía D3. Vínculo psicosocial D4. Proyecto de vida</p>	<p>- Encuesta - Psicometría</p> <p><b>Instrumentos:</b></p> <p>-Cuestionario para evaluar la calidad de vida</p> <p>-Escala para evaluar el bienestar psicológico</p>
--	--	--	---	---

**Anexo 2: Instrumento de recolección de datos**  
**CUESTIONARIO PARA EVALUAR LA CALIDAD DE VIDA**

Edad:

Fecha:

**1. ¿Cómo puntuaría su calidad de vida**

Muy mal	Poco	Lo Normal	Bastante Bien	Muy bien
1	2	3	4	5

**2. ¿Cuán satisfecho está con su salud?**

Muy insatisfecho	Poco	Lo normal	Bastante satisfecho	Muy satisfecho
1	2	3	4	5

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

**3. ¿Hasta qué punto piensa que el dolor (físico) le impide hacer lo que necesita?**

Nada	Un poco	Lo normal	Bastante	Extremadamente
5	4	3	2	1

**4. ¿Cuánto necesita de cualquier tratamiento médico para funcionar en su vida diaria?**

Nada	Un poco	Lo normal	Bastante	Extremadamente
5	4	3	2	1

**5. ¿Cuánto disfruta de la vida?**

Nada	Un poco	Lo normal	Bastante	Extremadamente
1	2	3	4	5

**6. ¿Hasta qué punto siente que su vida tiene sentido?**

Nada	Un poco	Lo normal	Bastante	Extremadamente
1	2	3	4	5

**7. ¿Cuál es su capacidad de concentración?**

Nada	Un poco	Lo normal	Bastante	Extremadamente
1	2	3	4	5

**8. ¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria?**

Nada	Un poco	Lo normal	Bastante	Extremadamente
1	2	3	4	5

**9. ¿Cuán saludable es el entorno en el que vive?**

Nada	Un poco	Lo normal	Bastante	Extremadamente
1	2	3	4	5

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

**10. ¿Tiene energía suficiente para su vida diaria?**

Nada	Un poco	Moderado	Bastante	Totalmente
1	2	3	4	5

**11. ¿Es capaz de aceptar su apariencia física?**

Nada	Un poco	Moderado	Bastante	Totalmente
1	2	3	4	5

**12. ¿Tiene suficiente dinero para cubrir sus necesidades?**

Nada	Un poco	Moderado	Bastante	Totalmente
1	2	3	4	5

**13. ¿Qué disponible tiene la información que necesita en su vida diaria?**

Nada	Un poco	Moderado	Bastante	Totalmente
1	2	3	4	5

**14. ¿Hasta qué punto tiene oportunidad para realizar de actividades de recreación?**

Nada	Un poco	Moderado	Bastante	Totalmente
1	2	3	4	5

**15. ¿Es capaz de ir de un lugar a otro sin necesidad de ayuda?**

Nada	Un poco	Lo normal	Bastante	Extremadamente
1	2	3	4	5

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

**16. ¿Cuán satisfecho está con su sueño?**

Nada	Poco	Lo normal	Bastante satisfecho	Muy satisfecho
1	2	3	4	5

**17. ¿Cuán satisfecho está con su habilidad para realizar sus actividades de la vida diaria?**

Nada	Poco	Lo normal	Bastante satisfecho	Muy satisfecho
1	2	3	4	5

**18. ¿Cuán satisfecho está con su capacidad de trabajo?**

Nada	Poco	Lo normal	Bastante satisfecho	Muy satisfecho
1	2	3	4	5

**19. ¿Cuán satisfecho está de sí mismo?**

Nada	Poco	Lo normal	Bastante satisfecho	Muy satisfecho
1	2	3	4	5

**20. ¿Cuán satisfecho está con sus relaciones personales?**

Nada	Poco	Lo normal	Bastante satisfecho	Muy satisfecho
1	2	3	4	5

**21. ¿Cuán satisfecho está con su vida sexual?**

Nada	Poco	Lo normal	Bastante satisfecho	Muy satisfecho
1	2	3	4	5

**22. ¿Cuán satisfecho está con el apoyo que obtiene de sus amigos?**

Nada	Poco	Lo normal	Bastante satisfecho	Muy satisfecho
1	2	3	4	5

**23. ¿Cuán satisfecho está de las condiciones del lugar donde vive?**

Nada	Poco	Lo normal	Bastante satisfecho	Muy satisfecho
1	2	3	4	5

**24. ¿Cuán satisfecho está con el acceso que tiene a los servicios sanitarios?**

Nada	Poco	Lo normal	Bastante satisfecho	Muy satisfecho
1	2	3	4	5

**25. ¿Cuán satisfecho está con el acceso que tiene para movilizarse en un transporte?**

Nada	Un poco	Lo normal	Bastante	Extremadamente
1	2	3	4	5

La siguiente pregunta hace referencia a la frecuencia con que Ud. ha sentido o experimentado ciertos sentimientos en las últimas dos semanas.

**26. ¿Con que frecuencia tiene sentimientos negativos, tales como tristeza, desesperanza, ansiedad, depresión?**

Nunca	Raramente	Medianamente	Frecuentemente	Siempre
5	4	3	2	1

Fuente: Adaptado de García (2016) <sup>78</sup>.

## Descripciones de claves

- Una medida de calidad de vida comparable interculturalmente. Desarrollada en colaboración y probada en campo en diversos contextos culturales.
- Evalúa la calidad de vida en seis contextos diferentes, definiéndose la calidad de vida, la percepción de las personas sobre su posición en la vida en el contexto de la cultura y los sistemas de valores en los que viven y en relación con objetivo, expectativa, estándar y preocupación” (grupo WHOQOL 1995).
- WHOQOL BREF versión resumida del WHOQOL 100 y se recomiendan cuando el tiempo es poco o se necesitan minimizar todas las cargas de los encuestados. Este cuestionario se utilizará en gran estudio en epidemiología y pruebas clínicas.
- Un examen de preguntas de autoinforme con 26 ítems que aborda cuatro áreas de la calidad de vida: salud física (7 ítems), salud psicológica (6 ítems), relaciones sociales (3 ítems) y entorno (8 ítems). Otros dos ítems calculen la calidad de vida general y la salud general.
- Los ítems se calificarán en escala Likert con 5 puntos para establecer la puntuación bruta. Posteriormente se calculará la puntuación media de todo el dominio, lo que resultará en puntuaciones medias por dominio sobre 4 y 20. Resultando esta puntuación media se multiplicará por 4 que transformará la puntuación del dominio en puntuación escalada, donde la puntuación más alta indicará mejor calidad de vida. Al transformarla multiplicando por 4, la puntuación de cada dominio es comparable con las puntuaciones utilizadas en el WHOQOL-100 original.
- Se recomienda la autoadministración si el encuestado tiene la capacidad suficiente; si no, se deben utilizar formularios asistidos por el entrevistador o administrados por la entrevista.
- Disponible en 19 idiomas.

## ESCALA PARA EVALUAR EL BIENESTAR PSICOLOGICO

**Sexo:** Femenino ( ) Masculino ( )

**Edad:**

**Estado civil:** Soltero ( ) Casado ( ) Conviviente ( ) Divorciado ( ) Viudo ( )

**Condición laboral:** Trabaja ( ) No trabaja ( ) Jubilado ( )

N	Enunciado	De acuerdo	Ni de acuerdo/ Ni en desacuerdo	En desacuerdo
1	Creo que sé lo que quiero hacer con lo que me falte de vida.			
2	Cuando algo me sale mal, se me hace fácil aceptarlo, así como admitirlo.			
3	Me importa pensar qué haré cada día de mi vida.			
4	Puedo decir lo que pienso sin mayores problemas.			
5	Generalmente les caigo bien a las personas con las que me relaciono.			
6	Siento que más allá de mi edad puedo lograr lo que me propongo.			
7	Cuento con personas que me ayudan si lo necesito.			
8	Creo que en general me llevo bien con las personas que frecuento.			
9	Generalmente hago lo que quiero, sin que nadie influya en mí.			
10	Soy una persona capaz de pensar en un proyecto para mi vida.			
11	Puedo aceptar mis equivocaciones y tratar de mejorar.			
12	Puedo tomar decisiones sin dudar mucho.			
13	Enfrento sin mayores problemas mis obligaciones diarias			

Fuente: Adaptado de Casullo (2002)<sup>39</sup>

### VALORACIÓN DE LAS RESPUESTAS BIEPS-A.

En desacuerdo	1 punto
Ni acuerdo ni en desacuerdo	2 puntos
De acuerdo	3 puntos

### DIMENSIONES

<i>Dimensiones BIEPS</i>	<i>Ítems</i>
Aceptación/Control	2, 11 y 13
Autonomía	4, 9 y 12
Vínculos	5, 7 y 8
Proyectos	1,3, 6 y 10

<i>Subescalas</i>	<i>Puntuaciones Altas</i>	<i>Puntuaciones Bajas</i>
<b><i>Control de Situaciones</i></b>	Tiene una sensación de control y de autocompetencia. Puede crear o manipular contextos para adecuarlo a sus propias necesidades e intereses.	Tiene dificultades en manejar los asuntos de la vida diaria. No se da cuenta de las oportunidades. Cree que es incapaz de modificar el ambiente.
<b><i>Aceptación de Sí.</i></b>	Puede aceptar los múltiples aspectos de sí mismo incluyendo los buenos y los malos. Se siente bien acerca del pasado.	Esta desilusionado respecto de su vida pasada. Le gustaría ser diferente de cómo es. Se siente insatisfecho consigo mismo.
<b><i>Vínculos psicosociales</i></b>	Es cálido. Confía en los demás. Puede establecer buenos vínculos. Tiene capacidad empatía y afectiva.	Tiene pocas relaciones con los demás. Es aislado. Se siente frustrado en los vínculos que establece con los demás. No puede hacer compromisos con los demás.
<b><i>Autonomía</i></b>	Puede tomar decisiones de modo independiente. Es asertivo. Confía en su propio juicio	Es emocionalmente inestable. Depende de los demás para tomar decisiones. Le preocupa lo que piensan los otros.
<b><i>Proyectos</i></b>	Tiene metas y proyectos en la vida. Considera que la vida tiene significado. Tiene valores que hacen que la vida tenga sentido.	La vida carece de sentido y de significado. Tiene pocas metas y proyectos. No puede establecer que la vida tenga algún propósito.

**Anexo 3: Fichas de validación de instrumentos de medición**  
**Validez y confiabilidad del cuestionario para evaluar la calidad de vida**

**INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**IV. DATOS GENERALES**

Título de la Investigación: **CALIDAD DE VIDA Y BIENESTAR PSICOLÓGICO EN ADULTOS MAYORES DEL CIAM DE CERRO AZUL, CAÑETE – 2024.**

Nombre del Instrumento: **CUESTIONARIO PARA EVALUAR LA CALIDAD DE VIDA**

Nombre del Experto: Jenny Carola Niza Cañari

Grado Académico: Mg. Guineo en Ciencias de Salud


Nº de celular: 982017531

Correo Electrónico: jennycaniza@gmail.com

**V. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO**

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Si cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Si cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Si cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Si cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Si cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Si cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos técnicos del tema investigado	Si cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Si cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Si cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Si cumple	


**VI. OBSERVACIONES GENERALES**



\*\*\*\*\*  
**Jenny Carola Niza Cañari**  
**PSICÓLOGA**  
**CP.P. 16876**

---

DNI: 10793241



**INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**IV. DATOS GENERALES**

Título de la Investigación: CALIDAD DE VIDA Y BIENESTAR PSICOLÓGICO EN ADULTOS MAYORES DEL CIAM DE CERRO AZUL, CAÑETE – 2024.

Nombre del Instrumento: CUESTIONARIO PARA EVALUAR LA CALIDAD DE VIDA

Nombre del Experto: Cynthia Martha Guerrero Díaz

Grado Académico: Mg. Psicología Clínica y la Salud

Nº de celular: 974647745

Correo Electrónico: pcynthiaad@icloud.com

**V. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO**

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Si cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Si cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Si cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Si cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Si cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Si cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos técnicos del tema investigado	Si cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Si cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Si cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Si cumple	

**VI. OBSERVACIONES GENERALES**

[Empty box for observations]

*[Handwritten signature]*

Nombre y Apellido del Experto:

Nº. DNI: 42670885



**INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**IV. DATOS GENERALES**

Título de la Investigación: **CALIDAD DE VIDA Y BIENESTAR PSICOLÓGICO EN ADULTOS MAYORES DEL CIAM DE CERRO AZUL, CAÑETE - 2024.**

Nombre del Instrumento: **CUESTIONARIO PARA EVALUAR LA CALIDAD DE VIDA**

Nombre del Experto: Edgar Aiquipa Meza

Grado Académico: Magister

N° de celular: 926 073 779

Correo Electrónico: edgar1999@gmail.com

**V. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO**

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos técnicos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicaciones	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

**VI. OBSERVACIONES GENERALES**

El cuestionario es aplicable a la población y variables estudiado.

  
Mg. Aiquipa Meza Edgar  
psicólogo clínico  
C.P.P. N° 4751

EDGAR AIQUIPA MEZA,  
No. DNI: 71851052



### Confiabilidad de calidad de vida

#### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	70	100.0
	Excluido <sup>a</sup>	0	.0
	Total	70	100.0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
.916	26

## Validez y confiabilidad de la escala para evaluar el bienestar psicológico

**INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**I. DATOS GENERALES**

Título de la Investigación: **CALIDAD DE VIDA Y BIENESTAR PSICOLÓGICO EN ADULTOS MAYORES DEL CIAM DE CERRO AZUL, CAÑETE - 2024.**

Nombre del Instrumento: **ESCALA PARA EVALUAR EL BIENESTAR PSICOLÓGICO**

Nombre del Experto: Jenny Carola Meza Coñari

Grado Académico: Mg. Guineira en Ciencias de Salud


N° de celular: 982017931

Correo Electrónico: jennycoñari@gmail.com

**II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO**


Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Si cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Si cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Si cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Si cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Si cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Si cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Si cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Si cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Si cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Si cumple	

**III. OBSERVACIONES GENERALES**



CPNP 198678

DN: 10193241



**INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**I. DATOS GENERALES**

Título de la Investigación: **CALIDAD DE VIDA Y BIENESTAR PSICOLÓGICO EN ADULTOS MAYORES DEL CIAM DE CERRO AZUL, CAÑETE – 2024.**  
 Nombre del Instrumento: **ESCALA PARA EVALUAR EL BIENESTAR PSICOLÓGICO**  
 Nombre del Experto: Cynthia Martha Guerrero Díaz  
 Grado Académico: Mg Psicóloga Clínica y la Salud  
 N° de celular: 97464 7745  
 Correo Electrónico: PSynthiaagd@icloud.com

**II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO**

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación	
		Cumple	No cumple
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Si Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Si Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Se Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Si Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Si Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Si Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos técnicos del tema investigado	Si Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Si Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Si Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Si Cumple	

**III. OBSERVACIONES GENERALES**

  
 Psicóloga Clínica y la Salud

Nombre y Apellido del Experto:  
 No. DNI: 22670885



**INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**I. DATOS GENERALES**

Título de la Investigación: CALIDAD DE VIDA Y BIENESTAR PSICOLÓGICO  
EN ADULTOS MAYORES DEL CIAM DE CERRO AZUL, CAÑETE - 2024.

Nombre del Instrumento: ESCALA PARA EVALUAR EL BIENESTAR PSICOLOGICO

Nombre del Experto: Edgar Aiquipa Meza

Grado Académico: Magister

N° de celular: 926043779

Correo Electrónico: Exvic1999@gmail.com

**II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO**

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos técnicos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

**III. OBSERVACIONES GENERALES**

\* La escala es aplicable a la población y variable estudiada.

  
Mg. Aiquipa Meza Edgar  
Psicólogo Clínico  
C.P.S.P. N° 47831

EDGAR AIQUIPA MEZA  
No. DNI: 71851962



## Confiabilidad bienestar psicológico

### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	70	100.0
	Excluido <sup>a</sup>	0	.0
	Total	70	100.0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
.850	13

### Anexo 4: Base de datos

#### Variable calidad de vida

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
1	2	2	1	2	2	4	2	2	5	4	4	2	3	2	4	4	2	4	2	4	1	3	2	2	2	4
2	1	1	3	2	2	3	2	1	2	3	3	1	2	1	1	3	1	1	2	3	1	2	1	1	1	4
3	3	2	1	2	2	2	4	2	3	4	2	2	4	3	4	1	4	3	4	3	3	4	2	4	2	2
4	2	2	2	3	3	2	3	2	2	2	2	3	1	3	1	3	3	4	2	4	1	2	2	1	2	4
5	2	2	2	2	2	4	3	4	2	2	4	1	2	1	2	2	3	1	4	3	1	2	2	1	2	4
6	3	4	4	4	4	3	3	4	3	4	3	3	4	3	4	4	4	4	3	3	3	3	4	4	4	4
7	2	2	4	2	3	2	3	2	2	2	2	2	3	2	3	3	2	3	3	2	1	2	2	3	1	5
8	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2	1	2	3	2	2	3	3
9	1	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	1	1	3	2	3	1	1	3	4	1	3	1	1	2	3
10	2	2	1	2	3	3	4	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	2	1	3	2	1	1	2
11	1	3	2	2	2	4	4	3	4	3	1	1	3	2	4	3	2	2	3	3	1	3	2	2	2	3
12	2	1	1	2	3	4	3	2	2	3	2	1	1	1	1	3	2	1	1	3	1	3	3	3	3	4
13	1	2	2	2	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	1	3	3	2	3	2	1	3	1	2	3	4
14	1	2	3	4	3	2	2	1	2	3	3	1	3	1	2	3	3	2	2	3	1	2	2	1	1	3
15	2	3	2	4	3	2	2	2	1	3	3	1	2	1	3	3	1	3	3	2	1	3	2	2	2	3
16	1	2	4	2	2	2	2	3	1	2	3	1	1	1	1	1	2	1	1	3	1	3	2	1	2	3
17	2	3	2	2	2	3	3	2	2	2	2	1	1	3	2	3	4	2	2	3	1	4	2	2	2	3
18	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	5	3	4	4	5	4	3	3	4	4	4	4
19	4	4	2	3	4	5	3	4	4	3	4	3	3	3	4	3	4	3	4	3	4	3	5	4	5	3
20	4	5	3	3	4	4	4	5	4	5	5	3	3	4	5	4	5	3	5	4	3	3	5	5	5	4

21	2	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	4	3	4	2	3	3	2	3	3	2	3	4	3	3
22	4	4	3	3	4	5	4	5	4	3	4	3	3	3	4	3	4	3	5	4	4	3	4	3	3	4
23	2	2	3	2	2	4	4	2	3	2	2	2	3	4	3	2	3	2	3	2	3	2	2	4	3	4
24	2	2	3	2	2	4	2	3	3	2	3	2	3	4	4	3	3	2	4	3	3	1	3	2	3	4
25	5	4	4	4	4	5	3	3	4	4	3	3	4	4	4	2	4	3	5	4	3	4	3	4	4	4
26	3	2	2	4	2	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	4
27	3	1	4	3	4	4	4	3	2	2	2	4	3	4	3	2	3	4	2	3	3	3	2	3	4	2
28	5	4	2	2	2	2	2	1	3	1	2	1	4	3	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2
29	3	2	4	4	3	3	4	2	3	4	5	1	2	4	5	5	5	5	5	5	3	2	2	2	5	3
30	2	2	4	3	2	2	4	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	3	4	2	3
31	3	2	4	4	2	4	4	4	2	2	2	2	4	2	4	2	2	3	2	2	1	4	3	3	2	4
32	3	3	2	4	4	3	3	3	3	2	2	1	2	3	3	3	2	2	3	1	1	1	3	3	3	1
33	3	2	2	3	3	4	4	4	3	4	4	2	3	4	3	2	2	3	3	2	2	3	3	3	3	2
34	5	3	3	4	3	5	3	3	3	4	4	1	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	4	3	3	3
35	2	3	4	4	2	3	4	3	2	3	3	1	3	3	4	2	3	2	3	3	2	1	3	3	3	4
36	4	3	3	4	2	3	3	3	3	3	3	2	2	4	2	3	2	4	3	3	2	2	3	2	3	3
37	2	1	2	2	2	4	3	2	3	3	2	1	2	2	3	2	2	2	3	3	2	1	2	2	3	4
38	2	2	4	1	2	3	2	2	3	3	3	2	2	3	3	3	2	1	3	4	2	2	3	3	2	4
39	4	2	3	2	3	3	2	4	2	4	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	4	3	3	1
40	4	2	3	4	3	3	3	4	2	3	4	2	3	3	3	2	3	3	3	3	1	4	2	3	3	3
41	3	2	4	2	4	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	1	3	3	5	2	4
42	3	2	4	4	4	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	5	3	2	4
43	3	3	5	5	4	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	4	5	5	5	3	5	3	3	4

44	3	2	3	5	3	2	2	3	2	2	3	4	2	5	2	5	3	3	2	4	1	2	3	2	2	4
45	2	3	3	3	1	3	2	3	3	2	3	1	3	1	3	3	2	3	3	1	3	2	2	2	3	3
46	2	1	4	2	2	3	2	2	3	4	4	1	2	2	4	4	2	3	3	3	1	4	4	4	4	3
47	3	1	2	1	2	4	3	2	2	3	4	2	3	3	4	2	1	1	1	1	1	4	3	3	1	1
48	2	1	4	2	2	4	3	2	3	2	3	1	2	2	2	1	2	2	3	4	1	2	2	3	2	3
49	4	2	3	2	4	3	2	2	3	2	4	1	3	3	2	2	2	3	3	4	1	3	2	3	2	3
50	3	3	4	2	3	3	4	3	3	3	4	1	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	4
51	3	4	3	4	3	3	3	3	4	2	2	1	2	2	2	3	2	3	2	3	1	5	4	3	2	4
52	3	3	1	3	3	4	3	2	4	3	4	1	3	4	2	4	3	2	3	4	3	5	5	5	4	4
53	3	2	4	3	3	4	4	4	2	3	3	1	2	3	4	4	2	3	2	3	1	3	2	2	4	4
54	4	4	4	2	3	3	4	4	4	4	2	1	2	2	5	4	3	4	3	3	1	3	2	2	2	4
55	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	3	1	2	2	2	1	3
56	4	4	2	2	2	4	3	2	2	4	4	1	2	2	3	4	3	4	3	4	1	2	2	3	4	5
57	3	3	2	3	4	4	3	3	4	4	4	2	3	4	4	3	4	4	3	3	3	4	3	4	3	2
58	2	2	2	2	2	4	3	4	4	2	3	1	2	3	3	4	3	3	4	2	1	3	2	1	1	4
59	4	4	3	4	4	4	3	3	3	3	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	3	3	3	3	3	4
60	3	3	3	1	4	4	3	4	3	3	4	2	2	3	4	3	5	2	3	4	1	3	1	1	1	1
61	3	3	4	4	4	4	3	3	3	3	4	3	4	2	4	2	3	3	4	4	3	2	3	3	3	3
62	1	1	1	1	2	3	4	2	2	1	4	2	3	4	3	2	1	1	1	1	1	4	3	3	1	1
63	3	2	4	4	4	4	3	3	3	3	3	2	3	4	3	2	3	3	4	3	3	3	3	3	3	4
64	3	2	3	4	3	3	3	3	3	4	4	3	3	4	4	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	4
65	3	2	3	3	4	3	3	2	2	3	3	2	3	3	4	2	3	2	4	3	2	2	3	2	2	4
66	4	3	3	3	4	4	3	3	3	3	3	2	4	4	4	3	4	3	4	3	2	2	3	3	3	4

67	4	3	4	4	4	4	3	3	3	4	4	3	4	4	5	3	4	3	4	3	3	3	4	3	3	4
68	3	2	3	3	4	4	4	3	3	3	3	2	3	4	5	3	4	3	4	3	3	2	3	3	3	4
69	3	2	3	2	3	4	4	3	3	3	3	2	4	4	4	2	3	3	3	2	2	2	3	3	3	4
70	4	3	3	3	4	4	4	3	3	3	3	2	3	4	4	3	4	3	4	3	2	2	3	3	3	4

## Variable bienestar psicológico

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	2	1	3	3	2	2	2	3	1	2	3	2	2
2	2	3	1	3	2	1	1	3	2	2	3	2	3
3	2	2	3	1	2	1	2	1	1	2	3	1	1
4	2	3	2	2	3	2	2	3	1	2	3	2	2
5	2	1	3	3	2	1	3	2	3	1	2	3	3
6	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3
7	2	2	3	2	2	1	2	3	3	2	1	2	1
8	1	2	3	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2
9	1	2	3	2	2	3	2	2	2	1	2	1	1
10	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	3	2
11	1	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	1	1
12	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1
13	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1
14	1	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2
15	2	2	3	2	1	2	3	1	1	1	2	1	2
16	1	1	2	1	3	2	2	1	1	2	2	2	1
17	1	3	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2
18	3	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2
19	3	2	3	3	3	2	2	3	3	2	3	2	3
20	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3
21	2	3	2	3	2	2	3	3	2	2	3	3	3
22	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2
23	1	3	1	3	3	3	1	3	3	1	3	3	1
24	1	1	3	1	3	1	1	3	1	3	3	1	1
25	3	3	3	2	2	3	3	3	2	2	3	3	3
26	1	1	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3
27	3	1	3	3	2	2	3	3	2	2	1	2	2
28	2	1	1	3	3	2	3	2	3	2	3	1	2
29	3	1	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3
30	3	3	3	2	2	2	3	2	2	2	3	2	3
31	3	3	3	1	3	3	3	2	3	3	2	1	3
32	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
33	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
34	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
35	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
36	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3
37	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2
38	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
39	3	3	3	1	3	1	3	3	3	1	3	3	3
40	1	3	3	1	3	1	3	3	3	3	2	1	3

41	3	1	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3
42	3	2	3	3	3	1	2	3	3	2	3	2	3
43	2	3	2	3	2	3	3	2	2	3	2	3	3
44	2	2	3	2	3	2	1	2	3	2	2	3	2
45	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3
46	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
47	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3
48	1	2	2	2	3	3	2	1	1	2	2	1	2
49	2	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3
50	3	1	2	3	3	3	1	2	3	3	3	2	1
51	1	3	3	3	3	1	2	2	2	2	2	2	2
52	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
53	1	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2
54	3	3	2	2	2	3	2	2	1	2	2	2	2
55	1	2	2	1	1	1	3	2	1	1	1	1	1
56	2	1	1	2	2	2	3	3	2	2	2	1	1
57	3	3	1	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3
58	2	2	1	3	3	2	3	2	2	3	2	3	2
59	3	2	2	2	3	1	2	3	2	2	2	3	2
60	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
61	2	2	2	3	3	2	2	3	3	2	2	3	3
62	2	2	2	3	3	2	2	3	3	2	2	3	3
63	2	2	1	3	3	1	1	3	2	1	2	2	2
64	3	2	3	3	3	2	2	3	3	2	2	3	3
65	3	2	3	3	3	2	1	3	2	1	3	3	3
66	3	2	3	2	3	2	1	3	2	2	2	2	2
67	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3
68	2	2	2	3	3	3	1	3	2	2	2	3	3
69	3	2	3	2	3	2	2	3	3	2	2	3	2
70	2	3	3	2	2	2	1	2	3	2	3	3	2

## Anexo 5: informe de Turnitin al 28% de similitud



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA**  
Resolución N° 045-2023-SUNEDU/CD  
**VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN**  
"Año de la Recuperación y consolidación de la economía peruana"

### CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

N° 594-2025-VRIN-UAI

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad Autónoma de Ica

#### HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "CALIDAD DE VIDA Y BIENESTAR PSICOLÓGICO EN ADULTOS MAYORES DEL CIAM DE CERRO AZUL, CAÑETE – 2025.", presentado por PAUCAR CARDENAS, JULIO LINO, del programa académico de PSICOLOGÍA, se declara que la evaluación realizada en el programa informático del TURNITIN, se ha constatado un índice de similitud de 19% según lo verificado en el reporte generado con identificación oid:3117:496498863, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad Autónoma de Ica

Se expide la presente constancia a solicitud del interesado para los fines que considere pertinente.

Chincha Alta, 11 de Septiembre de 2025



**Dr. Giorgio Alexander Aquije Cárdenas**  
Vicerrector de Investigación (c)  
Universidad Autónoma de Ica

NOTA:  
Este documento carece de valor si no tiene adjunto el reporte de turnitin

**Av. Abelardo Alva Maúrtua 489 - 499 | Chincha Alta - Chincha - Ica**

Teléfono: 056 269176

[www.autonomadeica.edu.pe](http://www.autonomadeica.edu.pe)

## Anexo 6: Evidencias fotográficas

En las instalaciones del CIAM, aplicando los cuestionarios





### Aplicación de los instrumentos de manera grupal



**INTERPRETACION DEL COEFICIENTE  
CORRELACION DE SPEARMAN**

Valor de <i>rho</i>	Significado
-1	Correlación negativa grande y perfecta
-0,9 a 0,99	Correlación negativa muy alta
-0,7 a 0,89	Correlación negativa alta
-0,4 a 0,69	Correlación negativa moderada
-0,2 a 0,39	Correlación negativa baja
-0,01 a 0,19	Correlación negativa muy baja
0	Correlación nula
0,01 a 0,19	Correlación positiva muy baja
0,2 a 0,39	Correlación positiva baja
0,4 a 0,69	Correlación positiva moderada
0,7 a 0,89	Correlación positiva alta
0,9 a 0,99	Correlación positiva muy alta
1	Correlación positiva grande y perfecta

Fuente: (Martínez & Campos,2015)

### Prueba de normalidad

H0: Los datos tienen distribución normal

$p > 0,05$

H1: Los datos no tienen distribución normal

Nivel de significancia:  $\alpha = 0,05$

Tabla 14.

Prueba de normalidad.

	Kolmogorov-Smirnov			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Calidad de Vida	.409	70	.000	.670	70	.000
Medio Ambiente	.393	70	.000	.691	70	.000
Salud Psicológica	.461	70	.000	.428	70	.000
Salud Física	.386	70	.000	.700	70	.000
Relaciones sociales	.356	70	.000	.677	70	.000
Bienestar Psicológico	.309	70	.000	.750	70	.000
Control Aceptación	.311	70	.000	.780	70	.000
Autonomía	.251	70	.000	.808	70	.000
Vínculos Psicosociales	.344	70	.000	.752	70	.000
Proyecto de vida	.274	70	.000	.777	70	.000

Fuente: Data de resultados

La muestra se conformó por 70 adultos mayores del CIAM de Cerro Azul, Cañete, en consecuencia, se empleó la prueba de Kolmogorov para evaluar la normalidad, obteniendo resultados significativos inferiores a 0,05. Estos resultados sugieren una distribución no paramétrica, por lo que se analizaron las correlaciones utilizando la prueba de Rho de Spearman.

## Carta de presentacion de la Universidad Autonoma de ica a la institucion donde se va a realizar lainvestigacion

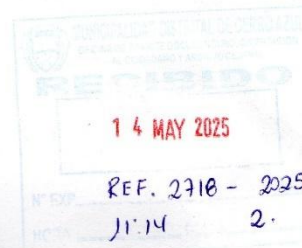


“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

Chincha Alta, 06 de mayo del 2025

### OFICIO N°0653-2025-UAI-FCS

Sr. Jose Pain García  
Alcalde del Distrito Cerro Azul - Cañete  
CIAM CERRO AZUL - CAÑETE  
Presente. -



De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente.

La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica tiene como principal objetivo formar profesionales con un perfil científico y humanístico, sensibles con los problemas de la sociedad y con vocación de servicio, este compromiso lo interiorizamos a través de nuestros programas académicos, bajo la excelencia en la formación académica, y trabajando transversalmente con nuestros pilares como son la **investigación**, responsabilidad social y bienestar universitario en inserción laboral.

En tal sentido, nuestra estudiante se encuentra en el desarrollo de tesis para la obtención del título profesional, para los programas académicos de Enfermería, Psicología y Obstetricia. La estudiante ha tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución que usted dirige.

Como parte de la exigencia del proceso de investigación, se debe contar con la **autorización** de la Institución elegida, para que la estudiante pueda proceder a realizar el estudio, recabar información y aplicar su instrumento de investigación, misma que a través del presente documento solicitamos.

Adjuntamos la carta de presentación de la estudiante con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación.

Sin otro particular y con la seguridad de merecer su atención, me suscribo, no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración.



Mag. Jose Yomil Perez Gomez  
DECANO (E)  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

(056) 269176  
info@autonomadeica.edu.pe  
Av. Abelardo Alva Maurtua 489  
autonomadeica.edu.pe





UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA  
DE ICA**

## CARTA DE PRESENTACIÓN

El Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe

### Hace Constar:

Que, **PAUCAR CARDENAS, JULIO LINO** identificado con código de estudiante **A212000717** del Programa Académico de **PSICOLOGÍA**, quien viene desarrollando la tesis denominada **“CALIDAD DE VIDA Y BIENESTAR PSICOLÓGICO EN ADULTOS MAYORES DEL CIAM DE CERRO AZUL, CAÑETE-2024”**

Se expide el presente documento, a fin de que el encargado, tenga a bien autorizar a el estudiante en mención, a recoger los datos y aplicar su instrumento para su investigación, comprometiéndose a actuar con respeto y transparencia dentro de ella, así como a entregar una copia de la investigación cuando esté finalmente sustentada y aprobada, para los fines que se estimen necesarios.

Chincha Alta, 06 de mayo del 2025



**Mag. Jose Yomil Perez Gomez**  
DECANO (E)  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

(056) 269176  
info@autonomaica.edu.pe  
Av. Abelardo Alva Maurtua 489  
autonomaica.edu.pe



# Autorización de la institución CIAM Cerro Azul para la investigación , aplicación de instrumento



“AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERLANA”

Cerro Azul, 20 de mayo de 2025

OFICIO N° 061-2025-ESFCH-SGSS-GDSPV/MDCA

Señor(a)  
MAG. JOSE YOMIL PEREZ GOMEZ  
DECANO (E)  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE ICA

Presente.-

**Asunto :** Respuesta a solicitud de autorización para investigación en el CIAM de Cerro Azul

**Referencia:** EXP. N°2716-A-2025/ OFICIO N°480-2025-  
UAI-FCS  
EXP. N°2716-A-2025 /OFICIO N°0653-2025-  
UAI-FCS

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo en nombre de la Municipalidad Distrital de Cerro Azul, en respuesta a su **Oficio N° 653-2025-UAI-FCS** y el **OFICIO N°480-2025-UAI-FCS**, mediante el cual solicita autorización para que el estudiante Paucar Cárdenas Julio Lino desarrolle su investigación titulada “CALIDAD DE VIDA Y BIENESTAR PSICOLÓGICA EN ADULTOS MAYORES DEL CIAM DE CERRO AZUL, CAÑETE-2024”, me permito comunicar lo siguiente:

**1. Alcance Técnico**, la investigación propuesta es **viable**, siempre que se garantice que:

- La recolección de datos (cuestionarios, entrevistas, etc.) cuente con validación ética y metodológica por parte de la universidad.
- Ley N°29733 (Protección de Datos Personales), los datos recolectados deben ser anonimizados y usados exclusivamente con fines académicos.
- El CIAM es un espacio municipal, por lo que la investigación no debe interferir con las actividades programadas ni vulnerar derechos de los usuarios.
- La universidad debe asumir responsabilidad sobre el cumplimiento de los protocolos éticos y legales.

**2. Condiciones de Autorización**, se autoriza la realización del estudio, **previo cumplimiento de los siguientes requisitos:**

- Presentación formal del protocolo de investigación aprobado por el comité de ética de la UAI.
- La aplicación de instrumentos deberá coordinarse con el personal del CIAM para evitar afectar la rutina de los adultos mayores (Psic. Rosa E. Rosas Campos, Celular: 960 406 695).
- Entrega de copias físicas y digital de los resultados una vez sustentada y aprobada la tesis, como consta en su oficio.





**"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"**

**Nota:** cualquier incumplimiento de estas condiciones dará lugar a la revocación de la autorización.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para reiterarle las seguridades de mi consideración distinguida.

Atentamente,

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CERRO AZUL  
CAÑETE  
  
D. ADOG. FRANCISCA CHAVEZ  
SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS SOCIALES

## Constancia de aplicación de Instrumento de investigación

	SUB GERENCIA DE SERVICIOS SOCIALES	MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CERRO AZUL	PROVINCIA DE CAÑETE	REGIÓN LIMA
---	------------------------------------	---------------------------------------	---------------------	-------------

"AÑO DE LA RECUPERACIÓN y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

### CONSTANCIA

Yo, **ELAYNE SAMANTHA FRANCIA CHAVEZ**, identificada con DNI N° **74760269**, en mi calidad de Subgerente de Servicios Sociales de la Municipalidad Distrital de Cerro Azul, y teniendo a mi cargo la supervisión del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor (CIAM) de esta localidad;

#### HAGO CONSTAR:

Que, mediante la presente, se deja expresa constancia de que el egresado **JULIO LINO PAUCAR CARDENAS**, identificado con DNI N° 41648029, egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud Programa Académico de Psicología de la Universidad Autónoma de Ica, con registro de tesis titulada "**CALIDAD DE VIDA Y BIENESTAR PSICOLÓGICO EN ADULTOS MAYORES EN EL CIAM DE CERRO AZUL - CAÑETE**", ha aplicado en este centro los instrumentos de investigación correspondientes a su estudio tesis.

La aplicación se llevó a cabo en las instalaciones del CIAM Cerro Azul, con fecha jueves 14 de agosto del 2025, previa coordinación y autorización de esta Subgerencia. Durante dicho proceso, el egresado Julio Lino Paucar Cardenas demostró total responsabilidad, ética profesional y un trato respetuoso y empático hacia los adultos mayores usuarios del servicio.

Esta Subgerencia facilita la realización de actividades académicas e investigaciones que contribuyan a la generación de conocimiento y al mejoramiento de la calidad de los servicios que brindamos a nuestra población adulta mayor.

Para los fines que el interesado considere convenientes, se expide la presente constancia en la ciudad de Cerro Azul, a los 22 días del mes de agosto del 2025.

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CERRO AZUL  
CAÑETE  
  
(E) ABGG ELAYNE SAMANTHA FRANCIA CHAVEZ  
SUB GERENCIA DE SERVICIOS SOCIALES