Universidad Norbert Wiener

# FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
# PROGRAMA ACADÉMICO DE TECNOLOGÍA MÉDICA EN TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN

**Tesis**

Capacidad funcional y calidad de vida en adultos mayores de un asentamiento humano en Ate Vitarte, 2026

**Para optar el Título Profesional de**

Licenciada en Tecnología Médica en Terapia Física y Rehabilitación

**Presentado por:**

**Autora:** Lopez Torres, Ycenia Rosabel

**Código ORCID:** https://orcid.org/0009-0005-1730-9674

**Autora:** Guerrero Encarnacion, Leticia Evelyn

**Código ORCID:** https://orcid.org/0000-0003-2484-3742

**Asesora:** Mg. Jaime Ruiz, Stefanny Miluska

**Código ORCID:** https://orcid.org/0000-0002-4851-3812

**Lima – Perú**

**2026**

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

Yo, Ycenia Rosabel Lopez Torres y Leticia Evelyn Guerrero Encarnacion, egresadas de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y de la Escuela Académica Profesional de **Tecnología Médica** de la Universidad Privada Norbert Wiener, declaramos que el trabajo de investigación **"Capacidad funcional y calidad de vida en adultos mayores de un asentamiento humano en ate vitarte, 2026".** Asesorado por el docente: Stefanny Miluska Jaime Ruiz DNI: 70515198 ORCID: 0009-0002-6110-2169 tiene un índice de similitud de (13) (trece) % con código 14912:608543981 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
Ycenia Rosabel Lopez Torres
DNI: 47975910



……

Firma de autor 2
Leticia Evelyn Guerrero Encarnacion
DNI: 47679393



……

Firma
Stefanny Miluska Jaime Ruiz
DNI: 70515198

Lima, 20 de julio del 2026

**Dedicatoria**

A todos aquellos que siguen persiguiendo su sueño y metas, que a pesar de los desafíos siempre se levantan y siguen su camino.

**Agradecimientos**

A dios, por darnos salud y fortaleza en todo momento, incluso cuando creíamos que no podíamos seguir.

A nuestros padres, por el incondicional apoyo y cariño durante todo el proceso de este trabajo.

A nuestra Mg. Stefanny Miluska Jaime Ruiz, por su ayuda y paciencia constante con nosotras como guía de este proyecto.

Al presidente de la junta directiva de asentamiento humano "Nuevo Amanecer" que nos permitió realizar nuestro estudio con total tranquilidad.

Y finalmente a ese grupo de 7 que fueron nuestra musa y motivación para seguir y hacer posible la culminación de este proyecto de investigación.

# ÍNDICE

**Dedicatoria** ..... I
**Agradecimientos** ..... I
**Índice** ..... III
**Índice de tablas** ..... IV
**Resumen** ..... V
**Abstract** ..... I
**I. INTRODUCCION** ..... 2
**II. METODOLOGIA** ..... 4
**III. RESULTADOS** ..... 7
**IV. DISCUSION** ..... 11
**V. CONCLUSIONES** ..... 13
**VI. REFERENCIAS** ..... 14
**VII. ANEXOS** ..... 18

## Índice de tablas

**Tabla 1:** Características sociodemográficas ……. 7
**Tabla 2:** Capacidad Funcional y Calidad de vida ……. 8
**Tabla 3:** Prueba de normalidad ……. 9
**Tabla 4:** Relación entre capacidad funcional, dimensiones y calidad de vida ……10

# CAPACIDAD FUNCIONAL Y CALIDAD DE VIDA EN ADULTOS MAYORES DE UN ASENTAMIENTO HUMANO EN ATE VITARTE, 2026

# FUNCTIONAL CAPACITY AND QUALITY OF LIFE IN OLDER ADULTS IN A HUMAN SETTLEMENT IN ATE VITARTE, 2026

Ycenia Rosabel Lopez Torres, Bachiller del Programa académico de Tecnología Médica de la facultad de Ciencias de la salud, de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima, Perú.

Leticia Evelyn Guerrero Encarnación, Bachiller del Programa académico de Tecnología Médica de la facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima, Perú.

**Resumen**

Si hablamos del adulto mayor lo relacionamos al movimiento o la funcionalidad que presentan y así poder tener una perspectiva de la vida diferente ya que sin la movilidad presente en estos adultos mayores corren riesgo de muchas dificultades tanto emocionales como físicas haciendo que se aíslen de la sociedad y teniendo un final lamentable, hoy en día a nivel mundial se percibe un aumento de esta población haciendo que el envejecimiento sea un gran desafío. **Objetivo:** determinar la relación de la capacidad funcional y calidad de vida en adultos mayores de un asentamiento humano en ate Vitarte, 2026. **Material y método:** para medir la variable capacidad funcional se usó del ÍNDICE DE BARTHEL seguidamente WHOQOL-BREF para la calidad de vida. La investigación es de enfoque cuantitativo, que es correlacional, diseño no experimental de tipo transversal, la muestra estuvo conformada por 80 participantes adultos mayores. **Resultados:** la edad más prevalente estuvo conformada por el 47,5% dentro del intervalo de 71 a 80 años. Se encontró con mayor predominio al género femenino con un 55% y el 45% masculino. En relación a la capacidad funcional, el 56,3% tiene una dependencia leve, 7,5% dependencia moderada y el 36,3% obtuvo independencia. Los niveles de calidad de vida en los adultos mayores fluctúan entre nivel bajo con el 60% y el nivel moderado con el 40%. **Conclusión:** Existe relación entre capacidad funcional y calidad de vida en adultos mayores.

Palabras clave: Actividades cotidianas, Calidad de vida, adulto mayor

**Abstract**

When discussing older adults, we focus on their movement and functional abilities to gain a different perspective on their lives; a lack of mobility places them at risk of various emotional and physical difficulties, potentially leading to social isolation and a distressing outcome. Globally, the aging population is increasing, making aging a significant challenge. Objective: To determine the relationship between functional capacity and quality of life among older adults in a settlement in Ate Vitarte. Materials and Methods: The Barthel Index was used to measure the functional capacity variable, followed by the WHOQOL-BREF for quality of life. This study employed a quantitative, correlational approach with a non-experimental, cross-sectional design; the sample consisted of 80 older adult participants. Results: The most prevalent age group was the 71–80 range, comprising 47.5% of the sample. Females predominated at 55%, while males accounted for 45%. Regarding functional capacity, 56.3% showed mild dependence, 7.5% moderate dependence, and 36.3% were independent. Quality of life levels among the older adults ranged from low (60%) to moderate (40%). Conclusion: There is a relationship between functional capacity and quality of life in older adults.

Keywords: Activities of daily living, Quality of life, older adult

# I. INTRODUCCION

Actualmente se vive el aumento poblacional del adulto mayor con ello viene muchas situaciones relevantes ante su salud tanto física como emocional dado que todo ambiente ya sea social como demográfica son importantes para poder mantener la funcionalidad adecuada de esta población. La OMS nos dice que la población adulta mayor tendrá un deterioro de la funcionalidad volviéndose frágiles, por ende habrá un declive de las capacidades físicas y mentales; además, nos brinda un porcentaje de que en el 2030 de que cada seis personas tendrá la edad de 60 años por el cual habrá una población de 426 millones en el año 2050 (1), esto nos indica que este incremento será un gran desafío para la salud pública y las distintas entidades involucradas; en este sentido, hoy podemos decir que aspectos como la capacidad funcional relacionada a la calidad de vida en esta población es una gran problemática.

Estudios recientes (México, Chávez et.al), encontraron características presentes como: inactividad física, lúdica y la polifarmacia en el adulto mayor, como factores de riesgo a una disminución de sus capacidades funcionales. Así mismo, obtuvieron una dependencia funcional moderada al 35,35% y dependencia funcional severa al 6,59% en su población (2). Actualmente, de acuerdo con el índice de calidad de vida 2026 desarrollado por MUNBEO, señala que Perú es uno de los países de américa del sur con más baja calidad de vida, el 7mo (penúltimo) puesto; con un total de 92,26 puntos, cuyos factores más resaltantes son: la seguridad, costo de vida y servicios básicos, entre ella los servicios de sanidad (3). En el Perú, El (INEI) nos dice que le grado de dependencia de adultos mayores se incrementó del 10,7% en 1950 al 23,0% en 2025 y en los próximos años este ascenderá a 41,5% en 2050 (4).

Quispe y Navarro en el hospital de Emergencias Grau III en el servicio de medicina encontraron que el 21.54% obtuvieron capacidad funcional deficiente, 53.85% regular y el 24.62% optimo. También se muestra que la calidad de vida tiene un nivel malo con 32.31%, y el 44,622% regular, 23.08% bueno (5). En el centro integral del adulto mayor (CIAM) de Ate. Miranda en el 2024, estudio a 180 adultos mayores donde encontró que el 49,4% de ellos tenía una capacidad funcional moderada (6).

El distrito de ate -vitarte actualmente es considerado uno de los más extensos en lima este y con gran población por la migración interprovincial, la calidad de vida se manifiesta en un nivel moderado o bajo, ya que al ser un distrito urbano e industrial; alberga grupos de familias de nivel socioeconómico medio, medio bajo y bajo lo cual indica un alto nivel de pobreza a esto se suma barreras como accesos limitados de servicios básicos , infraestructura deficiente , falta de centros de rehabilitación física que brinden una atención adecuada, eficiente para esta población en específico ya que no cuentan con profesionales de la salud especializadas para brindar un servicio de calidad que los ayuden a mejorar de manera adecuada y si encontramos centro la terapia brindada es básica no habiendo una mejora y así los familiares de los adultos mayores pierden el interés y ya no los llevas reduciendo más la capacidad funcionalidad y la calidad de vida.

Ante esta situación dada, se hace indispensable saber cuáles son las áreas problemáticas físicas, social y emocional del adulto mayor, permitiendo implementar mejoras como creando programas de actividades físicas, recreativas aumentando la participación tanto en ámbito familiar como en la comunidad, permitiéndole al adulto mayor que recupere sus habilidades motrices como sociales. Como consecuencia se busca la reintegración dinámica ante la sociedad permitiendo que los adultos mayores tengan mayor capacidad funcional y una mejora calidad de vida reduciendo los sentimientos de frustración y

dependencia. El objetivo general es determinar la relación en la capacidad funcional y la calidad de vida en adultos mayores de un asentamiento humano en ate Vitarte, 2026.

## II. METODOLOGIA

Dentro de la investigación se tomó un enfoque cuantitativo, de tipo aplicada, el diseño de la investigación fue no experimental, transversal y corresponde a un nivel correlacional ya que se medirán las variables para encontrar su relación. El estudio se llevó a cabo en el asentamiento humano (A.H) "nuevo amanecer" de Ate Vitarte.

Así mismo, respecto a nuestra población fue constituida por todos los veteranos del asentamiento humano "nuevo amanecer", se toma a 100 personas dentro de este grupo, de los cuales la muestra fue estructurada por los 80 adultos mayores que viven en el lugar de estudio en Ate Vitarte y tuvieron la disponibilidad durante el periodo de investigación. El muestreo fue mediante el método no probabilístico por conveniencia al seleccionar a personas específicas de manera arbitraria, a esto se suma que nuestra población cumplió con los criterios de inclusión: Adulto mayor de ambos géneros, con edades de 60 a 80 años, adulto mayor con capacidad para comunicarse y entender, adulto mayor que presenta dos o más comorbilidades (hipertensión, diabetes y obesidad), adulto mayor que desean participar del estudio y adultos mayores que consumen de 2 a 5 medicamentos diarios de manera crónica. Por otro lado, tenemos los criterios de exclusión que son: Adultos mayores con deterioro cognitivo, postrados en cama o dependencia absoluta, veteranos con medicamento que generen alteraciones en la realidad y los adultos mayores que hayan pasado por algún procedimiento quirúrgico reciente.

Describiendo un poco a nuestras variables, la capacidad funcional son las habilidades que mantiene el individuo con el pasar del tiempo, ya sea fisica, social y mental. Esto permite un buen desempeño en las actividades de la vida diaria. Por otro lado, la calidad de vida

es el estado de bienestar percibida por la persona en 4 aspectos básicos: el área social, el área mental, el área fisica y el aspecto material del individuo.

Para esta exploración dentro de nuestro estudio se utilizó la tecnica de encuesta, la recolección de datos se dio a través de preguntas dirigidas a los residentes de la tercera edad del asentamiento humano "nuevo amanecer". Se desarrolló de la siguiente manera, primero se plasmó datos esenciales de las personales de la persona a través de una ficha de características sociodemográficas que incluyeron: años de edad (60 - 80) genero (femenino y masculino), nivel de estudio (primaria, secundaria, técnico, universidad), situación laboral, estado civil, nivel económico, comorbilidades e ingesta de medicamentos. Segundo, el "índice de Barthel" (modificación de Granger et al) para evaluar la capacidad funcional. Este instrumento fue un desarrollo amplificado de la versión original, es decir que contiene 15 ítems, que evalúa principalmente dos aspectos esenciales para el adulto mayor, la dimensión autocuidado con 9 preguntas cuya puntuación suman 53 puntos y la dimensión de movilidad que tiene 6 preguntas que suman una puntuación de 47 puntos. Esta versión sigue los mismos lineamientos del Índice de Barthel original, por ende, el rango de puntaje (0 a 100 puntos) e interpretación no varía (7). y "el cuestionario de calidad de vida WHOQOL-BREF" para evaluar la calidad de vida. Este instrumento nos permite evaluar de forma multicultural a una población específica, contiene 26 preguntas para una valoración más concisa e integral. Dentro de este, 2 preguntas son relacionadas de manera subjetiva acerca de la calidad de vida general y salud general; 24 preguntas distribuidas en 4 dominios respectivamente como son: el área de bienestar físico, bienestar psicológico, relaciones sociales y ambientales (8). Cada ítem se califica en una escala de Likert de 5 puntos, La puntuación final arroja como: calidad de vida baja que comprende entre 24-72 puntos, un nivel moderado con puntaje que comprenden de 73-94 y un nivel alto que comprende de 95-

120 puntos (9). Estos instrumentos nos permitieron indagar la condición de cada variable y posteriormente su correlación.

Una vez terminado el proceso de acopio de información a través de las encuestas, se utilizó el programa Excel, que nos ayudó a desarrollar las tabulaciones correspondientes. Así mismo, el análisis estadístico se efectuó con el software estadístico SPSS 27, el cual nos proporcionó la identificación de datos descriptivos con tablas de frecuencia y medias; también nos permitió confirmar o descartar la hipótesis del estudio a través de los datos inferenciales.

Cabe resaltar que este proyecto fue previamente examinado y aprobado por el área de comité Institucional de Ética e Integridad Científica. Así mismo, nos regimos a la declaración de Helsinki, donde están los principios éticos para nuestra investigación enfatizando el bienestar y la dignidad de los participantes (10); además, se sigue los lineamientos de la ley N° 29733 que busca mantener como derecho primordial los datos personales de un individuo (11), promoviéndolo así a través del consentimiento informado donde plasmara su firma antes del desarrollo del estudio. Para la recolección de información se solicitó el permiso correspondiente al presidente de la junta directiva del asentamiento humano "Nuevo amanecer" del distrito de Ate Vitarte – Lima, siendo él con el que se coordinó la autorización para el recorrido por cada domicilio, nos encargamos de informar a cada persona los objetivos de nuestra investigación, los riesgos y beneficios, también que todo dato proporcionado será voluntario y confidencial. Así mismo, La duración de la recolección de información duro un aproximado de 20 a 25 minutos por cada adulto mayor que encuestamos. Por último, con los datos obtenidos de nuestra muestra de estudio, fueron agrupados y examinados organizadamente para garantizar que los resultados presentados a continuación sean confiables y verídicos.

## III. RESULTADOS

**Análisis descriptivos de los resultados**

**Tabla 1:** *Características Sociodemográficas*

| variable cuantitativa | Intervalos | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje acumulado |
|---|---|---|---|---|
| Edad | 60-65 | 22 | 27.5 | 27.5 |
| | 66-70 | 20 | 25.0 | 52.5 |
| | 71-80 | 38 | 47.5 | 100.0 |
| Total | | 80 | 100.0 | |
| **Variables cualitativas** | | **Frecuencia** | **Porcentaje** | **Porcentaje acumulado** |
| Género | Masculino | 36 | 45.0 | 45.0 |
| | Femenino | 44 | 55.0 | 100.0 |
| Total | | 80 | 100.0 | |
| Estado civil | Soltero | 8 | 10.0 | 10.0 |
| | Casado | 10 | 12.5 | 22.5 |
| | Conviviente | 30 | 37.5 | 60.0 |
| | Viudo | 32 | 40.0 | 100.0 |
| Total | | 80 | 100.0 | |
| Situación Laboral | Empleado | 10 | 12.5 | 12.5 |
| | Desempleado | 64 | 80.0 | 92.5 |
| | Jubilado | 3 | 3.8 | 96.3 |
| | Independiente | 3 | 3.8 | 100.0 |
| Total | | 80 | 100.0 | |
| Nivel Educativo | Primaria | 24 | 30.0 | 30.0 |
| | Secundaria | 40 | 50.0 | 80.0 |
| | Técnico | 14 | 17.5 | 97.5 |
| | Universidad | 2 | 2.5 | 100.0 |
| Total | | 80 | 100.0 | |
| Nivel Económico | Bajo | 10 | 12.5 | 12.5 |
| | Medio | 70 | 87.5 | 100.0 |
| Total | | 80 | 100.0 | |
| Presencia de Comorbilidad | Ninguna | 21 | 26.3 | 26.3 |
| | Hipertensión arterial | 30 | 37.5 | 63.8 |
| | Obesidad | 20 | 25.0 | 88.8 |
| | Diabetes | 9 | 11.3 | 100.0 |
| Total | | 80 | 100.0 | |
| Toma de medicamentos | Si | 52 | 65.0 | 65.0 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | No | 10 | 12.5 | 77.5 |
| | A veces | 18 | 22.5 | 100.0 |
| Total | | 80 | 100.0 | |
| Medicación Diaria | 2 | 42 | 52.5 | 52.5 |
| | 3 | 22 | 27.5 | 80.0 |
| | 4 | 16 | 20.0 | 100.0 |
| Total | | 80 | 100.0 | |

Fuente: Elaboración propia

Tabla N° 1: De acuerdo a los datos adquiridos de los 80 participantes, se observa que el rango de edad va desde los 60 hasta los 80 años y que la edad más frecuente comprende en un intervalo de 71 – 80 años. Así mismo, se contempla el género femenino como predominancia con el 55% mientras que el 45% pertenece al sexo masculino, en cuanto al estado civil la prevalencia más fuerte es viudos con 40%, convivientes 32.5%, casados 12.5% y solteros 10%; en relación a la situación laboral, la categoría de desempleado arrojo un porcentaje mayor de 80%, empleado 12.5%, jubilado 3.8% e independiente 3.8%. Por otro lado, se observa que a nivel educativo el 50% de los adultos mayores tuvieron solo hasta el nivel secundaria, 30% primaria, 17.5 técnico y 2.5% nivel universitario; a nivel económico el 87.5% pertenece a una clase media, mientras el 12.5% tiene un nivel bajo. Con respecto la presencia de comorbilidades, prevalece más la hipertensión arterial con 37.5%, el 26.3% no tiene comorbilidades, 25% tiene obesidad y 11.3% tiene diabetes. Finalmente, acerca de la toma de medicamentos, el 65% de los participantes toma medicamentos, el 22.5% toma a veces medicación y el 12.5% no toma ningún medicamento; de los cuales el 52.5% toma dos medicamentos al día, el 27.5% toma tres medicamentos al día y el 20% toma 4 medicamentos al día.

**Tabla 2:** *Capacidad Funcional y Calidad de vida*

| **Medidas de tendencia** | **Media** | **D.E** | **Mínimo** | **Máximo** |
|---|---|---|---|---|
| Índice de Capacidad funcional de Barthel (modificado) | 3.8 | 0.94668 | 3.00 | 5.00 |
| | 1.4 | 0.49299 | 1.00 | 2.00 |

| Cuestionario de Calidad de vida WHOQOL-BREF | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | **Frecuencia** | **Porcentaje** | **Porcentaje acumulado** |
| Capacidad funcional | Dependencia leve o escasa | 45 | 56.3 | 56.3 |
| | Dependencia moderada | 6 | 7.5 | 63.8 |
| | Independencia | 29 | 36.3 | 100 |
| | Total | 80 | 100 | 100 |
| Calidad de Vida (C.V) | Calidad de vida baja | 48 | 60 | 60 |
| | Calidad de vida moderada | 32 | 40 | 100 |
| | Calidad de vida alta | 0 | 0 | 0 |
| | Total | 80 | 100 | 100 |

Fuente: Elaboración propia

Tabla N° 3: Conforme al cuadro expresado, sobre la capacidad funcional se constata que dentro de nuestra muestra de estudio el 56.3% tiene una dependencia leve, el 36.3% es independiente y el 7.5% una dependencia moderada. Adicionalmente, en relación a la calidad de vida, se manifiesta que el 60% tiene una calidad de vida baja y el 40% tiene un nivel moderado de C.V.

**Tabla 3:** *Prueba de normalidad*

| | Kolmogorov-Smirnov | | |
|---|---|---|---|
| | Estadístico | gl | Sig. |
| Capacidad Funcional | 0.117 | 80 | 0.009 |
| Calidad de Vida | 0.093 | 80 | 0.083 |

Fuente: Elaboración propia

**Tabla N° 3:** Se desarrolló la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov a nuestra muestra de estudio con un total de 80 participantes, siguiendo los lineamientos de la prueba, al ser mayor la cantidad a 50 personas. Los resultados efectuados indican que la

variable Capacidad Funcional tiene 0.009 < 0.05 que comprende una significancia inferior. Así mismo, la variable calidad de vida tiene 0.083 > 0.05 cuya significancia es mayor, debido a que las variables tienen una categorización diferente en su significancia, se empleó la prueba no paramétrica rho de Spearman.

**Análisis descriptivos de los resultados**

Si el valor de p<0.05 se acepta la hipótesis de la investigación y se rechaza la hipótesis nula, por lo contrario, de ser p> o = a 0.05 se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna.

**Tabla 4:** *Relación entre Capacidad funcional, sus dimensiones y Calidad de vida*

| | | **Capacidad Funcional** | **Dimensión Autocuidado** | **Dimensión Movilidad** |
|---|---|---|---|---|
| **Calidad de vida** | coeficiente de Spearman | ,760 | ,688 | ,718 |
| | Sig. (bilateral) | 0 | 0 | 0 |
| | N | 80 | 80 | 80 |

*Fuente: Elaboración propia*

Tabla N° 4: se observa que la relación entre la capacidad funcional y calidad de vida tuvo un p de Spearman de 0.760 (positiva fuerte) y un (p-valor 0<0,05) lo que indica la confirmación de la hipótesis de investigación, si existe una relación entre capacidad funcional y calidad de vida en adultos mayores de un asentamiento humano de ate Vitarte, 2026. Referente a la asociación de Autocuidado y calidad de vida se puede visualizar que el p de Spearman fue de 0.688 (modera positiva) y un (p-valor 0<0.05) por el cual se acepta la hipótesis de la investigación, que, si existe una relación entre Autocuidado y calidad de vida en adultos mayores de un asentamiento humano de ate Vitarte, 2026. Respecto a la relación entre Movilidad y calidad de vida se evidencia que le p de Spearman fue de 0.718 (positiva alta) y un (p-valor 0<0.05) confirmando la hipótesis de

la investigación de que, si existe relación entre Movilidad y calidad de vida en adultos mayores de un asentamiento humano de ate Vitarte, 2026.

## IV. DISCUSION

Los hallazgos de esta investigación nos facilitaron determinar que existe una relación significativa entre la capacidad funcional y la calidad de vida en adultos mayores de un asentamiento humano en Ate Vitarte, 2026. A través, del desarrollo de la correlación de datos estadísticos, se obtuvo un coeficiente rho = 0,760 (positiva fuerte) con un valor de significancia de p = 0 < 0,05 en los 80 participantes. Este resultado nos indica que existe una asociación solida entre ambas variables, por lo que se termina por descartar la hipótesis nula. Este panorama coincide con el estudio de Cordova (12) que obtuvo una significancia de p = 0,000 < 0,05; Arias y Paysig (13) señalan también que la significación asintótica (bilateral) de su estudio es 0,001 < 0,05 por ende también aceptan sus hipótesis alternas para las variables de funcionabilidad y calidad de vida. A grandes rasgos se podría entender que, a mayor capacidad funcional, mejor será la calidad de vida de un adulto mayor.

En lo que respecta a la información descriptiva, se contempló que el 56,3% de los participantes tiene una capacidad funcional de dependencia leve, el 7,5% una dependencia moderada y una independencia con el 36,3%. Esto demuestra que más de la mitad de adultos mayores mantienen un nivel óptimo en cuanto a sus habilidades funcionales, lo cual supone un mejor método en el proceso de envejecimiento. Así mismo, en cuanto a la calidad de vida, el 60% tuvo un nivel bajo y un 40% un nivel moderado de calidad de vida. Es decir, nos indican que la mayoría de adultos mayores percibe una

disminución considerable de su calidad de vida; esto debido a aspectos psicosociales que los rodean y características propias de la persona.

Dentro de los resultados recabados registros como la edad, el sexo, nivel económico y la presencia de comorbilidades, pueden ser contraproducentes para el análisis y percepción del estado actual del adulto mayor, en ese sentido señalamos las cifras más relevantes; con referente a la edad el grupo con más predomino gira entre los 71 a 80 años con un 47,5%; según el género la mayoría de los participantes fueron de sexo femenino con un 55%; el 87,5% señala un nivel medio económico y el 12,5% un nivel bajo; en cuanto a la presencia de comorbilidad, la que destaco más en nuestra muestra de estudio fue la hipertensión arterial con 37,5% y obesidad 25%, equivalente a lo encontrado en la investigación de Paullo De la Cruz et.al (16) que ponen en primer lugar la osteoartritis (39,6%) y seguido la hipertensión (37,8%). Este último dato advierte una posible mala gestión en la promoción y prevención de la salud, lo que puede desencadenar un declive progresivo en la calidad de vida no solo en el lugar donde se realizó el estudio, sino también en otros asentamientos humanos.

De acuerdo a capacidad funcional en su dimensión de autocuidado asociado a la calidad de vida, se determinó que existe relación con rho = 0,688 y un p – valor 0 < 0,05. Este resultado evidencia una correlación moderada positiva. Ante ello Atanacio (17) menciona que la destreza de sostener un buen autocuidado y actividad en la persona mayor es clave para conservar una vida plena, su estudio que busco la relación entre el autocuidado y la calidad de vida en personas de la tercera edad arrojo resultados similares positivos con (Rho = 0,964; p = 0,000).

Por su parte la relación de la capacidad funcional en su dimensión de movilidad y la calidad de vida se confirmó con rho = 0,718 lo que se traduce a una significancia positiva alta y un p – valor 0 < 0,05. Esta información concuerda con los hallazgos encontrados

por Lopez y Gonzales (18) que menciona que es importante señalar que un envejecimiento saludable adecuado acarrea un mejor bienestar de la persona, ellos identificaron la relación de la capacidad funcional en su dimensión de las actividades básicas de la vida diaria y calidad de vida con un p = 0.025 Rho= 0.832 (positiva alta).

Finalmente, a pesar que los resultados obtenidos de esta investigación evidencian una relación significativa en términos estadísticos entre nuestras variables, no podemos afirmar o determinar que la calidad de vida depende altamente de la capacidad funcional, debido a que en sectores urbanas – periféricas, en poblaciones como son adultos mayores es importante valorar todo lo que lo rodea y sus rasgos propios como ya se mencionó, por ello se sugiere en posteriores estudios implementar criterios que ayuden a visualizar mejor las condiciones de estos grupos etarios como desarrollar una ficha sociodemográfica especifica que incluya la presencia de comorbilidades, nivel económico, ingesta de medicamentos, etc. Con estos datos se pueden aplicar estrategias que conserven y favorezcan un envejecimiento pleno.

## V. CONCLUSIONES

Se determinó que, si existe relación entre capacidad funcional y calidad de vida en adultos mayores de un asentamiento humando de ate Vitarte, 2026, siendo que los resultados arrojaron una significancia (positiva fuerte) esto demuestra que si hay una asociación entre capacidad funcional y calidad de vida.

Se estableció que, si existe relación significativa entre la capacidad funcional en su dimensión de autocuidado y la calidad de vida en adultos mayores de un asentamiento humando de ate Vitarte, 2026, indicándonos a una (moderada positiva); sin embargo en nuestros resultados obtenidos en nuestra población sobre calidad de vida nos dio un bajo nivel demostrando que aun teniendo una capacidad funcional adecuada para el auto

cuidado se evidencia una vulnerabilidad en el entorno del adulto mayor haciendo que la calidad vida disminuya.

Se identificó que, si existe relación significativa entre la capacidad funcional en su dimensión de movilidad y la calidad de vida en adultos mayores de un asentamiento humano en ate vitarte, 2026, obteniendo una asociación (positiva alta) esto nos indica de manera general que a una movilidad optima garantiza una mejor calidad de vida, no obstante con el resultado obtenido en nuestra población donde la calidad de vida es baja se evidencia que existe limitaciones en el entorno que impiden un desplazamiento adecuado influyendo en la calidad de vida.

Se concluye que, si bien nuestra población presenta una autonomía fisica tanto en el autocuidado y la movilidad este no es suficiente para tener un bienestar optimo ya que infieren las condiciones tanto socioeconómicas, ambientales, infraestructura los cuales son barreras que impiden a los adultos mayores el alcance de un nivel adecuado de calidad de vida. Por ello se sugiere la intervención de manera integral para poder contrarrestar las limitantes que impiden el bienestar sostenible de esta población.

## VI. REFERENCIAS


1. Envejecimiento y Salud. Organización Mundial de la salud. [internet]; 2025. Acceso 1 de octubre de 2025.Disponible en: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health
2. Chávez. A, García. G, Garduño. B, Gil. Capacidad funcional en adultos mayores usuarios de una unidad médica ubicada en la zona marginal en Guerrero, México. Horiz. Med. [Internet]. 2025 Oct [citado 2026 mayo 16]; 25(4): e4141. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-

558X2025000400010&lng=es. Epub 03-Dic-2025. https://doi.org/10.24265/horizmed.2025.v25n4.09.

3. América del Sur: Índice de calidad de vida por país 2026. Numbeo. [internet]. 2026 [citado 2026 mayo 16]. Disponible en: https://es.numbeo.com/calidad-de-vida/clasificaciones-por-pa%C3%ADs?region=005&title=2026
4. INEI. Situación de la población Adulta Mayor. [Online]; 2025. Acceso Martes 18 de mayo del 2026. Disponible en: https://m.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/informe-tecnico_adultomayor_1.pdf
5. Quispe N. Navarro. "Capacidad funcional y Calidad de vida del Adulto Mayor , servicio de Medicina , Hospital de Emergencias Grau III. [Online]; 2020. Acceso 3 de octubre del 2025. Disponible en: https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/1051/1/Karla%20Johana%20Navarro%20Acasiete.pdf
6. Miranda. M. Riesgo de caída y capacidad funcional en el adulto mayor del centro integral de atención al adulto mayor en ate, 2024. [tesis de licenciatura]. Universidad Norbert Wiener. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/c94dd2af-a3a3-441a-be6d-5a1e6754de1a/content
7. Cid. J, Damián. J. Valoración de la discapacidad fisica: el Índice de Barthel. Rev. Esp. Salud Publica. [Internet]. 1997; 71; 127 – 137. [acceso 15 de mayo del 2026]. Disponible en: https://sid.usal.es/idocs/F8/ART5211/barthel.pdf
8. Organización mundial de la salud. WHOQOL-BREF: introducción, administración, puntuación y versión genérica de la evaluación: versión de prueba de campo,

diciembre de 1996. [internet]. 1996. [acceso 15 de mayo del 2026]. Disponible en: https://www.who.int/publications/i/item/WHOQOL-BREF

9. Gholami. A, Jahromi. LM, Zarei. E, Dehghan. A. Application of WHOQOL-BREF in Measuring Quality of Life in Health-Care Staff. [Internet]. Int J Prev Med. 2013 Jul;4(7):809-17. PMID: 24049600; PMCID: PMC3775221. Disponible en: https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC3775221/
10. Asociación Médica Mundial. Declaración de Helsinki [internet]. [Consultado el 01 de junio]. Disponible en: https://www.wma.net/es/news-post/la-comunidad-medica-mundial-adopta-la-declaracion-de-helsinki-revisada-que-fortalece-los-estandares-eticos-en-la-investigacion-clinica-con-seres-humanos/
11. Congreso de la Republica [internet]. [consultado el 01 de junio]. Disponible en: https://www.gob.pe/institucion/congreso-de-la-republica/normas-legales/243470-29733
12. Cordova. M. Funcionalidad y Calidad de vida en adultos mayores en un establecimiento de salud de Piura, 2024. [Maestría]. Universidad Cesar Vallejo. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/index.php/Record/UCVV_7715bc3f8e295016a907c6a1977b0b9a
13. Arias. N, Paysig. A. Funcionalidad y calidad de vida en el adulto mayor que asisten a un club privado Perú- Lima 2023. [Tesis de Licenciatura]. Universidad Privada del Norte. Disponible en: https://repositorio.upn.edu.pe/item/65cc43b4-13c6-4f92-9774-e1db8feb07e6
14. Ruiz. O. Calidad de vida y Capacidad funcional del adulto mayor que acude al CIAM Barranco - 2025. [tesis de Licenciatura]. Universidad Privada San Juan Bautista.

Disponible en: https://repositorio.upsjb.edu.pe/item/8b6b0e02-2b2c-48c0-81be-dfcec23a8495

15. Huallpayunca E. Capacidad funcional y calidad de vida en adultos mayores de un centro de fisioterapia de Lima, periodo 2024. [tesis de licenciatura]. Lima. 2024. [citado el 20 de abril]. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/45f30e07-2d2e-445d-9176-235a502308cf/content
16. Paullo De La Cruz et al. Vista de Nivel de funcionalidad y calidad de vida en población rural de adultos mayores en un centro integral para el adulto mayor de Lima, Perú. [Internet]. Upch.edu.pe. 2026 [cited 2026 Apr 20]. Available from: https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RHR/article/view/4257/4829
17. Atanacio. R. Autocuidado y calidad de vida en adultos mayores atendidos en el centro de salud Lauriama, Barranca – 2024. [Tesis de Licenciatura]. Universidad Autónoma de Ica. Disponible en: https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/20.500.14441/3226
18. Lopez. L, Gonzales. S. Capacidad funcional y calidad de vida del adulto mayor que asiste al servicio de geriatría en un hospital nacional de Lima, 2023. [Internet]. Revista científica de enfermería. Vol. 3 Núm. 3. 2023. Disponible en: https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1858

## VII. ANEXOS

### Anexo 1. Matriz de consistencia

**Título: "CAPACIDAD FUNCIONAL Y CALIDAD DE VIDA EN ADULTOS MAYORES DE UN ASENTAMIENTO HUMANO EN ATE VITARTE, 2026"**

| Formulación del problema | Objetivos | Hipótesis | Variables | Diseño metodológico |
|---|---|---|---|---|
| **Problema general:** ¿Cuál es la relación entre la capacidad funcional y calidad de vida en adultos mayores de un asentamiento humano en ate vitarte, 2026?<br>**Problemas Específicos:**<br>¿Cuál son las características sociodemográficas en adultos mayores de un asentamiento humano en ate vitarte, 2026?<br><br>¿Cuál es el nivel de la capacidad funcional en adultos mayores de un asentamiento humano en ate vitarte, 2026?<br><br>¿Cuál es la relación de la capacidad funcional en su dimensión de autocuidado y la calidad de vida en adultos mayores de un asentamiento humano en ate vitarte, 2026?<br><br>¿Cuál es la relación de la capacidad funcional en su dimensión de movilidad y la calidad de vida en adultos mayores de un asentamiento humano en ate vitarte, 2026? | **Objetivo General:**<br>Determinar la relación entre capacidad funcional y calidad de vida en adultos mayores de un asentamiento humano en ate vitarte, 2026.<br><br>**Objetivos Específicos:**<br>Describir las características sociodemográficas en adultos mayores de un asentamiento humano en ate vitarte, 2026.<br><br>Determinar los niveles de capacidad funcional en adultos mayores de un asentamiento humano en ate vitarte, 2026.<br><br>Determinar la relación de la capacidad funcional en su dimensión de autocuidado y la calidad de vida en adultos mayores de un asentamiento humano en ate vitarte, 2026.<br><br>Determinar la relación de la capacidad funcional en su dimensión de movilidad y la calidad de vida en adultos mayores de un asentamiento humano en ate vitarte, 2026. | **Hipótesis general:**<br>Existe relación entre la capacidad funcional y calidad de vida en adultos mayores de un asentamiento humano en ate vitarte, 2026.<br><br>**Hipótesis específicas:**<br>Existe relación entre la capacidad funcional en su dimensión de autocuidado y la calidad de vida en adultos mayores de un asentamiento humano en ate vitarte, 2026.<br><br>Existe relación entre la capacidad funcional en su dimensión de movilidad y la calidad de vida en adultos mayores de un asentamiento humano en ate vitarte, 2026. | **Variable 1**<br>Capacidad Funcional<br><br>**Variable 2**<br>Calidad de Vida<br><br>**Variables intervinientes**<br><br>Edad<br>Sexo<br>Estado civil<br>Situación laboral<br>Nivel educativo<br>Nivel económico<br>Presencia de comorbilidad<br>Toma de medicamentos | **Método:** Hipotético – deductivo<br><br>**Enfoque:** cuantitativo<br><br>**Tipo:** Aplicada<br><br>**Diseño:** No experimental – transversal<br><br>**Alcance:** Correlacional<br><br>**Población:** 100<br><br>**Muestra:** 80 adultos mayores<br><br>**Muestreo:** no probabilístico por conveniencia |

**Variables y operacionalización**

| Variables | Dimensión | Indicadores | Tecnica | Instrumento de recolección | Escala valorativa (niveles o rangos) |
|---|---|---|---|---|---|
| **Variable 1:** Capacidad funcional | Dimensión de autocuidado | Beber de un vaso<br>Comer<br>Vestirse de cintura para arriba<br>Vestirse de cintura para abajo<br>Colocarse prótesis o aparato ortopédico<br>Aseos personal<br>Lavarse o bañarse control de orina<br>Control de heces | Encuesta | Índice de Barthel modificado | dependencia total (0-2)<br>Severa (21-60)<br>Escasa o leve (91 – 99)<br>Independiente (100) |
| | Dimensión de movilidad | Sentarse y levantarse de la silla<br>Sentarse y levantarse del retrete<br>Entrar y salir de la ducha<br>Andar 50 metro sin desnivel<br>Subir y bajar un tramo de escaleras<br>Si no anda: mueve la silla de ruedas | | | |
| **Variable 2:** Calidad de vida | Salud fisica | Actividades de la vida diaria<br>Dependencia de sustancias medicinales y ayudas medicas<br>Energía y fatiga<br>Movilidad<br>Dolor y malestar<br>Duerme y descansa<br>Capacidad de trabajo | Encuesta | Cuestionario de calidad de vida WHOQOL-BREF | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Salud psicológica | Imagen y apariencia corporal<br>Sentimientos negativos<br>Sentimientos positivos<br>Autoestima<br>Espiritualidad/religión/creencias personales<br>Pensamiento, aprendizaje, memoria y concentración | | | |
| | Relaciones sociales | Relaciones personales<br>Apoyo social<br>Actividad Sexual | | | |
| | Medio ambiente | Recursos financieros<br>Libertad, seguridad física y protección<br>Asistencia sanitaria y social<br>Ambiente en el hogar<br>Oportunidades para adquirir nueva información y habilidades<br>Participación y oportunidades para actividades de recreación/esparcimiento<br>Eventos en el entorno físico<br>Transporte | | | |

**Anexo 2: Instrumentos**

**Ficha de datos sociodemográficos**

Por favor lea cuidadosamente y marque con una **X** lo que corresponda de acuerdo a sus datos personales. Es importante tener la información completa para ser usados de manera complementaria en la construcción de esta investigación. Se manejará completa confidencialidad.

---

**Género:**

Masculino ☐ Femenino ☐

**Edad:**

60-65 años ☐ 65-70 años ☐ 70 a 80 años ☐

**Estado civil:**

soltero/a ☐ Casado/a ☐ Conviviente ☐ Viudo/a ☐

**Situación laboral:**

Empleado ☐ Desempleado ☐ Jubilado ☐ Independiente ☐

**Nivel educativo:**

Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☐ Universidad ☐

**Nivel económico**:

Bajo ☐ Medio ☐ Alto ☐

**Actualmente usted presenta estas comorbilidades:**

Hipertensión arterial ( )

Obesidad ( )

Diabetes ( )

**Toma medicamentos**

Sí ( )
No ( )
A veces ( )

**Cuantos medicamentos toma al día**

2 ( ) 3 ( ) 4 ( ) 5 ( )

**INDICE DE BARTHEL MODIFICADO DE GRANGER ET AL**

Este cuestionario sirve para conocer sus capacidades funcionales, desde tareas básicas en casa hasta acciones más complejas que son cotidianas.

| Por favor lea cuidadosamente y marque con una **X** lo que corresponda de acuerdo a sus habilidades propias. | independencia | Con ayuda | Dependencia |
|---|---|---|---|
| **Índice de autocuidado** | | | |
| 1.Beber de un vaso | | | |
| 2.Comer | | | |
| 3. Vestirse de cintura para arriba | | | |
| 4. Vestirse de cintura para abajo | | | |
| 5. Colocarse prótesis o aparto ortopédico | | | |
| 6. Aseo personal | | | |
| 7. Lavarse o bañarse | | | |
| 8. Control orina | | | |
| 9. Control heces | | | |
| **Puntuación total – índice de autocuidado** | | | |
| **Índice de movilidad** | | | |
| 10. Sentarse y levantarse de la silla | | | |
| 11- Sentarse y levantarse del retrete | | | |
| 12. Entrar y salir de la ducha | | | |
| 13. Andar 50 metros sin desnivel | | | |
| 14. Subir y bajar un tramo de escaleras | | | |
| 15. Si no anda: mueve la silla de ruedas | | | |
| **Puntuación total – índice de movilidad** | | | |
| PUNTUACION TOTAL – I BARTHEL Modif. GRANDER | | | |

## ESCALA DE CALIDAD DE VIDA WHOQOL-BREF

**Instrucciones:** Este cuestionario sirve para conocer su opinión acerca de su calidad de vida, su salud y otras áreas de su vida. Por favor **conteste todas las preguntas**. Si no está seguro/a de que respuesta dar a una pregunta, escoja la que le parezca más apropiada. A veces, esta puede ser la primera respuesta que le viene a la cabeza.

Tenga presente su modo de vivir, expectativas, placeres y preocupaciones. Le pedimos que piense en su vida **durante las dos últimas semanas**. Por ejemplo, pensando en las dos últimas semanas, se puede preguntar:

| | | Nada | Un poco | Moderado | Bastante | Totalmente |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | ¿obtiene de otras personas el apoyo que necesita? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Rodee con un círculo el número que mejor defina cuánto apoyo obtuvo de otras personas en las dos últimas semanas. Si piensa que obtuvo bastante apoyo de otras personas, usted debería señalar con un círculo el número 4, quedando la respuesta de la siguiente forma:

| | | Nada | Un poco | Moderado | Bastante | Totalmente |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | ¿obtiene de otras personas el apoyo que necesita? | 1 | 2 | 3 | (4) | 5 |

Recuerde que cualquier número es válido, lo importante es que represente su opinión.

Por favor, lea la pregunta, valore sus sentimientos y haga un círculo en el número de la escala que represente mejor su opción.

| | | Muy mala | regular | Normal | Bastante buena | Muy buena |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | ¿Cómo calificaría su calidad de vida? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

| | | Muy insatisfecho/a | Un poco satisfecho/a | Lo normal | Bastante satisfecho/a | Muy satisfecho/a |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | ¿Cómo de satisfecho/a esta con su salud?? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Las siguientes preguntas hacen referencia al grado en que ha experimentado ciertos hechos en las dos últimas semanas

| | | Nada | Un poco | Lo normal | Bastante | Extremadamente |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | ¿hasta qué punto piensa que el dolor (físico) le impide hacer lo que necesita? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 4 | ¿En qué grado necesita de un tratamiento médico para funcionar en su vida diaria? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 5 | ¿Cuánto disfruto su vida? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 6 | ¿Hasta qué punto siente que su vida tiene sentido? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 7 | ¿Cuál es su capacidad de concentración? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 8 | ¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 9 | ¿Cómo de saludable es el ambiente físico a su alrededor? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Las siguientes preguntas hacen referencia a si usted experimenta o fue capaz de hacer ciertas cosas en las dos últimas semanas, y en qué medida.

| | | Nada | Un poco | Lo normal | Bastante | Totalmente |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 10 | ¿Tiene energía suficiente para la vida diaria? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 11 | ¿Es capaz de aceptar su apariencia física? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 12 | ¿Tiene suficiente dinero para cubrir sus necesidades? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 13 | ¿Dispone de la información que necesita para su vida diaria? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 14 | ¿Hasta qué punto tiene oportunidad de realizar actividades de ocio? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 15 | ¿Es capaz de desplazarse de un lugar a otro? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Las siguientes preguntas hacen referencia a si en las últimas semanas ha sentido satisfecho/a y cuanto, en varios aspectos de su vida.

| | | Muy insatisfecho/a | Poco | Lo normal | Bastante satisfecho/a | Muy satisfecho/a |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 16 | ¿Cómo de satisfecho/a esta con su sueño? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 17 | ¿Cómo de satisfecho esta con su habilidad para realizar sus actividades de la vida diaria? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 18 | ¿Cómo de satisfecho esta con su capacidad de trabajo? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 19 | ¿Cómo de satisfecho esta de sí mismo? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 20 | ¿Cómo de satisfecho/a esta con sus relaciones personales? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 21 | ¿Cómo de satisfecho esta con su vida sexual? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 22 | ¿Cómo de satisfecho/a esta con el apoyo que obtiene de sus amigos/as? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 23 | ¿Cómo de satisfecho/a esta de las condiciones del lugar donde vive? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 24 | ¿Cómo de satisfecho/a esta con el acceso que tiene a los servicios sanitarios? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 25 | ¿Cómo de satisfecho/a esta con los servicios de transporte de su zona? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

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

| | | Nunca | Raramente | Moderadamente | Frecuentemente | Siempre |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 26 | ¿Con que frecuencia tiene sentimientos negativos, tales como tristeza, desesperanza, ansiedad, o depresión? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

¿Le ha ayudado alguien a rellenar el cuestionario? _____

¿Cuánto tiempo ha tardado en contestarlo? _____

¿Le gustaría hacer algún comentario sobre el cuestionario? _____

## Anexo 3: Validez de instrumento

### VALIDACIÓN POR JUECES EXPERTOS

**"Capacidad funcional y calidad de vida en adultos mayores de un asentamiento humano en ate vitarte, 2026"**

| N° | Dimensiones / ítems | Pertinencia[1] | | Relevancia[2] | | Claridad[3] | | Sugerencias |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Variable 1:** Capacidad funcional | SI | NO | SI | NO | SI | NO | |
| | **Dimensión 1:** Autocuidado | | | | | | | |
| 1 | Beber de un vaso | X | | X | | X | | |
| 2 | comer | X | | X | | X | | |
| 3 | Vestirse de cintura para arriba y de cintura para abajo | X | | X | | X | | |
| 4 | Colocarse prótesis o aparato ortopédico | X | | X | | X | | |
| 5 | Aseo personal (lavarse o bañarse) | X | | X | | X | | |
| 6 | Control de orina y heces | X | | X | | X | | |
| | **Dimensión 2:** Movilidad | SI | NO | SI | NO | SI | NO | |
| 7 | Sentarse y levantarse de la silla | X | | X | | X | | |
| 8 | Sentarse y levantarse del retrete | X | | X | | X | | |
| 9 | Entrar y salir de la ducha | X | | X | | X | | |
| 10 | Andar 50 metros sin desnivel | X | | X | | X | | |
| 11 | Subir y bajar un tramo de escaleras | X | | X | | X | | |
| 12 | Si no anda: mueve la silla de ruedas | X | | X | | X | | |

| N° | Dimensiones / ítems | Pertinencia | | Relevancia | | Claridad | | Sugerencias |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Variable 2:** Calidad de vida | SI | NO | SI | NO | SI | NO | |
| | **Dimensión 1:** Salud fisica | | | | | | | |
| 1 | ¿hasta qué punto piensa que el dolor (físico) le impide hacer lo que necesita? | X | | X | | X | | |
| 2 | ¿En qué grado necesita de un tratamiento | X | | X | | X | | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | médico para funcionar en su vida diaria? | | | | | | | |
| 3 | ¿Tiene energía suficiente para la vida diaria? | X | | X | | X | | |
| 4 | ¿Es capaz de desplazarse de un lugar a otro? | X | | X | | X | | |
| 5 | ¿Cómo de satisfecho/a esta con su sueño? | X | | X | | X | | |
| 6 | ¿Cómo de satisfecho/a esta con su habilidad para realizar sus actividades? | X | | X | | X | | |
| 7 | ¿Cómo de satisfecho/a esta con su capacidad de trabajo? | X | | X | | X | | |
| | **Dimensión 2:** Salud psicológica | **SI** | **NO** | **SI** | **NO** | **SI** | **NO** | |
| 8 | ¿Cuánto disfruta la vida? | X | | X | | X | | |
| 9 | ¿Hasta qué punto siente que su vida tiene sentido? | X | | X | | X | | |
| 10 | ¿Cuál es su capacidad de concentración? | X | | X | | X | | |
| 11 | ¿Es capaz de aceptar su apariencia física? | X | | X | | X | | |
| 12 | ¿Cómo de satisfecho/a esta de sí mismo? | X | | X | | X | | |
| 13 | ¿Con que frecuencia tiene sentimientos negativos, tales como tristeza, desesperanza, ansiedad, o depresión? | X | | X | | X | | |
| | **Dimensión 3:** Relaciones Sociales | **SI** | **NO** | **SI** | **NO** | **SI** | **NO** | |
| 14 | ¿Cómo de satisfecho/a esta con sus relaciones personales? | X | | X | | X | | |
| 15 | ¿Cómo de satisfecho/a esta con su vida sexual? | X | | X | | X | | |
| 16 | ¿Cómo de satisfecho/a esta con el apoyo que obtiene de sus amigos/as? | X | | X | | X | | |
| | **Dimensión 4:** Medio ambiente | **SI** | **NO** | **SI** | **NO** | **SI** | **NO** | |
| 17 | ¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria? | X | | X | | X | | |
| 18 | ¿cómo de saludable es el ambiente físico a su alrededor? | X | | X | | X | | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **19** | ¿Tiene suficiente dinero para cubrir sus necesidades? | X | | X | | X | | |
| **20** | ¿Dispone de la información que necesita para su vida diaria? | X | | X | | X | | |
| **21** | ¿Hasta qué punto tiene oportunidad de realizar actividades de ocio? | X | | X | | X | | |
| **22** | ¿Cómo de satisfecho/a esta de las condiciones del lugar donde vive? | X | | X | | X | | |
| **23** | ¿Cómo de satisfecho/a esta con el acceso que tiene a los servicios sanitarios? | X | | X | | X | | |
| **24** | ¿Cómo de satisfecho/a esta con los servicios de transporte de su zona? | X | | X | | X | | |

**Observaciones (precisar si hay suficiencia):** EL INSTRUMENTO PRESENTA SUFICIENCIA PARA SU APLICACIÓN

**Opinión de aplicabilidad:** **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir [ ]** **No aplicable [ ]**

**Apellidos y nombres del juez validador:** PIZARRO PARHUAYO ENVER DANNY

**DNI:** 43782867

**Especialidad de validador:** Mg. En Docencia Universitaria y Gestión Educativa.

[1]**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado
[2]**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión especifica del constructo
[3]**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Lic. Enver Danny Pizarro Parhuayo
TECNÓLOGO MÉDICO EN FISIOTERAPIA
C.T.M.P. 9097

FIRMA EXPERTO INFORMANTE

## VALIDACIÓN POR JUECES EXPERTOS

**"Capacidad funcional y calidad de vida en adultos mayores de un asentamiento humano en ate vitarte, 2026"**

| N° | Dimensiones / ítems | Pertinencia[1] | | Relevancia[2] | | Claridad[3] | | Sugerencias |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Variable 1:** Capacidad funcional | SI | NO | SI | NO | SI | NO | |
| | **Dimensión 1:** Autocuidado | | | | | | | |
| 1 | Beber de un vaso | X | | X | | X | | |
| 2 | comer | X | | X | | X | | |
| 3 | Vestirse de cintura para arriba y de cintura para abajo | X | | X | | X | | |
| 4 | Colocarse prótesis o aparato ortopédico | X | | X | | X | | |
| 5 | Aseo personal (lavarse o bañarse) | X | | X | | X | | |
| 6 | Control de orina y heces | X | | X | | X | | |
| | **Dimensión 2:** Movilidad | SI | NO | SI | NO | SI | NO | |
| 7 | Sentarse y levantarse de la silla | X | | X | | X | | |
| 8 | Sentarse y levantarse del retrete | X | | X | | X | | |
| 9 | Entrar y salir de la ducha | X | | X | | X | | |
| 10 | Andar 50 metros sin desnivel | X | | X | | X | | |
| 11 | Subir y bajar un tramo de escaleras | X | | X | | X | | |
| 12 | Si no anda: mueve la silla de ruedas | X | | X | | X | | |

| N° | Dimensiones / ítems | Pertinencia | | Relevancia | | Claridad | | Sugerencias |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Variable 2:** Calidad de vida | SI | NO | SI | NO | SI | NO | |
| | **Dimensión 1:** Salud fisica | | | | | | | |
| 1 | ¿hasta qué punto piensa que el dolor (físico) le impide hacer lo que necesita? | X | | X | | X | | |
| 2 | ¿En qué grado necesita de un tratamiento | X | | X | | X | | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | médico para funcionar en su vida diaria? | | | | | | | |
| 3 | ¿Tiene energía suficiente para la vida diaria? | X | | X | | X | | |
| 4 | ¿Es capaz de desplazarse de un lugar a otro? | X | | X | | X | | |
| 5 | ¿Cómo de satisfecho/a esta con su sueño? | X | | X | | X | | |
| 6 | ¿Cómo de satisfecho/a esta con su habilidad para realizar sus actividades? | X | | X | | X | | |
| 7 | ¿Cómo de satisfecho/a esta con su capacidad de trabajo? | X | | X | | X | | |
| | **Dimensión 2:** Salud psicológica | **SI** | **NO** | **SI** | **NO** | **SI** | **NO** | |
| 8 | ¿Cuánto disfruta la vida? | X | | X | | X | | |
| 9 | ¿Hasta qué punto siente que su vida tiene sentido? | X | | X | | X | | |
| 10 | ¿Cuál es su capacidad de concentración? | X | | X | | X | | |
| 11 | ¿Es capaz de aceptar su apariencia física? | X | | X | | X | | |
| 12 | ¿Cómo de satisfecho/a esta de sí mismo? | X | | X | | X | | |
| 13 | ¿Con que frecuencia tiene sentimientos negativos, tales como tristeza, desesperanza, ansiedad, o depresión? | X | | X | | X | | |
| | **Dimensión 3:** Relaciones Sociales | **SI** | **NO** | **SI** | **NO** | **SI** | **NO** | |
| 14 | ¿Cómo de satisfecho/a esta con sus relaciones personales? | X | | X | | X | | |
| 15 | ¿Cómo de satisfecho/a esta con su vida sexual? | X | | X | | X | | |
| 16 | ¿Cómo de satisfecho/a esta con el apoyo que obtiene de sus amigos/as? | X | | X | | X | | |
| | **Dimensión 4:** Medio ambiente | **SI** | **NO** | **SI** | **NO** | **SI** | **NO** | |
| 17 | ¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria? | X | | X | | X | | |
| 18 | ¿cómo de saludable es el ambiente físico a su alrededor? | X | | X | | X | | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 19 | ¿Tiene suficiente dinero para cubrir sus necesidades? | X | | X | | X | | |
| 20 | ¿Dispone de la información que necesita para su vida diaria? | X | | X | | X | | |
| 21 | ¿Hasta qué punto tiene oportunidad de realizar actividades de ocio? | X | | X | | X | | |
| 22 | ¿Cómo de satisfecho/a esta de las condiciones del lugar donde vive? | X | | X | | X | | |
| 23 | ¿Cómo de satisfecho/a esta con el acceso que tiene a los servicios sanitarios? | X | | X | | X | | |
| 24 | ¿Cómo de satisfecho/a esta con los servicios de transporte de su zona? | X | | X | | X | | |

**Observaciones (precisar si hay suficiencia):** EL INSTRUMENTO PRESENTA SUFICIENCIA PARA SU APLICACION

**Opinión de aplicabilidad:** **Aplicable** [X] **Aplicable después de corregir** [ ] **No aplicable** [ ]

**Apellidos y nombres del juez validador:** PIZARRO GOZAR TOBIAS TOMAS

**DNI:** 04642562

Mg . En Docencia Universitaria y Gestión Educativa

**Especialidad de validador:**

[1]**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado
[2]**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión especifica del constructo
[3]**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

FIRMA EXPERTO INFORMANTE

Mg. TOMAS PIZARRO GOZAR
Terapia Física y Rehabilitación
Esp. Terapia Manual Ortopédica
C.T.M.P. 0926 - RNE: 00437

## VALIDACIÓN POR JUECES EXPERTOS

**"Capacidad funcional y calidad de vida en adultos mayores de un asentamiento humano en ate vitarte, 2026"**

| N° | Dimensiones / ítems | Pertinencia[1] | | Relevancia[2] | | Claridad[3] | | Sugerencias |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Variable 1:** Capacidad funcional | SI | NO | SI | NO | SI | NO | |
| | **Dimensión 1:** Autocuidado | | | | | | | |
| 1 | Beber de un vaso | x | | x | | x | | |
| 2 | comer | x | | x | | x | | |
| 3 | Vestirse de cintura para arriba y de cintura para abajo | x | | x | | x | | |
| 4 | Colocarse prótesis o aparato ortopédico | x | | x | | x | | |
| 5 | Aseo personal (lavarse o bañarse) | x | | x | | x | | |
| 6 | Control de orina y heces | | | | | | | |
| | **Dimensión 2:** Movilidad | SI | NO | SI | NO | SI | NO | |
| 7 | Sentarse y levantarse de la silla | x | | x | | x | | |
| 8 | Sentarse y levantarse del retrete | x | | x | | x | | |
| 9 | Entrar y salir de la ducha | x | | x | | x | | |
| 10 | Andar 50 metros sin desnivel | x | | x | | x | | |
| 11 | Subir y bajar un tramo de escaleras | x | | x | | x | | |
| 12 | Si no anda: mueve la silla de ruedas | x | | x | | x | | |

| N° | Dimensiones / ítems | Pertinencia | | Relevancia | | Claridad | | Sugerencias |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Variable 2:** Calidad de vida | SI | NO | SI | NO | SI | NO | |
| | **Dimensión 1:** Salud física | | | | | | | |
| 1 | ¿hasta qué punto piensa que el dolor (físico) le impide hacer lo que necesita? | x | | x | | x | | |

Activar

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **2** | ¿En qué grado necesita de un tratamiento médico para funcionar en su vida diaria? | **x** | | **x** | | **x** | | |
| **3** | ¿Tiene energía suficiente para la vida diaria? | **x** | | **x** | | **x** | | |
| **4** | ¿Es capaz de desplazarse de un lugar a otro? | **x** | | **x** | | **x** | | |
| **5** | ¿Cómo de satisfecho/a esta con su sueño? | **x** | | **x** | | **x** | | |
| **6** | ¿Cómo de satisfecho/a esta con su habilidad para realizar sus actividades? | **x** | | **x** | | **x** | | |
| **7** | ¿Cómo de satisfecho/a esta con su capacidad de trabajo? | **x** | | **x** | | **x** | | |
| | **Dimensión 2:** Salud psicológica | **SI** | **NO** | **SI** | **NO** | **SI** | **NO** | |
| **8** | ¿Cuánto disfruta la vida? | **x** | | **x** | | **x** | | |
| **9** | ¿Hasta qué punto siente que su vida tiene sentido? | **x** | | **x** | | **x** | | |
| **10** | ¿Cuál es su capacidad de concentración? | **x** | | **x** | | **x** | | |
| **11** | ¿Es capaz de aceptar su apariencia fisica? | **x** | | **x** | | **x** | | |
| **12** | ¿Cómo de satisfecho/a esta de sí mismo? | **x** | | **x** | | **x** | | |
| **13** | ¿Con que frecuencia tiene sentimientos negativos, tales como tristeza, desesperanza, ansiedad, o depresión? | **x** | | **x** | | **x** | | |
| | **Dimensión 3:** Relaciones Sociales | **SI** | **NO** | **SI** | **NO** | **SI** | **NO** | |
| **14** | ¿Cómo de satisfecho/a esta con sus relaciones personales? | **x** | | **x** | | **x** | | |
| **15** | ¿Cómo de satisfecho/a esta con su vida sexual? | **x** | | **x** | | **x** | | |
| **16** | ¿Cómo de satisfecho/a esta con el apoyo que obtiene de sus amigos/as? | **x** | | **x** | | **x** | | |
| | **Dimensión 4:** Medio ambiente | **SI** | **NO** | **SI** | **NO** | **SI** | **NO** | |
| **17** | ¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria? | **x** | | **x** | | **x** | | |

Activar
Ve a Confi

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **18** | ¿cómo de saludable es el ambiente físico a su alrededor? | **x** | | **x** | | **x** | | |
| **19** | ¿Tiene suficiente dinero para cubrir sus necesidades? | **x** | | **x** | | **x** | | |
| **20** | ¿Dispone de la información que necesita para su vida diaria? | **x** | | **x** | | **x** | | |
| **21** | ¿Hasta qué punto tiene oportunidad de realizar actividades de ocio? | **x** | | **x** | | **x** | | |
| **22** | ¿Cómo de satisfecho/a esta de las condiciones del lugar donde vive? | **x** | | **x** | | **x** | | |
| **23** | ¿Cómo de satisfecho/a esta con el acceso que tiene a los servicios sanitarios? | **x** | | **x** | | **x** | | |
| **24** | ¿Cómo de satisfecho/a esta con los servicios de transporte de su zona? | **x** | | **x** | | **x** | | |

**Observaciones (precisar si hay suficiencia):**

**Opinión de aplicabilidad: Aplicable [ x] Aplicable después de corregir [ ] No aplicable [ ]**

**Apellidos y nombres del juez validador: Mg. CHUMBES NICHO GIULLIANA ALEJANDRA**

**DNI: 45321353**

**Especialidad de validador: Mg. En GESTION DE LOS SERVICIOS DE SALUD**




[1]**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado
[2]**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión especifica del constructo
[3]**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Activar V
Ve a Config

**Anexo 4: Confiabilidad de los instrumentos**

Índice de Barthel modificado por Granger et.al.

Cuestionario de calidad de vida WHOQOL-BREF

Para determinar la confiabilidad de los cuestionarios se usó el software estadístico SPSS versión 27, donde se halló el Alfa de Cronbach.

| Resumen de procesamiento de datos | | | |
|---|---|---|---|
| | | N | % |
| Casos | Valido | 80 | 100 |
| | Excluido | 0 | 0 |
| | Total | 80 | 100 |

| Variable | Alfa de Cronbach | N de elementos |
|---|---|---|
| Índice de Barthel modificado | 0.810 | 15 |
| Cuestionario de calidad vida WHOQOL-BREF | 0.898 | 26 |

## Anexo 5: Aprobación del comité de ética

Universidad Norbert Wiener

**COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA**

**CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

Lima, 10 de junio del 2026.

Autor o autores:
**LETICIA EVELYN GUERRERO ENCARNACION**
**YCENIA ROSABEL LOPEZ TORRES**

**Exp. Nº: 1737 - 2026.**

De mi consideración:
Es grato dirigirme a usted para informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica (CIEIC) de la Universidad Privada Norbert Wiener, luego de la evaluación correspondiente, **APRUEBA** el siguiente proyecto de investigación:

Título del proyecto: "**Capacidad funcional y calidad de vida en adultos mayores de un asentamiento humano en ate vitarte, 2026**"
Versión Nro. 1, aprobada por el asesor en fecha 09/06/ 2026.

La **APROBACIÓN** otorgada por el CIEIC comprende la verificación del cumplimiento de las buenas prácticas éticas, la adecuada evaluación del balance riesgo/beneficio, la idoneidad del equipo de investigación y la protección de la confidencialidad y manejo de los datos, entre otros aspectos éticos y metodológicos pertinentes.

El autor o autores deberán considerar lo siguiente:

a) La aprobación tiene una vigencia de veinticuatro (24) meses contados desde la fecha de emisión de la presente constancia. Esta vigencia es exclusiva para los procedimientos éticos evaluados y no sustituye ni aplica a trámites administrativos ante otras áreas institucionales, como la Jefatura de Grados y Títulos.
b) Cualquier modificación al proyecto aprobado deberá ser presentada como enmienda ante el CIEIC y no podrá ejecutarse sin aprobación previa.
c) La presente constancia no garantiza la aceptación del estudio por parte de las instituciones donde se proyecte realizar la investigación.
d) Antes de iniciar la ejecución del proyecto, el autor o autores deberán contar, de corresponder, con la carta o constancia de autorización institucional del lugar donde se realizará el estudio y con la validación del instrumento, conforme a la naturaleza y características del proyecto.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

**Mg. Angelica Karina Minaya Galarreta**
Presidente
Comité Institucional de Ética e Integridad Científica
**Universidad Privada Norbert Wiener**

1/1

**Anexo 6: Consentimiento informado**

**Formato de consentimiento informado**

Título del proyecto: "Capacidad funcional y Calidad de Vida en adultos mayores de un asentamiento humano en ate vitarte, 2026"

Investigador : Lopez Torres Ycenia Rosabel

Guerrero Encarnación Leticia Evelyn

Universidad : Universidad Privada Norbert Wiener

## I. INVITACIÓN

Estimado (a) participante:
Le invitamos a participar en un estudio de investigación titulado: **"Capacidad funcional y calidad de vida en adultos mayores de un asentamiento humano en Ate Vitarte, 2026"**, desarrollado por investigadores de la universidad Privada Norbert Wiener S.A. (UPNW). A continuación, le proporcionaremos información detallada sobre el estudio y su participación.

## II. INFORMACIÓN

**Propósito del estudio:** El propósito del estudio es determinar la relación entre la capacidad funcional y calidad de vida en adultos mayores de un asentamiento humano en ate vitarte, 2026. Su ejecución ayudara a conocer la relación entre las variables de estudio.

**Duración del estudio (meses):** De abril a agosto del 2026

**N° esperado de participantes:** 80 adultos mayores

**Criterios de inclusión y exclusión:** Los criterios de inclusión serán: Personal adultas mayores de ambos sexos, con edad entre los 60 y 80 años, que tengan la capacidad de comunicar y entender, personas adultas mayores con comorbilidades (hipertensión arterial, obesidad y diabetes), que desean participar en el estudio y que consuman de 2 a 5 medicamentos diarios de manera crónica. Los criterios de exclusión son: personas adultas mayores con deterioro cognitivo, postrados en cama o con dependencia absoluta, consumo de medicamentos que genere alteraciones en la realidad y adultos mayores que hayan pasado por algún procedimiento quirúrgico reciente.

**Procedimientos de estudio:** Se le pedirá resolver dos cuestionarios de forma voluntaria. El primer cuestionario será el Índice de Barthel que evalúa las habilidades que tiene la persona para realizar actividades de la vida diaria y el segundo cuestionario será el Cuestionario de calidad de vida (WHOQL – BREF) que evalúa la percepción de la persona sobre su posición en la vida. La duración del llenado de ambos cuestionarios será entre 20 a 25 minutos y los resultados se almacenarán respetando la confidencialidad y su anonimato.

**Riesgos:** Su participación en el estudio no tiene ningún riesgo para usted con respecto a su bienestar físico y mental. Los resultados que se obtengan dentro del desarrollo de los cuestionarios, no le provocaran conflictos en su honor, situación económica y ocupación laboral. En caso usted sienta una incomodidad durante el estudio o por alguna razón no desea continuar, es libre de no continuar con el desarrollo del estudio si considera que es necesario.

**Beneficios:** Cabe resaltar que usted no obtendrá algún beneficio al participar en este estudio, tampoco recibirá compensación económica. Por otro lado, al determinar la relación entre la capacidad funcional y la calidad de vida en el adulto mayor, este estudio ayudara a los profesionales a establecer estrategias y recomendaciones para futuras intervenciones a la población mayor, promoviendo así una mejora en la calidad de vida y enriqueciendo los conocimientos en el campo de la salud. Su participación permitirá obtener nueva información que pueden ser un aporte a otras investigaciones futuras.

**Costos e incentivos:** Su participación no implicará ningún costo para usted, ni recibirá incentivos económicos ni materiales a cambio de su colaboración.

**Confidencialidad:** Su información será codificada para proteger su identidad. Si los resultados del estudio se publican, no se incluirá ninguna información que permita identificarlo. Los datos estarán disponibles solo para el equipo de investigación.

**Derechos del participante:** Su participación es completamente voluntaria. Puede negarse a participar o retirarse del estudio en cualquier momento, sin ninguna penalización o pérdida de derechos.

**Preguntas/contacto:** Puede comunicarse con las autoras del estudio:
Ycenia R. López Torres, llamando al número 965407796 o al correo 2018200086@uwiener.edu.pe
Leticia E. Guerrero Encarnación, llamando al número 962714108 o al correo id20230408@uwiener.edu.pe
Así mismo, puede contactar al Comité de Ética que valido este estudio a través del Presidente del comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la UPNW, al correo comité.etica@uwiener.edu.pe

**Ocurrencias/Reclamos:** En caso de existir alguna ocurrencia o reclamo, puede contactar al Comité de Ética que validó este estudio a través del Presidente del comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la UPNW, al correo comité.etica@uwiener.edu.pe

## III. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

Declaro haber leído y comprendido el contenido de este Formulario de Consentimiento Informado. He recibido una explicación clara sobre el objetivo, procedimiento y finalidad del estudio, así como respuesta a todas mis preguntas. Entiendo que mi participación es voluntaria y tengo derecho a retirar mi consentimiento en cualquier momento, sin que esto me perjudique de ninguna manera. Recibiré una copia firmada de este Formulario.

| | |
|---|---|
| Firma del participante | Firma del investigador |
| Nombre: | Nombre: |
| DNI: | DNI: |
| Fecha: __ /__ /2026 | Fecha: __ /__ /2026 |

| | |
|---|---|
| Firma del testigo o representante legal | Firma del investigador |
| Nombre: | Nombre: |
| DNI: | DNI: |
| Fecha: __ /__ /2026 | Fecha: __ /__ /2026 |

***NOTA:***

*- La firma del testigo o representante legal será obligatoria solo si el participante tiene una discapacidad que le impida firmar o no saber leer ni escribir.*

**Anexo 7: Carta de aprobación del asentamiento humano**

**AUTORIZACIÓN PARA LA RECOLECCION DE DATOS**

**Lima 26 de mayo 2026**

Señores:
**Universidad Privada Norbert Wiener**
Facultad de Ciencia de la Salud
Escuela Profesionales de Terapia Física y Rehabilitación
Presente.

De nuestra consideración:

Por medio de la presente, el **Asentamiento Humano "Nuevo Amanecer" AUTORIZA** a las estudiantes **Ycenia Lopez Torres y Leticia Guerrero Encarnación**, de la Escuela Profesional de **Terapia Física y Rehabilitación de la Universidad Privada Norbert Wiener**, a realizar la **recolección de datos** en nuestro pueblo para el desarrollo de su tesis titulado:

**"CAPACIDAD FUNCIONAL Y CALIDAD DE VIDA EN ADULTOS MAYORES DE UN ASENTAMIENTO HUMANO DE ATE VITARTE, 2026."**

La ejecución de estudio se llevará a cabo cumpliendo los **principios éticos de la investigación**, garantizando la **confidencialidad, anonimato y protección de la información** de los participantes, así como el respeto de las normas internas del asentamiento humano.

Asimismo, se deja constancia de que la realización del **estudio no interferirá con los regímenes del asentamiento humano**, y que la información obtenida será utilizada **exclusivamente con fines académico y científicos.**

Se expide la presente **Carta de Autorización Institucional** para los fines académicos que la interesada estime convenientes.

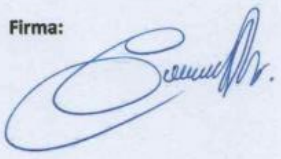
Si otro tema en particular.

Atentamente,

Carlos Javier Macalupu Ramos

Responsable del
Asentamiento Humano "Nuevo Amanecer"
**Cargo:** presidente de junta directiva

**Firma:**



# 13% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

## Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

## Fuentes principales

12% Fuentes de Internet
4% Publicaciones
9% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

## Marcas de integridad

**N.º de alertas de integridad para revisión**

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

## Fuentes principales

12% Fuentes de Internet
4% Publicaciones
9% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

## Fuentes principales

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

1 Internet
repositorio.uwiener.edu.pe 2%

2 Internet
renati.sunedu.gob.pe 2%

3 Trabajos entregados
Blackboard on 2026-04-25 1%

4 Internet
repositorio.ucv.edu.pe 1%

5 Internet
alicia.concytec.gob.pe <1%

6 Internet
repositorio.udh.edu.pe <1%

7 Trabajos entregados
Universidad Privada San Juan Bautista on 2026-04-23 <1%

8 Internet
repositorio.autonomadeica.edu.pe <1%

9 Trabajos entregados
Universidad Cesar Vallejo on 2024-07-11 <1%

10 Internet
publicacionescd.uleam.edu.ec <1%

11 Trabajos entregados
CONACYT on 2017-01-09 <1%