



**Universidad  
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

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

**Trabajo Académico**

Cuidados de Enfermería y Calidad de Vida en Adultos Mayores del Servicio de  
Medicina de un Hospital de Lima-2023

**Para optar el Título de**  
Especialista en Cuidado Enfermero en Geriátrica y Gerontología

**Presentado por:**

**Autora:** Mamani Bartolo, María Magdalena


**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0002-8139-9310>

**Asesora:** Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0002-6982-7888>

**Lima – Perú**

**2024**

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, ... **MAMANI BAROLO MARÍA MAGDALENA** egresado de la Facultad de .....Ciencias de la Salud..... y Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... /  Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“CUIDADOS DE ENFERMERÍA Y CALIDAD DE VIDA EN ADULTOS MAYORES DEL SERVICIO DE MEDICINA DE UN HOSPITAL DE LIMA-2023”** Asesorado por la docente: Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio DNI ...003879870 ORCID... <https://orcid.org/0000-0001-7485-9641> tiene un índice de similitud de (20) (veinte) % con código \_\_oid: \_\_ oid:14912:361132260 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....  
 Firma de autor 1

Firma de autor 2

**MAMANI BAROLO MARÍA MAGDALENA** Nombres y apellidos del Egresado

DNI: ... 45831476

DNI: .....



Firma

Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio

DNI: .....09542548

Lima, 14 de junio de 2024

**Dedicatoria**

A nuestra familia por el apoyo brindado, quienes por ellos somos lo que somos.

**Agradecimiento**

A nuestros maestros que, en este andar por la vida, influyeron con sus lecciones y experiencias.

**Asesor: Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio**  
**Código ORCID : <https://orcid.org/0000-0002-6982-7888>**

**JURADO**

- Presidente** : Dr. José Gregorio Molina Torres
- Secretario** : Mg. Berlina Del Rosario Morillo Acasio
- Vocal** : Mg. Reward Palomino Taquire

## ÍNDICE

	<b>Pág.</b>
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice	vi
Resumen	ix
Abstract	x
<b>1. EL PROBLEMA</b>	<b>1</b>
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1. Problema general	3
1.2.2. Problemas específicos	3
1.3. Objetivos de la investigación	3
1.3.1. Objetivo general	3
1.3.2. Objetivos específicos	3
1.4. Justificación de la investigación	4
1.4.1. Teórica	4
1.4.2. Metodológica	4
1.4.3. Práctica	4
1.5. Delimitación de la investigación	5
1.5.1. Temporal	5
1.5.2. Espacial	5
1.5.3. Población o unidad de análisis	5

<b>2. MARCO TEÓRICO</b>	6
2.1. Antecedentes	6
2.2. Bases teóricas	10
2.3. Formulación de hipótesis	21
2.3.1. Hipótesis general	21
2.3.2. Hipótesis específicas	21
<b>3. METODOLOGÍA</b>	22
3.1. Método de la investigación	22
3.2. Enfoque de la investigación	22
3.3. Tipo de investigación	22
3.4. Diseño de la investigación	22
3.5. Población, muestra y muestreo	22
3.6. Variables y operacionalización	24
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	26
3.7.1. Técnica	25
3.7.2. Descripción de instrumentos	25
3.7.3. Validación	27
3.7.4. Confiabilidad	28
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	28
3.9. Aspectos éticos	29
<b>4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS</b>	30
4.1. Cronograma de actividades	30
4.2. Presupuesto	32



<b>5. REFERENCIAS</b>	33
<b>ANEXOS</b>	40
Anexo 1: Matriz de consistencia	40
Anexo 2: Instrumentos	41
Anexo 3: Consentimiento informado	46
Anexo 4: Informe de originalidad	48

## RESUMEN

**Introducción:** El acelerado envejecimiento poblacional plantea nuevos desafíos en la sociedad, ya que ellos experimentan cambios a nivel físico, cognitivo, social y emocional, por ello el profesional de enfermería deben centrar sus cuidados y atención de manera de influir positivamente en la calidad de vida de los pacientes adultos mayores. **Objetivo:** Determinar la relación entre los cuidados de enfermería y la calidad de vida en adultos mayores del servicio de medicina de un Hospital de Lima-2023. **Metodología:** Se llevará a cabo un análisis cuantitativo, hipotético deductivo, no experimental y de corte transversal, constituida por una población de 50 pacientes adultos mayores hospitalizados. Se utilizó como instrumento un cuestionario adaptado del trabajo de Arteaga en 2022 para la variable cuidado de enfermería utilizando la prueba estadística coeficientes de correlación de Pearson 0.78, conformada por 15 ítems y un cuestionario para la calidad de vida adaptado del trabajo Queirolo, Barboza y Ventura en 2020, el cual consta de 24 ítems. La confiabilidad quedó demostrada por los valores de 0,82 y 0,870 para cada instrumento respectivamente. Se procesará la información a través del programa SPSS 25, para luego elaborar las tablas y figuras en el programa Excel que ayuden a la interpretación de las variables de estudio esperando recopilar información necesaria que ayude a mejorar la calidad de vida según los cuidados de enfermería que se le brinde al paciente adulto mayor.

**Palabras claves:** Cuidado de enfermería, Calidad de vida, Adultos mayores.

## ABSTRACT

**Introduction:** The accelerated population aging poses new challenges in society, as they experience changes at the physical, cognitive, social and emotional levels, therefore the nursing professional must focus their care and attention so as to positively influence the quality of life of older adult patients. **Objective:** To determine the relationship between nursing care and quality of life in older adults in the medical service of a hospital in Lima-2023. **Methodology:** A quantitative, hypothetical-deductive, non-experimental and cross-sectional analysis will be carried out on a population of 50 older adult patients treated in a hospital in Lima. A questionnaire adapted from the work of Arteaga in 2022 was used as an instrument for the nursing care variable using the Pearson correlation coefficient statistical test 0.78, consisting of 15 items and a questionnaire for quality of life adapted from the work of Queirolo, Barboza and Ventura in 2020, which consists of 24 items. Reliability was demonstrated by values of 0.82 and 0.870 for each instrument respectively. The information will be processed through the SPSS 25 program, to later elaborate tables and figures in the Excel program that will help in the interpretation of the study variables in the hope of gathering the necessary information that will help to improve the quality of life according to the nursing care provided to the elderly patient.

**Keywords:** Nursing care, Quality of life, Older adults

## **1. EL PROBLEMA**

### **1.1. Planteamiento del problema**

En los últimos años, el aumento de la población del adulto mayor en todo el mundo ha sido impulsado por la prolongación de la esperanza de vida y la reducción de la tasa de fecundidad. Los cambios emocionales, físicos, sociales y cognitivo son inevitables e influyen considerablemente en la calidad de vida del adulto mayor. La salud de las personas de la tercera edad es un tema importante y complicado a la vez, el personal de enfermería encargado de velar por el cuidado del adulto mayor hospitalizado debe abordar su función con sumo cuidado, con conocimientos de gestión apropiados y estructurados para una atención continua y de calidad en propósito del bienestar(1) .

La Organización Mundial de la Salud (OMS) establece que la salud de los adultos mayores se evalúa en función de su capacidad funcional, la cual influye directamente en su calidad de vida, bienestar, autonomía y necesidad de apoyo social. Una política de salud dirigida a este grupo demográfico en condiciones de hospitalizado debe centrarse en fortalecer tanto la capacidad física como cognitiva, previniendo así el deterioro prematuro de la salud. Es crucial que los profesionales de enfermería fomenten y preserven estos aspectos determinantes en el adulto mayor al máximo nivel posible (2). Sin embargo, en América Latina, la Red de Servicios Integrados - REFISS encontró que los adultos mayores carecen de atención de calidad debido a programas y estrategias ineficaces, provisión limitada de atención médica, falta de interés en la atención de calidad, recursos limitados e inexactos (3,4).

El cuidado de enfermería para pacientes mayores hospitalizados implica una atención integral que aborde tanto las necesidades médicas como las emocionales y sociales de los adultos mayores. Esto incluye la evaluación continua de su estado de salud, la administración de

medicamentos según lo prescrito por el médico, la supervisión de signos vitales y la gestión de cualquier complicación que pueda surgir durante su estadía en el hospital (5, 6). La enfermera también desempeña un papel crucial en la educación del paciente mayor y de sus familiares, proporcionando información sobre su condición de salud, el manejo de medicamentos y cuidados posteriores una vez que sean dados de alta. Además, se debe prestar atención especial a la prevención de la delirium, la desnutrición y la deshidratación, así como a la promoción de la movilidad y la autonomía en la medida de lo posible (7,8).

En Perú, la necesidad de hospitalizar a adultos mayores representa un porcentaje significativo, llegando hasta un 30-35% en nuestros hospitales, y su tasa de mortalidad puede ser de 2 a 3 veces mayor que la de personas menores de 60 años (9). El paciente se enfrenta a la realidad de que su cuerpo ya no responde como antes y se convierte en una carga que requiere atención constante. La hospitalización agrava esta sensación al hacer que el paciente se sienta confinado, vulnerable y desconcertado, enfrentándose a la soledad y a situaciones adversas, es en ese momento donde los profesionales de enfermería enfrentan la labor de velar por el bienestar de sus pacientes (10).

Lamentablemente, actualmente aún existen inconsistencias como: insuficientes recibos de entrega y recepción, interrupciones en la atención, insuficiente atención a las necesidades de salud del paciente, falta de comunicación entre equipos multidisciplinarios, falta de información y orientación al paciente, la falta de atención a la llamada y más aún si el paciente no comprende las áreas o servicios por los que está ingresado o no conoce quien los atiende (10).

Por consiguiente, la investigación buscará determinar la calidad de vida del adulto mayor hospitalizado en relación al cuidado que brinden los enfermeros en el servicio asistencial en un hospital.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es la relación entre los cuidados de enfermería y la calidad de vida en adultos mayores del servicio de medicina de un Hospital de Lima-2023?

### **1.2.2. Problemas específicos**

¿Cuál es la relación entre la dimensión técnica científica y la calidad de vida en adultos mayores del servicio de medicina de un Hospital de Lima-2023?

¿Cuál es la relación entre la dimensión humana y la calidad de vida en adultos mayores del servicio de medicina de un Hospital de Lima-2023?

¿Cuál es la relación entre la dimensión entorno y la calidad de vida en adultos mayores del servicio de medicina de un Hospital de Lima-2023?

## **1.3. Objetivos de la investigación**

### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar la relación entre los cuidados de enfermería y la calidad de vida en adultos mayores del servicio de medicina de un Hospital de Lima-2023.

### **1.3.2. Objetivos específicos**

Determinar la relación entre la dimensión técnica científica y la calidad de vida en adultos mayores del servicio de medicina de un Hospital de Lima-2023.

Determinar la relación entre la dimensión humana y la calidad de vida en adultos mayores del servicio de medicina de un Hospital de Lima-2023.

Determinar la relación entre la dimensión entorno y la calidad de vida en adultos mayores del servicio de medicina de un Hospital de Lima-2023.

## **1.4. Justificación de la investigación**

### **1.4.1. Teórica**

El trabajo encuentra su justificación teórica en base las teorías del autocuidado de Dorothea Orem que subraya la capacidad de los individuos para cuidarse, pero reconoce que en la tercera edad pueden surgir limitaciones que requieren la asistencia de enfermería y en el Modelo de Enfermería Humanista de Paterson y Zderad, el cual se enfoca en la relación entre el paciente y el enfermero, destacando la comprensión de las necesidades individuales del paciente, especialmente durante el envejecimiento y la hospitalización. Basados en estas teorías, nos permitirá recabar información necesaria acerca de la calidad y cuidado de enfermería ofrecido al adulto mayor hospitalizado.

### **1.4.2. Metodológica**

La justificación metodológica se basa en la aplicación de enfoques y técnicas específicas basados en evidencia, la colaboración interdisciplinaria y la atención continua y personalizada que permite una atención efectiva y centrada en las necesidades del paciente. El personal de enfermería debe basar sus intervenciones en la evidencia científica disponible, utilizando prácticas y protocolos respaldados por la investigación para garantizar la seguridad y eficacia del cuidado proporcionado al adulto mayor hospitalizado.

### **1.4.3. Práctica**

A nivel práctico se justifica ya que beneficiará a los profesionales de enfermería a obtener información valiosa y actualizada con bases científicas para el desempeño de sus labores de cuidado priorizando el bienestar físico, emocional y social del adulto mayor hospitalizado. Por lo tanto, se fortalecerá el vínculo enfermero-paciente proporcionando un ambiente de cuidado que fomente la comodidad, la seguridad y el apoyo emocional durante su estadía en el hospital.

## **1.5. Delimitaciones de la investigación**

### **1.5.1. Espacial**

De la misma manera, la investigación se desarrollará en un hospital de Lima metropolitana, provincia y departamento de Lima - Perú.

### **1.5.2. Temporal**

El trabajo se realizará entre los siguientes meses de setiembre a diciembre del 2023.

### **1.5.3. Población o unidad de análisis**

Aquellos pacientes adultos mayores hospitalizados en una Institución Médica de Lima entre las edades de 65 años a más.



## 2. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

#### 2.1.1. A nivel internacional

Aguiar y Vega (11), en el 2020 en Ecuador, desarrolló una investigación cuyo objetivo fue “Determinar cómo influye el cuidado de enfermería en la calidad de vida de los adultos mayores con hipertensión arterial del Centro Gerontológico Adultos mayores en actividad en el cantón Montalvo, Provincia de los Ríos”. Se utilizó una metodología descriptiva, con una población de 40 adultos mayores, empleando dos cuestionarios, los resultados mostraron que los ancianos se encontraban en buenas condiciones físicas y mentales, lo que también reflejó que el 97% de los ancianos tenían una buena relación con los trabajadores de la salud. Esto indicó que los pacientes encajan muy bien con el medio ambiente, mientras que el 3% de los pacientes se sentían incómodos con el personal existente, creyendo que el personal de enfermería hizo un buen trabajo y mantuvo una buena relación hermana-hermana. Control clínico adecuado.

Alisa, Cano y Maldonado (12), en el 2018 en Cuba, desarrolló una investigación cuyo objetivo fue “Evaluar la relación entre el nivel del cuidado enfermería y la calidad de vida del adulto mayor”. Además, tuvo una metodología descriptivo correlacional, con una población conformada por 72 adultos mayores, en donde se aplicó como instrumento el test, obteniendo como resultados que el 43.1% de la muestra tuvo un nivel parcialmente adecuado de cuidado de enfermería y el 44.4% presentó una mala calidad de vida, concluyendo en que no se encontró una relación significativa entre el cuidado de enfermería y la calidad de vida del adulto mayor. Sin embargo, se encontraron factores en el cuidado de enfermería que se ven reflejados en una mejor calidad de vida y viceversa.

Jiménez y Romero (13) , en el 2019 en Ecuador, desarrolló una investigación cuyo objetivo fue “Analizar de qué manera los cuidados de enfermería influyen en el mejoramiento de la calidad de vida en el hospital Martín Icaza 2019”, tuvo una metodología descriptiva observacional, constituida por una población de 15 pacientes, además empleó como instrumentos la guía de observación y una encuesta, obteniendo como resultados que el 100% de los enfermeros considera que la falta de personal influye al momento de brindar una atención de calidad, también el 67% del personal de enfermería se interesa por satisfacer las necesidades de los pacientes, mientras que el 33% indicó que debido a la falta de personal existente no cuentan con tiempo suficiente para brindar comodidad y confort a los pacientes, concluyendo en que existe un porcentaje considerable falta de personal, por lo tanto conforma un factor primordial al momento de satisfacer las necesidades de los pacientes.

Villalva (14) , en el 2022 en Ecuador, desarrolló una investigación cuyo objetivo fue “Determinar cuidados de enfermería y autocuidado en el adulto mayor del Centro Gerontológico San Joaquín de la ciudad de Baños, en la provincia de Tungurahua, en el periodo de enero a abril de 2021”, además, tuvo una metodología descriptiva no experimental, conformada por una población de 40 adultos mayores, empleando como instrumento dos cuestionarios, encontró que el 50% de las personas mayores respondieron que sus cuidadores no podían satisfacer todas las necesidades de las personas mayores debido a la escasez de personal. Sin embargo, la empatía entre enfermeros y ancianos para mantener la felicidad y el confort en el ambiente concluyó que la práctica de enfermería va más allá de la realización de varias tareas cotidianas y requiere conocimientos científicos.

Zorrilla et al. (15), en el 2020 en México ,desarrolló una investigación cuyo objetivo fue “Conocer la percepción que tienen los adultos mayores sobre su calidad de vida en el Asilo San

José en calvillo Aguascalientes”. El diseño del estudio fue transversal y descriptivo, con una muestra de 24 adultos mayores seleccionadas aleatoriamente, teniendo como resultados el 54.2% eran mujeres y el 58.3% no contaban con estudio alguno, la calidad de vida global de los adultos fue de 39.94% considerada baja. En relación con el género quienes presentaron menor índice de calidad de vida fueron las mujeres, la dimensión de la calidad de vida que obtuvo el menor puntaje fue la de relaciones sociales. En conclusión, durante la etapa vital de adulto mayor las capacidades físicas disminuyen y las limitaciones se incrementan, se refleja entonces la necesidad de apoyo familiar y de amigos, es importante conocer la calidad de vida de los adultos mayores, a fin de que el profesional de enfermería pueda desarrollar una intervención enfocada hacia el mejoramiento de la salud.

### **2.1.2. A nivel nacional**

Arteaga (16), en el 2022 en Chiclayo, desarrolló una investigación cuyo objetivo fue “Determinar la relación entre el cuidado enfermero y la calidad de vida del adulto mayor en un hospital de Chiclayo”. En el aspecto metodológico tuvo un enfoque cuantitativo, cuyo diseño es no experimental, correlacional, transversal, la muestra estuvo conformada por 68 pacientes. Los resultados mostraron que, un 47,7% de los encuestados consideran que el cuidado enfermero percibe un nivel regular y 52,6% de los encuestados consideran que la calidad de vida alcanza el nivel regular. Concluyó que, la prueba de correlación Rho Spearman, el cual obtuvo como resultado de 0.721, manteniendo una relación positiva alta entre el cuidado enfermero y la calidad de vida, así como la proporcionalidad directa de las mismas. Por otro lado, se halló una significancia de  $0.000 < 0.05$ , lo que describe un nivel significativo, la cual se acepta la hipótesis de investigación que dicta que el cuidado enfermero se relaciona significativamente con la calidad de vida del adulto mayor en un hospital de Chiclayo.

Llangue y Patiño (17) ,en el 2019 en Huancayo, desarrolló una investigación cuyo objetivo fue “Determinar la relación entre el cuidado de enfermería al adulto mayor y la calidad de vida relacionada a la salud en usuarios del Centro de Salud “David Guerrero Duarte”- Concepción, 2018”, tuvo una metodología descriptiva, constituida por una población de 150 adultos mayores, empleando como instrumento dos cuestionarios, obteniendo como resultados que el 55% al 71%, muestra muy buenos cuidado y se encuentran entre 6% y 10%. Por otro lado, se muestra que son regulares entre 21% y 35%. En consecuencia, se puede concluir que cuanto mejor es el cuidado, mejor es la calidad de vida en la salud de los ancianos; además, existe correlación entre el cuidado del control de la salud y la calidad de vida del Centro de Salud del Usuario.

Rivas (18) ,en el 2022 en Lima, desarrolló una investigación cuyo objetivo fue “Determinar la relación que existe entre el cuidado de enfermería y la calidad de vida de los usuarios del hospital regional del Cusco 2021”, Además, cuenta con un método de correlación descriptivo formado por 30 pacientes utilizando como herramienta una matriz de categorías, lo que también lleva a que el cuidado juegue un papel importante en cómo el usuario enfrenta la enfermedad, cómo la enfrenta. Cómo se relaciona con el medio ambiente y cómo encaja en la sociedad. Asimismo, se crearon dos categorías, la primera fue enfermeras, donde una mayor proporción de pacientes admitieron estar satisfechos con el trato y la paciencia que recibieron, pero no estaban satisfechos respecto a la información recibido de la enfermedad, y la segunda fue la calidad de vida. La información y atención brindada a los pacientes en hemodiálisis y sus familiares con signos de deterioro de la salud durante los últimos 12 meses ha tenido un impacto significativo en su estilo de vida.

Lisve (19) ,en el 2019 en Tarapoto, desarrolló una investigación cuyo objetivo fue “Determinar la percepción del adulto mayor sobre los cuidados de enfermería en el servicio de medicina del hospital II-2 Tarapoto, marzo – agosto 2018”, tuvo una metodología descriptiva,

cuantitativa, conformada por una población de 169 adultos, donde emplearon como instrumento el cuestionario, Además, los resultados obtenidos fueron que los adultos mayores tenían una buena visión global de la dimensión biológica del cuidado, el 97,7% y el 1,5% eran indiferentes. En la dimensión psicológica el 95,5% son favorables y el 3,8% no lo son. En cuanto a la dimensión sociocultural, el 7,7% se mostró a favor y el 1,5% se mostró indiferente. Se concluyó que el 98,5% de los adultos mayores a nivel mundial tiene una actitud positiva hacia la atención hospitalaria de Tarapoto II-2, mientras que al 0,8% no le gusta y no le gusta.

Bellido (20), en el 2019 en Cusco, desarrolló una investigación cuyo objetivo fue “Determinar la Calidad de Vida del adulto mayor en el Distrito de Combapata-Cusco,2018”, con una metodología descriptiva, conformada por 20 adultos mayores, utilizando como instrumento la encuesta, los resultados mostraron que el 48,3% de los encuestados respondieron que estaban insatisfechos con la dimensión de medios, el 38,3% también respondieron que estaban insatisfechos con la dimensión financiera y el 43,3% estaban insatisfechos e insatisfechos con la dimensión marido y mujer. La parte más pequeña, el 12,5%, se mostró muy satisfecha con las dimensiones de religión y salud y concluyó que las dimensiones de bienestar mediático y económico determinan la mala calidad de vida de los adultos mayores, mientras que las dimensiones de salud y religión determinan la tendencia de para buscar una buena calidad de vida.

## **2.2 Bases teóricas**

### **2.2.1 Variable 1: Cuidado de enfermería**

#### **Definiciones conceptuales de cuidado de enfermería**

La enfermería es considerada como ciencia y, a la vez, como una profesión que se fundamenta en el comportamiento del cuidado. Su pilar principal es un modelo de atención en salud que incluye los factores biológicos, psicológicos, sociales y espirituales de las personas,

teniendo en cuenta sus necesidades básicas en sus momentos más vulnerables (21). Algunos autores argumentan que es difícil mantener los principios humanos en los días de la enfermería cuando parecen ilegibles y, en cambio, es necesario que las enfermeras traten de conservar la comunicación y la asistencia a los pacientes. Cuando las enfermeras se enfrentan a desafíos con pacientes en áreas de cuidados más intensivos su trabajo suele agotar física y emocionalmente, pero continúan demostrando el espíritu de entrega además de sentir un gran compromiso con los pacientes, es ahí donde se ve reflejado su profesionalismo (22).

Con el pasar del tiempo las necesidades del ser humano viene cambiando, de la misma forma que también se ve reflejado en los cuidados de enfermería. En los últimos años se aumentó el empleo de la tecnología y la atención de enfermería volviéndose más específica y de óptima calidad (23). La labor humanizada del equipo de enfermería tuvo un efecto favorable en la salud física y psicológica, alcanzando así los mejores resultados en lo que respecta a la satisfacción laboral, menos enfermedades y aportaciones positivas en la salud y bienestar (24).

### **Teorías de cuidado de enfermería**

La enfermería es la ciencia y el arte de cuidar a las personas, se fundamenta en las manifestaciones de la eficacia profesional del cuidado, producto del conocimiento formal, técnico y científico obtenido en la formación académica, y es una disciplina que actúa en diferentes dimensiones: enfermería, investigación, educación y gestión.

La teoría general de Orem es un modelo que recalca a los cuidados de enfermería como ejecutantes de un servicio especializado fundamentado en personas que sufren incapacidades para auto cuidarse, entonces el papel de enfermería es asistir a la persona para que avance en el progreso de su estado de salud hasta que sea capaz de su propio cuidado. En este transcurso la enfermera

utiliza tres formas de actuación presentados por Orem: Sistema de intervención totalmente compensatorio, parcialmente compensatorio y de apoyo educativo, según sea la naturaleza del paciente, así como de su voluntad para recibir el cuidado, como es el caso de los pacientes con dolor(25).

Además, el personal de enfermería tiene como principal trabajo hacer el bien al paciente bajo un procedimiento de cuidado de enfermería de calidad lo cual pueda permitir de esta manera satisfacer necesidades en cuanto a salud, para así aliviar y reducir el dolor de los pacientes durante su estadía por el hospital(26).

### **Dimensiones de cuidado de enfermería**

#### **Dimensión 1: Técnica - Científica**

Enfermería es una disciplina que cuenta con la capacidad de pensamiento crítico para desarrollar la labor profesional de forma autónoma, actualmente en nuestra sociedad se están produciendo grandes avances tecnológicos que van a promover cambios en la forma de prestar servicios, pero sin olvidar la humanización que deben recibir. La atención del trabajador de enfermería tiene como fin brindar servicios de salud mediante la perfecta aplicación de normas y técnicas de gestión continuas y prestación de servicios ininterrumpidos, siendo de gran ayuda para los pacientes reduciendo las situaciones de riesgo y garantizando una correcta atención (27).

#### **Dimensión 2: Humana**

Esta dimensión consiste en las relaciones interpersonales que surgen durante el cuidado brindando entre el personal de enfermería y el paciente hospitalizado, respetando sus derechos, otorgando información verídica, trato digno, cortés, tolerante y cordial en todo momento de su atención mediante la comunicación y una relación empática asertiva (28).

La comunicación es la unidad social básica, es una herramienta fundamental en el cuidado de los pacientes, ya que permite un cuidado integral que permite reconocer las necesidades, temores y alegrías del paciente, todo ello a través de un lenguaje claro, el contacto visual, la postura y los movimientos. Por ello el profesional de enfermería no solo debe contar con competencias técnicas, sino que también de contar con competencias emocionales y humanas, que permitan reconocer las necesidades tanto físicas como emociones, sociales y espirituales (29).

### **Dimensión 3: Entorno**

Cuando un paciente es hospitalizado no solo debe enfrentarse a la enfermedad, sino que también a la relación con el personal de salud, a los procedimientos, a la separación de sus familiares, y a la estructura del hospital, los cuales influyen en su estado de ánimo y físico provocando agotamiento, ansiedad, fragilidad, cansancio y estrés. Siendo que, el entorno hospitalario se verá afectado por el ruido, la iluminación, las intervenciones de enfermería y pruebas diagnósticas (30).

Por ello se deben buscar medidas que mejoren su entorno y que influyan de manera positiva en el confort y bienestar de los pacientes, todo ello mejorando la limpieza, el olor, la temperatura, una iluminación correcta y control del ruido: con el fin de aliviar todo el estrés que ello genera (31)

#### **2.2.2 Variable 2: Calidad de vida**

La calidad de vida en el adulto mayor hospitalizado es un aspecto fundamental que requiere atención especial para garantizar un cuidado integral y digno durante su estadía en el hospital. A menudo, la hospitalización en la tercera edad puede estar asociada con una serie de desafíos físicos, emocionales y sociales que pueden afectar su bienestar genera (32).



Calidad de vida es contar con comodidad física, psicológica y material, es decir, que el individuo experimente seguridad y tranquilidad de parte de aquellos que se encuentran en su entorno, quienes le prodigan amor y respeto, logrando así sea un ser con libertad para expresarse, comunicarse y mostrar firmeza en sus decisiones. Entretanto que, para la calidad de vida a nivel familiar puede relacionarse con otorgar una correcta alimentación, higiene, vestido y hogar (33).

La calidad de vida en el adulto mayor hospitalizado requiere un enfoque integral que aborde no solo las necesidades físicas, sino también las emocionales, sociales y psicosociales. Al proporcionar un entorno hospitalario que promueva el confort, la comunicación efectiva y el apoyo emocional, podemos ayudar a garantizar una experiencia de hospitalización más positiva y satisfactoria para el adulto mayor (34).

### **Teorías de calidad de vida**

Calidad de vida viene a ser la sensación que un individuo tiene de su postura de vida en cuanto a sus posibilidades estándares y preocupaciones. Asimismo, está influenciado por el estado de salud física y mental vigente. La calidad de vida constituye un vehículo destinado al desarrollo personal, económico y social que evidencia el valor de esta en la vida de un ser humano. Concretamente, se realizó un estudio cuya población estuvo constituida por estudiantes de una universidad cuya calidad de vida y la salud mental y física se encuentra influenciada por una variedad de factores positivos y negativos que no dependen del ámbito normativo y que terminan afectándolos (35).

La calidad de vida es una prioridad en la política pública de los organismos internacionales y nacionales encaminada a retrasar el deterioro funcional y cognitivo del envejecimiento saludable (35). Cuando una persona logra el desarrollo económico, se determina su nivel de confort, que le

permitirá satisfacer sus necesidades y deseos básicos y asegurarle un buen nivel de vida con acceso a salud de calidad, vivienda, vestido, recreación, familia, salud personal, física, cada uno de estos elementos contribuirá a la felicidad del individuo y logrará que la felicidad signifique una buena calidad de vida. La calidad de vida se evalúa en 5 áreas principales: salud física (por ejemplo, salud, seguridad física), bienestar material (privacidad, alimentación, vivienda, transporte, propiedad), bienestar social (relaciones con la familia, amigos, etc.), desarrollo y funcionamiento (educación, productividad, contribución) y salud emocional (autoestima, estatus con los demás, religión) (36).

### **Dimensiones de calidad de vida**

#### **Dimensión 1: Habilidades sensoriales**

Las habilidades sensoriales tienen como objetivo incitar un despertar de todos los sentidos a partir de los estímulos, movimientos significativos, partiendo siempre de las necesidades básicas de cada persona, así como también su progreso real. Cada sentido interactúa con los demás para formar un cuadro completo de quién realmente somos, donde estamos y que hay a nuestro alrededor (37).

Con el envejecimiento, es común experimentar cambios en la visión, como la presbicia (dificultad para enfocar objetos cercanos) o la degeneración macular relacionada con la edad. Sin embargo, mantener una buena salud ocular y realizar exámenes regulares con un oftalmólogo puede ayudar a prevenir o detectar problemas de visión. La pérdida de audición también es común con la edad, y puede dificultar la participación en conversaciones y actividades sociales. El uso de dispositivos de ayuda auditiva, como audífonos, puede mejorar significativamente la calidad de vida de las personas con pérdida de audición (38).

El olfato y el gusto también desempeñan un papel importante en la experiencia sensorial y el disfrute de los alimentos. Con el envejecimiento, es posible que se experimenten cambios en el sentido del olfato y del gusto, lo que puede afectar el apetito y la nutrición. Sin embargo, mantener una dieta equilibrada y variada, así como disfrutar de alimentos con diferentes sabores y aromas, puede ayudar a estimular estos sentidos (39).

Finalmente, el sentido del tacto es esencial para la percepción del mundo físico y las interacciones sociales. El cuidado de la piel se vuelve especialmente importante en el adulto mayor, ya que la piel tiende a volverse más frágil y susceptible a lesiones. La estimulación táctil, a través de masajes o actividades sensoriales, puede promover el bienestar emocional y físico en el adulto mayor (40).

Las habilidades sensoriales en el adulto mayor son fundamentales para su calidad de vida y bienestar general. Mantener una buena salud sensorial y buscar atención médica si se experimentan cambios significativos en la vista, el oído u otros sentidos, puede ayudar a mantener una vida activa y plena a medida que se envejece (40).

## **Dimensión 2: Autonomía**

La autonomía viene a ser una cualidad humana que permite avanzar solo y hacer de las personas intérpretes únicos de nuestra propia vida en un contexto determinado. Esta característica requiere el desarrollo de todas las habilidades y destrezas; la capacidad de imaginar, crear, realizar y desarrollar una acción responsable y crítica en un entorno caracterizado por la confianza y la seguridad (41).

Además, la autonomía se manifiesta como la necesidad de que una persona construya su mundo de acuerdo con otras leyes, y las leyes ya establecidas en la sociedad brindan una

oportunidad para establecer nuevos significados. La independencia es un proceso consciente en el que una persona comprende las dinámicas jurídicas y sociales, las cuestiona y acepta un nuevo orden que le permite, con base en el conocimiento y la experiencia personal, dirigir sus acciones en beneficio de la sociedad, teniendo en cuenta pensamientos e ideas, Creencias y leyes que pueden considerarse incorrectas o injustas que permiten a una persona tomar conciencia del mundo social en el que vive (42).

Una de las variantes es la autonomía personal, se define como la capacidad que posee una persona para llevar a cabo Actividades de la Vida Diaria (AVD) sin requerir supervisión, dirección o asistencia. Esto implica la habilidad de ejecutar tareas y cumplir roles sociales en su vida diaria, abarcando un amplio espectro de complejidad en dichas actividades (43).

### **Dimensión 3: Actividades pasadas, presentes y futuras**

Los adultos mayores experimentan una gama diversa de actividades que abarcan tanto su pasado, presente como futuro, abarcan todas aquellas actividades elementales que permiten a la persona desenvolverse de manera autosuficiente en su vida diaria sin depender de otras (44).

En cuanto a actividades pasadas, muchos adultos mayores disfrutan recordar y compartir experiencias significativas de su vida, como logros profesionales, viajes memorables, y momentos importantes con familiares y amigos. Estas actividades pasadas no solo les permiten revivir momentos felices, sino que también contribuyen a fortalecer su sentido de identidad y autoestima a medida que reflexionan sobre su vida (45).

En el presente, los adultos mayores participan en una variedad de actividades que promueven su bienestar físico, mental y social. Esto puede incluir actividades recreativas como caminatas, yoga, juegos de mesa, clases de arte o música, así como actividades de voluntariado y participación

en grupos comunitarios. Estas actividades no solo fomentan la salud y el bienestar general, sino que también ayudan a mantener conexiones sociales significativas, lo que es crucial para la salud emocional y el sentido de pertenencia (46) .

Mirando hacia el futuro, los adultos mayores pueden involucrarse en la planificación de actividades y metas que les permitan mantener un estilo de vida activo y satisfactorio a medida que envejecen . Esto puede incluir la exploración de nuevas aficiones o intereses, la planificación de viajes o actividades de ocio, así como la participación en programas de educación continua o actividades de aprendizaje. Al mantener una mentalidad proactiva y centrada en el crecimiento personal, los adultos mayores pueden seguir encontrando significado y propósito en su vida, incluso mientras enfrentan los desafíos del envejecimiento (47).

#### **Dimensión 4: Participación social**

La participación social en el adulto mayor es un aspecto crucial para su bienestar físico, mental y emocional. A medida que las personas envejecen, es fundamental mantener conexiones sociales significativas y continuar participando en actividades comunitarias y sociales. La participación social puede adoptar diversas formas, que van desde la interacción con familiares y amigos hasta la participación en grupos de la comunidad y actividades recreativas (48).

La participación social proporciona beneficios importantes para los adultos mayores, incluida la reducción del aislamiento y la soledad, factores que pueden tener un impacto negativo en la salud mental y física. Al participar en actividades sociales, los adultos mayores tienen la oportunidad de establecer nuevas relaciones, mantener las existentes y compartir experiencias con personas que comparten intereses similares. Esto no solo les brinda un sentido de pertenencia y

conexión, sino que también les proporciona apoyo emocional y ayuda a mejorar su autoestima y calidad de vida (49).

Además, la participación social en el adulto mayor está estrechamente relacionada con la salud cognitiva. Mantenerse activo socialmente puede ayudar a estimular la mente, mantener la agudeza mental y reducir el riesgo de desarrollar enfermedades neurodegenerativas como el Alzheimer. La interacción social también puede proporcionar oportunidades para aprender nuevas habilidades, compartir conocimientos y participar en actividades intelectualmente estimulantes, lo que contribuye a un envejecimiento saludable y activo (50).

### **Dimensión 5: Muerte**

La muerte en el adulto mayor también puede plantear desafíos emocionales y psicológicos únicos. Por un lado, algunas personas pueden experimentar ansiedad o miedo ante la idea de morir, especialmente si enfrentan enfermedades crónicas o dolorosas. Por otro lado, otros pueden adoptar una perspectiva más serena y aceptar la muerte como parte natural del ciclo de la vida(51).

Es importante reconocer que cada persona enfrenta la muerte de manera única y que existen diferentes recursos y formas de apoyo disponibles para ayudar a los adultos mayores a lidiar con este aspecto de la vida. El apoyo emocional, ya sea a través de la familia, amigos, grupos de apoyo o profesionales de la salud mental, puede ser fundamental para ayudar a los adultos mayores a procesar sus emociones y encontrar sentido y paz en esta etapa de la vida (52).

Dialogar de muerte es intentar entrar en un mundo de infinitas posibilidades. Sus dificultades hacen que sus estudios puedan adoptar diferentes perspectivas, y si bien la muerte constituye un proceso natural y personal, además es un hecho que impacta a quienes están relacionados con el difunto, mostrando así dimensiones sociales y culturales. La complejidad de la muerte como

fenómeno justifica que sus teorías puedan aceptar diferentes perspectivas, el conocimiento de su naturaleza y, por otro lado, con la percepción, introyección y reproducción de cada persona de un evento objetivo que sería generado subjetivamente a partir de la personalidad y de las características de cada individuo y las normas e interpretaciones predominantes de la sociedad en la que vive (53).

### **Dimensión 6: Intimidad**

La intimidad en el adulto mayor es un aspecto esencial de su bienestar emocional y relacional. Aunque a menudo se pasa por alto o se minimiza en las discusiones sobre el envejecimiento, la necesidad de intimidad y conexión emocional persiste a lo largo de toda la vida. La intimidad puede manifestarse de diversas formas, que van desde el contacto físico y la expresión de afecto hasta la comunicación abierta y la conexión emocional profunda (54).

El derecho a la vida privada comprende el desarrollo de la personalidad de la persona en su conjunto, es decir, su codesarrollo físico y moral. Sostener que cualquier expresión o acción realizada en la vida íntima y privada no sea del conocimiento de terceros y no pueda ser obligada a revelar lo que ocurre a nivel consciente al exterior, dando la libertad de decidir qué aspectos o información personal se comparte y según qué circunstancias conocidas, no divulgadas. El ámbito de protección frente a terceros descrito proporciona libertad y tranquilidad a un individuo que se desenvuelve en sociedad y configura él mismo el ámbito de su vida íntima (55).

La privacidad se entiende como un derecho legal positivo o derecho a controlar el uso de la información por parte de otros en relación con un tema específico, ya que es un área separada que se protege y reserva para las acciones y el conocimiento de otros. Otro, necesario, según nuestras normas culturales, para mantener una mínima calidad de vida humana (56).

## **2.3. Formulación de hipótesis**

### **2.3.1. Hipótesis general**

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los cuidados de enfermería y la calidad de vida en adultos mayores del servicio de medicina de un Hospital de Lima-2023.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre los cuidados de enfermería y la calidad de vida en adultos mayores del servicio de medicina de un Hospital de Lima-2023.

### **2.3.2. Hipótesis específicas**

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión técnica científica y la calidad de vida en adultos mayores del servicio de medicina de un Hospital de Lima-2023.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión técnica científica y la calidad de vida en adultos mayores del servicio de medicina de un Hospital de Lima-2023.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión humana y la calidad de vida en adultos mayores del servicio de medicina de un Hospital de Lima-2023.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión humana y la calidad de vida en adultos mayores del servicio de medicina de un Hospital de Lima-2023.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión entorno y la calidad de vida en adultos mayores del servicio de medicina de un Hospital de Lima-2023.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión entorno y la calidad de vida en adultos mayores del servicio de medicina de un Hospital de Lima-2023.



### **3. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Método de la investigación**

Será hipotético deductivo porque se determinará las hipótesis comprobándolas y a la vez respondiéndolas. De igual manera ayudará a recopilar conclusiones para después ser comprobadas mediante hechos (57).

#### **3.2. Enfoque de la investigación**

Será cuantitativo porque medirá un fenómeno mediante la recopilación de información, para luego ser analizado y estudiado. Asimismo, este enfoque se direcciona a medidas objetivas con un estudio estadístico, para medir los problemas de la investigación (57).

#### **3.3. Tipo de investigación**

Será aplicado cuyo propósito es dar las estrategias de soluciones del problema (58).

#### **3.4. Diseño de la investigación**

Será no experimental, ya que no habrá modificaciones ni alteraciones en ninguna de las variables (59).

El corte será transversal porque se recopilará datos de un tiempo determinado (59).

El nivel será correlacional dado a que se determinará el nivel de vinculación entre las variables de estudio (59).

#### **3.5. Población, muestra y muestreo**

##### **Población y Muestra:**

La investigación tendrá una población muestral que está referida a que la cantidad de la muestra es igual a la población, por ello esta clasificación se emplea cuando la población es relativamente reducida (60). Donde la población muestral estará conformada por 50 pacientes

hospitalizados adultos mayores de 65 años a más que sean atendidos en un hospital de Lima.

**Muestreo:**

La técnica de muestro que para aplicar será no probabilístico por conveniencia

**Criterios de selección**

**Criterios de inclusión:**

- Pacientes adultos mayores que se encuentran hospitalizados sin alteración de la conciencia.
- Pacientes con edad a partir de 65 años a más.
- Pacientes que firmen el formato de consentimiento informado

**Criterios de exclusión:**

- Pacientes que no acudan al Hospital de Lima o que no pertenezcan al área de hospitalización.
- Pacientes que tengan menos de 65 años de edad.
- Pacientes que se nieguen a firmar el formato de consentimiento informado

### 3.6. Variables y operacionalización

Variable 1: Cuidados de enfermería

<b>Dimensión</b>	<b>Definición Conceptual</b>	<b>Definición Operacional</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Escala de medición</b>	<b>Escala valorativa (Niveles)</b>
Técnica - Científica	La enfermería es una ciencia y una profesión basada en el arte de cuidar. Su pilar fundamental es el cuidado biopsicosocial y espiritual de las personas, atendiendo sus necesidades básicas en los momentos más vulnerables (21).	La variable cuidado de enfermería, será medida mediante un instrumento que será el cuestionario, según las dimensiones de Técnica - Científica, Humana, Entorno, con una escala de Likert (16).	-Conocimientos -Habilidades -Cualidades	Ordinal	Satisfecho: 35-45  Medianamente satisfecho: 25-34  Insatisfecho: 15-24
Humana			-Sentimientos -Empatía -Comunicación -Confianza		
Entorno			-Privacidad -Seguridad -Confort		

Variable 2: Calidad de vida

<b>Dimensión</b>	<b>Definición Conceptual</b>	<b>Definición Operacional</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Escala de medición</b>	<b>Escala valorativa (Niveles)</b>
Habilidades sensoriales	Los adultos mayores presentan edad por encima de los 60 años. De modo que, el estudio de calidad de vida en estas personas es un tema que aun viene trabajándose y con el tiempo esta toma mayor importancia, dado que, en la actualidad, dicha población aumenta y crece a diario (12).	La variable calidad de vida, será medida mediante un instrumento que será el cuestionario, según las dimensiones de Habilidades sensoriales, Autonomía, Actividades pasadas, presentes y futuras, Participación social, Muerte e Intimidad con una escala de Likert (1).	-Función sensorial -Consecuencias de perder habilidades calidad de vida sensorial	Ordinal	En absoluto: 0-20 puntos  Poco: 21-40  Moderadamente: 41-60  Mucho: 61-80  Totalmente: 81-100
Autonomía			-Independencia de las personas mayores -Habilidad o libertad para vivir independientemente -Toma tus propias decisiones		
Actividades pasadas, presentes y futuras			-Satisfecho con un logro de toda la vida. -objetivos pendientes		
Participación social			-Participar en las actividades diarias, especialmente en las comunitarias.		
Muerte			-Dudas -preocupaciones -miedo a la muerte		
Intimidad			-Habilidad para mantener relaciones personales e íntimas.		

### **3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.7.1. Técnicas**

El método de recopilación de datos se centra en el análisis estadístico, que establece los datos cuantitativos o cualitativos necesarios para el tratamiento de la información (57). El presente proyecto de investigación empleará la técnica de la encuesta para ambas variables de estudio.

#### **3.7.2. Descripción de instrumentos**

##### **Variable 1: Cuidados de enfermería**

El instrumento que se empleará para aplicar a los pacientes adultos mayores atendidos en el Hospital de Lima, acerca del cuidado de enfermería será el cuestionario. De esta manera, para medir la variable de estudio se empleará el cuestionario que fue realizado por Arteaga (16) en el año 2022.

Este instrumento contiene un total de 15 ítems, distribuido en 3 dimensiones las cuales son: Técnica - Científica (4 ítems), Humana (5 ítems) y entorno (6 ítems), además se empleará una calificación de las respuestas, en escala de Likert de: Siempre (3), Algunas veces (2) y Nunca (1).

Además, se empleará una categorización del cuidado de enfermería, con valoración de:

Satisfecho: 35-45

Medianamente satisfecho: 25-34

Insatisfecho: 15-24

##### **Variable 2: Calidad de vida**

El instrumento que se empleará para aplicar a los pacientes adultos mayores que se encuentran hospitalizado en el Hospital de Lima, sobre la calidad de vida, será el cuestionario.

Para medir la variable calidad de vida se empleará un cuestionario que fue elaborado por Queirolo, Barboza y Ventura (1) en el año 2020.

Este instrumento contiene un total de 24 ítems, distribuido en 6 dimensiones que son: Habilidades sensoriales (4 ítems), Autonomía (4 ítems), Actividades pasadas, presentes y futuras (4 ítems), Participación social (4 ítems), Muerte (4 ítems) e Intimidad (4 ítems). Empleando una escala de Likert categorizada en Nada (1), Un poco (2), Lo normal (3), Bastante (4) y Extremadamente (5); Muy insatisfecho (1), Insatisfecho (2), Ni insatisfecho ni satisfecho (3), Satisfecho (4) y Muy satisfecho (5); Muy mal (1), Un poco (2), Lo normal (3); Bastante (4) y Extremadamente (5).

Además, se emplearon una categorización de la calidad de vida, con las siguientes valoraciones:

En absoluto: 0-20 puntos

Poco: 21-40

Moderadamente: 41-60

Mucho: 61-80

Totalmente: 81-100

### **3.7.3. Validación**

#### **Variable 1: Cuidados de enfermería**

El cuestionario de cuidado de enfermería fue validado por Arteaga en 2022 con una revisión por 2 juicios de expertos, especialistas en gestión de la salud y con experiencia en la materia que determinaron que es adecuada para su aplicación.

**Variable 2: Calidad de vida**

Del mismo modo, el cuestionario de calidad de vida fue validado por Queirolo, Barboza y Ventura en 2020, que fue analizada con un análisis factorial confirmatorio y la validez convergente con el índice de calidad de vida que tuvo como resultado asociaciones significativas con sus dimensiones ( $p < 0,01$ )

**3.7.4. Confiabilidad****Variable 1: Cuidados de enfermería**

Según la confiabilidad del cuestionario cuidado de enfermería, se empleó una prueba piloto a 20 pacientes, obteniendo como resultado en el estadístico Alfa de Cronbach un valor de 0,82 y una Correlación de Pearson máxima de aporte de cada ítem con el total de 0.78, siendo una buena confiabilidad.

**Variable 2: Calidad de vida**

Según la confiabilidad del cuestionario calidad de vida, se aplicó a 300 adultos mayores, obteniendo como resultados en el estadístico Alfa de Cronbach un valor de 0,870, resultando una buena confiabilidad.

**3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos**

Se desarrollará siguiendo los requerimientos y autorización del Hospital de Lima y se ejecutará según las previas coordinaciones respectivas con el jefe del área del servicio del hospital, además se empleará la encuesta a los pacientes adultos mayores que acuden al Hospital de Lima brindándoles un consentimiento informado para que participen del estudio, contando con 20 minutos para marcar la alternativa que crea conveniente, para luego proceder a la verificación de los datos y continuar con su procesamiento estadístico.

Luego de recolectar la base de datos luego de la aplicación de los instrumentos, se procesará la información a través del programa SPSS 25, para luego elaborar las tablas y figuras en el programa Excel. Además, se presentará los respectivos porcentajes y frecuencias en tablas, que ayuden a la interpretación de las variables de estudio.

### **3.9. Aspectos éticos**

Será tomado a consideración lo señalado por el Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener y los principios bioéticos de Belmont: autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia.

**Autonomía.** De acuerdo al principio de autonomía se tomará en cuenta la voluntad de los participantes y se respetará la decisión que tomen al querer o no participar en la investigación.

**Beneficencia.** Los pacientes adultos mayores que deseen participar en la investigación contarán con acceso al tema de estudio según los objetivos planteados, asimismo, se explicará los beneficios con los que aportará.

**No Maleficencia.** Asimismo, la investigación no afectará a ningún participante ni pondrá en riesgo su integridad. Del mismo modo, los datos recopilados en el estudio serán de total anonimato respetando la confidencialidad de los participantes.

**Justicia.** Además, los pacientes adultos mayores del hospital de Lima serán tratados de manera cordial y con igualdad. Además de que la información recabada será legítima.







## 4.2. Presupuesto

MATERIALES	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR	
			PRECIO UNITARIO S/.	PRECIO TOTAL S/.
<b>EQUIPOS</b>				
USB	Unidad	1	35	35
<b>UTILES ESCOLARES</b>				
Hojas A4 bond	Millar	1/2	20	10
Lapiceros	Unidad	10	1	10
<b>MATERIAL BIBLIOGRÁFICO</b>				
Impresiones	Hoja	100	0.50	50
Fotocopias	Hoja	100	0.20	20
<b>RECURSOS HUMANOS</b>				
Estadístico	Hora	2	200	400
<b>OTROS</b>				
Transporte	Pasaje	15	5	75
Servicio de telefonía	Llamadas	50	1	50
Internet	Horas	200	0.50	100
Luz	Horas	200	0.80	160
			<b>TOTAL S/.</b>	<b>910</b>

Fuente: Elaboración propia

N°	ITEMS	COSTO
1	EQUIPOS	S/. 35
2	UTILES ESCOLARES	S/. 20
3	MATERIAL BIBLIOGRÁFICO	S/. 70
4	RECURSOS HUMANOS	S/. 400
5	OTROS	S/. 385
<b>TOTAL DE GASTOS</b>		<b>S/. 910</b>

## 5. REFERENCIAS

1. Queirolo SA, Barboza-Palomino M, Ventura-León J. Medición de la calidad de vida en adultos mayores institucionalizados de Lima (Peru). *Enfermería Global*. el 1 de octubre de 2020;19(4):274–88.
2. Leitón-Espinoza ZE, Fajardo-Ramos E, López-González Á, Martínez-Villanueva RM, Villanueva-Benites ME. Cognition and functional capacity in the elderly adult. *Salud Uninorte*. 2020;36(1):124–39.
3. INEI. *Indicadores del Adulto Mayor*. Lima; 2023.
4. Beltrán M, Velasco E. Calidad del cuidado de enfermería y satisfacción del paciente en los servicios de hospitalización de la Clínica Ricardo Palma 2019. *Enfermería Investiga, Investigación, Vinculación, Docencia y Gestión* [Internet]. 2019 [citado el 9 de abril de 2024];6(5). Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/3977>
5. Gaalan K, Kunaviktikul W, Wichaikhum O, Turale S. Factors predicting quality of nursing care among nurses in tertiary care hospitals in Mongolia. *Int Nurs Rev*. 2019;61(2):171–8.
6. Feiten A, Coelho T. Gestão da qualidade em Organizações de serviços: Barreiras e Facilitadores. *Revista de Administração FACES Journal*. el 1 de julio de 2020;18(3).
7. Fronteira I, Henriques E, Dussault G. Nursing in Portugal in the national health service at 40. *Ciencia e Saude Coletiva*. el 1 de enero de 2020;25(1):273–82.
8. Vega E. Calidad de atención de enfermería en el adulto mayor hospitalizado: Revisión sistemática. *Vive* [Internet]. 2024 [citado el 1 de mayo de 2024];7(19):244–59. Disponible en: <https://revistavive.org/index.php/revistavive/article/view/432/1147>
9. Organización Mundial de la Salud - OMS. Nivel y tendencias de envejecimiento en 2019 [Internet]. 2019 [citado el 18 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/datos-visualizaciones>
10. Zegarra M, Arias Y, Nuñez C, Mannarelli M, Figueroa E, Rodríguez P. *Diagnóstico de la enfermería en el Perú*. 1era edición. Colegio de Enfermeros del Perú, editor. 2021.
11. Aguiar J, Vega. Silvia. Cuidados de enfermería y su relación con la calidad de vida en adultos mayores con hipertensión arterial del centro gerontológico “Adultos mayores en actividad” [Internet]. 2020 [citado el 20 de octubre de 2023]. Disponible en: <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/7965>
12. Alisa Y, Cano A, Maldonado G. Relación entre autocuidado y calidad de vida del adulto mayor. *Revista Internacional de Cuidados de Salud Familiar y Comunitaria* [Internet]. 2022

- [citado el 25 de octubre de 2023];18(12):46–69. Disponible en: <https://ciberindex.com/index.php/ec/article/view/e13281>
13. Jimenez M, Romero M. Cuidados de enfermería que influyen en el mejoramiento de la calidad de vida en el Hospital Martín Icaza en el Cantón Babahoyo periodo mayo a setiembre 2019 [Internet]. 2019 [citado el 27 de octubre de 2023]. Disponible en: <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/6624/P-UTB-FCS-ENF-000173.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  14. Villalva J. Cuidados de enfermería y autocuidado en el adulto mayor del Centro Gerontológico “San Joaquín”, Ciudad de baños, provincia Tungurahua, enero-abril, 2021 [Internet]. 2022 [citado el 27 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.sangabrielriobamba.edu.ec/tesis/enfermer%C3%ADa/tesis48.pdf>
  15. Zorrilla-Martínez L, Flores-Romo A, Trejo-Ortiz P, Araujo-Espino R. Calidad de vida en el adulto mayor de una institución de asistencia social pública. *Revista Enfermería Innovación y Ciencia* [Internet]. 2020 [citado el 30 de abril de 2024] ;1(1). Disponible en: <https://revistas.uaz.edu.mx/index.php/eic/article/view/756/764>
  16. Arteaga E. Cuidado del enfermero y mejora de calidad de vida del adulto mayor en un hospital de Chiclayo [Internet] [Tesis de Maestría]. [Chiclayo]: Universidad César Vallejo; 2022 [citado el 29 de abril de 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/105928>
  17. Llangue K, Patiño E. Cuidados de enfermería al adulto mayor y calidad de vida relacionada a la salud en usuarios del centro de salud “David Guerrero Duarte”- Concepción 2018 [Internet]. 2019 [citado el 24 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/1230>
  18. Rivas K. Cuidado de enfermería y calidad de vida de los usuarios sometidos a hemodiálisis del Hospital Regional del Cusco – 2021 [Internet]. 2022 [citado el 24 de octubre de 2023]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/86626/Rivas\\_CKG-SD.pdf?sequence=8&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/86626/Rivas_CKG-SD.pdf?sequence=8&isAllowed=y)
  19. Lisve S. Percepción del adulto mayor sobre los cuidados de enfermería en el Servicio de Medicina del Hospital II –2 Tarapoto, marzo – agosto 2018 [Internet]. 2019 [citado el 24 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/3385>
  20. Bellido Y. Calidad de Vida en el adulto mayor en el Distrito de Combapata del Departamento Cusco-2018 [Internet]. 2019 [citado el 24 de octubre de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/3940>

21. Monje V, Miranda C, Oyarzún G, Seguel P, Flores G. Perception of humanized nursing care by hospitalized users. *Ciencia y Enfermería*. 2018;24.
22. Liu Q, Luo D, Haase JE, Guo Q, Wang XQ, Liu S, et al. The experiences of health-care providers during the COVID-19 crisis in China: a qualitative study. *Lancet Glob Health*. el 1 de junio de 2020;8(6):e790–8.
23. Busch IM, Moretti F, Travaini G, Wu AW, Rimondini M. Humanization of Care: Key Elements Identified by Patients, Caregivers, and Healthcare Providers. A Systematic Review. *Patient*. Springer International Publishing; 2019.
24. Castro MR de, Zeitoune RCG, Tracera GMP, Moraes KG, Batista KC, Nogueira MLF. Humanization in the work of nursing faculty. *Rev Bras Enferm* [Internet]. 2020 [citado el 25 de octubre de 2023];73(1):16–29. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/reben/a/KhXGTRCJvQjvvhV9vVVbWCp/?lang=en>
25. López M, Ramírez E, Naranjo A, Velarde J, Rodríguez I, Chacara A. Programa para la prevención de trastornos musculoesqueléticos. 1er edición. D.R Clave Editorial, editor. 2020.
26. Zarzycka D, Bartón E, Mazur A, Turowski K. Factores sociodemográficos y médicos asociados a la satisfacción de los pacientes con los cuidados de enfermería y su percepción del dolor. *Ann Agric Medio Ambiente Med* [Internet]. 2019 [citado el 25 de octubre de 2023];26(2):298–303. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31232062/>
27. Lucena M. Función asistencial en atención primaria. *Revista para profesionales de la salud* [Internet]. 2020 [citado el 30 de abril de 2024];2(19). Disponible en: <https://www.npunto.es/content/src/pdf-articulo/5dd2a2b34bd7ctrabajo1.pdf>
28. Pérez NL. Relaciones interpersonales y el uso de habilidades comunicativas entre los profesionales de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Docente las Mercedes, 2019 [Internet] [Tesis de Licenciatura]. [Pimentel]: Universidad Señor de Sipán; 2020 [citado el 30 de abril de 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12802/7230>
29. Aranda B, Ferrando M, Sanz L, Alastruey M. Importancia de la comunicación enfermera en los cuidados al final de la vida. *Revista Sanitaria de Investigación* [Internet]. 2021 [citado el 30 de abril de 2024];2(3). Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7877373>
30. Martín N, Santos P, Monzón S, Vicente J, Valero A, León I. Influencia de los factores ambientales en las alteraciones del sueño de los pacientes en unidad de cuidados intensivos. *Revista Sanitaria de Investigación* [Internet]. 2023 [citado el 30 de abril de 2024];2(53). Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/influencia-de-los-factores->

ambientales-en-las-alteraciones-del-sueno-de-los-pacientes-en-unidad-de-cuidados-intensivos/

31. Romero D, Henao-Castaño Á, Gómez L. El concepto del confort en el cuidado de enfermería. *Rev Cubana Enferm* [Internet]. 2022 [citado el 30 de abril de 2024];38(1):e4163. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192022000100018&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192022000100018&lng=es&tlng=es)
32. Mitma I. Calidad de vida del adulto mayor que acude al Centro Materno Infantil Confraternidad de Juan Pablo II, Los Olivos - 2017 [Internet]. 2018 [citado el 20 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uch.edu.pe/handle/20.500.12872/222>
33. Mauricio P. Calidad de vida de los adultos mayores que acuden al centro de salud Santa Maria-Huacho 2019 [Internet] [Tesis de Maestría]. [Huacho]: Universidad Nacional José Sánchez Faustino Carrión; 2020 [citado el 20 de octubre de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/UNJFSC/3969>
34. Aranda J. Protocolo de acompañamiento a personas mayores o en situación de dependencia funcional y/o discapacidad hospitalizadas [Internet]. 2023 [citado el 1 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.hospitalcoquimbo.cl/wp-content/uploads/2023/07/Protocolo-de-acompanamiento-adulto-mayor-version-0.3.pdf>
35. Fuster D. Investigación cualitativa: Método fenomenológico hermenéutico. Propósitos y Representaciones [Internet]. el 1 de enero de 2019 [citado el 30 de octubre de 2023];7(1):201. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2307-79992019000100010](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-79992019000100010)
36. Frias A. La Fenomenología como fuente de generación de conocimientos: un breve recorrido crítico por sus principales exponentes. *Estudios Culturales* [Internet]. 2019 [citado el 30 de octubre de 2023];11(22):83–95. Disponible en: [http://servicio.bc.uc.edu.ve/multidisciplinarias/estudios\\_culturales/num22/art06.pdf](http://servicio.bc.uc.edu.ve/multidisciplinarias/estudios_culturales/num22/art06.pdf)
37. Bonany T. La estimulación sensorial como elemento fundamental de inclusión. *Revista Acción Motriz* [Internet]. 2019 [citado el 28 de octubre de 2023];4(11):1–11. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7112435>
38. National Institute on Aging. Pérdida de la audición: Un problema común en los adultos mayores [Internet]. NIA. 2023 [citado el 1 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.nia.nih.gov/espanol/audicion-perdida-audicion/perdida-audicion-problema-comun-adultos-mayores>
39. National Institute on Aging. Cómo cambian los sentidos del olfato y del sabor a medida que envejece [Internet]. NIA. 2023 [citado el 1 de mayo de 2024]. Disponible en:

<https://www.nia.nih.gov/espanol/boca/como-cambian-sentidos-olfato-sabor-medida-envejece>

40. Duran-Badillo T, Salazar-Barajas ME, Hernández-Cortés PL, Guevara-Valtier MC, Gutiérrez-Sánchez G. Función sensorial y dependencia en adultos mayores con enfermedad crónica. *SANUS* [Internet]. el 5 de octubre de 2020 [citado el 1 de mayo de 2024];(15):1–11. Disponible en: DOI: 10.36789/sanus.vi15.178
41. Maldonado C. El rol del docente como favorecedor del desarrollo de la autonomía en los niños de tres años de una I. E. de Miraflores [Internet]. 2019 [citado el 28 de octubre de 2023]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12404/8914>
42. Rosso G. Nivel de autonomía en estudiantes de primer semestre de tres universidades privadas de Bogotá D.C [Internet]. 2018 [citado el 28 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/10983/17616>
43. González M, Norabuena M, Olortegui A. Artículos originales Autonomía personal del adulto mayor después de los 100 días de confinamiento por COVID-19. *CASSUS* [Internet]. 2020 [citado el 1 de mayo de 2024];5(3):138–44. Disponible en: DOI: 10.35626/casus.3.2020.287
44. Concha-Cisternas Y, Contreras- Reyes S, Monjes B, Recabal B, Guzmán-Muñoz E. Efectos de un programa multicomponente sobre la fragilidad y calidad de vida de adultos mayores institucionalizados. *Revista Cubana de Medicina Militar* [Internet]. 2020 [citado el 1 de mayo de 2024];49(4):e0200758. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-65572020000400005&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572020000400005&lng=es). Epub 01-Dic-2020
45. Villarreal M, Moncada J, Ochoa P, Hall J. Percepción de la calidad de vida del adulto mayor en México. *Retos* [Internet]. 2021 [citado el 1 de mayo de 2024];3(41):480–784. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7952369>
46. Romero C. Las actividades físicas y el rendimiento cognitivo de los estudiantes de la escuela de educación física [Internet]. 2019 [citado el 28 de octubre de 2023]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14067/8702>
47. Brenes H. Actividad física [Internet]. Vol. 3. 2019 [citado el 28 de octubre de 2023]. 16–18 p. Disponible en: <https://docplayer.es/12238053-Estudios-cientificos-han-demostrado-la-importancia-de-la-actividad-fisica-en-el-mantenimiento-y-conservacion-de-la-salud.html>
48. Ríos J. Responsabilidad social universitaria y ciudadanía de los egresados de la facultad de Administración y Turismo de la Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo, Huaraz, 2017 [Internet]. [Huaraz]: Universidad Nacional Santiago Antunez de Mayolo;



- 2019 [citado el 28 de octubre de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/2417>
49. Hernández N, Pierrez M, Martínez B, Morejón A, Arencibia F, Álvarez M del C. Soledad social en ancianos hospitalizados en el servicio de Geriátría. Hospital “Comandante Faustino Pérez”. Revista Médica Electrónica [Internet]. 2020 [citado el 1 de mayo de 2024];42(3):1781–91. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242020000301781&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242020000301781&lng=es)
  50. Sepúlveda-Loyola W, Dos Santos Lopes R, Maciel RPT, Probst VS. Social participation, a factor to consider in the clinical evaluation of the older adult: A narrative review. Rev Peru Med Exp Salud Publica [Internet]. 2020 [citado el 28 de octubre de 2023];37(2):341–9. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342020000200341&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342020000200341&lng=es)
  51. Lambert C, Guerrero Y. Algunas consideraciones acerca de la muerte de Sócrates a propósito de la pregunta, en el mundo actual, por el fin de la vida. Pontificia Universidad Católica de Valparaíso [Internet]. 2019 [citado el 28 de octubre de 2023];23(11):213–29. Disponible en: <https://doi.org/10.15174/rv.v0i23.410>
  52. Duran-Badillo T, Vidales MAM, Aguilar M de la LM, Sánchez GG, Alpírez HÁ, Guevara SJL. Miedo ante la muerte y calidad de vida en adultos mayores. Enfermería Global [Internet]. el 1 de abril de 2020 [citado el 1 de mayo de 2024];19(2):296–304. Disponible en: <https://doi.org/10.6018/eglobal.364291>
  53. Bauer MF, Mancilla EA, González MA. Percepción del concepto de muerte en personas mayores, de la región de los lagos. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar [Internet]. el 5 de diciembre de 2022 [citado el 1 de mayo de 2024];6(6):2675–704. Disponible en: [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v6i6.3721](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i6.3721)
  54. Ortega E. La sexualidad en el adulto mayor [Internet]. 2021 [citado el 1 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/47766/TFG-H2257.pdf?sequence=1>
  55. Carrillo S, Daniela M, Fortún V, Solange D. Análisis Jurídico del Derecho a la Intimidad AUTORES.
  56. Aprende a envejecer. Derecho a la intimidad y privacidad de las personas adultas mayores [Internet]. Ciudad de México; 2024 [citado el 1 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://aprenderaenvejecer.tv/legal/derecho-a-la-intimidad-y-privacidad-de-las-personas-adultas-mayores/>

57. Murillo G. La investigación científica y el posgrado, una herramienta indispensable en la universidad del siglo XXI. *Revista pedagógica de la Universidad de Cienfuegos* [Internet]. 2019 [citado el 25 de octubre de 2023];21(6):16–23. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1990-86442019000400035](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442019000400035)
58. Comunicación Institucional. ¿Qué es la investigación aplicada y cuáles son sus principales características? [Internet]. Ibero Tijuana. 2020. Disponible en: <https://blogposgrados.tijuana.ibero.mx/investigacion-aplicada/>
59. Arias-Gonzales J, Covinos M. Diseño y metodología de la investigación [Internet]. PRIMERA. ENFOQUES CONSULTING EIRL, editor. Vol. 1. Arequipa: ISBN: 978-612-48444-2-3; 2021. Disponible en: <https://www.researchgate.net/publication/352157132>
60. Rodríguez Y. Metodología de la Investigación. 1era Ed. México: Klik;2020.

## ANEXOS

## Anexo 1. Matriz de consistencia

**Título de la investigación:** Cuidados de Enfermería y Calidad de Vida en adultos mayores del servicio de medicina de un Hospital de Lima-2023.

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p><b>Problema general:</b> ¿Cuál es la relación entre los cuidados de enfermería y la calidad de vida en adultos mayores del servicio de medicina de un Hospital de Lima-2023?</p> <p><b>Problemas específicos:</b> 1. ¿Cuál es la relación entre la dimensión técnica-científica y la calidad de vida en adultos mayores del servicio de medicina de un Hospital de Lima-2023? 2. ¿Cuál es la relación entre la dimensión humana y la calidad de vida en adultos mayores del servicio de medicina de un Hospital de Lima-2023? 3. ¿Cuál es la relación entre la dimensión entorno y la calidad de vida en adultos mayores del servicio de medicina de un Hospital de Lima-2023?</p>	<p><b>Objetivo general:</b> Determinar la relación entre los cuidados de enfermería y la calidad de vida en adultos mayores del servicio de medicina de un Hospital de Lima-2023.</p> <p><b>Objetivos específicos:</b> 1. Determinar la relación entre la dimensión técnica-científica y la calidad de vida en adultos mayores del servicio de medicina de un Hospital de Lima-2023. 2. Determinar la relación entre la dimensión humana y la calidad de vida en adultos mayores del servicio de medicina de un Hospital de Lima-2023. 3. Determinar la relación entre la dimensión entorno y la calidad de vida en adultos mayores del servicio de medicina de un Hospital de Lima-2023.</p>	<p><b>Hipótesis general</b> Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los cuidados de enfermería y la calidad de vida en adultos mayores del servicio de medicina de un Hospital de Lima-2023. Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre los cuidados de enfermería y la calidad de vida en adultos mayores del servicio de medicina de un Hospital de Lima-2023.</p> <p><b>Hipótesis específicas:</b> <b>Hipótesis específica 1</b> Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión técnica-científica y la calidad de vida en adultos mayores del servicio de medicina de un Hospital de Lima-2023. <b>Hipótesis específica 2</b> Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión humana y la calidad de vida en adultos mayores del servicio de medicina de un Hospital de Lima-2023. <b>Hipótesis específica 3</b> Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión entorno y la calidad de vida en adultos mayores del servicio de medicina de un Hospital de Lima-2023.</p>	<p><b>Cuidados de enfermería</b> <b>Dimensiones:</b> - Técnica-Científica - Humana - Entorno</p> <p><b>Calidad de vida</b> <b>Dimensiones:</b> - Habilidades sensoriales - Autonomía - Actividades pasadas, presentes y futuras - Participación social - Muerte - Intimidad</p>	<p><b>Tipo de investigación</b> Aplicada</p> <p><b>Método y diseño de la investigación</b> Hipotético-Deductivo, correlacional, no experimental y transversal.</p> <p><b>Población y muestra</b> La población muestral estará conformada por 50 pacientes hospitalizados adultos mayores de 65 años a más que sean atendidos en el Hospital de Lima.</p>

## Anexo 2. Instrumentos

### CUESTIONARIO CUIDADO ENFERMERÍA

**INTRUCCIONES:** A continuación, se le presenta una serie de interrogantes, marque con una X la respuesta que Ud. Considere correcta.

Nº	Ítems	Siempre (3)	Algunas veces (2)	Nunca (1)
<b>Dimensión Técnico –Científicas</b>				
1	La Enfermera inicia su atención a la hora indicada.			
2	La enfermera le explica cuando le administra un medicamento.			
3	La enfermera le explica acerca de la evolución o mejora de su estado de salud.			
4	La enfermera que lo atiende revisa su historia clínica previo a su atención, como medio de su atención.			
<b>Dimensión Humana</b>				
5	La enfermera se muestra atenta con Usted, respeta sus derechos y prioriza su atención.			
6	Durante su conversación con la enfermera, permite que usted se exprese libremente.			
7	Usted le informa a la enfermera sobre sus dudas y temores.			

8	La enfermera le ofrece su ayuda, si usted lo requiere para movilizarse.			
9	La enfermera le pregunta si tiene alguna molestia.			
<b>Dimensión Entorno</b>				
10	El ambiente donde la enfermera lo atiende le da tranquilidad mientras realiza algunos procedimientos con Ud.			
11	Considera que el ambiente de atención es amplio, iluminado y ventilado.			
12	Cuando la enfermera le realiza algún procedimiento cuida de su privacidad.			
13	La enfermera mantiene limpio su ambiente de atención.			
14	La enfermera los atiende de manera ordenada.			
15	La enfermera pide su autorización ante cualquier actividad o procedimiento a realizar, le agradeció y felicito por su colaboración y permitió que su familia participe en sus cuidados.			

## CUESTIONARIO DE CALIDAD DE VIDA

**Instrucciones:** Por favor, responda las preguntas pensando en su vida en las dos últimas semanas.

Marque con una “X” en la respuesta que mejor considere para cada pregunta.

Nº	Items	Nada (1)	Un poco (2)	Lo normal (3)	Bastante (4)	Extremadamente (5)
<b>Habilidades sensoriales</b>						
<b>1</b>	¿En qué medida los problemas con su vista, oído, gusto, olfato y tacto afectan su vida diaria?					
<b>2</b>	¿En qué medida la pérdida de su vista, oído, gusto, olfato y del tacto afecta su capacidad para participar en actividades?					
<b>3</b>	¿Cuánta libertad tiene para tomar sus propias decisiones?					
<b>4</b>	¿En qué medida siente que tiene control sobre su futuro?					
<b>Autonomía</b>						
<b>5</b>	¿En qué grado siente que la gente que le rodea es respetuosa con su libertad?					
<b>6</b>	¿En qué grado está preocupado(a) sobre la manera en que morirá?					
<b>7</b>	¿Cuánto miedo tiene de no ser capaz de controlar su muerte?					
<b>8</b>	¿En qué grado está asustado(a) de morir?					
<b>Actividades pasadas, presentes y futuras</b>						
<b>9</b>	¿Cuánto teme tener dolor antes de morir?					

10	¿En qué medida los problemas con su vista, oído, gusto, olfato y tacto, afectan su capacidad para relacionarse con los demás?					
11	¿En qué medida es capaz de hacer las cosas que le gustaría hacer?					
12	¿En qué medida está satisfecho(a) con sus oportunidades de seguir logrando cosas en la vida?					
<b>Participación social</b>						
13	¿Cuánto siente que ha recibido el reconocimiento que merece en la vida?					
14	¿En qué medida siente que tiene suficientes actividades a hacer cada día?					
15	¿En qué grado está satisfecho(a) con lo que ha conseguido en la vida?	<b>Muy insatisfecho (1)</b>	<b>Insatisfecho (2)</b>	<b>Ni insatisfecho ni satisfecho (3)</b>	<b>Satisfecho (4)</b>	<b>Muy satisfecho (5)</b>
16	¿En qué grado está satisfecho(a) de la manera en que utiliza su tiempo?					
<b>Muerte</b>						
17	¿En qué grado está satisfecho(a) con su nivel de actividad?					
18	¿En qué grado está satisfecho(a) con sus oportunidades para participar en actividades de la comunidad?					

<b>19</b>	¿En qué grado está contento(a) con las cosas que es capaz de tener ilusión?					
<b>20</b>	¿Cómo calificaría el funcionamiento de su vista, oído, gusto, olfato y tacto?	<b>Muy mal (1)</b>	<b>Mal (2)</b>	<b>Ni mal ni bien (3)</b>	<b>Bien (4)</b>	<b>Muy bien (5)</b>
<b>Intimidad</b>		<b>Nada (1)</b>	<b>Un poco (2)</b>	<b>Lo normal (3)</b>	<b>Bastante (4)</b>	<b>Extremadamente (5)</b>
<b>21</b>	¿En qué medida tiene un sentimiento de compañía en su vida?					
<b>22</b>	¿En qué medida experimenta amor en su vida?					
<b>23</b>	¿En qué medida tiene oportunidades para amar?					
<b>24</b>	¿En qué medida tiene oportunidades para ser amado?					



### Anexo 3: Formato de consentimiento informado

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadora : Lic. Mamani Bartolo, María Magdalena

Título : **“CUIDADOS DE ENFERMERÍA Y CALIDAD DE VIDA EN ADULTOS MAYORES DEL SERVICIO DE MEDICINA DE UN HOSPITAL DE LIMA-2023”**

---

**Propósito del Estudio:** Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: “CUIDADOS DE ENFERMERÍA Y CALIDAD DE VIDA EN ADULTOS MAYORES DEL SERVICIO DE MEDICINA DE UN HOSPITAL DE LIMA-2023”. Este es un estudio desarrollado por la investigadora de la universidad Privada Norbert Wiener, MAMANI BARTOLO, MARÍA MAGDALENA. El propósito de este estudio es: Determinar la relación entre los cuidados de enfermería y la calidad de vida en adultos mayores del servicio de medicina de un Hospital de Lima-2023. Su ejecución ayudará/permitirá que otras personas puedan seguir investigando y realizando más estudios.

#### **Procedimientos**

Si Usted decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

- Leer detenidamente todo el documento y participar voluntariamente
- Responder todas las preguntas formuladas en la encuesta
- Firmar el consentimiento informado

La entrevista/encuesta puede demorar unos 20 minutos y los resultados de la/la encuesta se le entregaran a Usted en forma individual o almacenaran respetando la confidencialidad y el anonimato.

**Riesgos:** Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Su participación en el estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

**Beneficios:** Usted se beneficiará con conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

### **Costos e incentivos**

Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

### **Confidencialidad:**

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

### **Derechos del participante:**

Si usted se siente incómodo durante el llenado del cuestionario, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con la Lic. MAMANI BARTOLO, MARÍA MAGDALENA o con la presidenta del comité de ética de la Universidad Norbert Wiener, tel. +51 924 569 790. E-mail: comite.etica@uwiener.edu.pe

### **CONSENTIMIENTO**

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

---

**Participante**

**Nombres:**

**DNI:**

---

**Investigador**

**Nombre:** MAMANI BARTOLO,  
MARÍA MAGDALENA

**DNI:** 45831476



## ● 20% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 10% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 20% Base de datos de trabajos entregados
- 4% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

### FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	<b>uwiener on 2024-03-03</b> Submitted works	2%
2	<b>uwiener on 2024-06-14</b> Submitted works	2%
3	<b>uwiener on 2024-03-22</b> Submitted works	1%
4	<b>uwiener on 2024-03-03</b> Submitted works	1%
5	<b>webcache.googleusercontent.com</b> Internet	<1%
6	<b>uwiener on 2023-02-26</b> Submitted works	<1%
7	<b>uwiener on 2023-03-05</b> Submitted works	<1%
8	<b>Universidad Alas Peruanas on 2024-01-22</b> Submitted works	<1%