



Universidad
Norbert Wiener

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN CUIDADO ENFERMERO EN
GERIATRÍA Y GERONTOLOGÍA

Trabajo Académico

Bienestar psicológico y calidad de vida del adulto mayor del Hospital Carlos
Monge Medrano - Juliaca- 2025

Para optar el Título de
Especialista en Cuidado Enfermero en Geriatria y Gerontología

Presentado por:

Autora: Justo Quisocala, Zayda

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4460-5178>

Asesora: Dra. Rojas Carbajal, Milagros Esther

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9930-3463>

Lima – Perú

2025

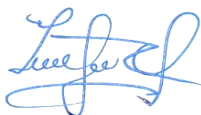
 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, **Zayda Justo Quisocala** egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Cuidado Enfermero en Geriatría y Gerontología**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico “**Bienestar psicológico y calidad de vida del adulto mayor del Hospital Carlos Monge Medrano - Juliaca- 2025**”.

Asesorado por el docente: Milagros Esther Rojas Carbajal DNI: 46849121 ORCID <http://orcid.org/0000-0001-9930-3463> tiene un índice de similitud de (5) (CINCO) % con código OID: 14912:546004388 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

Zayda Justo Quisocala
 DNI: 43258891



.....
 Firma

Milagros Esther Rojas Carbajal
 DNI: 46849121

Lima, 14 de Enero 2026

Dedicatoria

Completar esta tesis ha sido un proceso de aprendizaje y crecimiento, y no podría haberlo logrado sin ustedes.

Este logro no solo refleja mi esfuerzo, sino también el apoyo de quienes creyeron en mí. Les dedico mi más profundo agradecimiento.

Agradecimiento

Esta tesis es una ofrenda de gratitud a mis padres Godofredo, Erfilia y hermana Betty, de los cuales aprendí el valor de la perseverancia y del esfuerzo. Aunque el vacío de su ausencia es inmenso, su amor y sus enseñanzas son el tesoro que me impulsa a seguir adelante. Agradezco su inquebrantable apoyo e inspiración. A mi familia, mi principal apoyo. A mi compañero de investigación, Rubén, por su apoyo, tolerancia y comprensión a lo largo de los años.

Quisiera expresar mi gratitud a mis compañeros de grupo de estudio por su apoyo incondicional durante las etapas más difíciles del proceso, así como por las numerosas y enriquecedoras conversaciones e intercambios de ideas.

Jurado

Presidente : Mg. Rosa Maria Pretell Aguilar
Secretario : Mg. Ramiro Enriquez Mendoza
Vocal : Mg. Jeannelly Paola Cabrera Espezua

Índice

Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice	vi
Resumen	viii
Abstract	ix
1. EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1. Formulación general	3
1.2.2. Formulaciones específicas	3
1.3. Objetivos	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación	5
1.4.1. Justificación teórica	5
1.4.2. Justificación metodológica	5
1.4.3. Justificación práctica	6
1.5. Delimitación	6
1.5.1. Temporal	6
1.5.2. Espacial	6
1.5.3. Población o unidad de análisis	6
2. MARCO TEÓRICO	7
2.1. Antecedentes de la investigación	7
2.2. Bases teóricas	11

2.3. Formulación de hipótesis	19
2.3.1. Hipótesis general	19
2.3.2. Hipótesis específicas	19
3. METODOLOGÍA	20
3.1. Método de investigación	21
3.2. Enfoque investigativo	21
3.3. Tipo de investigación	21
3.4. Diseño de la investigación	21
3.5. Población, muestra y muestreo	21
3.6. Variables y operacionalización	24
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	25
3.7.1. Técnica	25
3.7.2. Descripción	25
3.7.3. Validación	26
3.7.4. Confiabilidad	26
3.8. Procesamiento y análisis de datos	27
3.9. Aspectos éticos	28
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	29
4.1. Cronograma	29
4.2. Presupuesto	30
ANEXOS	39
Anexo 01: Matriz de consistencia	40
Anexo 02: Instrumentos de recolección de datos.	50
Anexo 03: Consentimiento informado	50
Anexo 04: Informe de originalidad	55

Resumen

La disertación cuenta con el objetivo de determinar la relación entre el bienestar psicológico y la calidad de vida del adulto mayor del Hospital Carlos Monge Medrano - Juliaca- 2025. Métodos: Se llevará a cabo una metodología aplicada, de enfoque cuantitativo, no experimental t transversal, con la colaboración de una muestra integrada por 100 adultos mayores del Hospital Carlos Monge Medrano - Juliaca- 2025, en la recopilación de información se hará uso de la encuesta mediante cuestionarios validados y confiables. Posterior a su ejecución, se efectuará la recopilación de documentación que se codificará y organizará en un repositorio para su posterior evaluación estadística empleando el SPSS 26.0. Se emplearán métodos descriptivos e inferenciales, destacando este último mediante la prueba Rho de Spearman, la cual facilitará la validación de las hipótesis planteadas, facilitando de esa forma la fundamentación de las deducciones extraídas de la evaluación de los aspectos indagados.

Palabras claves: Bienestar psicológico, calidad de vida, adulto mayor.

Abstract

The dissertation aims to determine the relationship between psychological well-being and quality of life of the elderly at the Carlos Monge Medrano Hospital - Juliaca- 2025. Methods: An applied methodology, will be conducted using a quantitative, non-experimental, cross-sectional methodology with the assistance of a sample of 100 senior citizens from the Carlos Monge Medrano Hospital in Juliaca in 2025. The survey will employ validated and trustworthy questions to gather data. Following execution, the documentation will be coded, assembled, and stored in a repository for later statistical analysis using SPSS 26.0. Both descriptive and inferential approaches will be employed, with Spearman's Rho test emphasizing the latter. This will enable the validation of the hypotheses put out and, consequently, the substantiation of the conclusions drawn from the assessment of the aspects examined.

Keywords: Psychological well-being, quality of life, older adult.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Según la Organización Mundial de la Salud, desde una perspectiva biológica, el envejecimiento se produce por la acumulación progresiva de daños a nivel celular y molecular, lo que reduce gradualmente las capacidades físicas y mentales, aumenta el riesgo de enfermedades y finalmente conduce a la muerte (1). En esa misma línea, la OMS en 2023 informó que un aproximado del “15 % de los adultos de edad avanzada con más de 60 años manifiestan alguna alteración psíquica”, siendo estos responsables del 10.6 % de la carga total de discapacidad en este grupo etario. Entre los problemas más comunes se encuentran la depresión y la ansiedad, vinculados al 27.2% de los suicidios en mayores de 60 años (2).

Una investigación desarrollada en Lituania halló que el 51.6 % de los adultos de edad avanzada calificaron su calidad de vida como regular. Las puntuaciones más bajas correspondieron al estado emocional con 48.1 % y a la salud física con 49 %, mientras que el aspecto sociosanitario obtuvo una valoración superior con 53.1 %, aunque aún considerada moderada (3). A nivel internacional, el envejecimiento de la población tiene un fuerte impacto, particularmente en el sistema sanitario. A medida que aumenta la esperanza de vida, la calidad de vida se vuelve un parámetro clave para evaluar el bienestar de este grupo (4).

En México, un estudio mostró que el 44.4 % de los adultos mayores presentaban una calidad de vida desfavorable, sin encontrarse una relación significativa entre el autocuidado y dicho indicador (5). Se estima que para 2025, los adultos mayores de 60 años representarán más del 15 % de la población en América Latina, lo que exige priorizar a este grupo en las políticas públicas, principalmente en las áreas de salud y economía (6).

Por otro lado, la Red Latinoamericana de Gerontología destacó que en el transcurso de las dos últimas décadas se ha logrado constatar un avance en las condiciones de vida de los

adultos mayores, aunque persisten desigualdades entre países y regiones. La esperanza de vida en la región pasó de 7.1 años en 2000 a 9.7 años en 2019, reflejando un incremento del 37 %, impulsado en un 86 % por la reducción de la pobreza en este grupo, especialmente en mujeres (7).

En el caso de Perú, el Instituto Nacional de Estadística e Informática reportó que, en 2024, más del 78% de los adultos de edad avanzada padecen enfermedades crónicas. Esta situación es más frecuente en las zonas urbanas fuera de Lima con 82.9 %, seguidas por las zonas rurales con 77.7 % y Lima Metropolitana con 75 % (8). Asimismo, según la Encuesta Nacional de Salud, el “86.7 % de la población no realiza actividad física, y los adultos mayores apenas dedican 0.76 horas si son varones y 0.69 horas si son mujeres” (9). Finalmente, una investigación nacional de 2020 evidenció que la calidad de vida en adultos mayores se relaciona principalmente con factores de salud física y mental (10).

Durante las prácticas realizadas en el Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca en 2025, se logró evidenciar, a través de conversaciones informales con los adultos mayores, que muchos de ellos enfrentan situaciones de soledad, tristeza o preocupación constante, especialmente aquellos que no cuentan con redes familiares sólidas o acompañamiento frecuente. Algunos pacientes mencionaron sentirse olvidados o poco valorados, lo cual parecería afectar su estado emocional y su percepción general sobre su calidad de vida. Además, se notó que varios de ellos conviven con enfermedades crónicas sin recibir un acompañamiento psicológico continuo, lo que podría influir en su estado anímico y motivación para cuidar de su salud. Estas observaciones sugieren la necesidad de prestar mayor atención al componente psicológico dentro del cuidado integral del adulto mayor en este establecimiento.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre el bienestar psicológico y la calidad de vida del adulto mayor del Hospital Carlos Monge Medrano - Juliaca- 2025?

1.2.2. Problemas específicas

¿Cuál es la relación entre el bienestar psicológico en su dimensión autoaceptación y la calidad de vida del adulto mayor del Hospital Carlos Monge Medrano - Juliaca- 2025?

¿Cuál es la relación entre el bienestar psicológico en su dimensión relaciones positivas con otras personas y la calidad de vida del adulto mayor del Hospital Carlos Monge Medrano - Juliaca- 2025?

¿Cuál es la relación entre el bienestar psicológico en su dimensión autonomía y la calidad de vida del adulto mayor del Hospital Carlos Monge Medrano - Juliaca- 2025?

¿Cuál es la relación entre el bienestar psicológico en su dimensión dominio del entorno y la calidad de vida del adulto mayor del Hospital Carlos Monge Medrano - Juliaca- 2025?

¿Cuál es la relación entre el bienestar psicológico en su dimensión propósito en la vida y la calidad de vida del adulto mayor del Hospital Carlos Monge Medrano - Juliaca- 2025?

¿Cuál es la relación entre el bienestar psicológico en su dimensión crecimiento personal y la calidad de vida del adulto mayor del Hospital Carlos Monge Medrano - Juliaca- 2025?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el bienestar psicológico y la calidad de vida del adulto mayor del Hospital Carlos Monge Medrano - Juliaca- 2025.

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar la relación entre el bienestar psicológico en su dimensión autoaceptación y la calidad de vida del adulto mayor del Hospital Carlos Monge Medrano - Juliaca- 2025

Identificar la relación entre el bienestar psicológico en su dimensión relaciones positivas con otras personas y la calidad de vida del adulto mayor del Hospital Carlos Monge Medrano - Juliaca- 2025

Identificar la relación entre el bienestar psicológico en su dimensión autonomía y la calidad de vida del adulto mayor del Hospital Carlos Monge Medrano - Juliaca- 2025

Identificar la relación entre el bienestar psicológico en su dimensión dominio del entorno y la calidad de vida del adulto mayor del Hospital Carlos Monge Medrano - Juliaca- 2025

Identificar la relación entre el bienestar psicológico en su dimensión propósito en la vida y la calidad de vida del adulto mayor del Hospital Carlos Monge Medrano - Juliaca- 2025

Identificar la relación entre el bienestar psicológico en su dimensión crecimiento personal y la calidad de vida del adulto mayor del Hospital Carlos Monge Medrano - Juliaca-2025.

1.4. Justificación

1.4.1. Justificación teórica

La disertación se sostiene en un sustento teórico puesto que procura enriquecer al conocimiento sobre los estilos de vida y su asociación con la DM2 en adultos mayores, considerando la necesidad de comprender cómo los factores personales, conductuales y sociales influyen en su bienestar físico y emocional. Profundizar en este tema permitirá generar evidencia que oriente la práctica profesional en la promoción de hábitos saludables y el autocuidado en esta población. En este marco, la disertación se sustentará en la Teoría de la Adaptación propuesto por Roy, que explica cómo los individuos responden a estímulos para mantener su equilibrio, y en la teoría de Orem, que enfatiza la habilidad de las personas para cuidar de sí mismas, especialmente ante condiciones crónicas como la diabetes.

1.4.2. Justificación metodológica

La utilización de una técnica cuantitativa que permite medir, analizar y establecer correlaciones entre factores de estilo de vida y diabetes mellitus tipo 2 en personas mayores sirve de justificación para la tesis. Se empleará un diseño no experimental, de tipo transversal y correlacional, adecuado para observar fenómenos en su entorno original sin intervenir ni modificar los fenómenos. Además, se hará uso de herramientas previamente validadas y demostradas como fiables, lo que asegura la exactitud y estabilidad de la información obtenida y, asegurando de esta manera la solidez científica de la disertación

1.4.3. Justificación practica

Desde un contexto práctico, esta disertación cobra importancia al centrarse en la realidad de los adultos de edad avanzada con DM2 atendidos en el Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, quienes, según observaciones directas y conversaciones durante las prácticas preprofesionales, experimentan obstáculos para mantener costumbres de vida sanas, sobre todo en lo referente a la alimentación y la actividad física. Esta situación impacta negativamente en su bienestar general y la gestión de su padecimiento. Por ello, la investigación busca generar evidencia que permita diseñar estrategias educativas efectivas y culturalmente adaptadas, tales como talleres sobre nutrición y autocuidado, programas de ejercicio físico acorde a su edad, materiales informativos en castellano y quechua, y espacios de acompañamiento emocional, con el objetivo de fortalecer sus capacidades de autocuidado y mejorar su bienestar integral.

1.5. Delimitación

1.5.1. Temporal

Se efectuará en el transcurso de enero a julio de 2025.

1.5.2. Espacial

Se aplicará en el Hospital Carlos Monge Medrano ubicado en Jr. 2 de Mayo 1101, Juliaca, Puno, Perú

1.5.3. Población o unidad de análisis

Adultos mayores del Hospitalizados del servicio de medicina del Hopsital Carlos Monge Medrano - Juliaca- 2025

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes internacionales

Acevedo (11) en 2024 en Colombia tuvo por objetivo “analizar las diferencias y similitudes del bienestar psicológico y calidad de vida entre adultos mayores”, Se realizó un estudio cuantitativo y transversal con una muestra de 40 adultos mayores, a quienes se les aplicaron encuestas utilizando dos cuestionarios. Los resultados indicaron que el 80% de los adultos mayores de Cauca alcanzaron grados más elevados de bienestar psicológico en contraste con más del 50 de los de Tarazá. Además, los adultos mayores no institucionalizados obtuvieron mejores resultados, con un 75% mostrando un bienestar superior, en contraste con el 45% de los institucionalizados. Estos hallazgos sugieren que factores como el entorno y la institucionalización influyen significativamente en la CV y el equilibrio emocional. Asimismo, el 60% de los participantes reportaron una mayor estabilidad emocional y un sentido de propósito en la vejez, concluyendo que una mayor capacidad de afrontamiento tiene un impacto positivo en la salud, las relaciones sociales y el sentido de propósito.

Bautista et al. (12) en el año 2024 en México tuvieron por objetivo “Evaluar la asociación entre las dimensiones de BP y CV de PAM de acuerdo con su residencia geográfica en México”. Se realizó un estudio cuantitativo-transversal con de 715 sujetos de edad avanzada, se emplearon dos cuestionarios validados para examinar cada fenómeno en cuestión. Los resultados mostraron que los individuos obtuvieron las puntuaciones más altas en bienestar psicológico, con un 35% de ellos alcanzando niveles altos, mientras que los de Ciudad Juárez presentaron los niveles más bajos tanto en bienestar como en calidad de vida, con un 32% a 36% respectivamente. La asociación más fuerte se observó en Ciudad Juárez entre sentido de vida y cercanía emocional con un rs de 0.88, en tanto que la más baja se encontró en el Estado

de México entre crecimiento personal y actividades de vida ($r_s = .15$). En conclusión, el vínculo entre el equilibrio emocional y el nivel de vida varía según el lugar de residencia.

Acaro (13) en el año 2021 en Ecuador tuvo por objetivo “Identificar el nivel de calidad de vida y bienestar psicológico de los adultos mayores institucionalizados”. Disertación cuantitativa, no experimental, transversal y descriptivo, en la que participaron 40 adultos mayores de 65 años o más. Con el fin de evaluar la CV, se utilizó el cuestionario WHOQOL-OLD, y la Escala de Bienestar Psicológico de Ryff para medir el bienestar. Los hallazgos relevaron que la mitad de los participantes reportaron una buena CV y el porcentaje restante presentó un nivel mediamente bueno. En cuanto al bienestar psicológico, el 40% alcanzó un grado muy alto, más del 40% alto y cerca del 15% intermedio. En conclusión, una proporción significativa de los adultos de edad avanzada evaluados experimenta una CV favorable, acompañada de niveles altos de bienestar psicológico.

Solis y Villegas (14) en el año 2021 en Ecuador tuvieron por objetivo “Determinar los niveles de bienestar psicológico y calidad de vida en adultos mayores del Ecuador”. Se llevó a cabo un estudio transversal con 280 adultos mayores, quienes participaron completando una ficha sociodemográfica y dos escalas estandarizadas. Los resultados mostraron, según las categorías de interpretación del bienestar psicológico, que más del 40% de los participantes presentaron un déficit en su bienestar, mientras que un 40% se ubicó en una condición normal o moderada. Solo un 15% mostró indicadores altos de equilibrio emocional. En conclusión, no se encontró un vínculo directo entre los fenómenos en la población evaluada.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Fernández (15), en Lima, en el 2023 realizó un estudio con el objetivo de “Determinar la relación entre el bienestar psicológico y calidad de vida en adultos mayores de Lima Metropolitana que asisten a los CIAM”. Se efectuó una disertación descriptiva-correlacional.

no experimental y transversal, en la cual participaron 170 adultos mayores de los CIAM, seleccionados mediante un muestreo por conveniencia. Se utilizaron la Escala PERMA-profiler y una para la CV, adaptadas para este estudio. Los resultados revelaron que el 60% de los colaboradores informaron tener rangos intermedios de CV, en tanto que un 40% presentó una correlación moderada entre el bienestar psicológico y dimensiones vinculadas a la salud y las relaciones, asimismo se halló una asociación favorable entre el equilibrio emocional y la CV ($\rho = .417$; $p = .00$), con resultados medios en las distintas dimensiones de calidad de vida. Además, se hallaron diferencias significativas relacionadas con el sexo, la edad, los logros, las emociones positivas, las relaciones con el entorno y la salud psicológica. En conclusión, ambas variables muestran una correlación débil y varían en función de factores sociodemográficos.

Huakino (16) en el año 2024 en Lima tuvo el objetivo de “Determinar la relación entre calidad de vida y bienestar psicológico en los adultos mayores que asisten a un centro integral de una municipalidad de Lima”. Disertación básica, cuantitativa, no experimental, correlacional y transversal, en la que participaron 169 adultos mayores atendidos en un programa municipal en Lima. Se utilizaron dos cuestionarios estandarizados, ambos adaptados al contexto nacional. Se logró evidenciar que un 50% de los participantes presentó grados intermedios de calidad de vida, en tanto que 30% reportó grados reducidos y un 20% grados elevados. En cuanto al bienestar psicológico, un 40% mostró niveles altos, un 45% niveles medios y un 15% niveles bajos. Además, se halló un vínculo significativo entre el equilibrio emocional y las condiciones de vida, ($\rho = .605$; $p = .000$), con asociaciones moderadas entre los factores de ambas variables. En conclusión, una menor calidad de vida se asocia con una percepción igualmente baja del bienestar psicológico en esta población.

Quino y Rios (17) en el año 2023 en Lima, tuvieron como objetivo “Determinar la relación entre la calidad de vida y bienestar psicológico en el adulto mayor en una casa de reposo de Lima”. Disertación básica y correlacional con 80 sujetos de edad avanzada, a quienes

se les aplicaron dos cuestionarios con el fin de examinar la calidad de vida y el bienestar psicológico. Los hallazgos indicaron que más del 60% de los colaboradores presentó una CV regular, en tanto que el 39% la calificó como mala. En relación al bienestar psicológico, el 60% se ubicó en una categoría intermedia, más del 30% en una categoría baja y únicamente el 7% alcanzó una categoría elevada. En conclusión, se constató la presencia de una asociación entre los elementos indagados con un r de 0.645 y un p valor de 0.000.

Gutiérrez (18) en el año 2023 en Tarma tuvo el objetivo de “Determinar la relación entre la calidad de vida y el bienestar psicológico de los adultos mayores que asisten a programas sociales de la ciudad de Tarma”. Disertación descriptiva, correlacional, cuantitativa, no experimental y transversal, utilizando un censo aplicado a 60 adultos mayores que participaron en programas sociales durante un mes. Se emplearon dos escalas respecto a la CV, y de bienestar psicológico de Ryff. Los resultados revelaron que la categoría intermedia predominó en ambos elementos: CV con un aproximado del 74% y equilibrio emocional con más del 60%. Del mismo modo, se encontró una asociación positiva muy alta entre calidad de vida y bienestar psicológico ($r = 0.81$; $p = 0.000$), con niveles medios en ambas dimensiones. No se hallaron asociaciones significativas con factores sociodemográficos, salvo con lo que respecta al grado de formación con un r de 0.55 y a la ganancia económica con un r de 0.6. En conclusión, una percepción más favorable de la CV se vincula directamente con una mejor estabilidad mental, destacando el impacto positivo de los programas sociales.

Mendoza y Nuñez (19) en el año 2022 en Chiclayo tuvieron el objetivo de “Determinar la relación entre el bienestar psicológico y calidad de vida en pacientes adultos mayores hemodializados de una clínica de Chiclayo”. Disertación cuantitativa, descriptiva, no experimental y transversal, con la involucración de 50 individuos de edad avanzada. Se aplicaron la Escala de Bienestar Psicológico y el WHOQOL-BREF, utilizando la técnica de

encuesta. Se logró evidenciar que el bienestar psicológico fue calificado como regular en un 58% de los participantes, mientras que la calidad de vida fue evaluada en niveles medios en el 65%. Se observó una relación moderada entre calidad de vida y bienestar psicológico ($Rho = 0.520$; $p < 0.05$), destacándose una mayor correlación en los ámbitos de desarrollo individual ($Rho = 0.633$) y control del entorno ($Rho = 0.627$). En conclusión, el bienestar psicológico influye significativamente en la CV de los individuos de edad avanza en hemodiálisis, subrayando la importancia de su consideración en la asistencia integral proporcionada por el personal de salud.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. BIENESTAR PSICOLÓGICO

El bienestar psicológico en adultos mayores alude al nivel de estabilidad afectiva, la satisfacción con la vida y una percepción positiva de sí mismos en esta etapa. Implica, por tanto, sentirse en paz, ser útil y tener un propósito en la vida, a pesar de los cambios físicos, sociales y familiares. No consiste únicamente en la carencia de incomodidad, sino en la habilidad para ajustarse, experimentar satisfacción y valorar la propia existencia. En este sentido, factores como la autoestima, la resiliencia y las relaciones interpersonales refuerzan este bienestar. De esta manera, vivir con serenidad emocional mejora la calidad de vida y se convierte en un indicador clave de un envejecimiento saludable (20).

Por otro lado, el bienestar psicológico en adultos mayores también abarca la habilidad para manejar adecuadamente las emociones, adaptarse a los cambios y encontrar estabilidad interna. En esta etapa, gestionar la tristeza, el miedo y la soledad es fundamental para mantener una buena salud mental. Este bienestar se relaciona estrechamente con la paz interior, el control emocional y la aceptación de la propia historia sin culpa ni frustración. Además, expresar las

emociones, sentirse comprendido y mantener la esperanza son aspectos esenciales para vivir con bienestar (21).

Asimismo, el bienestar psicológico en adultos mayores también significa sentirse en proceso de crecimiento, aprendizaje y autorrealización. Aunque ya no se cumplan metas laborales o sociales, muchas personas mayores encuentran propósito en nuevas actividades, relaciones o aprendizajes. La capacidad de hallar significado en lo cotidiano y mantener la curiosidad por la vida refuerza la salud mental. En este contexto, el bienestar se basa en la idea de que siempre es posible mejorar o redescubrirse, lo que contribuye a una vejez con propósito. Así, sentirse útil, activo y mentalmente alerta alimenta este bienestar (22).

De igual manera, el bienestar psicológico en adultos mayores forma parte de un modelo integral de salud que reconoce la interacción entre mente, cuerpo y entorno. Un estilo de vida activo, una buena alimentación, descanso adecuado y relaciones saludables contribuyen directamente al estado mental positivo. Este bienestar implica sentirse equilibrado, tener control sobre la vida y mantener una visión esperanzadora del futuro (23).

Finalmente, el bienestar psicológico también se puede entender como la evaluación que un individuo realiza acerca de su vida en el ámbito educativo, laboral, familiar y afectivo. Este concepto está relacionado con la intensidad de las emociones positivas y negativas que se experimentan a lo largo de la vida, reflejando así un aspecto fundamental de la salud mental y el equilibrio emocional (24).

2.2.1.1. Dimensiones del bienestar psicológico

Dimensión 1. Auto aceptación.

La autoaceptación, en el contexto del bienestar psicológico en adultos mayores, implica reconocer y valorar la vida tal como ha sido, con sus éxitos, fracasos, cambios y huellas del tiempo. Es un proceso de mirarse a sí mismo con compasión, sin juicio ni culpa, entendiendo

que cada etapa vivida tiene un valor único. En este período, aceptar el cuerpo y sus limitaciones, así como el paso del tiempo, es un acto de amor propio. La autoaceptación permite reducir la ansiedad y alcanzar mayor serenidad, dejando de luchar contra lo inevitable. No se trata de conformarse, sino de encontrar paz con uno mismo. Cuando un adulto mayor se acepta, puede liberarse para disfrutar plenamente del presente (25).

Dimensión 2. Relaciones positivas con otras personas.

Son un pilar fundamental del bienestar psicológico en los adultos mayores. Esta dimensión abarca la formación de vínculos afectivos saludables, basados en el cariño, el respeto y la escucha mutua. Sentirse amado, acompañado y valorado disminuye el temor a la soledad y fortalece la autoestima. A cualquier edad, pero especialmente en la vejez, el amor y la amistad brindan propósito a los días. Las relaciones enriquecedoras proporcionan apoyo emocional, compañía y consuelo frente a los desafíos del envejecimiento. No se trata de tener numerosos vínculos, sino de mantener los que realmente enriquecen la vida. Una vida compartida, aunque sea en lo simple, es más plena (26).

Dimensión 3. Autonomía

Alude a la facultad de decidir por cuenta propia y mantener el control sobre la vida diaria. Aunque las capacidades físicas puedan cambiar, conservar la opción de elegir qué hacer, cómo vivir y a quién recurrir, refuerza la dignidad personal. La autonomía proporciona seguridad emocional, disminuye la sensación de dependencia y fortalece la autoestima. Ser escuchado, respetado y participar en las decisiones cotidianas tiene un valor profundo. La libertad dentro de los propios límites genera paz interior. Envejecer con autonomía también es envejecer con respeto (27).

Dimensión 4. Dominio del entorno.

El dominio del entorno alude a la capacidad de gestionar y adaptarse a las condiciones del lugar donde se vive. Implica tener control sobre lo cotidiano, desde organizar el hogar hasta acceder a servicios básicos o recibir apoyo cuando se requiere. Sentirse competente para enfrentar el entorno brinda confianza y seguridad. Además, significa saber pedir ayuda sin perder autonomía. Cuando un adulto mayor siente que su entorno satisface sus necesidades, puede vivir con mayor tranquilidad. La adaptación al entorno es una forma silenciosa de bienestar y dignidad (28).

Dimensión 5. Propósito en la vida

Tener un propósito en la vida durante la vejez no requiere grandes objetivos, sino sentir que cada día tiene un valor. Puede ser cuidar una planta, ayudar a un nieto o simplemente abrir una ventana y disfrutar del sol. Lo fundamental es sentir que se sigue siendo parte de algo, que la vida tiene un “para qué”. Este sentimiento protege la salud mental y ofrece estabilidad emocional. El propósito proporciona dirección, incluso cuando las circunstancias cambian. Envejecer con propósito es continuar con el corazón en movimiento. El sentido de vivir no desaparece, solo se transforma (29).

Dimensión 6. Crecimiento personal.

El crecimiento personal en la vejez se asocia con la espiritualidad, la introspección y la reflexión sobre el propósito de la vida. Este proceso conecta al individuo consigo mismo y con lo trascendental. Pensar, cuestionar, agradecer o crear son maneras de seguir desarrollándose desde el interior. Este tipo de crecimiento fomenta serenidad, comprensión y un sentido de unidad con la vida. El bienestar psicológico se profundiza cuando el alma se expande. Crecer en la vejez, muchas veces, significa mirar hacia adentro y florecer en silencio (30).

2.2.2. CALIDAD DE VIDA

En el caso de los adultos de edad avanzada, este concepto no solo depende de su bienestar físico, sino del equilibrio entre cuerpo, mente, emociones y entorno. Implica sentirse bien consigo mismo, mantener relaciones significativas y vivir en un ambiente seguro y respetuoso. Es disfrutar de las pequeñas cosas cotidianas, como la tranquilidad, la compañía y la autonomía, que son igual de importantes que los cuidados médicos. Vivir con sentido, paz y dignidad es lo que realmente constituye una vida plena. No se trata de tener en abundancia, sino de vivir plenamente con lo que se tiene (31).

Tener calidad de vida en la vejez significa sentirse valorado, escuchado y respetado, independientemente de la edad o las limitaciones físicas. Mantener la autonomía para tomar decisiones y que los demás reconozcan nuestras voces y deseos es fundamental. La dignidad juega un papel esencial en el bienestar. Vivir con derechos, cuidados y amor mejora la experiencia de vida. La calidad de vida no es solo una cuestión médica, sino una experiencia profundamente emocional. Una vida sencilla, pero digna, tiene un valor inmenso (32).

2.2.2.1. Dimensiones de la calidad de vida

Dimensión 1. Salud física

La salud física también significa vivir sin dolor constante, malestar o incomodidad que limite las ganas de disfrutar de actividades cotidianas. El control adecuado de enfermedades crónicas, la atención médica oportuna y el acceso a medicamentos son factores que marcan una gran diferencia. Nadie puede disfrutar plenamente de la vida si está constantemente sufriendo. La calidad de vida mejora cuando el cuerpo deja de ser una barrera. Sentirse bien físicamente, aunque sea un poco cada día, contribuye significativamente al bienestar emocional. Aliviar el dolor es también una forma de salud (33).

Cuidar del cuerpo en la vejez es un acto de amor propio y una manera de preservar la calidad de vida. Comer bien, moverse dentro de lo posible, hidratarse y asistir a controles médicos son prácticas que fomentan el bienestar. No se trata de ser exigente con uno mismo, sino de brindar al cuerpo la atención que merece. Cuando el adulto mayor percibe que su salud es importante, se siente más valorado. La salud física refleja el respeto que uno tiene por sí mismo, un respeto que también se refleja en el trato que recibe de los demás (34).

Dimensión 2. Salud psicológica

En la vejez, la salud psicológica juega un papel crucial en la calidad de vida, ya que proporciona serenidad, equilibrio y la capacidad de aceptar los cambios. Sentirse en paz con lo vivido, gestionar las emociones y hallar calma en el presente, mejora la experiencia de envejecer. No se trata de estar feliz todo el tiempo, sino de contar con recursos internos para afrontar tanto lo positivo como lo desafiante. La tranquilidad mental fortalece al individuo, incluso cuando el cuerpo no responde como antes. Con estabilidad emocional, todo se vive con más dignidad. La paz interior se convierte en una forma profunda de salud (35).

La salud psicológica también se refleja cuando el adulto mayor percibe que su vida tiene valor, que aún puede contribuir, tomar decisiones o ser escuchado. Esta percepción refuerza la autoestima y el sentido de pertenencia. Sentirse ignorado o inútil puede perjudicar la CV, incluso si el bienestar físico es bueno. El equilibrio emocional está estrechamente vinculado al trato que uno recibe. Una palabra amable puede mejorar significativamente el día de una persona. La calidad de vida florece cuando uno se siente necesario, incluso en los aspectos más simples de la vida (36).

Dimensión 3. Relaciones sociales

Sson fundamentales para el bienestar emocional en la vejez. Sentirse acompañado, poder mantener conversaciones, recibir una visita o simplemente una llamada, mejora el estado de ánimo y da propósito al día. La calidad de vida se ve reforzada cuando el adulto mayor no se siente solo ni desatendido. En ocasiones, más que medicamentos, lo que realmente se necesita es alguien que esté dispuesto a escuchar. La conexión humana proporciona apoyo, consuelo y ánimo. Vivir rodeado de vínculos es vivir con esperanza. La compañía genuina se convierte en un componente esencial de una vida plena (37).

Tener relaciones sociales significativas no se trata solo de estar rodeado de personas, sino de sentirse tratado con respeto, paciencia y consideración. En la vejez, los malos tratos, la impaciencia o la indiferencia pueden afectar gravemente el bienestar. La calidad de vida mejora cuando se percibe que la voz y las emociones de uno son valoradas. El respeto es tan esencial como el afecto. Una relación digna no solo es una forma de cuidado, sino también una manera de cultivar el amor propio. Cuando se es tratado con respeto, se fortalece la autoestima (38).

Dimensión 4. Relaciones ambientales

Para los adultos mayores, contar con un entorno físico seguro y adaptado es esencial para su bienestar. Espacios libres de barreras, con una buena iluminación, servicios cercanos y transporte accesible hacen que la vida sea más fácil y digna. La tranquilidad de moverse sin el temor a caídas o accidentes mejora significativamente la calidad de vida. El entorno físico tiene una influencia tan importante como el estado de salud. Cuando el lugar donde se vive está diseñado para cuidar a la persona, se experimenta un mayor sentido de confianza. El entorno debe ser un acompañante en el proceso de envejecimiento, proporcionando seguridad y comodidad (39).

El bienestar de los sujetos de edad avanzada se incrementa cuando se sienten en armonía con su entorno: su hogar, su comunidad y sus tradiciones. Un ambiente tranquilo, familiar y

predecible genera seguridad emocional y reduce la ansiedad. Sentirse cómodo en el lugar donde se habita permite descansar, disfrutar y mantenerse activo con mayor confianza. Factores como los ruidos, el desorden o el hacinamiento pueden afectar tanto la salud mental como la física. Vivir en un espacio que favorezca el bienestar es también una forma de cuidar el alma. El entorno es un componente vital para una vida plena (40).

2.2.3. Teorías

Teoría del Autocuidado: Dorotea Orem

Este enfoque enfatiza la aptitud de las personas para gestionar y atender sus propias necesidades de salud de manera autónoma, así como en el rol de los profesionales de la salud, particularmente las enfermeras, cuando las personas no pueden satisfacer sus propias necesidades debido a enfermedad, discapacidad o envejecimiento. Orem define tres componentes esenciales: el autocuidado, que se refiere a las actividades realizadas por las personas para mantener su equilibrio vital; la carencia de autocuidado, que se presente cuando los individuos no pueden realizar estas actividades por sí mismos; y la autoayuda o apoyo al autocuidado, que es la intervención de la enfermería para asistir al paciente en la satisfacción de sus necesidades de autocuidado. La teoría también subraya la importancia de la educación y el apoyo, destacando cómo la enfermera adapta sus intervenciones según el grado de autonomía del paciente, ya sea a través de un apoyo total, parcial o educativo (41).

Teoría de la adaptación de Callista Roy

Este modelo se enfoque en como los individuos responden a los estímulos internos y externos, adaptándose a las demandas del entorno para mantener el equilibrio y el bienestar. Según este modelo, el ser humano se entiende como un sistema dinámico que está en constante interacción con su ambiente, y la salud se considera un proceso continuo de adaptación efectiva a los cambios. Desde la perspectiva de la enfermería, el objetivo es ayudar a las personas a enfrentar

estos desafíos, fomentando respuestas adaptativas que mantengan la estabilidad en diversas áreas, como la fisiológica, emocional, social y cultural. Roy destaca que la adaptación es un proceso dinámico, no estático, que requiere ser evaluado y respaldado por el personal de salud (42).

En este marco, las intervenciones de enfermería se enfocan en identificar y facilitar las respuestas adaptativas, ayudando a los individuos a lidiar con situaciones de salud, enfermedad o estrés. Roy propone que las personas pueden adaptarse a través de cuatro modos principales: fisiológico, psicológico, socio-cultural y de dependencia/interdependencia, que abarcan aspectos biológicos, emocionales, sociales y las relaciones interpersonales. Cada uno de estos modos cumple una función esencial en el bienestar general, y el rol de la enfermería es proporcionar las intervenciones necesarias para fortalecer las capacidades adaptativas de los pacientes en estos aspectos. De este modo, el modelo promueve una visión integral de la salud, enfocándose en la persona como un todo, más allá de los síntomas o enfermedades específicas.

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación significativa entre el bienestar psicológico y la calidad de vida del adulto mayor del Hospital Carlos Monge Medrano - Juliaca- 2025.

Ho: No existe relación significativa entre el bienestar psicológico y la calidad de vida del adulto mayor del Hospital Carlos Monge Medrano - Juliaca- 2025.

2.3.2. Hipótesis específicas

Hi: Existe relación significativa entre el bienestar psicológico en su dimensión autoaceptación y la calidad de vida del adulto mayor del Hospital Carlos Monge Medrano - Juliaca- 2024

Hi: Existe relación significativa entre el bienestar psicológico en su dimensión relaciones positivas con otras personas y la calidad de vida del adulto mayor del Hospital Carlos Monge Medrano - Juliaca- 2025

Hi: Existe relación significativa entre el bienestar psicológico en su dimensión autonomía y la calidad de vida del adulto mayor del Hospital Carlos Monge Medrano - Juliaca- 2025

Hi: Existe relación significativa entre el bienestar psicológico en su dimensión dominio del entorno y la calidad de vida del adulto mayor del Hospital Carlos Monge Medrano - Juliaca- 2025

Hi: Existe relación significativa entre el bienestar psicológico en su dimensión propósito en la vida y la calidad de vida del adulto mayor del Hospital Carlos Monge Medrano - Juliaca- 2025

Hi: Existe relación significativa entre el bienestar psicológico en su dimensión crecimiento personal y la calidad de vida del adulto mayor del Hospital Carlos Monge Medrano - Juliaca- 2025.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación

Se empleará el hipotético-Deductivo que de acuerdo a Arias (43) implica efectuar en primera instancia una observación panorámica de las particularidades globales del fenómeno, para luego adentrarse en el análisis exhaustivo que conduzca a la interpretación final.

3.2. Enfoque investigativo

En este caso aplicará el enfoque cuantitativo, que según Hernández y Mendoza (44) se fundamenta en la escala ordinal y en la valoración cuantitativa con la finalidad determinar las pautas de comportamiento de los fenómenos de la disertación.

3.3. Tipo de investigación

Es aplicada, de acuerdo con Rodríguez y Mendivelso (45) este tipo de estudio procura incidir en la superación de la situación detectada a partir de la producción de conocimiento (45).

3.4. Diseño de la investigación

Será no experimental de corte transversal y nivel correlacional; Según Hernández y Mendoza (46) la investigación se basará en la observación directa del fenómeno sin intervenirlo, evaluándolo en su contexto natural. Será transversal, dado que se efectuará en un periodo y lugar delimitados, y de alcance correlacional, debido a que pretende examinar la asociación existente entre los fenómenos involucrados

3.5. Población, muestra y muestreo

Población

Según Narvaez (47), es un grupo de individuos que comparten características comparables y similares dentro de los requisitos de una investigación. En este caso la población

de estudio estará conformada por pacientes adultos mayores del servicio de Medicina del Hospital Carlos Monge Medrano – Juliaca, que de acuerdo al libro de registro del servicio son atendidos en promedio 100 pacientes al mes, por lo cual la población será 100 pacientes adultos mayores que sean atendidos en el mes donde se aplique la investigación.

Muestra

En este caso, debido a la reducida magnitud del conjunto, se procederá a incluir la totalidad de las unidades de análisis, por lo que se integrará por 100 adultos mayores del Hospital Carlos Monge Medrano - Juliaca- 2025.

Muestreo

Es el muestreo es por conveniencia según López y Fachelli, corresponde a una modalidad de muestreo no probabilístico en la cual los sujetos son incorporados debido a su inmediata localización para el indagador y a que satisfacen parámetros previamente definidos. Este procedimiento se implementa cuando se pretende obtener información de forma expedita y funcional, aprovechando que los individuos disponibles se ajustan a los criterios esenciales establecidos en la indagación (48).

Criterios de inclusión

- Adultos mayores que mantienen una adecuada orientación temporal, espacial y personal.
- Adultos mayores de 60 años o más de ambos géneros
- Adultos mayores que acepten firmar el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Adultos mayores de 60 años que padezcan trastornos mentales.

- Adultos mayores con deterioro cognitivo avanzado o con patologías clínicas o psiquiátricas particulares.
- Adultos mayores que no llenen completamente los instrumentos

3.6. Variables y operacionalización

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
V1: Bienestar psicológico	El bienestar psicológico en adultos mayores alude al nivel de estabilidad afectiva, satisfacción con la vida y percepción positiva de sí mismos en esta etapa vital. Implica sentirse en paz, útil y con sentido de vida, a pesar de los cambios físicos, sociales o familiares. No consiste únicamente en la carencia de incomodidad, sino en la habilidad para ajustarse, experimentar satisfacción y valorar la propia existencia (21).	Se utilizará la Escala de Bienestar Psicológico el cual consta de 30 elementos considerando 6 dimensiones	Autoaceptación.	Satisfacción vital, Seguridad personal, Autoimagen positiva Orgullo	Ordinal	Bueno (130-180) Regular (80-129) Malo (30-79)
			Relaciones positivas con otras personas.	Apoyo amistoso, Confianza		
			Autonomía	Expresión libre, Preocupación social Aprobación externa, Confianza en ideas		
			Dominio del entorno.	Dificultad direccional, Estilo de vida Responsabilidad vital, Agobio diario Cambio eficaz		
			Propósito en la vida	Planificación futura, Proactividad Satisfacción pasada, Objetivos logrados, Claridad vital		
			Crecimiento personal.	Autoconocimiento, Evolución personal, Estancamiento personal Mejora personal, Aprendizaje vital		
V2: Calidad de vida	La calidad de vida en los adultos mayores no se mide solo por la salud física, sino por el equilibrio entre cuerpo, mente, emociones y entorno (31).	Se evaluará por medio de un cuestionario de 15 preguntas considerando 4 dimensiones	Salud física	Desplazamiento Molestias	Ordinal	Alta (55 - 75) Media (35- 54) Baja (15 - 34)
			Salud psicológica	Emociones constructivas Autoimagen Desarrollo cognitivo		
			Relaciones sociales	Interacción familiar Respaldo social		
			Relaciones ambientales	Independencia y protección Esparcimiento		

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Con el fin de recopilar información se utilizará la encuesta; que Grupo Sobre Entrenamiento (49) La encuesta afirma que es un método cuantitativo de recopilación de información mediante la administración de un cuestionario a una muestra de individuos con el fin de caracterizar rasgos, actitudes, creencias o acciones de un grupo.

3.7.2. Descripción

a) Instrumento para medir la variable bienestar psicológico:

Se usará un cuestionario de validado en el estudio de Romero (50), en Perú en el año 2023.

Se integra por 30 preguntas, organizados en 6 dimensiones: Generalidades (6 preguntas), relaciones positivas con otras personas (3 preguntas) Autonomía (4 preguntas), dominio del entorno (5 preguntas) propósito en la vida (7 preguntas) y crecimiento personal (5 preguntas).

Para la calificación de las respuestas se empleará la escala Likert: Totalmente desacuerdo (1), Muy en desacuerdo (2), En desacuerdo (3), De acuerdo (4), Muy de acuerdo (5), Totalmente de acuerdo (6). Con la finalidad de calificar la variable, se recurrirá a las siguientes escalas de valoración:

Bueno (130-180)

Regular (80-129)

Malo (30-79)

b) Instrumento para medir la variable calidad de vida:

Para medir la “**calidad de vida**”, se usará un cuestionario validado en Perú en el estudio de Jara (49), en 2023. Integrado por 15 elementos que abarcan las dimensiones de; salud física (4 elementos), salud psicológica (4 elementos), relaciones sociales (4 elementos) y relaciones ambientales (3 elementos). Para la calificación de las respuestas se empleará la escala Likert totalmente insatisfecho (1), un poco insatisfecho (2), lo normal (3), bastante satisfecho (4), muy satisfecho (5) para la categorización de la variable, se utilizará las siguientes escalas de evaluación:

Alta (55 - 75)

Media (35- 54)

Baja (15 - 34)

3.7.3. Validación

a) Validación de la variable bienestar psicológico:

Romero (50), en Perú en el año 2023 solicitó el dictamen de 3 jueces de expertos, con una V de Aiken de 0.83 reflejando una validez destacada.

b) Validación de la variable calidad de vida:

Con el fin de validar instrumento Jara (49), en Perú en el año 2023 se consultó a 3 expertos, cuyas opiniones fueron consideradas, obteniéndose una V de Aiken de 0.98.

3.7.4. Confiabilidad

a) Confiabilidad de la variable bienestar psicológico:

Romero (50), en Perú en el año 2023 para asegurar la confiabilidad, se aplicó una prueba preliminar con 20 individuos, obteniéndose un coeficiente de Cronbach, de 0,960, lo cual indica una fiabilidad alta

b) Confiabilidad de la variable calidad de vida:

En este caso, Jara (49), en Perú en 2023 ejecutó un piloto con 20 sujetos. La evaluación mostró un coeficiente de Cronbach de 0,940, lo cual refleja una fiabilidad alta.

3.8. Procesamiento y análisis de datos

- La carta de presentación se redactará formalmente una vez que el proyecto haya sido aprobado por el comité de ética de la universidad.
- Se presentará una solicitud, junto con una solicitud de coordinación con el departamento de enfermería, al director de la organización objeto de estudio para obtener la autorización necesaria.
- Para permitir el acceso a las instalaciones donde se realizará la investigación, se concertará una reunión con el jefe de enfermería.
- Al administrar los instrumentos, se tendrán en cuenta los criterios de selección especificados.
- Antes de administrar cualquier instrumento, los participantes seleccionados deberán firmar un formulario de autorización informada.
- Durante veinticinco minutos, se observará a cada sujeto mientras se administra el instrumento correspondiente.
- Tras la recopilación de datos, se utilizará Microsoft Excel 2021 para organizarlos en un repositorio de datos.

Los datos obtenidos serán procesados mediante técnicas estadísticas para generar cuadros y representaciones gráficas que facilitan exponer los hallazgos. La presentación de los análisis estadísticos descriptivos e inferenciales se efectuará conforme los niveles pertinentes, con el propósito de corroborar la hipótesis de la disertación, empleando para ello la prueba de Spearman.

3.9. Aspectos éticos

La disertación tomará en cuenta las siguientes consideraciones éticas (52):

El principio de la justicia: Conlleva brindar a cada participante un trato digno, valorando su integridad y garantizando un reconocimiento equitativo sin distinciones.

El principio de la autonomía: Garantiza que la decisión de los encuestados a ser partícipes en la investigación se respetare plenamente. La firma del participante se utilizará para obtener el consentimiento informado, y la participación es totalmente voluntaria.

El principio de la beneficencia: Establece que los sujetos serán plenamente instruidos acerca de las metas y propósitos del estudio. Al concluir, los hallazgos de la investigación serán empleados para promocionar la importancia de mejorar el bienestar psicológico del adulto mayor para un mejor desarrollo de la calidad de vida.

El principio de la no maleficencia: La presente investigación tiene un propósito exclusivamente académico y se llevará a cabo garantizando en todo momento que ninguna participante sufra daño o afectación alguna. Se implementarán todas acciones pertinentes para con el fin de salvaguardar el bienestar corporal y emocional de los sujetos formen parte del estudio. De igual forma, la información recopilada será tratada con total discreción y anonimato para proteger la privacidad de cada individuo.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma

ACTIVIDADES	2025					
	Febrero	Marzo	Abril	May	Junio	Julio
Exploración del conflicto	X					
Revisión de archivos documentales	X					
Panorama problemático y fundamentación teórica	X	X				
Relevancia de la disertación	X	X				
Formulación de preguntas y propósitos		X				
Enfoque metodológico y estructura de la disertación		X	X			
Grupo objetivo, determinación de participantes y técnicas de selección		X	X			
Procedimientos y herramientas para la recolección de información		X	X			
Parámetros éticos			X			
Procedimientos para la evaluación de los registros			X	X		
Elementos organizativos de la disertación				X		
Anexos				X		
Validación de la investigación					X	X
Defensa de la investigación						X

4.2. Presupuesto

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
A. Materiales			100
- Documentos impresos: copias, Red global.			200
- Papel A4	3 millares	20.00	80
- Suministros de oficina			50
B. Servicios			
- Dispositivo electrónico	500 horas	1.00	500
- Reproducción impresa	100	0.50	50
- Copia física	1000	0.05	100
- Espiralado	02 ejemplares	10.0	60
- Encuadernado			120
c. Viáticos			800
- Gastos de traslado			
		TOTAL	2060

5. REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Envejecimiento y salud [Internet] 2023 [citado el 20 de julio de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>
2. Organización Mundial de la Salud. Salud mental de los adultos mayores [Internet]. 2023 [citado el 20 de julio de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-of-older-adults>
3. Iždonaitė I, Preikšaitienė L. Disposition of improving quality of life in older adults: the case of Lithuania. *Aging Clin Exp Res* [Internet]. 2024;36(1). [citado el 20 de julio de 2024]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1007/s40520-023-02687-2>
4. Velaithan V, Tan M, Yu T, Liem A, Teh P-L, Su TT. The association of self-perception of aging and quality of life in older adults: A systematic review. *Gerontologist* [Internet]. 2024;64(4):gnad041. Disponible en: <https://academic.oup.com/gerontologist/article/64/4/gnad041/7111206>
5. Trejo Y, Estrada A, Muñoz G. Relación entre autocuidado y calidad de vida del adulto mayor que trabaja. *Enfermería Comunitaria* [Internet]. 2022;e13281–e13281. Disponible en: <https://ciberindex.com/index.php/ec/article/view/e13281>
6. Posso G, Meléndez M, Parra S. Autocuidado de los Adultos Mayores relacionados con sus características sociodemográficas. *Vida y Salud* 2020;4(8):80. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.35381/s.v.v4i8.981>
7. Red Latinoamericana de Gerontología. Envejecer en América Latina y el Caribe: protección social y calidad de vida de las personas mayores [Internet]. *Gerontologia*.2022 [citado el 20 de julio de 2024]. Disponible en: <https://www.gerontologia.org/portal/information/showInformation.php?idinfo=4996>

8. Instituto Nacional de Estadística e Informática. El 78,9% de la población adulta mayor presenta algún problema de salud de manera crónica [Internet]. 2024 [citado el 20 de julio de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/inei/noticias/926048-el-78-9-de-la-poblacion-adulta-mayor-presenta-algun-problema-de-salud-de-manera-cronica>
9. Rubilar M, Medina AI. Calidad de vida y frecuencia de actividad física en adultos mayores de agrupaciones comunitarias, comuna Chillán, Chile. *Rev médica Risaralda* [Internet]. 2020 [citado el 20 de julio de 2024];26(2):130–7. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0122-06672020000200130
10. Caycho T, Domínguez J, Barboza M. Cognitive and behavioral functioning and quality of life in older adults. *Enferm Clín (Engl Ed)* [Internet]. 2020 [citado el 20 de julio de 2024] 29(1):57–8. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130862118300950>
11. Acevedo C. Bienestar psicológico y calidad de vida en adultos mayores institucionalizados y no institucionalizados de los municipios de Caucasia y Tarazá Antioquia. Estudio comparativo [Tesis de titulación]. Colombia: Universidad de Antioquia; 2024. Disponible en: <https://hdl.handle.net/10495/43044>
12. Bautista M, González Rangel A, Reyes K, Díaz C. Calidad de vida y bienestar psicológico en personas adultas mayores en función de su residencia geográfica en México: Calidad de vida y bienestar psicológico en adultos mayores con base en su residencia geográfica en México. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades* [Internet]. 2024;5(6). [Consultado el 19 de julio de 2025]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.56712/latam.v5i6.3009>

13. Acaro V. Calidad de vida y bienestar psicológico en adultos mayores institucionalizados [Tesis de titulación]. Ecuador: Universidad Central del Ecuador; 2021. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/24370>
14. Solis E, Villegas N. Bienestar psicológica y percepción de calidad de vida en adultos mayores indígenas del Ecuador. Polo del Conocimiento [Internet]. 2021;6(5):1104–17. [consultado el 19 de julio de 2025]. Disponible en: <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/2732>
15. Fernández A. Bienestar psicológico y calidad de vida en adultos mayores de Lima Metropolitana que asisten a los centros integrales del adulto mayor [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13084/8176>
16. Huakino M. Calidad de vida y bienestar psicológico en adultos mayores que asisten a un centro integral de una municipalidad de Lima, 2024 [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Privada del Norte; 2024. Disponible en: <https://hdl.handle.net/11537/41171>
17. Quino J, Rios D. Calidad de vida y bienestar psicológico en el adulto mayor en una casa de reposo de Lima – 2023 [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad César Vallejo; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/134382>
18. Gutiérrez D. Calidad de vida y bienestar Psicológico en adultos mayores que asisten a programas sociales, Tarma 2019 [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Católica Sedes Sapientiae; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14095/2007>
19. Mendoza R, Núñez E. Bienestar psicológico y calidad de vida en pacientes adultos mayor hemodializados de una clínica de Chiclayo – 2021 [Tesis de licenciatura]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12802/10229>

20. Cahua M, Zeballos J. Bienestar psicológico y depresión en los adultos mayores que asisten al centro de salud de Caracoto, Puno 2022. [Tesis de titulación] Universidad Autónoma de Ica; 2023. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14441/2712>
21. Sarmiento A, Renteria A. Bienestar psicológico y apoyo social en adultos mayores. [Tesis de titulación] Universidad Nacional de Chimborazo; 2025. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/14597>
22. Masco E, Seas N. Ansiedad y bienestar psicológico en adultos mayores del Distrito de Azángaro, Yauyos – 2021. [Tesis de titulación] Universidad Autónoma de Ica; 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14441/1555>
23. Nuñez E. Bienestar psicológico y calidad de vida en pacientes adulto mayor hemodializados de una clínica de Chiclayo – 2021. [Tesis de titulación] Universidad Señor de Sipán; 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12802/10229>
24. Casiano J, Márquez J, Cardoso D. Bienestar psicológico y rendimiento académico en estudiantes universitarios del sur del Estado de México. RIDE Rev Iberoam Para Investig Desarro Educ [Internet]. 2024;15(29). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.23913/ride.v15i29.2046>
25. Suarez N, Cruzado Y. Bienestar Psicológico y calidad de vida en el personal del departamento de enfermería del Hospital de San Juan de Lurigancho Lima, 2020. [Tesis de titulación] Universidad Autónoma de Ica; 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14441/2101>
26. Berrospi C, Huaman M. Calidad de vida y autocuidados del adulto mayor en el Centro de Atención Residencial Gerontológico del Adulto Mayor (CARGAM) «San Vicente de Paúl», Huancayo, 2024. [Tesis de titulación] Universidad Continental; 2024. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12394/16164>

27. Santillán S. Percepción de la calidad de vida del adulto mayor en el centro de salud Chosica. [Tesis de especialidad] Universidad Ricardo Palma; 2020. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14138/2714>
28. Ramirez E. Percepción de la calidad de vida en el adulto mayor de la Asociación de Vivienda Las Cumbres de Cieneguilla noviembre - 2021. [Tesis de especialidad] Universidad Ricardo Palma; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/11537/33258>
29. Mendiola R. Bienestar psicológico y depresión en adultos mayores de una urbanización, Lima, 2023. [Tesis de titulación] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2024. Disponible en: <https://hdl.handle.net/11537/33258>
30. Boza E. Apoyo familiar y calidad de vida del adulto mayor en un hospital de Lima 2024. [Tesis de especialidad] Universidad Norbert Wiener; 2024. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/11377>
31. Trujillo M. Bienestar psicológico y calidad de vida profesional en miembros de la Policía Nacional del Perú en pandemia por Covid-19. [Tesis de especialidad] Universidad San Ignacio de Loyola; 2020. Disponible en: <https://doi.org/10.20511/USIL.thesis/11255>
32. Chileno M, Huarca R. Calidad de vida y salud mental en los adultos mayores del Centro de Salud Villa Victoria Porvenir, Surquillo – 2024. [Tesis de titulación] Universidad Autónoma de Ica; 2025. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14441/3305>
33. Fernández A. Bienestar psicológico y calidad de vida en adultos mayores de Lima Metropolitana que asisten a los centros integrales del adulto mayor. [Tesis de titulación] Universidad Nacional Federico Villarreal; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13084/8176>

34. Goyas R. Calidad de vida y bienestar Psicológico en adultos mayores que asisten a programas sociales, Tarma 2019. [Tesis de especialidad] Universidad Católica Sedes Sapientiae; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14095/2007>
35. Villaverde J. Calidad de Vida y Bienestar Psicológico en Socios Líderes del Programa Banquitos Cooperativos Solidarios en una Entidad Cooperativa en Huancayo. [Tesis de titulación] Universidad Autónoma De Ica; 2020. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14441/659>
36. Garcia L. Calidad de vida y depresión en adultos mayores del asentamiento humano 10 de agosto, Tarapoto 2024. [Tesis de titulación] Universidad Autónoma De Ica; 2025. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14441/2907>
37. Rojas J, Ticlla D. Calidad de vida de los adultos mayores que laboran en el Mercado Modelo de Chiclayo-2022. [Tesis de especialidad] Universidad Señor de Sipán; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12802/11020>
38. Bendezú C. Nivel de depresión y calidad de vida en adultos mayores del Centro Integral del Adulto Mayor de Alto Larán Chíncha 2023. [Tesis de titulación] Universidad Privada San Juan Bautista; 2024. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14308/5238>
39. Soto L. Calidad de vida del adulto mayor en tiempos del COVID-19, 2021. [Tesis de especialidad] Universidad Continental; 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12394/11263>
40. Zuñiga N. Actividad Física y calidad de vida en adultos mayores del Centro Integral Los Olivos 2019. [Tesis de titulación] Universidad Nacional Federico Villarreal; 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13084/4782>
41. Ordoñez B, Rosa del P. Conocimiento sobre hipertensión arterial y el autocuidado en adultos mayores del centro de salud San Martín, Lambayeque-2022. [Tesis de

- titulación] Universidad Señor de Sipán; 2024.
<https://hdl.handle.net/20.500.12802/13513>
42. Pizarro G, Ruiz M. Estrés y desempeño laboral de profesionales de enfermería en la Clínica Internacional. Lima. 2023. [Tesis de maestría] Universidad César Vallejo; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/123565>
 43. Ñaupas H, Mejía E, Novoa E, Villagómez A. Metodología de la investigación científica y la elaboración de tesis. 5ta edición. Perú. 2018.
 44. Arias F. El Proyecto de Investigación Introducción a la metodología científica. 6ª Edición. Editorial Episteme, C.A. Caracas - República 2018.
 45. Hernández R, Mendoza, C Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education, Año de edición: 2018, ISBN: 978-1-4562-6096-5, 714 p.
 46. Rodríguez M, Mendivelso F. Diseño de investigación de Corte Transversal. Rev medica Sanitas [Internet]. 2018;21(3):141–6. [citado el 20 de julio de 2025] Disponible en: <https://revistas.unisanitas.edu.co/index.php/rms/article/download/368/289/646>
 47. Narvaez M. ¿Qué es una población? Definición, tipos y métodos de estudio [Internet]. QuestionPro. 2023 [citado el 3 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/que-es-una-poblacion/>
 48. López P, Fachelli S. Metodología de la investigación social cuantitativa [Internet]. 2018 [citado el 20 de julio de 2025]. Disponible en: https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2016/163567/metinvsoccua_a2016_cap2-3.pdf
 49. Grupo Sobre Entrenamiento (G-SE). Cuestionarios y Encuestas: explorando sus diferencias [Internet]. 2020 [citado el 20 de julio de 2025]. Disponible en: <https://g-se.com/cuestionarios-y-encuestas-explorando-sus-diferencias-bp-e64ee43a99bf6a>

50. Romero N. Bienestar psicológico y apoyo social percibido en adultos mayores del Hospital II de Huancavelica 2022. [Tesis para el Título Profesional de Psicóloga] Universidad Peruana los Andes; 2022. Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/6688>
51. Jara P. Funcionalidad familiar y su relación con la calidad de vida del adulto mayor en el Centro Poblado Santa Rosa, Moquegua 2022. [Tesis para obtener el grado académico de: maestra en gestión de los Servicios de la Salud] Universidad César Vallejo; 2023. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/115799>
52. Colegio de Enfermeros del Perú. Código de Ética y Deontología. [Internet].; 2019 [citado el 20 de julio de 2025]. Disponible en: https://www.cep.org.pe/download/codigo_etica_deontologia.pdf.

ANEXOS

Anexo 01: Matriz de consistencia

Título de la investigación: “Bienestar psicológico y calidad de vida del adulto mayor del Hospital Carlos Monge Medrano - Juliaca- 2025”.

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general: ¿Cuál es la relación entre el bienestar psicológico y la calidad de vida del adulto mayor del Hospital Carlos Monge Medrano - Juliaca- 2025?</p>	<p>Objetivo general: Determinar la relación entre el bienestar psicológico y la calidad de vida del adulto mayor del Hospital Carlos Monge Medrano - Juliaca- 2025.</p>	<p>Hipótesis general Hi: Existe relación significativa entre el bienestar psicológico y la calidad de vida del adulto mayor del Hospital Carlos Monge Medrano - Juliaca- 2025.</p>	<p>V1: Bienestar psicológico Autoaceptación. Relaciones positivas con otras personas. Autonomía Dominio del entorno. Propósito en la vida Crecimiento personal.</p>	<p>Tipo de investigación: Aplicada</p> <p>Método y diseño de Investigación Método hipotético - Deductivo</p>
<p>Problemas específicos: ¿Cuál es la relación entre el bienestar psicológico en su dimensión autoaceptación y la calidad de vida del adulto mayor del Hospital Carlos Monge Medrano - Juliaca- 2025?</p>	<p>Objetivos específicos: Identificar la relación entre el bienestar psicológico en su dimensión autoaceptación y la calidad de vida del adulto mayor del Hospital Carlos Monge Medrano - Juliaca- 2025</p>	<p>Ho: No existe relación significativa entre el bienestar psicológico y la calidad de vida del adulto mayor del Hospital Carlos Monge Medrano - Juliaca- 2025.</p>		
<p>¿Cuál es la relación entre el bienestar psicológico en su dimensión relaciones positivas con otras personas y la calidad de vida del adulto mayor del Hospital Carlos Monge Medrano - Juliaca- 2025?</p>	<p>Identificar la relación entre el bienestar psicológico en su dimensión relaciones positivas con otras personas y la calidad de vida del adulto mayor del Hospital Carlos Monge Medrano - Juliaca- 2025</p>	<p>Hipótesis Especifica Hi: Existe relación significativa entre el bienestar psicológico en su dimensión autoaceptación y la calidad de vida del adulto mayor del Hospital Carlos Monge Medrano - Juliaca- 2024</p>	<p>V2: Calidad de vida</p> <p>Dimensiones Salud física Salud psicológica Relaciones sociales Relaciones ambientales</p>	<p>Diseño No experimental de corte transversal</p> <p>Población y muestra 100 adultos mayores del Hospital Carlos Monge Medrano - Juliaca- 2025</p>
<p>¿Cuál es la relación entre el bienestar psicológico en su dimensión autonomía y la calidad de vida del adulto mayor del Hospital Carlos Monge Medrano - Juliaca- 2025?</p>	<p>Identificar la relación entre el bienestar psicológico en su dimensión autonomía y la calidad de vida del adulto mayor del Hospital Carlos Monge Medrano - Juliaca- 2025</p>	<p>Hi: Existe relación significativa entre el bienestar psicológico en su dimensión relaciones positivas con otras personas y la calidad de vida del adulto mayor del Hospital Carlos Monge Medrano - Juliaca- 2025</p>		
<p>¿Cuál es la relación entre el bienestar psicológico en su dimensión dominio del entorno y</p>	<p>Identificar la relación entre el bienestar psicológico en su dimensión dominio del entorno y</p>	<p>Hi: Existe relación significativa entre el bienestar psicológico en su dimensión autonomía y la calidad de vida del adulto mayor del Hospital Carlos Monge Medrano - Juliaca- 2025</p>		<p>Técnica Encuesta Observación</p> <p>Instrumentos Cuestionario Ficha de observación</p>

la calidad de vida del adulto mayor del Hospital Carlos Monge Medrano - Juliaca- 2025?	la calidad de vida del adulto mayor del Hospital Carlos Monge Medrano - Juliaca- 2025	Hi: Existe relación significativa entre el bienestar psicológico en su dimensión dominio del entorno y la calidad de vida del adulto mayor del Hospital Carlos Monge Medrano - Juliaca- 2025
¿Cuál es la relación entre el bienestar psicológico en su dimensión propósito en la vida y la calidad de vida del adulto mayor del Hospital Carlos Monge Medrano - Juliaca- 2025?	Identificar la relación entre el bienestar psicológico en su dimensión dominio del entorno y la calidad de vida del adulto mayor del Hospital Carlos Monge Medrano - Juliaca- 2025	Hi: Existe relación significativa entre el bienestar psicológico en su dimensión propósito en la vida y la calidad de vida del adulto mayor del Hospital Carlos Monge Medrano - Juliaca- 2025
¿Cuál es la relación entre el bienestar psicológico en su dimensión crecimiento personal y la calidad de vida del adulto mayor del Hospital Carlos Monge Medrano - Juliaca- 2025?	Identificar la relación entre el bienestar psicológico en su dimensión propósito en la vida y la calidad de vida del adulto mayor del Hospital Carlos Monge Medrano - Juliaca- 2025	Hi: Existe relación significativa entre el bienestar psicológico en su dimensión crecimiento personal y la calidad de vida del adulto mayor del Hospital Carlos Monge Medrano - Juliaca- 2025
	Identificar la relación entre el bienestar psicológico en su dimensión crecimiento personal y la calidad de vida del adulto mayor del Hospital Carlos Monge Medrano - Juliaca- 2025	

Anexo 02: Instrumentos de recolección de datos

CUESTIONARIO SOBRE BIENESTAR PSICOLÓGICO

Leer con detenimiento cada pregunta, después responder todas las preguntas según su criterio, marcar con un aspa (X) de forma clara.

- Totalmente desacuerdo (1)
 Muy en desacuerdo (2)
 En desacuerdo (3)
 De acuerdo (4)
 Muy de acuerdo (5)
 Totalmente de acuerdo (6)

N°	Ítems	1	2	3	4	5	6
Autoaceptación							
1	Cuando repaso la historia de mi vida, estoy contento/contenta con cómo han resultado las cosas						
2	En general, me siento seguro/segura conmigo mismo/misma						
3	En general, me siento positivo/positiva conmigo mismo/misma						
4	Me gustan la mayoría de características de mi personalidad						
5	La mayoría de las veces, me siento orgulloso/orgullosa de quien soy.						
6	La mayoría de las veces, me siento orgulloso/orgullosa de la vida que llevo.						
Relaciones positivas con otras personas							
7	Siento que mis amigos me aportan muchas cosas.						
8	Sé que puedo confiar en mis amigos						
9	Mis amigos saben que pueden confiar en mí.						
Autonomía							
10	No tengo miedo de expresar mis opiniones, incluso cuando son opuestas a las opiniones de la mayoría de las personas						
11	Me preocupa la opinión que los demás tienen sobre las decisiones que he tomado en mi vida						
12	Suelo preocuparme sobre lo que los demás piensan de mí.						
13	Tengo confianza en mis opiniones aun cuando son opuestas a lo que la mayoría opina.						
Dominio del entorno							
14	Me resulta difícil dirigir mi vida hacia las metas que tengo						
15	He sido capaz de construir un modo de vida a mi gusto						
16	En general, siento que soy responsable de la situación en la que vivo						
17	Las exigencias del día a día muchas veces me deprimen.						
18	Si me sintiera infeliz con mi situación de vida, daría los pasos más eficaces para cambiarla.						
Propósito en la vida							
19	Disfruto haciendo planes para el futuro						
20	Disfruto trabajar para alcanzar lo que me he propuesto para el futuro						
21	Soy una persona proactiva a la hora de realizar los proyectos que me he propuesto.						
22	Me siento bien cuando pienso en lo que he hecho en el pasado						
23	Me siento bien cuando pienso en lo que espero hacer en el futuro						
24	Mis objetivos en la vida han sido más una fuente de satisfacción que de frustración para mí						
25	Tengo claro los objetivos de mi vida.						

Crecimiento personal							
26	En general, con el tiempo siento que sigo aprendiendo más sobre mí mismo						
27	Para mí, la vida ha sido un proceso continuo de cambio y crecimiento.						
28	Pienso que con los años no he mejorado mucho como persona.						
29	Tengo la sensación de que con el tiempo he mejorado mucho como persona.						
30	La vida ha sido un proceso continuo de aprendizaje.						

Fuente: <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/6688>

CUESTIONARIO DE CALIDAD DE VIDA.

Agradecemos su colaboración por las respuestas brindadas de la siguiente encuesta

Instrucciones: Lea detenidamente las preguntas formuladas y responda con seriedad, marcando con un aspa en la alternativa correspondiente.

Totalmente insatisfecho (1)

Un poco insatisfecho (2)

Lo normal (3)

Bastante satisfecho (4)

Muy satisfecho (5)

Nº		1	2	3	4	5
Dimensión 1: Salud física						
1	Cuán satisfecho estoy con mi sueño					
2	Cuán satisfecho estoy con las actividades que puedo realizar					
3	Estoy satisfecho con el trabajo que puedo hacer					
4	Cuán satisfecho estoy el apoyo de mis amigos					
Dimensión 2: Salud psicológica						
5	Cuán satisfecho estoy con el transporte					
6	Estoy satisfecho conmigo mismo					
7	El lugar donde vivo es satisfactorio					
8	La seguridad en mi vida					
Dimensión 3: Relaciones sociales						
9	El medio ambiente que me rodea					
10	Estoy satisfecho con mi familia					
11	Estoy satisfecho con el apoyo de mi familia					
12	La comida es satisfactoria					
Dimensión 4: Relaciones ambientales						
13	Cuán satisfecho estoy con mi salud					
14	La gente que me rodea					
15	Mi núcleo familiar					

Fuente: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/115799>

Anexo 03: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Este documento de consentimiento informado tiene información que lo ayudará a decidir si desea participar en este estudio de investigación. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados, tómese el tiempo necesario y lea con detenimiento la información proporcionada líneas abajo, si a pesar de ello persisten sus dudas, comuníquese con la investigadora al teléfono celular o correo electrónico que figuran en el documento. No debe dar su consentimiento hasta que entienda la información y todas sus dudas hubiesen sido resueltas.

Título del proyecto: “Bienestar psicológico y calidad de vida del adulto mayor del Hospital Carlos Monge Medrano - Juliaca- 2025”.

Nombre del investigador principal: Justo Quisocala, Zaida

Propósito del estudio: Determinar la relación entre el bienestar psicológico y la calidad de vida del adulto mayor del Hospital Carlos Monge Medrano - Juliaca- 2025.

Participantes: Adultos mayores

Participación voluntaria: Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

Beneficios por participar: Los participantes del estudio podrán acceder a los resultados de la investigación.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Remuneración por participar: Ninguna es voluntaria.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca del estudio, puede dirigirse a la coordinadora de equipo.

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al Presidente del Comité de Ética de la ubicada en la 4, correo electrónico:
.....

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, se me ofreció la oportunidad de hacer preguntas; y responderlas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente el hecho de responder la encuesta expresa su aceptación de participar voluntariamente en el estudio. En mentó a ello proporciono la información siguiente:

Documento Nacional de Identidad:

Correo electrónico personal o institucional:

Firma




5% 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

- 4%  Fuentes de Internet
- 0%  Publicaciones
- 4%  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

- 4% Fuentes de Internet
- 0% Publicaciones
- 4% 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	1%
2	Trabajos entregados	Submitted on 1689037447171	<1%
3	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-08-08	<1%
4	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
5	Trabajos entregados	Submitted on 1685561561730	<1%
6	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-09-25	<1%
7	Internet	repositorio.continental.edu.pe	<1%
8	Trabajos entregados	uwiener on 2023-10-12	<1%
9	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2026-01-04	<1%
10	Trabajos entregados	uwiener on 2024-05-26	<1%
11	Trabajos entregados	uwiener on 2024-10-05	<1%