



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

Tesis

Nivel de calidad de vida y percepción del proceso de envejecimiento en adultos
mayores del Centro Medic Euluz, Lima – 2026

Para optar el Título Profesional de
Licenciada en Tecnología Médica en Terapia Física y Rehabilitación

Presentado por:

Autora: Salas Paico, Danae Milagros

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0001-5563-441X>

Asesor: Mg. Arrieta Córdova, Andy Freud

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8822-3318>

Lima – Perú

2026

	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, Danae Milagros Salas Paico, egresada de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Escuela Académica Profesional de **Tecnología Médica** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de “Nivel de calidad de vida y percepción del proceso de envejecimiento en adultos mayores del Centro Medic Euluz, Lima – 2026” Asesorado por el docente: Arrieta Córdova, Andy Freud DNI 10697600 ORCID0000-0002-8822-3318 tiene un índice de similitud de **16 (dieciséis)** % con código 1 4912:593291468 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
 Liz Danae Milagros Salas Paico
 DNI: **48398406**

.....
 Firma de autor 2
 Nombres y apellidos del Egresado
 DNI:



.....
 Firma
 Arrieta Córdova, Andy Freud
 DNI: 10697600

Lima, 21 mayo de 2026

Dedicatoria

“Dedico el presente trabajo a Dios, por su protección y bondad infinita, por brindarme fortaleza y sabiduría; sin él no hubiera sido posible este logro.

A mi madre: Ydia Paico, mi ángel y guía, que partió antes de verme cumplir esta meta, pero que siempre creyó en mí y me enseñó a no rendirme. Este triunfo lleva su nombre porque su ejemplo y su amor me dan fuerzas en cada paso que doy.

Con inmensa gratitud y cariño a mi padre por estar a mi lado, por su amor incondicional, por ser el pilar firme que me sostiene y me impulsa a seguir adelante con sus enseñanzas y su ejemplo.

A mis hermanos, cómplices y amigos de siempre, su respaldo absoluto y constante hacen que este camino sea mucho más hermoso al recorrerlo juntos.

Todo lo que soy y todo lo que he logrado, se los debo a usted, mi mayor tesoro”

Agradecimientos

“Agradezco a Dios por darme la sabiduría, la salud, la guía, la fuerza para seguir y permitirme culminar esta etapa. A mi asesor, por su orientación, apoyo y dedicación, a mi familia por su gran amor y confianza. Finalmente, a mis seres queridos y a todas las personas que me acompañaron, animaron y colaboraron en este proceso, mi sincero agradecimiento”

INDICE

I. INTRODUCCIÓN	10
II. METODOLOGÍA.....	12
III. RESULTADOS	14
IV. DISCUSIÓN	17
V. CONCLUSIONES.....	19
VI. REFERENCIAS.....	20
VII. ANEXOS	23

Índice de tablas

Tabla 1. Características sociodemograficas	14
Tabla 2. Nivel de calidad de vida y percepcion del proceso de envejecimiento.....	14
Tabla 3. Relación entre nivel de calidad de vida y percepción del proceso de envejecimiento	16
Tabla 4. Relación entre el nivel de calidad de vida con sus dimensiones y percepción del proceso de envejecimiento	16

Índice de figuras

Figura 1. Calidad de vida	15
Figura 2. Percepción del proceso de envejecimiento	15

Nivel de calidad de vida y percepción del proceso de
envejecimiento en adultos mayores del Centro Medic Euluz, Lima
– 2026

Quality of Life and Perceptions of the Aging Process Among
Older Adults at Centro Medic Euluz, Lima – 2026

Autora y filiación: Bachiller Danae Milagros Salas Paico del Programa Académico de Terapia Física y Rehabilitación, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima, Perú

Resumen

Introducción: El envejecimiento es un proceso evolutivo progresivo y de carácter multidimensional, que se desarrolla de manera gradual a lo largo del ciclo vital. Este proceso puede comprenderse como una sucesión de etapas estructuradas en función de cambios y características de índole física, psicológica, social y material. **Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de calidad de vida y percepción del proceso de envejecimiento en adultos mayores del Centro Medic Euluz, Lima - 2026. **Material y métodos:** La investigación fue de tipo aplicada, con enfoque cuantitativo, método hipotético-deductivo y nivel correlacional de corte transversal. La población estuvo conformada por 87 pacientes adultos mayores. **Resultados:** La edad promedio de los participantes fue de 76,24 años, con predominio del género femenino (80,7%). Según el coeficiente de correlación de Spearman, se evidenció una relación estadísticamente significativa entre las variables ($\rho = -0,627$). **Conclusión:** Se concluye que existe una relación significativa entre el nivel de calidad de vida y la percepción del proceso de envejecimiento en los adultos mayores evaluados

Palabras clave: calidad de vida, envejecimiento, adulto mayor.

Abstract

Introduction: Aging is a progressive and multidimensional evolutionary process that develops gradually throughout the life cycle. It can be understood as a succession of structured stages characterized by physical, psychological, social, and material changes. **Objective:** To determine the relationship between the level of quality of life and the perception of the aging process in older adults at Centro Medic Euluz, Lima – 2026. **Materials and Methods:** This was an applied research study with a quantitative approach, based on the hypothetical-deductive method, with a correlational and cross-sectional design. The population consisted of 87 older adult patients. **Results:** The mean age of the participants was 76.24 years, with a predominance of females (80.7%). According to Spearman's correlation coefficient, a statistically significant relationship was found between the variables ($\rho = -0.627$). **Conclusion:** It is concluded that there is a significant relationship between the level of quality of life and the perception of the aging process among the older adults evaluated.

Keywords: quality of life, Aging, Older adults.

I. INTRODUCCIÓN

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), el envejecimiento es un proceso natural e inevitable que afecta a todos los seres vivos, incluidos los seres humanos, y se manifiesta a través de cambios graduales y continuos que ocurren conforme avanza la edad. Este proceso es multifactorial y repercute en todos los sistemas del cuerpo, involucrando a las células, tejidos, órganos y funciones fisiológicas (1).

A nivel mundial, el crecimiento de la población adulta mayor se ha convertido en un fenómeno demográfico de gran relevancia. Las proyecciones indican que la población mayor de 60 años se duplicará para el año 2050, alcanzando aproximadamente los 2 100 millones de personas, y se estima que el 80 % de este grupo etario residirá en países de ingresos bajos y medios (2).

Actualmente, Japón es el único país donde las personas adultas mayores superan el 30 % de la población; sin embargo, se estima que para 2050 alrededor de 64 países presentarán una estructura demográfica similar (3). En América, Canadá lidera en envejecimiento poblacional, aunque proyecciones indican que países como Cuba, Barbados y Martinica podrían superarlo en menos de una década. Asimismo, la OMS prevé que la población mundial mayor de 60 años se duplicará, pasando del 11 % al 22 %. Frente a este panorama, la OMS y la OPS destacan la necesidad de implementar políticas públicas que promuevan el envejecimiento activo y reduzcan las desigualdades que afectan la salud y el bienestar de las personas mayores (4).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la calidad de vida se entiende como la apreciación que cada persona tiene acerca de su lugar en la vida, considerando el entorno cultural en el que se desenvuelve, su sistema de valores, así como sus metas, expectativas e inquietudes (5). Por otro lado, el concepto de calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) surgió en Estados Unidos hace más de tres décadas y abarca dimensiones como el funcionamiento físico, social y cognitivo. Asimismo, incluye aspectos como la movilidad, la capacidad de autocuidado y el bienestar emocional, los cuales se vinculan estrechamente con la autonomía personal y el grado de satisfacción con la vida (6).

En el caso de la adultez mayor, la calidad de vida se concibe como un constructo dinámico y multidimensional, resultado de la interacción entre factores biológicos, psicológicos y sociales. Estos componentes influyen de manera directa en el bienestar integral del adulto mayor y en la percepción subjetiva que tiene sobre su propia vida (7).

En una investigación internacional desarrollada en Paraguay, se reportó que el 51,5 % de los participantes presentó un nivel de calidad de vida catalogado como medio-bajo, lo que evidencia la presencia de limitaciones en distintas áreas de su bienestar (8). En el contexto nacional, Carbajal determinó que, de las ocho dimensiones analizadas, se registraron puntajes superiores al 60 %, lo cual indica una percepción global favorable de la calidad de vida en los adultos mayores del Centro Integral. No obstante, las dimensiones relacionadas con la función física y la salud general obtuvieron los valores más bajos (9).

La Percepción del proceso de envejecimiento en el adulto mayor construye acerca de sí mismo y de su proceso de envejecimiento constituye un elemento clave para su bienestar integral. Con frecuencia, la vejez no se asocia únicamente con la edad cronológica, sino también con la aparición de limitaciones funcionales, la pérdida de roles sociales y la reducción de la autonomía personal (10). En un estudio realizado en Puno, los hallazgos mostraron que el 35,63 % de los adultos mayores que presentaban disfunción familiar moderada manifestaron una percepción desfavorable del proceso de envejecimiento. Asimismo, se evidenció que la dimensión más afectada fue la física. En particular, la mayor frecuencia se registró en el grupo con disfunción familiar moderada (31,03 %), asociado a una percepción negativa del envejecimiento en la dimensión física, lo que sugiere que las condiciones familiares influyen significativamente en la manera en que el adulto mayor interpreta los cambios propios de esta etapa de vida. (11). Por lo anteriormente expuesto, el objetivo de la presente investigación será determinar la relación entre el nivel de calidad de vida y la percepción del proceso de envejecimiento en adultos mayores del Centro Medic Euluz, Lima – 2026.

II. METODOLOGÍA

El presente estudio se desarrolló bajo el método hipotético-deductivo, con diseño no experimental y alcance correlacional (12). La investigación se llevó a cabo en el Centro de Terapia Física Medic Euluz, ubicado en el distrito de San Juan de Lurigancho, departamento de Lima.

Se trabajó con una muestra censal, ya que se incluyó a la totalidad de la población accesible ($n = 87$). En este sentido, la muestra estuvo conformada por 87 pacientes (13) El tipo de muestreo fue no probabilístico por conveniencia, debido a que los participantes fueron seleccionados según su disponibilidad y fácil acceso al momento de la recolección de datos, considerando los criterios de inclusión establecidos en el estudio (14). Se incluyeron en el estudio aquellos: pacientes que acudían regularmente al centro durante el periodo de investigación, con edades comprendidas entre los 60 a 90 años, de ambos sexos, por último, que deseen participar en el estudio y firmen el documento de consentimiento informado. Se excluyeron pacientes con problemas cognitivos severo, con trastornos neuropsiquiátricos, ppacientes con dificultades severas de comunicación (como afasia o sordera) Pacientes con dependencia funcional severa

Para la evaluación se empleó la encuesta, técnica de medición que permite recolectar información de una población amplia de manera rápida y eficiente (15). La recolección de datos se realizó mediante dos instrumentos: el cuestionario WHOQOL-BREF, para valorar la calidad de vida, y el Cuestionario de Percepción del Envejecimiento (APQ-S), reconocido por su adecuada validez y confiabilidad tanto a nivel nacional como internacional.

En cuanto a la validez y confiabilidad, el instrumento WHOQOL-BREF evidenció una alta consistencia interna, reflejada en un coeficiente alfa de Cronbach de 0,91 para la escala global, lo que indica una adecuada fiabilidad. Asimismo, presentó validez de constructo de tipo convergente, ya que los coeficientes de correlación entre sus dominios fueron estadísticamente significativos ($\alpha < 0,01$) (16). En el contexto nacional, Cutipa y Zamora realizaron la validación de la versión en español del WHOQOL-BREF mediante su adaptación en población de la sierra peruana, reportando también una alta confiabilidad, con un coeficiente alfa de Cronbach de 0,88 (17).

La versión turca del APQ-S mostró adecuada validez convergente y validez de constructo, evidenciada por una estructura interfactorial coherente y asociaciones significativas con

variables como salud, edad, género, nivel educativo y estado civil, aunque no con el nivel de ingresos. Asimismo, presentó confiabilidad aceptable, con valores alfa de Cronbach entre 0,75 y 0,88, lo que confirma que se trata de un instrumento psicométricamente válido y confiable para evaluar la percepción del envejecimiento (18). En el presente estudio, el instrumento fue validado mediante el juicio de tres expertos.

Para la recolección de datos, se solicitó la autorización de la Gerencia General del Centro Médico Euluz y se obtuvo la aprobación del comité de ética correspondiente. Posteriormente, se explicó a los adultos mayores el objetivo y procedimiento del estudio, precisando que su participación no implicaba riesgos para su salud ni beneficios económicos. Una vez informados, firmaron el consentimiento informado como evidencia de su aceptación voluntaria.

Los datos obtenidos fueron registrados en una base de Excel y luego procesados en el software SPSS versión 27. Se realizó un análisis descriptivo mediante tablas de frecuencia y gráficos de barras para organizar las variables estudiadas. En el análisis inferencial, se evaluó la normalidad de los datos utilizando las pruebas de Kolmogórov-Smirnov o Shapiro-Wilk; al no evidenciar una distribución normal, se aplicó el coeficiente de correlación de Spearman para determinar la relación entre la calidad de vida y la percepción del proceso de envejecimiento.

Asimismo, la investigación se desarrolló bajo los lineamientos éticos y deontológicos establecidos por la universidad. Como medida de integridad académica, se utilizó la herramienta Turnitin para el control de similitud y prevención del plagio. El estudio contó con la revisión y aprobación del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener (UNW), priorizando la integridad, seguridad y credibilidad del proceso investigativo. Toda la información recopilada fue tratada con estricta confidencialidad y quedó bajo la custodia exclusiva del investigador principal, sin ser compartida con terceros. La investigación se llevó a cabo conforme a los principios éticos de la Declaración de Helsinki, garantizando la autonomía, la no maleficencia y la equidad de los participantes, así como el cumplimiento de las normativas técnicas y sanitarias vigentes en el Perú.

III. RESULTADOS

Tabla 1

Tabla de frecuencia – Características sociodemográficas en adultos de una clínica de Huánuco.

Variables cuantitativas	N	Media	D.E.
Edad	87	76,24	4,728
IMC	87	32,52	3,418
Sexo	Femenino	58	80,7%
	Masculino	29	19,3%
Total		87	100,0%

Interpretación: En la tabla se observa los 87 adultos mayores. En cuanto a la edad promedio fue 76,24 años, desviación estándar de 4,728, en cuanto al IMC 32,52 con una desviación estándar 3,418 y el sexo destaco femenino (80,7%) y masculino (19,3%).

Tabla 2

Tabla de frecuencia – Nivel de calidad de vida y percepción del proceso de envejecimiento.

		Frecuencia	Porcentaje
Nivel de calidad de vida	Baja	31	35,6%
	Moderada	42	48,3%
	Alta	14	16,1%
Percepción del proceso de envejecimiento	Positiva	38	43,7%
	Neutra	31	35,6%
	Negativa	18	20,7%

Figura 1. Calidad de vida

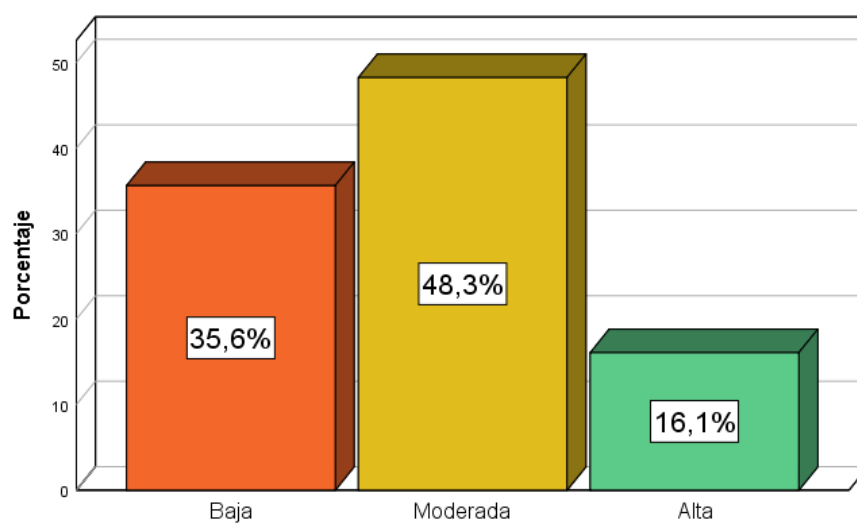
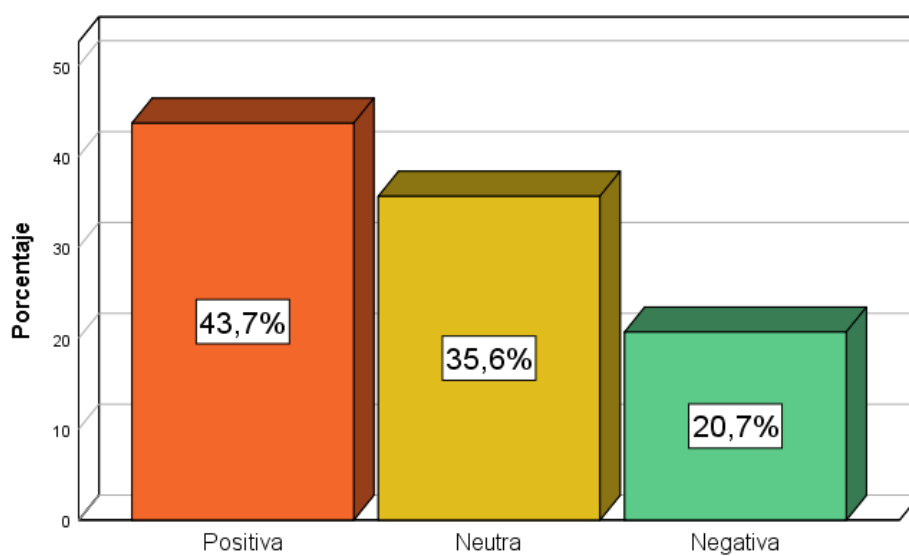


Figura 2. Percepción del proceso de envejecimiento



Interpretación: Los resultados muestran que predomina un nivel moderado de calidad de vida (48,3%), seguido del nivel bajo (35,6%) y alto (16,1%). En cuanto a la percepción del envejecimiento, prevalece un nivel positivo (43,7%), seguida de una percepción neutra (35,6%) y negativa (20,7%).

Tabla 3. Relación entre nivel de calidad de vida y percepción del proceso de envejecimiento

		Calidad de vida		Percepción del proceso de envejecimiento
Rho de Spearman	Calidad de vida	Coeficiente de correlación	1,000	,-627**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	87	87
	Percepción del	Coeficiente de correlación	,-627	1,000
	proceso de	Sig. (bilateral)	,000	.
	envejecimiento	N	87	87

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación: La tabla de correlaciones de Spearman evidencia una relación negativa moderada y estadísticamente significativa entre la calidad de vida y la percepción del proceso de envejecimiento ($\rho = -0,627$; $p < 0,05$). Este resultado indica que una percepción más favorable del envejecimiento se asocia con mejores niveles de bienestar biopsicosocial en los adultos mayores.

Tabla 4. Relación entre el nivel de calidad de vida con sus dimensiones y percepción del proceso de envejecimiento

	Percepción del proceso de envejecimiento	
	Rho de Spearman	Sig. (bilateral)
Dimensión salud física	,416	,000
Dimensión psicológica	,537	,000
Dimensión emocional	,309	,000
Dimensión ambiente	,471	,000

Interpretación: Los resultados del coeficiente de Spearman evidenciaron una relación estadísticamente significativa ($p < 0,05$). Se observaron correlaciones negativas en las dimensiones de salud física ($\rho = -0,416$), psicológica ($\rho = -0,537$) y emocional ($\rho = -0,309$), mientras que la dimensión ambiente mostró una correlación positiva ($\rho = 0,471$).

IV. DISCUSIÓN

En el presente estudio se determinó la relación entre el nivel de calidad de vida y la percepción del proceso de envejecimiento en adultos mayores del Centro Medic Euluz, Lima – 2026. Los resultados evidenciaron una relación negativa de magnitud moderada entre ambas variables, establecida mediante el coeficiente de correlación de Spearman ($r = -0,627$), con significancia estadística bilateral ($p < 0,05$). Esto indica que una percepción más favorable del proceso de envejecimiento se asocia con mejores niveles de calidad de vida en la población evaluada. Estos hallazgos coinciden parcialmente con lo reportado por Velasco (19), quien también analizó la relación entre el proceso de envejecimiento y la calidad de vida en adultos mayores de un CIAM. En dicho estudio se identificó, de manera global, una relación inversa y estadísticamente significativa entre ambas variables ($\rho = -0,445$; $p < 0,05$), lo que sugiere que una percepción más negativa del envejecimiento se relaciona con menor calidad de vida. Asimismo, en el estudio de Kalinkara (20) también se encontró una relación positiva entre variables similares, evidenciándose una correlación significativa entre la satisfacción vital y la percepción de la vejez ($r = 0,203$; $p < 0,01$). Aunque la magnitud fue baja, los resultados respaldan la existencia de una asociación significativa.

En relación a los aspectos sociodemográficos de los adultos mayores del Centro Medic Euluz, Lima – 2026, los resultados evidenciaron que la edad promedio fue de 76,24 años, lo que sitúa a la mayoría de participantes dentro del rango de envejecimiento avanzado. Respecto al índice de masa corporal (IMC) promedio fue de 32,52, valor que corresponde a obesidad, lo cual constituye un factor relevante en la salud y funcionalidad de esta población. En cuanto al sexo, predominó el femenino (38,7%) sobre el masculino (19,3%). Estos hallazgos presentan similitudes con el estudio de López y Gonzales (21), quienes reportaron que el 50% de los adultos mayores tenía edades comprendidas entre 70 y 79 años y que el 57,5% correspondía al sexo femenino. Asimismo, señalaron que el 67,5% contaba con nivel educativo secundario y el 33,8% se encontraba casado.

En cuanto a la relación entre el nivel de calidad de vida, en su dimensión de salud física, y la percepción del proceso de envejecimiento, se evidenció, según los criterios de Spearman, una correlación negativa de magnitud moderada ($\rho = -0,416$). Este resultado indica que, a medida que la percepción del envejecimiento es más desfavorable, tiende a disminuir la calidad de vida en el componente de salud física. Estos resultados difieren de lo reportado por Celeiro y Galizzi

(22), quienes, en el dominio de salud física, obtuvieron un coeficiente de correlación muy bajo ($r = 0,0138$), evidenciando una relación muy baja entre las variables analizadas.

Se evidenció una relación negativa de magnitud moderada entre la dimensión psicológica de la calidad de vida y la percepción del envejecimiento ($\rho = -0,537$), indicando que una percepción más negativa se asocia con menor bienestar psicológico. Estos resultados coinciden con Celeiro y Galizzi (22), quienes también encontraron una relación significativa, aunque de menor magnitud ($r = -0,077$; $p < 0,05$).

Se evidenció una relación negativa de magnitud baja entre la dimensión emocional de la calidad de vida y la percepción del proceso de envejecimiento ($\rho = -0,309$), lo que indica que una percepción más desfavorable del envejecimiento se asocia con un menor bienestar emocional en los adultos mayores.

Finalmente, al determinar la relación entre el nivel de calidad de vida según su dimensión ambiente y la percepción del proceso de envejecimiento, se evidenció una asociación positiva y estadísticamente significativa entre ambas variables, con un coeficiente de correlación de Spearman de magnitud moderada ($\rho = 0,471$).

Entre las principales limitaciones del estudio se encontró que la evaluación de los pacientes dependía de la finalización de sus sesiones de terapia, lo cual generó retraso en la recolección de la información. Asimismo, algunos pacientes disponían de tiempo reducido, lo que dificultó completar las encuestas y cumplir con el tamaño muestral dentro del periodo previsto.

V. CONCLUSIÓN

- Se determina que existe una relación negativa y significativa de magnitud moderada entre el nivel de calidad de vida y percepción del proceso de envejecimiento en adultos mayores del Centro Medic Euluz, Lima - 2026.
- Se concluye de acuerdo a las características sociodemográficas reportadas, se concluye que la mayoría de los participantes del estudio fueron del sexo femenino y IMC con obesidad.
- Se concluye que existe una relación negativa y significativa de magnitud moderada entre la dimensión salud física y la percepción del proceso de envejecimiento.
- Se concluye que existe una relación negativa y significativa de magnitud moderada entre la dimensión psicológica y la percepción del proceso de envejecimiento.
- Se concluye que existe una relación negativa y significativa de magnitud baja entre la dimensión emocional y la percepción del proceso de envejecimiento.
- Se concluye que existe una relación positiva y significativa de magnitud moderada entre la dimensión ambiente y la percepción del proceso de envejecimiento.

VI. REFERENCIAS

1. World Health Organization. Ageing and health: fact sheet [Internet]. Geneva: WHO; 1 October 2025 [cited 2026 Feb 3]. Available from: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>
2. ISanidad P.M.S. Envejecimiento y salud: la población mayor de 60 años se duplicará en 2050 [Internet].; 8 Apr 2024 [cited 2026 Feb 3]. Available from: <https://isanidad.com/279358/envejecimiento-y-salud-poblacion-mayor-60-anos-se-duplicara-2050>
3. Soria Z, Montoya B. Envejecimiento y factores asociados a la calidad de vida de los adultos mayores en el Estado de México. Papeles de población. 2017;23(93):59–93. doi:10.22185/24487147.2017.93.022
4. Martínez T, González C, Castellón G, González B. El envejecimiento, la vejez y la calidad de vida: ¿éxito o dificultad? Rev Finlay [Internet]. 2018 [cited 2026 Feb 3];8(1):[approx. 6 p.]. Available from: <https://revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/569/1624>
5. Liu L. To have and to be: towards the social representation of quality of life in China. J Community Appl Soc Psychol [Internet]. 2008;18(3):233–52. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1002/casp.920>
6. Vázquez M. Mejorar la calidad de vida de los pacientes: un nuevo reto en la práctica clínica. Farm Hosp. [Internet]. 2022 Abr [citado 2026 Feb 06]; 46(2): 47-48. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.7399/fh.13220>.
7. La Serna P, Araujo S, Acevedo M, Cabezas N. Calidad de vida de los adultos mayores en centros residenciales públicos: revisión sistemática de evidencias entre 2020 y 2024 [Internet]. Zenodo; 2025 [citado 2026 May 18]. Disponible en: <https://doi.org/10.5281/zenodo.15460299>
8. Meza J, Aguilar A, Díaz A. Calidad de vida en ancianatos de zonas periurbanas de Asunción, Paraguay. Rev Soc Cient Paraguay. 2020;25(1):6-19. doi:10.32480/rscp.2020-25-1.6-19.
9. Carbajal D. Calidad de vida en el adulto mayor del centro integral de La Molina [tesis]. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2019. Disponible en: <https://biblioteca.unfv.edu.pe/cgi-bin/koha/opac-detail.pl?biblionumber=94378>
10. Beyene Y, Becker G, Mayen N. Percepción del envejecimiento y bienestar en adultos mayores latinos. Journal of Cross-Cultural Gerontology 17, 155–172 (2002). <https://doi.org/10.1023/A:1015886816483>

11. Aquino Y. Funcionalidad familiar y percepción del proceso de envejecimiento en el adulto mayor del Puesto de Salud I-2 Soraza, Coata-2023 [tesis]. Puno, Perú: Universidad Nacional del Altiplano; 2024. Disponible en:
<https://repositorio.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/24015>
12. Medina M, Rojas R, Bustamante W, Loaiza R, Martel C, Castillo R. Metodología de la investigación: Técnicas e instrumentos de investigación [Internet]. Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú; 2023 [cited 2026 Feb. 8]. Available from: <https://editorial.inudi.edu.pe/index.php/editorialinudi/catalog/book/90>
13. Chero V. Población y muestra. Int. j interdiscip. dent. [Internet]. 2024 Ago [citado 2026 Feb 08] ; 17(2): 66-66. Disponible en:
[http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2452-55882024000200066](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2452-55882024000200066&lng=es)
<http://dx.doi.org/10.4067/s2452-55882024000200066>
14. Espinoza R, Sánchez M, Velasco M, Gonzales A, Romero R, Mory W. Metodología y estadística en la investigación científica. Puerto Madero Editorial Académica; 2023. doi:10.55204/PMEA.17.
15. Gómez G. Métodos y técnicas de investigación utilizados en los estudios sobre comunicación en España. Revista Mediterránea de Comunicación/Mediterranean Journal of Communication, 12(1), 115-127. 2021. Disponible en:
<https://www.doi.org/10.14198/MEDCOM000018>
16. Almarabheh A, Salah AB, Alghamdi M, Al Saleh A, Elbarbary A, Al Qashar A, et al. Validity and reliability of the WHOQOL-BREF in the measurement of the quality of life of Sickle disease patients in Bahrain. Front Psychol. 2023 Sep 1;14:1219576. doi: 10.3389/fpsyg.2023.1219576
17. Cutipa L, Zamora K. Adaptación y traducción del cuestionario WHOQOL-BREF de calidad de vida en adultos de la Sierra Peruana [tesis de licenciatura]. Trujillo (PE): Universidad César Vallejo; 2020. Disponible en:
<https://hdl.handle.net/20.500.12692/50917>
18. Slotman, A, Cramm, J y Nieboer, A. Validación del Cuestionario de Percepción del Envejecimiento Short en una muestra de migrantes turcos mayores que viven en la comunidad. Health Qual Life Outcomes 15 , 42 (2017). <https://doi.org/10.1186/s12955-017-0619-7>
19. Velasco Y. Proceso de envejecimiento y calidad de vida en adultos mayores de un Centro de Atención del Adulto Mayor en Lurín [tesis de licenciatura en Internet]. Lima:

Universidad Autónoma del Perú; 2023 [citado el 4 de febrero de 2026]. Disponible en:
<https://hdl.handle.net/20.500.13067/231>

20. Kalinkara V. Aging Perception and Life Satisfaction in Older Adults. Yaşlı Sorunları Araştırma Dergisi. 2023;16(1):23–33. doi:10.46414/yasad.1261637
21. López L, Gonzales S. Capacidad funcional y calidad de vida del adulto mayor que asiste al Servicio de Geriatria en un Hospital Nacional de Lima, 2023. Investigación e Innovación: Revista Científica de Enfermería [Internet]. 2023;3(3):44–55 [citado el 4 de febrero de 2026]. Disponible en: <https://doi.org/10.33326/27905543.2023.3.185>
22. Celeiro T, Galizzi M. Calidad de vida en adultos mayores entre 70 a 85 años institucionalizados y no institucionalizados de la ciudad de Nogoyá [tesis de licenciatura en Internet]. Buenos Aires (Argentina): Pontificia Universidad Católica Argentina; 2019 [citado el 4 de febrero de 2026]. Disponible en:
<https://repositorio.uca.edu.ar/handle/123456789/9721>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia “Nivel de calidad de vida y percepción del proceso de envejecimiento en adultos mayores del Centro Medic Euluz, Lima - 2026”

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño Metodológico
Problema General ¿Cuál es la relación entre el nivel de calidad de vida y la percepción del proceso de envejecimiento en adultos mayores del Centro Medic Euluz, Lima - 2026? Problemas específicos ¿Cuáles son los aspectos sociodemográficos en los adultos mayores del Centro Medic Euluz, Lima - 2026? ¿Cuál es la relación entre el nivel de calidad de vida según su dimensión salud física y la percepción del proceso de envejecimiento en adultos mayores del Centro Medic Euluz, Lima - 2026? ¿Cuál es la relación entre el nivel de calidad de vida según su dimensión psicológica y la percepción del proceso de envejecimiento en adultos mayores del Centro Medic Euluz, Lima - 2026? ¿Cuál es la relación entre el nivel de calidad de vida según su dimensión emocional y la percepción del proceso de envejecimiento en adultos mayores del Centro Medic Euluz, Lima - 2026? ¿Cuál es la relación entre el nivel de calidad de vida según su dimensión ambiente y la percepción del proceso de envejecimiento en adultos mayores del Centro Medic Euluz, Lima - 2026?	Objetivo general Determinar la relación entre el nivel de calidad de vida y percepción del proceso de envejecimiento en adultos mayores del Centro Medic Euluz, Lima - 2026. Objetivos específicos Identificar son los aspectos sociodemográficos en los adultos mayores del Centro Medic Euluz, Lima - 2026. Identificar la relación entre el nivel de calidad de vida según su dimensión salud física y la percepción del proceso de envejecimiento en adultos mayores del Centro Medic Euluz, Lima - 2026 Identificar la relación entre el nivel de calidad de vida según su dimensión psicológica y la percepción del proceso de envejecimiento en adultos mayores del Centro Medic Euluz, Lima - 2026. Identificar la relación entre el nivel de calidad de vida según su dimensión emocional y la percepción del proceso de envejecimiento en adultos mayores del Centro Medic Euluz, Lima - 2026. Identificar la relación entre el nivel de calidad de vida según su dimensión ambiente y la percepción del proceso de envejecimiento en adultos mayores del Centro Medic Euluz, Lima - 2026.	Hipótesis general Hi: Existe relación entre el nivel de calidad de vida y percepción del proceso de envejecimiento en adultos mayores del Centro Medic Euluz, Lima - 2026. Ho: NO existe relación entre el nivel de calidad de vida y percepción del proceso de envejecimiento en adultos mayores del Centro Medic Euluz, Lima - 2026. Hipótesis específicas Hi1: Existe relación entre el nivel de calidad de vida según su dimensión salud física y la percepción del proceso de envejecimiento en adultos mayores del Centro Medic Euluz, Lima - 2026. Hi2: Existe relación entre el nivel de calidad de vida según su dimensión psicológica y la percepción del proceso de envejecimiento en adultos mayores del Centro Medic Euluz, Lima - 2026. Hi3: Existe relación entre el nivel de calidad de vida según su dimensión emocional y la percepción del proceso de envejecimiento en adultos mayores del Centro Medic Euluz, Lima - 2026. Hi4: Existe relación entre el nivel de calidad de vida según su dimensión ambiente y la percepción del proceso de envejecimiento en adultos mayores del Centro Medic Euluz, Lima - 2026	CALIDAD DE VIDA Salud Física Psicológico Relaciones sociales Ambiente PROCESO DE ENVEJECIMIENTO Tiempo crónico. Tiempo cíclico Consecuencias positivas Consecuencias negativas Representaciones emocionales Control positivo Control negativo	METODO: Hipotético-deductivo ENFOQUE: Cuantitativo TIPO: Aplicada DISEÑO: no experimental CORTE: Transversal POBLACIÓN: El grupo de análisis estará conformado por 87 pacientes MUESTRA: El estudio considerará una muestra censal de 82en pacientes Centro Medic Euluz, durante el período comprendido entre y febrero y abril.

Anexo 2: Instrumentos

FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

FECHA: ____/____/____

EDAD: _____

SEXO: _____

1. CUESTIONARIO 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 qué respuesta dar a una pregunta, escoja la que le parezca más apropiada. A veces, ésta 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 de respuesta.

	Muy mala	Regular	Normal	Bastante buena	Muy buena
1. ¿Cómo calificaría su calidad de vida?	1	2	3	4	5

	Muy insatisfecho/a	Un poco insatisfecho/a	Lo normal	Bastante satisfecho/a	Muy satisfecho/a
2. ¿Cómo de satisfecho/a está 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 disfruta de la vida?	1	2	3	4	5
6. ¿Hasta qué punto siente que su vida tiene sentido?	1	2	3	4	5
7. ¿Cuál es su capacidad de concentración?	1	2	3	4	5
8. ¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria?	1	2	3	4	5
9. ¿Cómo de saludable	1	2	3	4	5

es el ambiente físico a su alrededor?					
---------------------------------------	--	--	--	--	--

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 dos últimas semanas ha sentido satisfecho/a y cuánto, en varios aspectos de su vida

	Muy insatisfecho/a	Un poco	Lo normal	Bastante satisfecho/a	Muy satisfecho/a
16. ¿Cómo de satisfecho/a está con su sueño?	1	2	3	4	5

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

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

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

Resultados:

Nivel de calidad de vida	
Dimensión Salud física	
Dimensión Salud psicológica	
Dimensión Relaciones sociales	
Dimensión Medio ambiente	
Puntaje Total	

2. Cuestionario breve de la percepción del envejecimiento (APG-S)

Enunciado	Completament e en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo (Neutral)	De acuerdo	Completam ente de acuerdo
Siempre soy consciente de mi edad					
Siempre me clasifico como “persona mayor					
Siempre soy consciente del hecho de que me estoy haciendo mayor					
A medida que envejezco, gano en sabiduría					
A medida que envejezco, crezco como persona					
A medida que envejezco, valoro más las cosas					

La calidad de mi vida social durante los últimos años de mi vida depende de mí					
Seguir viviendo la vida plenamente depende de mí					
Depende de mí que envejecer tenga cosas positivas					
Envejecer limita las cosas que puedo hacer					
Según voy envejeciendo, todo me resulta más difícil					
A medida que envejezco, puedo participar en menos actividades					
La disminución del ritmo de vida que aparece con la edad no es algo que yo pueda controlar					
Mi movilidad, a medida que envejezco, no depende de mí					
No puedo controlar la pérdida de vitalidad o de la ilusión por					

vivir a medida que envejezco					
Me deprimó cuando pienso que estoy envejeciendo					
Me preocupa cómo puede afectar el envejecimient o a mis relaciones con los demás					
Paso por ciclos en los que mi percepción del envejecimient o mejora y empeora					
Me enfadó cuando pienso que estoy envejeciendo					
Paso por fases en las que me siento mayor					
Mi percepción del envejecimient o cambia enormemente de un día para otro					

Anexo 3: Validez de Instrumentos

CARTA DE PRESENTACIÓN

Mg.

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo Bachiller en terapia física y rehabilitación, requiero validar los instrumentos con los cuales recogeré la información necesaria para desarrollar mi investigación con la cual optaré el Título Profesional en Terapia Física y Rehabilitación.

El título nombre de mi proyecto de investigación es “Nivel de calidad de vida y percepción del proceso de envejecimiento en adultos mayores del Centro Medic Euluz, Lima - 2026”, siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a Usted, ante su connotada experiencia como investigador.

El expediente de validación que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de Usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente



D. N. I: 48398406

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TITULO: Nivel de calidad de vida y percepción del proceso de envejecimiento en adultos mayores del Centro Medic Euluz, Lima - 2026

Nº	Dimensiones	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencia
VARIABLE: CALIDAD DE VIDA								
	DIMENSION 1:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Salud física	X		X		X		
	DIMENSION 2:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	psicológico	X		X		X		
	DIMENSION 3:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	relaciones sociales	X		X		X		
	DIMENSION 4:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	ambiente	X		X		X		
VARIABLE:								
	DIMENSIÓN 1:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Tiempo crónico.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Tiempo cíclico	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Consecuencias positivas	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Consecuencias negativas	X		X		X		
	DIMENSIÓN 5:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Representaciones emocionales	X		X		X		
	DIMENSIÓN 6:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Control positivo	X		X		X		
	DIMENSIÓN 7:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Control negativo	X		X		X		

1 pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

2 relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica 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

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Aplicación solo para este estudio

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable ☒ [x]

Aplicable después de corregir ☐ []

No aplicable ☐ []

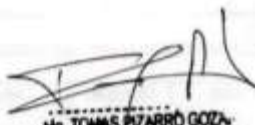
Apellidos y nombres del juez validador:

Mg: Tobias Tomas Pizarro Gozar

DNI: 04642562

Especialidad del validador: Terapia Manual Ortopédica

26 de enero del 2026



Mg. TOMAS PIZARRO GOZAR
Terapeuta Físico y Rehabilitación
Especialista en Terapia Manual Ortopédica
C.T.M.P. 0926 - AURE: 00437

CARTA DE PRESENTACIÓN

Mg.

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo Bachiller en terapia física y rehabilitación, requiero validar los instrumentos con los cuales recogeré la información necesaria para desarrollar mi investigación con la cual optaré el Título Profesional en Terapia Física y Rehabilitación.

El título nombre de mi proyecto de investigación es “Nivel de calidad de vida y percepción del proceso de envejecimiento en adultos mayores del Centro Medic Euluz, Lima - 2026”, siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a Usted, ante su connotada experiencia como investigador.

El expediente de validación que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de Usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente



D. N. I: 48398406

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TITULO: Nivel de calidad de vida y percepción del proceso de envejecimiento en adultos mayores del Centro Medic Euluz, Lima - 2026

N°	Dimensiones	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencia
VARIABLE: CALIDAD DE VIDA								
	DIMENSION 1:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Salud física	X		X		X		
	DIMENSION 2:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	psicológico	X		X		X		
	DIMENSION 3:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	relaciones sociales	X		X		X		
	DIMENSION 4:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	ambiente	X		X		X		
VARIABLE:								
	DIMENSIÓN 1:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Tiempo crónico.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Tiempo cíclico	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Consecuencias positivas	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Consecuencias negativas	X		X		X		
	DIMENSIÓN 5:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Representaciones emocionales	X		X		X		
	DIMENSIÓN 6:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Control positivo	X		X		X		
	DIMENSIÓN 7:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Control negativo	X		X		X		

1 pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

2 relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica 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

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable ☒ [X]

Aplicable después de corregir ☐ []

No aplicable ☐ []

Apellidos y nombres del juez validador:

Mg: Giulliana Alejandra Chumbes Nicho

DNI: 45321353

Especialidad del validador: Maestra en gestión de los servicios de la salud

03 de marzo del 2026



Mg. Giulliana Chumbes Nicho
Servicio de Asesoría y Evaluación
Instituto de Investigación y Desarrollo

Firma

CARTA DE PRESENTACIÓN

Mg.

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo Bachiller en terapia física y rehabilitación, requiero validar los instrumentos con los cuales recogeré la información necesaria para desarrollar mi investigación con la cual optaré el Título Profesional en Terapia Física y Rehabilitación.

El título nombre de mi proyecto de investigación es “Nivel de calidad de vida y percepción del proceso de envejecimiento en adultos mayores del Centro Medic Euluz, Lima - 2026”, siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a Usted, ante su connotada experiencia como investigador.

El expediente de validación que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de Usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente



D. N. I: 48398406

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TITULO: Nivel de calidad de vida y percepción del proceso de envejecimiento en adultos mayores del Centro Medic Euluz, Lima - 2026

Nº	Dimensiones	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencia
VARIABLE: CALIDAD DE VIDA								
	DIMENSION 1:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Salud física	X		X		X		
	DIMENSION 2:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	psicológico	X		X		X		
	DIMENSION 3:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	relaciones sociales	X		X		X		
	DIMENSION 4:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	ambiente	X		X		X		
VARIABLE:								
	DIMENSIÓN 1:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Tiempo crónico.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Tiempo cíclico	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Consecuencias positivas	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Consecuencias negativas	X		X		X		
	DIMENSIÓN 5:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Representaciones emocionales	X		X		X		
	DIMENSIÓN 6:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Control positivo	X		X		X		
	DIMENSIÓN 7:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Control negativo	X		X		X		

1 pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

2 relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica 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

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [x]

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

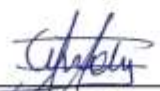
Apellidos y nombres del juez validador:

Mg: Cindy Carolina Quispe Jimenez

DNI: 70180065

Especialidad del validador: MAESTRO DE GESTIÓN EN SALUD

27 de enero del 2026


Firma del experto informante
Mg. Cindy Carolina Quispe Jimenez
Tecnólogo Médico - Fisioterapeuta
DNI 70180065
CTMP 15954

Anexo 4: Aprobación del comité de ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

11/04/2026

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Lima, 21 de abril del 2026.

Autor Responsable:
Danae Milagros Salas Paico

Exp. N°: 0766-2026

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica (CIEIC) de la Universidad Privada Norbert Wiener evaluó y **APROBÓ** el siguiente proyecto de investigación:

Proyecto Titulado: **"Nivel de calidad de vida y percepción del proceso de envejecimiento en adultos mayores del Centro Medic Euluz, Lima - 2026"**

Versión Nro. 1, aprobada por el asesor en fecha 13/03/ 2026.

El cual tiene como Autor(es) a:
Danae Milagros Salas Paico

La **APROBACIÓN** otorgada 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 garantía de confidencialidad en el manejo de los datos, entre otros aspectos éticos y metodológicos pertinentes.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

- La aprobación otorgada por el CIEIC tiene una **vigencia de veinticuatro (24) meses** contados desde la fecha de emisión del presente documento. Esta vigencia es exclusiva para los procedimientos éticos revisados por el Comité y no sustituye ni aplica a los trámites administrativos ante la Oficina de Grados y Títulos.
- La constancia de aprobación por el CIEIC **no garantiza la aceptación** por parte de las **instituciones** en las que se planea realizar la investigación.
- En caso de requerir una **enmienda**, entendida como una modificación menor que **no altera de manera sustantiva** el proyecto aprobado, esta deberá ser presentada al CIEIC y no podrá ejecutarse sin su aprobación previa. **Cualquier cambio sustantivo deberá tramitarse como proyecto nuevo** ante el CIEIC.

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

Anexo 5

Prueba de normalidad para calidad de vida y percepción del proceso de envejecimiento en adultos mayores del Centro Medic Euluz

	Kolmogorov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Calidad de vida	,613	87	,000
Percepción del proceso de envejecimiento	,427	87	,000
Dimensión salud física	,608	87	,001
Dimensión psicológica	,521	87	,000
Dimensión emocional	,328	87	,000
Dimensión ambiente	,354	87	,001

Confiabilidad de los instrumentos

Estadísticas de fiabilidad

	Alfa de Cronbach	N de elementos
Cuestionario de calidad de vida (WHOQOL – BREF)	,834	26
Salud física	,811	26
Psicológico	,902	26
Relaciones Sociales	,861	26
Ambiente	,832	26
Cuestionario breve de la percepción del envejecimiento (APG-S)	,721	24
Tiempo crónico.	,807	24
Tiempo cíclico	,933	24
Consecuencias positivas	,791	24
Consecuencias negativas	,841	24
Representaciones emocionales	,764	24
Control positivo	,826	24
Control negativo	,783	24

Anexo 6: Solicitud de Permiso



“Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”

CARTA DE ACEPTACIÓN DE TOMA DE MUESTRA

Lima, 05 de abril del 2026

ASUNTO: Aceptación de solicitud

En vista de la solicitud enviada por el bachiller Danae Milagros Salas Paico con DNI: 48398406, por el medio del presente informo que se le autoriza la recolección de datos para la tesis “Nivel de calidad de vida y percepción del proceso de envejecimiento en adultos mayores del Centro Medic Euluz, Lima - 2026”, precisándose que la autorización será solo con fines de investigación.

Sin otro particular, atentamente



CORPORACIÓN EULUZ SAC
MILAGROS QUISPE LOPEZ
GERENTE GENERAL

Lic. Cruz Milagros Quispe Lopez
Representante legal de “Medic Euluz”

CTMP:15771

Anexo 7: Formato de consentimiento informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener

Investigador : Danae Milagros Salas Paico

Título : “Nivel de calidad de vida y percepción del proceso de envejecimiento en adultos mayores del Centro Medic Euluz, Lima - 2026”

INVITACIÓN

Estamos invitando a usted a participar en un estudio denominado: “Nivel de calidad de vida y percepción del proceso de envejecimiento en adultos mayores del Centro Medic Euluz, Lima - 2026”

INFORMACIÓN

2.1 Propósito del estudio

Este es un estudio desarrollado por el bachiller investigador de la Universidad Privada Norbert Wiener, El propósito de este estudio es: Determinar relación entre el Nivel de calidad de vida y percepción del proceso de envejecimiento en adultos mayores del Centro Medic Euluz, Lima - 2026, para lo cual su ejecución ayudará a mejorar la intervención fisioterapéutica de los pacientes adultos mayores, así como obtener nuevos conocimientos científicos.

2.2 Duración del estudio: El estudio se realizará en un periodo de 6 meses

2.3 Numero esperado de participantes: La cantidad de personas como muestra serán 87 pacientes.

2.4 Criterios de inclusión:

- Adultos mayores de ambos sexos.
- Adultos mayores con edades comprendidas entre los 60 y los 85 años
- Adultos mayores que concurren al Centro Medic Euluz

- Adultos mayores que deseen participar en el estudio y firmen el documento de consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Pacientes de estudio que asistan al Centro Medic Euluz
- Pacientes con edades comprendidas entre los 60 a 90 años.
- Pacientes de estudio de ambos sexos.
- Pacientes de estudio que deseen participar en el estudio y firmen el documento de consentimiento informado.

2.5 Procedimientos del estudio

Si Usted decide participar en este estudio se le realizará los siguientes cuestionarios:

A. Cuestionario de WHOQOL-BREF

B. Cuestionario de Percepción del Envejecimiento

La encuesta puede demorar unos 20 minutos y es completamente voluntaria y confidencial. Los resultados de las encuestas se le entregaran a Usted en forma individual o almacenaran respetando la confidencialidad y el anonimato.

2.6 Riesgos:

Su participación en el estudio no presentara ningún tipo de riesgo para usted, respecto al estado físico, mental y de bienestar. El resultado que surja en el desarrollo de la encuesta, no le ocasionaran dificultades a su situación económica y laboral. Si siente alguna incomodidad al realizar la encuesta o no desea continuar con la encuesta, es libre de no continuar con la investigación en el momento que lo considere necesario.

2.7 Beneficios:

Usted tendrá el derecho y la posibilidad de conocer los hallazgos derivados de la encuesta que sea íntegramente de usted. Su participación es fundamental para generar evidencia científica que permita mejorar la intervención fisioterapéutica.

2.8 Costos e incentivos

Su participación en el estudio no generará ningún gasto económico para usted. Todos los materiales, herramientas de evaluación (encuestas) y procesos derivados de la investigación son

cubiertos íntegramente por el investigador. Usted no deberá abonar ninguna tarifa por los servicios, análisis o informes generados en el marco de esta actividad. La participación no implica la administración, entrega o suministro de medicamentos, suplementos ni tratamientos médicos gratuitos.

2.9 Confidencialidad:

Se guardará 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, el acceso a los registros originales y formularios de consentimiento estará limitado estrictamente al investigador.

2.10 Derechos del paciente:

Si usted se siente incómodo durante las encuestas, 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.

2.11 Preguntas/contacto

Si tiene preguntas o inquietudes puede comunicarse con el investigador Danae Milagros Salas Paico al número de teléfono 914084419 y correo electrónico a 2015100311@uwiener.edu.pe. Así mismo puede comunicarse con el Comité de Ética que validó el presente estudio, Contacto del Comité de Ética: Mg. Angelica Karina Minaya Galarreta, presidente del Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la Universidad Privada Norbert Wiener, email: comite.etica@uwiener.edu.pe.

2.12 Ocurriencia/reclamo

En caso de existir alguna ocurriencia o reclamo, puede contactar al Comité de Ética que valido este estudio a través de la Mg. Angelica Karina Minaya Galarreta, Presidente del Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la UPNW, al correo comité.etica@uwiener.edu.pe

DECLARACIÓN DE 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: Danae Milagros Salas Paico

DNI N° 48398406

Anexo 7: Turnitin



16% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

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

Fuentes principales

- 13%  Fuentes de Internet
- 2%  Publicaciones
- 8%  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.

16% 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

- 13%  Fuentes de Internet
- 2%  Publicaciones
- 8%  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

- 13% Fuentes de Internet
- 2% Publicaciones
- 8% 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.unica.edu.pe	1%
2	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2026-05-11	1%
3	Internet	revistas.udea.edu.co	<1%
4	Trabajos entregados	Universidad Católica de Santa María on 2025-11-14	<1%
5	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
6	Trabajos entregados	Universidad Tecnologica del Peru on 2026-03-13	<1%
7	Internet	upc.aws.openrepository.com	<1%
8	Internet	alicia.concytec.gob.pe	<1%
9	Internet	www.coursehero.com	<1%
10	Internet	repositorio.ug.edu.ec	<1%
11	Trabajos entregados	Universidad Catolica San Antonio de Murcia on 2025-05-05	<1%