

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO

FACULTAD DE CIENCIAS HISTÓRICO SOCIALES Y

EDUCACIÓN

ESCUELA PROFESIONAL DE SOCIOLOGÍA



TESIS

**Calidad de vida en el adulto mayor del Centro de Desarrollo Integral de la
Familia, distrito de Lambayeque 2025**

Presentada para obtener el título profesional de Licenciada en Sociología.

Investigadores:

. Bach. Vargas Gregorio Azul Rosario

. Bach. Gastelo Díaz Zusety Yoana

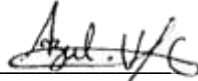
Asesor:

M.Sc. Eduer Blandimiro Bernilla Rodriguez

Lambayeque, 2026

Calidad de vida en el adulto mayor del Centro de Desarrollo Integral de la Familia, distrito de Lambayeque 2025

Tesis presentada para obtener el Título Profesional de Licenciada en Sociología.



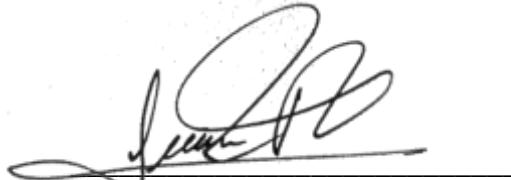
Bach. Azul Rosario Vargas Gregorio
Investigadora



Bach. Zusety Yoana Gastelo Díaz
Investigadora



Dra. Martha Rios Rodriguez
Presidente



Dr. Juan Diego Dávila Cisneros
Secretario



M. Sc. Nicolás Agustín Torres Castro
Vocal



M.Sc. Educer Bladimiro Bernilla Rodriguez
Asesor

Acta de sustentación



UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO
FACULTAD DE CIENCIAS HISTÓRICO SOCIALES Y EDUCACIÓN
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS **N° 254-2026**

Siendo las 17:00 horas, del día viernes 06 de marzo 2026 se reunieron vía online mediante la plataforma virtual Google Meet: <https://meet.google.com/vpv-msom-snx> por mandato de la **Resolución N° 0700-2026-D-FACHSE** de fecha 2 de marzo de 2026 que autoriza la sustentación, se reunieron los miembros del Jurado designado según **Resolución N° 0937-2025-D-FACHSE** de fecha 5 de marzo de 2025; Jurado integrado por los siguientes miembros:

Presidente(a)	: Dra MARTHA RIOS RODRIGUEZ
Secretario(a)	: Dr. JUAN DIEGO DÁVILA CISNEROS
Vocal	: M.Sc. NICOLÁS AGUSTÍN TORRES CASTRO
Asesor(a) Metodológico	: M.Sc. EDUER BLADIMIRO BERNILLA RODRIGUEZ
Asesor(a) Científico	:



Con la finalidad de evaluar la(e) Tesis titulada(o): **CALIDAD DE VIDA EN EL ADULTO MAYOR DEL CENTRO DE DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA, DISTRITO DE LAMBAYEQUE 2025** Presentada por **AZUL ROSARIO VARGAS GREGORIO y ZUSETY YOANA GASTELO DÍAZ** para obtener el Título profesional de **Licenciado(a) en Sociología**.

Leída la resolución de autorización, se inicia el acto de sustentación, al término del cual y de conformidad con el Reglamento General de Investigación de la UNPRG (Res. N° 184-2023-CU de fecha 24 de abril de 2023) y el Reglamento de Grados y Títulos de la UNPRG (Res. N° 267-2023-CU de fecha 20 de junio de 2023), los miembros del jurado realizaron la evaluación respectiva, haciendo las preguntas, observaciones y recomendaciones al/los sustentante(s), quien(es) respondió(eron) las interrogantes planteadas.

Dada la deliberación correspondiente por parte del jurado, se sucedió la valoración, **obteniendo el calificativo de 17 en la escala vigesimal, que equivale a la mención de BUENO.**

Siendo las 18:00 horas del mismo día, se dio por concluido el acto académico, con la lectura del acta y la firma de los miembros del jurado.

Dra MARTHA RIOS RODRIGUEZ
PRESIDENTE(A)

Dr. JUAN DIEGO DÁVILA CISNEROS
SECRETARIO(A)

M.Sc. NICOLÁS AGUSTÍN TORRES CASTRO
VOCAL

OBSERVACIONES: _____

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN DE ORIGINALIDAD

Yo M.Sc. Eduer Blandimiro Bernilla Rodriguez usuario revisor de Tesis

Trabajo de Suficiencia Profesional y/o Trabajo Académico

Titulado: Calidad de vida en el adulto mayor del Centro de Desarrollo Integral de la Familia, distrito de Lambayeque 2025. Cuyo autor (es) son: Vargas Gregorio Azul Rosario con DNI N° 76693154 y Gastelo Díaz Zusety Yoana con DNI N° 75130441 ; declaro que la evaluación realizada por el Programa informático, ha arrojado un porcentaje de similitud 16%, verificables en el Resumen del Reporte automatizado de similitudes que se acompaña.

El suscrito (a) analizó reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas dentro del porcentaje de similitud permitido no constituyen plagio y que el documento cumple con la integridad científica y con las normas para el uso de citas y referencias establecidas en los protocolos respectivos,

Se cumple con adjuntar el Recibo Digital a efectos de la trazabilidad respectiva del proceso.

Lambayeque; 25 de noviembre del 2025



.....
MSc. Eduer Blandimiro Bernilla Rodriguez
43872557
Asesor

Defina la modalidad con (X)

Adjunta:

Resumen de Reporte automatizado de similitudes

Recibo digital

Anexo 11: Porcentajes de similitud según turniting

Calidad de vida en el adulto mayor del Centro de Desarrollo Integral de la Familia, distrito de Lambayeque 2025

INFORME DE ORIGINALIDAD

16%	16%	9%	7%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	4%
2	repositorio.unprg.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	www.repositorio.upla.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo Trabajo del estudiante	1%
6	dspace-uh-tmp.igniteonline.la Fuente de Internet	1%
7	es.scribd.com Fuente de Internet	1%



M.Sc. Eduer Bladimiro Bernilla Rodriguez
43872557
Asesor

9	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1 %
10	core.ac.uk Fuente de Internet	<1 %
11	repositorio.puce.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
12	repositorio.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
13	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
14	dspace.ucuenca.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
15	repositorio.upla.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
16	Submitted to Universidad Nacional del Centro del Peru Trabajo del estudiante	<1 %
17	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Trabajo del estudiante	<1 %
18	1library.co Fuente de Internet	<1 %
19	Laurente Luna, Jessica Roxana. "Aporte de "amistad con los amigos de la calle" al	<1 %

bienestar emocional en adultos mayores: el caso de la comunidad de Sant Egidio Perú", Pontificia Universidad Católica del Perú (Peru), 2025

Publicación



M.Sc. Eduer Bladimiro Bernilla Rodriguez
43872557
Asesor

20	administracionyeconomia.udp.cl Fuente de Internet	<1 %
21	repositorio.continental.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
22	repositorio.uti.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
23	www.furelos.com Fuente de Internet	<1 %
24	Submitted to Universidad Manuela Beltrán Trabajo del estudiante	<1 %
25	apirepositorio.unu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
26	cecaedesu.semarnat.gob.mx Fuente de Internet	<1 %
27	libros.uat.edu.mx Fuente de Internet	<1 %
28	pdfs.semanticscholar.org Fuente de Internet	<1 %
29	repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet	<1 %



M.Sc. Eduer Bladimiro Bernilla Rodriguez
43872557
Asesor

30	Cruz Lamadrid, Wilmer Vicente Correa Morocho, Yanina Fiorela Diestra Aliaga, Janina Presly. "Incidencia en la mejora de la calidad de vida y el empoderamiento de las mujeres involucradas en el proyecto Instalación de una granja de patos raza Muscovy para la crianza y comercialización de carne, en la comunidad de Cerritos distrito de Cristo nos Valga, provincia de Sechura, departamento de Piura 2018- 2021", Pontificia Universidad Católica del Peru (Peru) Publicación	<1 %
31	dspace.unitru.edu.pe Fuente de internet	<1 %
32	ojs.unipamplona.edu.co Fuente de internet	<1 %
33	repositorio.sibdi.ucr.ac.cr:8080 Fuente de internet	<1 %
34	worldwidescience.org Fuente de internet	<1 %
35	vsip.info Fuente de internet	<1 %
36	pt.slideshare.net Fuente de internet	<1 %

Excluir citas

Activar

Excluir coincidencias = 15 words

Excluir bibliografía

Activar



M.Sc. Eduer Bladimiro Bernilla Rodriguez

43872557

Asesor



Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por Turnitin. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega: Vargas Gregorio Azul Rosario Gastelo Díaz Zusety Yoana
 Título del ejercicio: Quick Submit
 Título de la entrega: Calidad de vida en el adulto mayor del Centro de Desarrollo In...
 Nombre del archivo: 09.11.25_TESIS_ZUSETHY_SOCIOLOG_A_UNPRG.docx
 Tamaño del archivo: 6.45M
 Total páginas: 84
 Total de palabras: 11,372
 Total de caracteres: 64,366
 Fecha de entrega: 25-nov-2025 06:07a. m. (UTC-0500)
 Identificador de la entrega: 2827273729



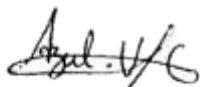
Derechos de autor 2025 Turnitin. Todos los derechos reservados.

M.Sc. Eduer Bladimiro Bernilla Rodríguez
 43872557
 Asesor

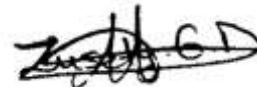
DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Nosotras Azul Rosario Vargas Gregorio y Zusety Yoana Gastelo Díaz investigadoras principales, y M.Sc. Eduer Bladimiro Bernilla Rodriguez asesor del trabajo de investigación Calidad de vida en el adulto mayor del Centro de Desarrollo Integral de la Familia, distrito de Lambayeque 2025 declaramos bajo juramento que este trabajo no ha sido plagiado, ni contiene datos falsos. En caso se demostrará lo contrario, asumimos responsablemente la anulación de este informe y por ende el proceso administrativo a que hubiera lugar. Que pueda conducir a la anulación del título o grado emitido como consecuencia de este informe.

Lambayeque, 25 de noviembre de 2025



Bach. Azul Rosario Vargas Gregorio
76693154
Investigadora



Bach. Zusety Yoana Gastelo Díaz
75130441
Investigadora



M.Sc. Eduer Bladimiro Bernilla Rodriguez
43872557
Asesor

Índice

Índice de Gráficos	xii
Resumen	xiii
Abstract	xiv
Introducción.....	15
Capítulo I. Diseño Teórico	21
1.1. Antecedentes	21
1.1.1. Internacionales.....	21
1.1.2. Nacionales.....	23
1.1.3. Locales	24
1. 2. Bases teóricas.....	26
1.2.1. Adulto mayor	26
1.2.2. Modelo FUMAT para evaluar la calidad de vida de Schalock y Verdugo.	27
1.2.3. Teoría de la modernización de Cowgill y Holmes (1972).....	32
1.2.4. Teoría de la actividad de Havighurst y Albrecht	35
1.2.5. Operacionalización de variables.....	38
Capítulo II. Diseño metodológico	39
2.1. Diseño de contrastación de hipótesis	39
2.2. Población y muestra.....	39
2.3. Técnicas, instrumentos, equipos y materiales	40
Capítulo III. Resultados	42
Capitulo IV. Discusión de resultados	46
Capitulo V. Conclusiones.....	53
Capítulo VI. Recomendaciones	54
Referencias Bibliográficas	55
Anexos	60

Índice de Gráficos

Gráfico 1 <i>Nivel del componente social de la calidad de vida en adultos mayores</i>	41
Gráfico 2 <i>Nivel de las relaciones interpersonales en adultos mayores</i>	42
Gráfico 3 <i>Nivel de la dimensión inclusión social en adultos mayores</i>	42
Gráfico 4 <i>Nivel de bienestar material en adultos mayores</i>	43
Gráfico 5 <i>Nivel de la dimensión derechos en adultos mayores</i>	44

Resumen

La investigación planteó como objetivo general el describir el componente social de la calidad de vida en el adulto mayor del centro de desarrollo integral de la familia del distrito de Lambayeque, 2025. La metodología empleada fue cuantitativa, descriptivo, no experimental y se contó con un tamaño muestral de 18 adultos mayores a quienes se les aplicó un cuestionario con escala FUMAT, previamente validado en otras investigaciones, donde se obtuvo un coeficiente de consistencia interna de $\alpha=0,954$; asimismo, se obtuvo una relación entre las dos mitades a través de Spearman-Brown de $r=0,905$. Los resultados evidenciaron que el componente social de la calidad de vida en el adulto mayor presenta niveles moderados y altos, sin deferencias porcentuales, esto refleja la importancia de que los centros, dedicados a brindar un envejecimiento saludable para los adultos mayores, sigan trabajando para lograr que la totalidad de sus integrantes puedan gozar de una alta calidad de vida en el componente social que esta presenta.

Palabras claves: adulto mayor, calidad de vida, materialidad, inclusión social, relaciones interpersonales, derechos.

Abstract

The general objective of this research was to describe the social component of quality of life in older adults at the Comprehensive Family Development Center in the Lambayeque district in 2025. The methodology employed was quantitative, descriptive, and non-experimental. The sample size consisted of 18 older adults who were administered a questionnaire using the FUMAT scale, previously validated in other studies. The questionnaire yielded an internal consistency coefficient of $\alpha = 0.954$, and a Spearman-Brown correlation coefficient of $r = 0.905$ was obtained between the two halves. The results showed that the social component of quality of life in older adults presented moderate to high levels, with no significant percentage differences. This underscores the importance of centers dedicated to promoting healthy aging for older adults continuing their efforts to ensure that all their members enjoy a high quality of life in the social component of this component.

Keywords: older adults, quality of life, materiality, social inclusion, interpersonal relationships, rights.

Introducción

La sociología se preocupa de las interacciones y sobre todo las humanas. Con frecuencia las interacciones son estudiadas en grupos. Así, se habla de poblaciones agrupadas por edades. Y cada grupo etario responde a una serie de condiciones y factores. Esta agrupación conduce a pensar en la infancia, juventud, adultez y vejez. Conviene en este estudio abordar la situación de este último grupo.

En referencia a los adultos mayores, es posible afirmar que, recientemente, este grupo etario ha alcanzado protagonismo como consecuencia de su notable incremento poblacional, fenómeno que se ha intensificado de manera sostenida desde el tramo medio del siglo XX y que, en 2018, constituyó un punto de inflexión en la dinámica demográfica mundial, pues, por primera vez en la historia, el grupo etario mayor de 65 años superó en cantidad al de infantes menores de cinco años. Este acontecimiento, documentado en el informe *Perspectivas de la Población Mundial 2019*, evidencia cambio demográfico de gran magnitud con implicaciones significativas en los contextos social, económico y cultural (ONU, 2019). De manera concordante, América Latina y el Caribe experimentan también un proceso intensificado de envejecimiento demográfico: en 1950, solo el 5,2% de la población regional superaba los 60 años, mientras que en 2022 dicha proporción se elevó al 13,4%, equivalente a 88,6 millones de personas. Asimismo, las proyecciones indican que esta tendencia continuará en aumento, estimándose que la cifra alcance los 114,9 millones en 2030 (16,5%) y aproximadamente 220 millones en 2060, lo que representará cerca del 30% de la población total (CEPAL, 2023).

Las estadísticas a nivel regional, guardan sintonía con la data informática que existe en el Perú. En 1950 por ejemplo, la población infantil en el país predominaba siendo el 42% menores

de 15 años, mientras que, en la actualidad, esa cifra ha disminuido al 24%. En paralelo, los indicadores demográficos reflejan un incremento en la proporción de la población de edad avanzadas: de 5,7% en 1950 a 13,6% en 2023 (INEI, 2023). A nivel local, se observa la misma tendencia, es así que, en Lambayeque, la población de 65 años a más pasó de 3,3% en 1972 a 8,8% en 2017 (INEI, 2022).

Este proceso de envejecimiento poblacional, evidenciado tanto a nivel internacional, nacional y local requiere adaptaciones en todos los sectores de la sociedad: asistencia sanitaria y social, transporte, vivienda y planificación urbana. Es urgente construir un mundo más amigable destinado a los adultos mayores y al fortalecimiento de su bienestar en el contexto de una demografía cambiante (OMS, s/f).

Bajo esta premisa, “la calidad de vida” torna un eje principal de análisis, definido como “la percepción individual sobre la posición que ocupa en su cultura y en el conjunto de valores sociales que se vinculan con sus propias metas y estándares personales” (OMS, 1996). En consecuencia, llevar un bienestar integral durante la adultez mayor es un reto, pues implica una serie de cambios físicos, psicológicos y sociales. Tales cambios, exigen crear las bases adecuadas para impulsar el bienestar integral de los adultos mayores a través del desarrollo de una vida activa y saludable.

Esta exigencia ha sido el punto de partida del estudio, ya que la realidad muestra una situación crítica para la satisfacción de la población mayor, pues existen varios factores que lo afectan. Uno y muy visible es la deficiente educación, el cual repercute en el trabajo. El trabajo es una actividad básica que garantiza los medios para asegurarse la calidad de vida, sin embargo, no tener adecuada formación o nivel de formación requerido limita las posibilidades de las personas

mayores para encontrar un empleo decente. Con el empleo, desde luego, se obtiene ingresos monetarios cotidianos, pero también se garantiza una pensión de jubilación.

En cuanto a lo último, la realidad dibuja un panorama sombrío. Cuantitativamente, una proporción superior al 50% de adultos mayores señala que no percibe beneficios previsionales. Si esta realidad, es vista desde el género, entonces la situación muestra una imagen más grave para las mujeres. Así, de cada 4 mujeres 3 no tienen garantizado el derecho a la jubilación. Tomando esa realidad muy en serio, desde la óptica sociológica se tiene que 514,893 mujeres en Lambayeque de las 686,524 mujeres (según INEI 2017) no cuenta con un sistema de jubilación. Esto impacta considerablemente en sus condiciones de vida y limita su acceso a la seguridad social.

Otro aspecto preocupante es su ocupación principal, en donde un 4,04% de los adultos mayores no recibe remuneración por su trabajo, mientras que este porcentaje aumenta a un 11,93% en las mujeres mayores. Del mismo modo, la situación habitacional de los adultos mayores refleja una perspectiva preocupante. Un 35,61% no cuenta con ningún documento inscrito en la Sunarp que acredite la propiedad de su vivienda, cifra similar al 34,88% de las adultas mayores. Asimismo, el acceso de las personas mayores a los servicios básicos continúa siendo insuficiente. Un 19,1% de los hombres y un 16,8% de las mujeres carecen de conexión a la red pública de agua, mientras que un 31,5% de los hombres y un 29,1% de las mujeres no disponen de una red pública de desagüe. Esta situación repercute directamente en el bienestar integral del grupo etario, pues restringe su autonomía monetaria y sus condiciones para cumplir con las necesidades básicas (Defensoría del Pueblo, 2019).

Un factor adicional, no menos relevante, es el aislamiento social, evidenciado escasa participación de las personas mayores en grupos, asociaciones u organizaciones comunitarias. En

este sentido, se ha identificado que el 41% del grupo etario y el 10,31% de las mujeres mayores, asimismo de, vivir sin compañía, no forman parte de ninguna entidad (Defensoría del Pueblo, 2019). Esta situación limita su integración social y restringe la posibilidad de establecer redes de apoyo, especialmente en el caso de aquellos que viven solos, quienes están en estado de mayor vulnerabilidad frente a la exclusión y el abandono.

El estado peruano consciente de esta problemática, ha buscado la manera de alivianar algunas de sus carencias poniendo en marcha diversos programas y espacios con el fin de que los adultos mayores consigan disfrutar de una vida plena en compañía de sus pares. Entre estas iniciativas destacan el Programa Integral Nacional para el Bienestar Familiar del MIMP ofrece actividades para el desarrollo físico, mental y social de las PAM en sus Clubes de Adultos Mayor. El Ministerio de Salud y ESSALUD también tienen clubes y círculos para el fomento de la salud corporal y emocional. Los Centros Integrales de Atención al Adulto Mayor (CIAM) brindan atención integral en aspectos físicos, psicológicos, sociales y culturales (MIMP,2014), los Centros del Adulto Mayor (CAM) de EsSalud ofrecen actividades para resguardar la calidad de vida de sus asegurados. El MINCETUR también ha diseñado programas turísticos específicos para este segmento de la población (Castillo, 2018).

Por todo lo expuesto, se considera fundamental estudiar la calidad de vida de las personas mayores desde su componente social, entendido como la relación que el individuo establece con su entorno y con las personas que lo conforman. Este componente trasciende los aspectos individuales o intrínsecos, ya que permite comprender de manera integral las condiciones en que se desenvuelven los adultos mayores.

El análisis de este aspecto resulta relevante no solo por su aporte al conocimiento dentro de las ciencias sociales, también porque sirve de guía para futuras investigaciones y diseñar estrategias orientadas a la mejora del bienestar integral del grupo etario. Ello cobra especial importancia considerando que la población adulta mayor continúa en constante crecimiento, lo que plantea nuevos retos a las instituciones que brindan servicios sociales.

En esta investigación se utilizó el modelo de calidad de vida FUMAT, destinado a personas receptoras de apoyo social. Este modelo entiende la calidad de vida como "un estado deseado de bienestar personal que: (a) es multidimensional; (b) tiene propiedades éticas -universales- y emicas -ligadas a la cultura; (c) incluye elementos subjetivos y objetivos; y (d) está influenciado por factores personales y del entorno". Se compone de ocho dimensiones: bienestar emocional, relaciones interpersonales, bienestar material, desarrollo personal, bienestar físico, autodeterminación, inclusión social y derechos (Schalock y Verdugo, 2007). Para este estudio se examinaron las siguientes cuatro dimensiones: inclusión social, derechos, bienestar material y relaciones interpersonales. Asimismo, se consideraron las teorías de la modernización y de la actividad en la vejez, las cuales aportaron de manera significativa.

En consecuencia, se formuló como objetivo general el describir el componente social de la calidad de vida del adulto mayor del centro de desarrollo integral de la familia del distrito de Lambayeque, 2025; a partir de una metodología cuantitativa, teniendo como objetivos específicos: Conocer la dimensión relaciones interpersonales de la calidad de vida del adulto mayor, caracterizar la dimensión inclusión social, analizar la dimensión bienestar material e indagar en la dimensión de derechos.

La presente investigación se ha dividido para su mejor comprensión en cinco capítulos los cuales son los siguientes: Capítulo I denominado diseño teórico, aquí se aborda los antecedentes

de la investigación a nivel internacional, nacional y local, también se presentan la base teórica utilizada como fundamento de la investigación. Capítulo II titulado diseño metodológico, se habla del diseño de contrastación de hipótesis, la población y muestra y las técnicas, instrumentos, equipos y materiales de la investigación. Capítulo III, denominado resultados, aquí se mencionan los hallazgos de la investigación. Capítulo IV, llamado discusión de resultados, en este apartado se analiza y comparan los resultados de la investigación con los antecedentes y teorías. Capítulo V, denominado Conclusiones, se plantean las conclusiones que llegamos en base a los objetivos planteados en la investigación. Capítulo VI, Recomendaciones, como su nombre lo indica se presentan sugerencias para mejorar la calidad de vida del adulto mayor del centro de Desarrollo integral de la familia, Lambayeque.

Para concluir a investigación termina con las referencias bibliográficas y anexos.

Capítulo I. Diseño Teórico

1.1. Antecedentes

1.1.1. Internacionales

Meza et al. (2020), en su artículo denominado “Calidad de vida en ancianos de zonas periurbanas de Asunción, Paraguay”, plantearon examinar retrospectivamente el valor de la calidad de vida y los niveles de actividad física en el grupo etario que residen en hogares de ancianos; para ello, utilizaron alcance descriptivo. El tiempo de estudio fue desde febrero hasta marzo del 2015, para el cual, se seleccionaron participantes que estaban alojados en dichas instituciones. Para recopilar datos, se utilizaron técnicas demográficas y un formulario para medir las variables según escala FUMAT y el IPAQ. El tamaño muestral fue 33 adultos mayores que residen en cuatro hogares, donde 66,7% fueron hombre entre 67 a 81 años. Los resultados arrojaron que las dimensiones abarcan el bienestar integral, teniendo a los derechos y la dimensión bienestar materiales como componentes menos favorables; también, 51,5% arrojaron un índice de calidad de vida bajo. Cabe señalar que, el sexo femenino presentó menor calidad de vida con respecto a los de su género opuesto y los que habían conseguido el grado universitario. Por otra parte, los adultos mayores que presentaban sedentarismo superaban en gran número a los que no, manteniéndose alrededor de 7 horas al día sentados. Concluyeron que el índice de calidad de vida en la muestra investigada se halló en medio bajo. Además, tanto en la dimensión derechos, bienestar material y la autodeterminación, el grupo etario se encuentran más afectados y carecen por otra parte de actividad física.

Briceño et al. (2021), en su artículo titulado “Caracterización de la calidad de vida en adultos mayores pertenecientes a cuatro asociaciones de Cúcuta a través de la escala FUMAT”, pretendieron analizar la calidad de vida en el grupo etario mediante un modelo desarrollado por Schalock y Verdugo, quienes la conciben de manera multidimensional. La metodología fue cuantitativa, descriptivo y no experimental; además, participaron 58 adultos mayores que integran cuatro asociaciones en Cúcuta. Los hallazgos indicaron que la dimensión con menor puntuación fue el bienestar material, debido a las deficiencias en condiciones materiales predominantes en la mayoría de las asociaciones. En conclusión, se destacó la importancia de caracterizar la calidad de vida mediante evaluaciones estandarizadas al ser un paso clave para orientar estrategias centradas a fortalecer la calidad de vida del grupo etario.

Ángeles et al. (2021), en su artículo “Percepción de la calidad de vida del adulto mayor en México”, se enfocaron evaluar la percepción que tienen los adultos mayores sobre su calidad de vida en dos centros de atención destinados a esta población. El tamaño muestral fue de 100 adultos mayores integrados por 50 tanto a los que pertenecen: a) Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE) y b) Ciudad del Anciano; así pues, se empleó el análisis multivariado de varianza (MANOVA) a fin de evaluar las seis dimensiones del formulario WHOQOL-OLD para medir la calidad de vida en grupos etarios. Los efectos finales arrojaron una significancia ($p \leq 0.05$) en dos de las dimensiones evaluadas. En cuanto a la dimensión de capacidades sensoriales (CS), los adultos mayores del ISSSTE mostraron una percepción alta en relación con su capacidad para percibir y procesar estímulos sensoriales, en comparación con los adultos mayores de la Ciudad del Anciano. Esto sugiere que los participantes del ISSSTE podrían tener un mejor nivel de funcionalidad sensorial o reportaron menos limitaciones en este aspecto. Por otro lado, en la dimensión de participación social (PAIS), los adultos mayores de la Ciudad

del Anciano mostraron una percepción significativamente más alta que aquellos del ISSSTE. Esta diferencia sugiere que los participantes de la Ciudad del Anciano podrían sentirse más involucrados o tener mayores oportunidades para participar en actividades sociales y comunitarias, lo cual podría influir positivamente en su bienestar social y emocional.

1.1.2. Nacionales

Burga (2020), en su tesis de licenciatura en enfermería titulada "Calidad de vida de los adultos mayores del centro integral de atención al adulto mayor. Ciudad de Chota, 2017", explora la calidad de vida de este grupo poblacional en dicho centro. El análisis fue cuantitativo, alcance exploratorio y diseño no fenomenológico-empírico, con intervención de siete adultos mayores a quienes se les aplicó una entrevista. La calidad de vida se analiza mediante dos categorías: aspectos individuales (enfermedad, limitaciones físicas, emociones, servicios de salud, economía y vivienda) y aspectos sociales (actividades de la vida diaria, apoyo familiar y del centro, y socialización). Los resultados reportaron insatisfacción en estas áreas, ya que no experimentan un bienestar biopsicosocial completo debido a problemas de salud corporal y mental, dependencia financiera y condiciones inadecuadas de vivienda. Concluye que es de suma importancia abordar las necesidades individuales y sociales de este grupo poblacional para mejorar su bienestar general.

Quiñones (2022), en su tesis titulada "Calidad de vida en los adultos mayores del Centro del Adulto Mayor de Concepción - 2021", se centró en describir el nivel de calidad de vida de las personas de la tercera edad que asisten a dicho centro. La metodología fue cuantitativa, descriptivo simple y con participación de 90 adultos mayores a quienes se les aplicó escala FUMAT. Los hallazgos revelan al 80% opinar que existe un grado moderado de calidad de vida; mientras que el 11,4% argumenta nivel bajo y solo el 8,6% expresa un índice alto.

López (2022), en su tesis para obtener título de licenciado en enfermería denominada “Calidad de vida en adultos mayores de un Centro Geriátrico de Lima Este, 2022”, propuso determinar la calidad de vida de este grupo poblacional a través de un análisis cuantitativo, alcance descriptivo y diseño no experimental; además, el tamaño muestral lo integraron 153 participantes a quienes se les aplicó un cuestionario WHOQOL-OLD. Los efectos finales mostraron que el 77,1% de integrantes tenían una calidad de vida medianamente buena, el 11,8% enfatiza un rango bueno y sólo el 11,1% expresa un grado malo. Al analizar las dimensiones, se observó que la capacidad sensorial (73,2%) y la autonomía (64,1%) fueron las que obtuvieron un mayor porcentaje en el nivel medianamente bueno. En cuanto a las actividades pasadas, presentes y futuras, la mayoría de los participantes (53,6%) tuvieron una calidad de vida buena, mientras que en la participación social (56,9%) y la intimidad (56,2%) predominó el nivel medianamente bueno. Finalmente, en la dimensión muerte/agonía, el nivel más frecuente fue el medianamente bueno (59,5%). En conclusión, la mayoría del grupo etario del centro geriátrico tenían una calidad de vida medianamente buena, seguida del bueno y malo.

1.1.3. Locales

Chero e Idrogo (2023), en su tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería "Nivel de calidad de vida en los adultos mayores de la estrategia del adulto mayor en un Centro de Salud - Lambayeque 2021" investigaron la calidad de vida de 59 adultos mayores de un centro de salud del MINSA. Los resultados indicaron que el 81,4% de los adultos mayores tenían un bienestar integral regular, debido a la presencia de comorbilidades, falta de apoyo formal, escasa información e integración insuficiente con la familia, la comunidad y el sistema de salud. Se sabe que, la falta de integración con la familia, es un ápice de gran preponderancia en el

bienestar de toda persona, haciendo énfasis en los mayores, pues ellos, en la edad en la que atraviesan, necesitan el respaldo de las personas más cercanas, quienes son su red de apoyo, en su mayoría, es la familia. De tal manera se puede notar que este factor, cambia la percepción de calidad de vida, de los participantes.

Ojeda y Thalya (2020) en su tesis para obtener el título profesional de licenciada en enfermería “Análisis de participación del adulto mayor en el programa de promoción de salud y relación con su estilo de vida del Centro Adulto Mayor”, plantearon determinar la relación entre la participación de los adultos mayores en los programas de promoción de la salud y su estilo de vida en dicho centro. La metodología fue cuantitativa, descriptivo-correlativo, no experimental y con la intervención de 50 adultos mayores quienes respondieron un cuestionario denominado Test Fantástico a fin de evaluar los hábitos y comportamiento relacionados con los estilos de vida. Los efectos finales arrojaron que, a pesar de la participación en actividades de promoción de la salud, otros factores influyen en los comportamientos y actitudes de los adultos mayores con respecto a su salud y bienestar. Se concluye que es importante considerar no solo la participación en programas, sino también otros elementos contextuales que puedan contribuir a un estilo de vida más saludable en esta población.

Bernilla (2021), en su tesis para obtener el título de licenciada en enfermería, investigó la calidad de vida del adulto mayor en el distrito de Chongoyape durante el año 2019, diferenciando entre áreas rurales y urbanas. El análisis fue cuantitativo, alcance descriptivo-exploratorio y con la intervención de 120 adultos mayores, utilizando una valoración clínica del adulto mayor (VACAM) dado por el Ministerio de Salud. Los resultados mostraron que, en cuanto al nivel funcional, el 85% de los adultos mayores del área urbana eran independientes, mientras que en el área rural este porcentaje fue del 82%. En el estado cognitivo, el 65% del grupo etaria del área

urbana se encontraba en estado normal, mientras que en el área rural el 72% presentó un leve deterioro. En el nivel afectivo, el 85% de personas mayores del área urbana no tenía manifestaciones depresivas, mientras que en el área rural este porcentaje fue del 68%. Finalmente, en la valoración familiar, se evidenció un riesgo social en el 88% de los adultos mayores del área urbana y en el 78% del área rural. Concluye que, las realidades en diferentes áreas, no son evidentemente las mismas, debido a que influyen factores culturales, sociales, económicos e ideológicos, que dan como resultados diferentes respuestas en concordancia con sus vivencias en cada una de las áreas respectivamente.

1. 2. Bases teóricas

1.2.1. Adulto mayor

Según la Organización Mundial de la Salud, define al adulto mayor, como aquel individuo de 60 años o más; a pesar que, en ciertos países, este umbral se eleva a 65 años debido a las diferencias socioeconómicas (OMS, 2014 citado en Quiñones, 2022)

La Defensoría del Pueblo (2018), por su parte, coincide con la OMS al establecer los 60 años como la edad límite para considerar a una persona como adulta mayor. No obstante, advierte que este grupo poblacional se encuentra en contextos de peligro que comprometen derechos claves, tales como la vida, salud, integridad, dignidad, igualdad y seguridad social, se enfrentan a diversas formas de riesgo. Algunas de las amenazas más destacadas incluyen la pobreza, abuso, violencia, abandono y necesidad de asistencia. A esto se suma la discriminación por edad, que genera condiciones de inequidad que condiciona su actividad plena con la comunidad.

Las diferentes circunstancias que atraviesan los adultos mayores son diversas, considerando que son parte del grupo vulnerable, que requiere cuidados y medidas acorde a las posibilidades que tienen para involucrarse y desarrollarse activamente en la sociedad. Queda claro así que este grupo poblacional enfrenta diversos retos que requieren ser atendidos por las autoridades y la sociedad en general.

1.2.2. Modelo FUMAT para evaluar la calidad de vida de Schalock y Verdugo.

Schalock y Verdugo (2007) interpretan la calidad de vida en términos de bienestar personal caracterizado por:

- Ser multidimensional: abarca diversos aspectos de la vida como la salud corporal, mental y social.
- Exhibir características éticas que son aplicables universalmente y otras que están intrínsecamente ligadas a la cultura.
- Contener elementos tanto objetivos como subjetivos.
- Ser afectada por tanto por aspectos personales como por el entorno circundante.

Calidad de vida, se percibe entonces, como no sólo estar físicamente bien, o llevar una vida sin carencia de objetos materiales, sino, se refiere a un estado integral de bienestar, en el que el ámbito económico, físico, social, psicológico, emocional, etc; estén “cubiertos” para que así, el adulto mayor pueda gozar de su etapa, de manera óptima.

La perspectiva de los sistemas sociales: Esta perspectiva propone que los individuos están en diversos sistemas que estimulan en su desarrollo y bienestar integral. Estos sistemas son:

- **Microsistema:** Contextos sociales inmediatos como la familia, el hogar, los amigos y el trabajo.
- **Mesosistema:** El entorno local, compuesto por los vecinos, la comunidad en su conjunto, las empresas prestadoras de servicios y las instituciones organizativas presentes en el área
- **Macrosistema:** Patrones culturales, tendencias sociopolíticas, sistemas económicos y otros factores relacionados con la sociedad en general.

Como se puede entender, cada sistema afecta al siguiente, y esto es necesario de enfatizar, puesto que, los contextos sociales inmediatos repercuten en el mesosistema, es decir, las pequeñas acciones realizadas en grupos inmediatos son primer escalón para identificar la situación en la que se desenvuelven los grupos etarios y puedan discernir acerca de su calidad de vida.

Si bien la vejez suele asociarse con enfermedades y pérdidas, esto no significa que las personas mayores no alcancen un bienestar físico, psicológico y social adecuado.

Factores que influyen en la calidad de vida:

La calidad de vida está sujeta a múltiples factores, tanto ambientales como personales. Algunos de estos factores son:

- **Salud:** Estado físico y mental.
- **Habilidades funcionales:** Capacidad para atender de tus propias necesidades
- **Situación financiera:** Ingreso por jubilación o pensión disponible.
- **Relaciones sociales:** Tenemos a la familia, amigos y pareja.
- **Actividad física:** Nivel de actividad física regular.
- **Servicios de atención:** Sanitaria y social.

- **Comodidades del hogar:** Entorno físico adecuado.
- **Satisfacción con la vida:** Percepción general sobre la propia vida.
- **Oportunidades de aprendizaje y culturales:** Acceso a actividades que favorezcan el desarrollo personal.

Dimensiones de la calidad de vida

Los estudios aportaron en la edificación de un modelo de desarrollo humano basado en ocho dimensiones, especialmente dirigido a grupos etarios e individuos con discapacidad que utilizan servicios sociales:

- **Bienestar emocional:** Estabilidad emocional, satisfacción, auto-concepto, ausencia de estrés, relaciones positivas.

Las cuales cobran especial relevancia, a entenderse esta dimensión, como la que permite y dificulta la activación de determinadas enfermedades en el organismo humano.

- **Relaciones interpersonales:** Amistades, relaciones familiares, contactos sociales positivos.

Relacionarse con los demás, permite sentirse capaz de forjar lazos de cualquier tipo, con otros. Lo que, a su vez, da a notar, la capacidad para socializar, empatizar, participar y opinar frente a los demás siendo clave que los adultos mayores, sostengan vínculos sociales que les permitan sentirse y verse, ciudadanos activos y participantes.

- **Bienestar material:** Vivienda, condiciones del servicio, jubilación, ingresos.

Las condiciones de vivienda, servicios básicos con los que se cuenta, alimentación nutritiva y vestimenta, influyen significativamente en la vida, más aún si la persona, es un grupo vulnerable, se necesita el soporte oportuno que garantice una calidad de vida material, estable y buena.

- **Desarrollo personal:** Oportunidades de aprendizaje, habilidades funcionales, habilidades académicas.

Es importante para grupos vulnerables, como son los adultos mayores, sentirse capaces de poder ejercer actividades en las que usen su inteligencia y habilidades específicas. Pues asumir que sus capacidades están vigentes y que aún pueden desarrollar otras, recobra un gran sentido de vida.

- **Bienestar físico:** Cobertura sanitaria, función cognitiva, habilidad motriz, salud ocular, reposo, rutinas funcionales. Sentirse y verse bien, es parte del cuidado físico que todo ser humano realiza, por ello, en los adultos mayores, requiere hacer hincapié en ello, pues de esta forma hace lento el proceso de desarrollo de enfermedades que puedan surgir, e incluso previene otras.
- **Autodeterminación:** Metas, preferencias personales, autonomía, elecciones. Permitir que el adulto mayor tenga autonomía en sus acciones, metas que alcanzar, a corto, mediano y largo plazo, genera en él, motivación a seguir aprendiendo, logrando sentirse bien y satisfecho consigo mismo.
- **Integración social:** Participación, integración, apoyos. El acompañamiento es necesario cuando el adulto mayor tiene dificultades o deficiencias en realizar determinadas acciones o procedimientos, pero esto debe ser de manera inicial, siempre y cuando pueda hacerlo

por sí mismo, para que así, se genere la participación voluntaria y puedan reforzar la autonomía.

- **Derechos:** Deberes, responsabilidades, dignidad, derechos legales, información, respeto, defensa de derechos, intimidad. Frente a la vulneración de derechos que muchas de las personas adultas mayores sufren, es importante la participación de profesionales en área legal, que orienten y brinden soporte oportuno y necesario, para que este grupo vulnerable no siga padeciendo injusticias.

Componente social de la calidad de vida

Según la teoría de la calidad de vida de Somarriba (2008) citado en Burga (2020) se refiere a la división en dos componentes distintos: la calidad de vida individual desde la perspectiva del individuo; y la calidad de vida social desde la perspectiva de la sociedad. Según la autora, la calidad de vida social, como un conjunto de individuos, abarca las acciones gubernamentales que buscan fortalecer y resguardar el bienestar integral de los ciudadanos, evaluada mediante indicadores como el gasto, las instalaciones y los recursos disponibles, así como las disparidades, la exclusión y la falta de cohesión social.

Por su parte Ferrell y Col (1997) citado en Tapia (2019). mencionan que dentro de la dimensión bienestar social de la calidad de vida se incluyen habilidades familiares, aislamiento social, situación financiera y función sexual, todas estas contribuyendo al bienestar y satisfacción personal de la persona.

En marco de lo expuesto, se evidencia que dentro de las dimensiones que plantea el modelo de calidad de vida FUMAT de Verdugo et al. (2009) el componente social estaría conformado por 4 dimensiones de las 8 que los autores plantean:

Relaciones interpersonales, bienestar material, integración social y derechos.

1.2.3. Teoría de la modernización de Cowgill y Holmes (1972)

Según Bravo (2014) la teoría de la modernidad abarca que los individuos de la tercera edad experimentan transformaciones profundas debido a cuatro factores clave asociados con la transición de una sociedad tradicional a una moderna. Estos factores, intrínsecamente ligados al cambio estructural y cultural, afectan de manera significativa el estatus social, económico y familiar de los grupos etarios:

- **Tecnología en el ámbito de la salud**

El avance en tecnologías relacionadas con la salud ha aumentado considerablemente la esperanza de vida y reducido las tasas de natalidad, lo que ha provocado un crecimiento en la proporción de personas mayores dentro de la comunidad total. El cambio demográfico genera tensiones en el mercado laboral, intensificando la competencia entre generaciones que se encuentran en condiciones muy desiguales. Las personas mayores suelen ser desplazadas del ámbito laboral en favor de las generaciones más jóvenes, consideradas más dinámicas y adaptadas a las necesidades de un mundo en constante evolución. Esto resulta en una exclusión sistemática de los mayores del mercado laboral, lo que les deja con ingresos significativamente reducidos, junto con una pérdida de prestigio, honor y estatus social.

En una sociedad moderna que prioriza la tecnología y la juventud, las limitadas oportunidades laborales para los grupos etarios que atraviesan momentos adversos que deterioran su desarrollo humano y los sumen en la precariedad. Con ingresos reducidos, muchas personas de la tercera edad buscan cómo sostenerse, frecuentemente habitando en viviendas poco adecuadas, especialmente si carecen de apoyo familiar.

- **Modernización económica**

La modernización, impulsada por la aplicación de tecnologías en la productividad y distribución económica, ha generado nuevas oportunidades laborales centradas mayoritariamente en ocupaciones urbanas. Estas suelen estar diseñadas para jóvenes, quienes poseen habilidades y conocimientos más actualizados. Las personas mayores, a diferencia, enfrentan mayores dificultades para adaptarse a estos cambios, lo que profundiza su marginación económica y su exclusión de las dinámicas laborales predominantes. Además, este proceso altera el papel intergeneracional de los grupos etarios, quienes en una sociedad tradicional solían transmitir conocimientos y oficios a sus descendientes. Este vínculo, fundamental en épocas pasadas, se diluye en el contexto de la modernidad.

Esta situación respalda la variable anterior, al priorizar a los jóvenes por su experiencia y superior manejo de habilidades tecnológicas, los adultos mayores se enfrentan a un progresivo cierre de oportunidades. Esto no solo los excluye del ámbito laboral, sino que también los priva del reconocimiento que alguna vez tuvieron en las sociedades tradicionales, ya que su capacidad para transmitir su oficio a las nuevas generaciones se ve limitada.

- **Urbanización y transformación familiar**

La urbanización ha tenido un impacto significativo en la estructura familiar. En las sociedades tradicionales, la familia extendida era una unidad clave de convivencia, apoyo mutuo y cohesión intergeneracional. Sin embargo, con el auge de la urbanización, este modelo ha dado paso a un predominio de las familias nucleares, lo que ha incrementado la separación física y emocional entre generaciones. Los vínculos familiares se vuelven más distantes, dejando a los adultos mayores con un menor soporte familiar y reduciendo su papel activo en la dinámica doméstica.

En otras palabras, las personas de la tercera edad han perdido la conexión cercana que antes mantenían con sus familiares. Con frecuencia, carecen de compañía y son abandonadas por sus hijos, quienes se dedican a formar sus propias familias. Dejados a su suerte y sin apoyo económico, los adultos mayores enfrentan carencias emocionales que deterioran significativamente su calidad de vida.

- **Educación y diferenciación generacional**

En el ámbito educativo, las sociedades modernas han apostado por la alfabetización masiva y la ejecución de iniciativas formativas, dirigidos principalmente a las generaciones jóvenes. Esto ha dado lugar a una brecha intelectual significativa entre los jóvenes, con habilidades y conocimientos más avanzados, y las personas mayores, cuya formación se percibe como menos relevante en el contexto moderno. Esta disparidad no solo afecta el acceso de los adultos mayores a roles prestigiosos, sino que también acentúa la percepción de su falta de utilidad y pertinencia en una sociedad que privilegia el conocimiento técnico y especializado.

La disparidad intelectual entre las generaciones jóvenes y las personas mayores no solo las posiciona en desventaja en términos de conocimientos, sino que también perpetúa estereotipos negativos hacia ellas. Esto lleva a que sean percibidas como individuos sin un papel relevante en la sociedad, como si ya hubieran cumplido su propósito. Su experiencia y sabiduría suelen ser subestimadas, lo que en muchas ocasiones resulta en restricciones a sus derechos y en un aislamiento progresivo, que los desconecta del entorno social.

En síntesis, la teoría plantea que, en la sociedad moderna, los adultos mayores pierden el prestigio que poseían en una sociedad tradicional, debido a que, se da mayor valor a la tecnología y conocimientos de este tipo, por ende, las personas de la tercera edad son apartados por su poca

influencia económica (Robledo, 2016 y Pozo, et. al 2020). Es así que la edad avanzada y lo que trae consigo esta, los coloca en un estado de marginación condicionado por esta sociedad.

1.2.4. Teoría de la actividad de Havighurst y Albrecht

La teoría de la actividad surge de respuesta al planteamiento de la teoría de la desvinculación, tradicionalmente asociada con la etapa de la vejez. Mientras que esta última teoría sostiene que las personas mayores tienden a reducir su participación en actividades y roles sociales como una forma natural de adaptación a los cambios propios del envejecimiento, la teoría de la actividad ofrece una visión alternativa y más optimista sobre esta etapa de la vida.

De acuerdo con la teoría de la actividad, el bienestar de las personas mayores está asociada con su nivel de implicación en actividades significativas. Es decir, mientras más actividades realicen, mayor será su satisfacción personal, felicidad y calidad de vida. Este enfoque desafía la concepción tradicional de la vejez como una fase inevitable de declive físico, emocional y social, al destacar el impacto positivo de mantenerse activo y comprometido con el entorno.

Autores como Havighurst y Albrecht argumentan que el proceso de desvinculación en la vejez no responde necesariamente a un deseo intrínseco de los adultos mayores de volverse inactivos o abandonar sus roles sociales previos. En cambio, señalan que son las dinámicas y estructuras sociales las que limitan las oportunidades de participación activa para las personas mayores. A menudo, la sociedad restringe el acceso de este grupo a nuevos roles y actividades, impidiendo que los adultos mayores sustituyan los papeles que han perdido con el tiempo por otros que les brinden bienestar y fortalezcan su autoconcepto positivo (Robledo et al., 2020).

En este sentido, es la sociedad la que tiende a marginar al adulto mayor de los espacios de participación activa, en lugar de que sea este quien opte por desvincularse. Por ello, para alcanzar un envejecimiento exitoso, es fundamental generar las condiciones necesarias para que las

personas mayores se mantengan activos, útiles y conectados con su entorno social. Es entonces que la clave para un envejecimiento satisfactorio radica en fomentar actividades que refuercen el sentido de utilidad, autoestima y satisfacción de los adultos mayores. Esto implica no solo permitirles conservar roles previos, sino también facilitar la creación de nuevos espacios y oportunidades de participación que se adapten a sus capacidades y necesidades. La implicación activa en actividades significativas, como voluntariados, programas de aprendizaje continuo, actividades culturales, deportivas o comunitarias, que además de mantenerlos activos, les permite tener encuentros gratificantes con otras personas, establecer vínculos y generar nuevas amistades, ya sea con personas de su misma generación o de otras. (Merino y García, 2005), han demostrado según estudios que contribuyen directamente al bienestar general de las personas, así como al cuidado de múltiples enfermedades. Estos factores incluyen la mejora de la capacidad cognitiva, el estímulo de estilos de vida saludables y la reducción de enfermedades crónicas o recurrentes, lo que a su vez se traduce en una mayor esperanza de vida. Además, estas prácticas suelen asociarse con una disminución significativa en los gastos relacionados con la salud y una menor necesidad de consultas médicas frecuentes. Desde una perspectiva emocional y social, también se ha observado que las personas que adoptan estas medidas tienden a experimentar mayores niveles de felicidad y satisfacción. Esto se debe, en parte, al fortalecimiento de su sentido de pertenencia a un grupo o comunidad, lo cual fomenta una conexión social más sólida y un apoyo mutuo. En consecuencia, estas mejoras no solo se reflejan en aspectos físicos, sino también en una calidad de vida más plena y equilibrada (Carmona y Ribeiro, 2010).

Asimismo, la teoría de la actividad reconoce que, para lograr la satisfacción y el bienestar de un grupo de personas, como los adultos mayores, esto puede implicar un costo o un esfuerzo adicional para otra parte de la sociedad (Petretto et al., 2016).

En síntesis, adoptar estrategias que fomenten el bienestar personal y colectivo no solo tiene beneficios tangibles para la salud física y mental, sino que también repercute positivamente en la economía personal y en la construcción de relaciones sociales enriquecedoras, convirtiéndose en un pilar esencial para una vida más saludable y satisfactoria.

1.2.5. Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumento
Calidad de vida	Es un estado deseado de bienestar personal que: (a) es multidimensional; (b) tiene propiedades éticas -universales- y emicas -ligadas a la cultura; (c) tiene componentes objetivos y subjetivos; y (d) esta influenciada por factores personales y ambientales (Schalock y Verdugo, 2007)	El aspecto social de la calidad de vida se obtendrá mediante la aplicación de un cuestionario denominado escala FUMAT propuesto por Verdugo et al. (2009), quienes clasifican en 8 dimensiones, de las cuales se tomarán en cuenta cuatro: relaciones interpersonales, bienestar material, inclusión social y derechos, con la siguiente escala de Likert <ul style="list-style-type: none"> • Siempre o casi siempre • Frecuentemente • Algunas veces • Nunca o casi nunca 	Relaciones interpersonales	Tiene amigos claramente identificados	1	Cuestionario denominado escala FUMAT propuesto por Verdugo et al. (2009)
				Relaciones Sociales	2,3	
				Relaciones familiares	4	
				Contactos sociales positivos y gratificantes	5,6	
			Bienestar material	Vivienda	7,8,9	
				Condiciones del servicio	10	
				Jubilación	11	
				Posesiones	12	
			Inclusión social	Ingresos	13	
				Participación	14,15,16	
				Integración	17,18,19	
			Derechos	Apoyos	20, 21,22	
				Ejerce derechos	23,	
Derechos legales	24					
Información	25					
	Defensa de derechos	26,27				

Capítulo II. Diseño metodológico

2.1. Diseño de contrastación de hipótesis

La investigación dispuso de un análisis cuantitativo y alcance descriptivo, puesto que trató de detallar las características de una variable. Según Hernández et. al (2010), este tipo de investigaciones buscan detallar las propiedades, atributos y perfiles de individuos, grupos sociales, comunidades, procesos, objetos u otros fenómenos sujetos a examen. Su finalidad radica únicamente en evaluar o recabar información sobre los conceptos o variables que abordan, sin abordar explícitamente sus interrelaciones.

A la vez el diseño fue no experimental, pues no hubo intervención de los investigadores, ni se trató de influir en las variables y solo se recolectó la información en el ambiente que se desenvuelve para luego analizarlo y de tipo transeccional, dado que la información se recolectó en un tiempo determinado (Hernández, et al. 2010).

2.2. Población y muestra

La población estuvo conformada por 20 adultos mayores, usuarios del CEDIF. Debido al tamaño reducido de la población, se trabajó bajo un enfoque censal, considerando a todos los adultos mayores del CEDIF. Sin embargo, al momento de la aplicación del instrumento, participaron 18 adultos mayores, tomando en cuenta los criterios de exclusión.

Con lo especificado, se acota que, una de las principales limitaciones de la presente investigación, radica en el tamaño de la población señalada, la cual estuvo conformada por un número reducido de participantes a un único CEDIF. En ese marco, los resultados obtenidos, no se pueden generalizarse a otras poblaciones de adultos mayores, debido a que se sujetan al contexto específico del Centro de Desarrollo Integral de la Familia, Lambayeque.

Sexo	Cantidad
Varones	14
Mujeres	6
Total	20

Nota: Se excluyó a dos adultos mayores de acuerdo a los criterios mencionados más abajo, uno no se encontró el día de la aplicación y el otro tenía problemas de audición y visión a la vez.

Criterios de inclusión:

- Usuarios a partir de 60 años en adelante que aceptaron ser encuestados.

Criterios de exclusión:

- Usuarios menores de 60 años.
- Usuarios que tengan problemas de audición y visión a la vez.
- Usuarios que no se encuentren presentes el día que se aplique la herramienta

2.3. Técnicas, instrumentos, equipos y materiales

Se utilizó la técnica de la encuesta y como instrumento la Escala FUMAT para la medición de la calidad de vida en personas adultas mayores, propuesta por Verdugo et al. (2009). Esta escala está compuesta por 57 ítems distribuidos en ocho dimensiones que permiten evaluar diferentes aspectos de la calidad de vida.

Los autores reportan adecuados niveles de confiabilidad del instrumento, obtenidos mediante el coeficiente de consistencia interna, con un Alfa de Cronbach de $\alpha = 0,954$, así como una correlación entre dos mitades de Spearman-Brown de $r = 0,905$, lo que evidencia una consistencia interna muy alta. Asimismo, la validez del instrumento fue establecida mediante la consulta a 15 jueces expertos.

Para efectos de la presente investigación se seleccionaron únicamente cuatro dimensiones vinculadas al ámbito social de la calidad de vida, debido a que el objetivo del estudio se centró en analizar específicamente los aspectos sociales que influyen en la calidad de vida de los adultos mayores del CEDIF.

La selección de estas dimensiones responde a criterios teóricos y metodológicos, ya que cada una de ellas forma parte de la estructura conceptual de la escala original. En ese sentido, no se modificaron los ítems del instrumento, sino que se utilizó de manera parcial la escala, considerando únicamente las dimensiones pertinentes al objeto de estudio, lo cual permite analizar de forma específica el componente social de la calidad de vida sin alterar la estructura conceptual del instrumento.

Cabe precisar que la calidad de vida es un constructo multidimensional; por ello, en investigaciones sociales es metodológicamente válido analizar dimensiones específicas del instrumento cuando el objetivo del estudio se orienta a examinar un ámbito particular del fenómeno.

Como materiales se utilizó impresiones, lapiceros, internet y cuestionario de Google, en cuanto a equipos el programa Microsoft Excel para vaciar los datos y luego se procesaron en el programa estadístico SPSS.

Capítulo III. Resultados

El objetivo general planteado que fue describir el componente social de la calidad de vida en el adulto mayor del centro de desarrollo integral de la familia del distrito de Lambayeque 2025, se obtuvo luego de aplicar el instrumento que el 4.2% presenta un nivel bajo, el 48.6% muestra un nivel moderado y un 47.2% tiene un nivel alto en la esfera componente social.

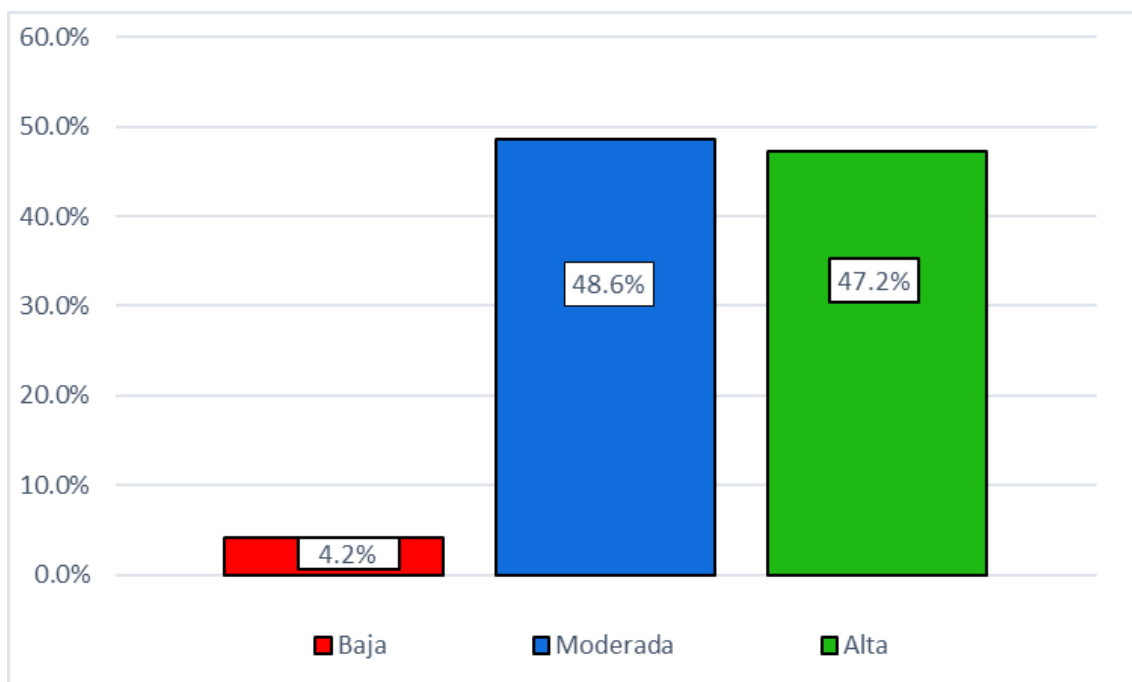


Gráfico 1

Nivel del componente social de la calidad de vida en adultos mayores

El objetivo específico 1, se enfocó en analizar la dimensión de las relaciones interpersonales de la calidad de vida de las personas mayores del centro de desarrollo integral de la familia del distrito de Lambayeque 2025, luego de aplicado el instrumento y procesado los datos se obtuvo que la mayoría de los encuestados (83.33%) presenta nivel alto de calidad de vida en la dimensión de relaciones interpersonales y más de un 16% presenta un nivel moderado.

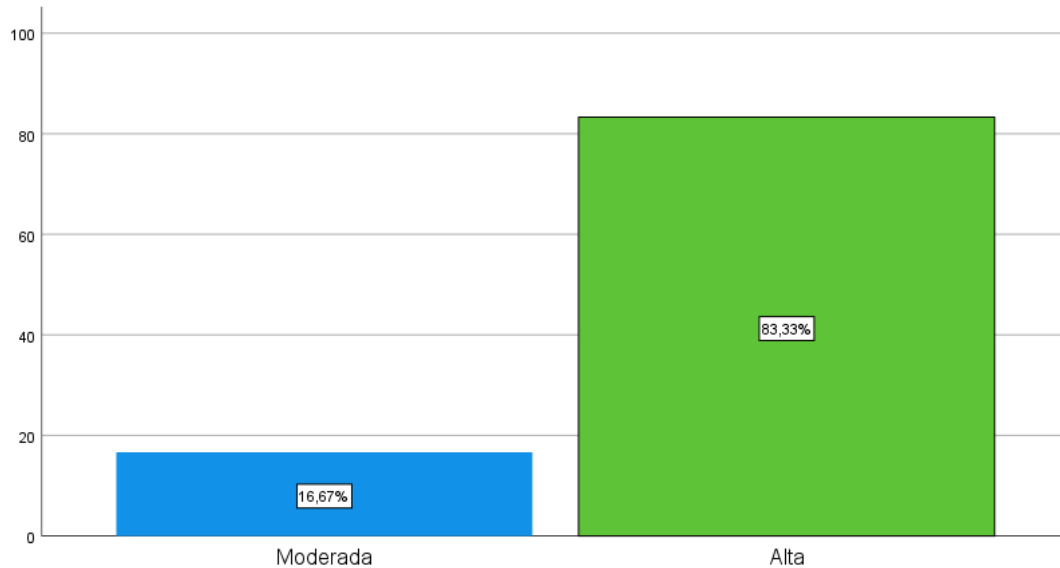


Gráfico 2

Nivel de las relaciones interpersonales en adultos mayores

El objetivo 2, se basó en caracterizar la dimensión inclusión social de la calidad de vida de las personas de la tercera edad del centro de desarrollo integral de la familia del distrito de Lambayeque 2025, luego se aplicó el instrumento y procesados los datos se obtuvo que la mayoría de los encuestados (66,67%) tiene un nivel alto de calidad de vida en la dimensión inclusión social y más del 33% presentó un nivel moderado.

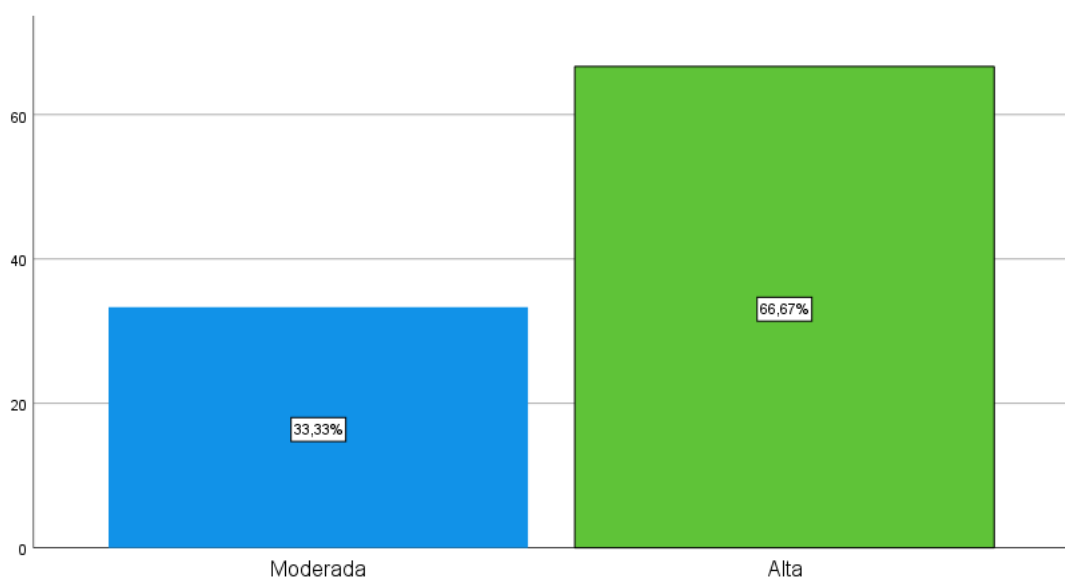


Gráfico 3

Nivel de la dimensión inclusión social en adultos mayores

El objetivo específico 3 fue analizar la dimensión bienestar material de la calidad de vida de las personas mayores del centro de desarrollo integral de la familia del distrito de Lambayeque 2025, luego que se aplico el instrumento y procesado los datos se obtuvo que el 50% está en un nivel moderado de calidad de vida en la dimensión material, más del 38% presenta un nivel alto y más del 11% presenta un nivel bajo de la calidad de vida en esta dimensión.

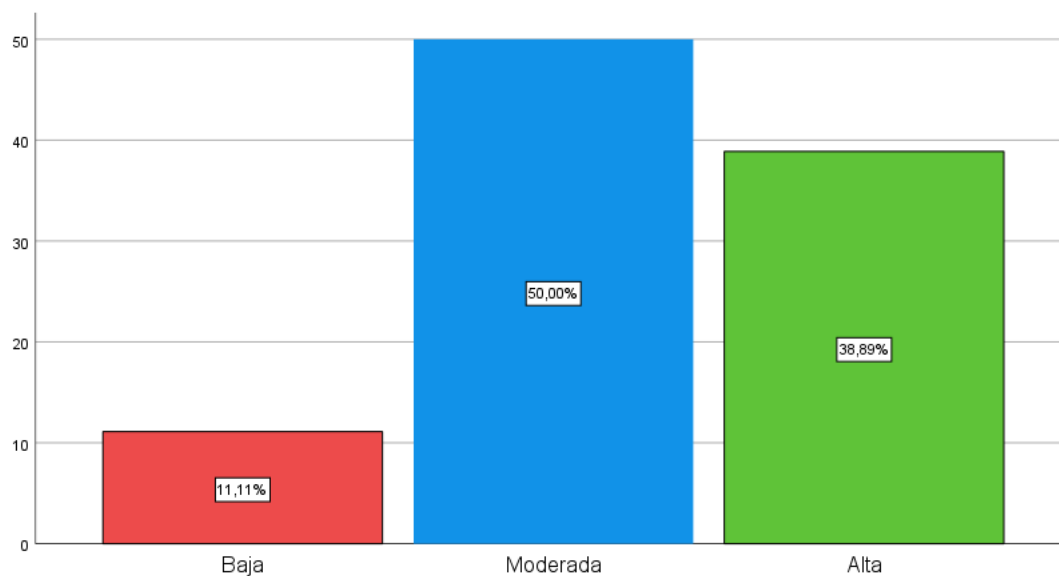


Gráfico 4

Nivel de bienestar material en adultos mayores

El objetivo específico 4 buscó indagar en la dimensión de derechos de la calidad de vida de las personas de la tercera edad del centro de desarrollo integral de la familia del distrito de Lambayeque 2025, luego de realizar la aplicación del instrumento se halló que el nivel moderado de la calidad de vida es el que más destaca con un 94,44%.

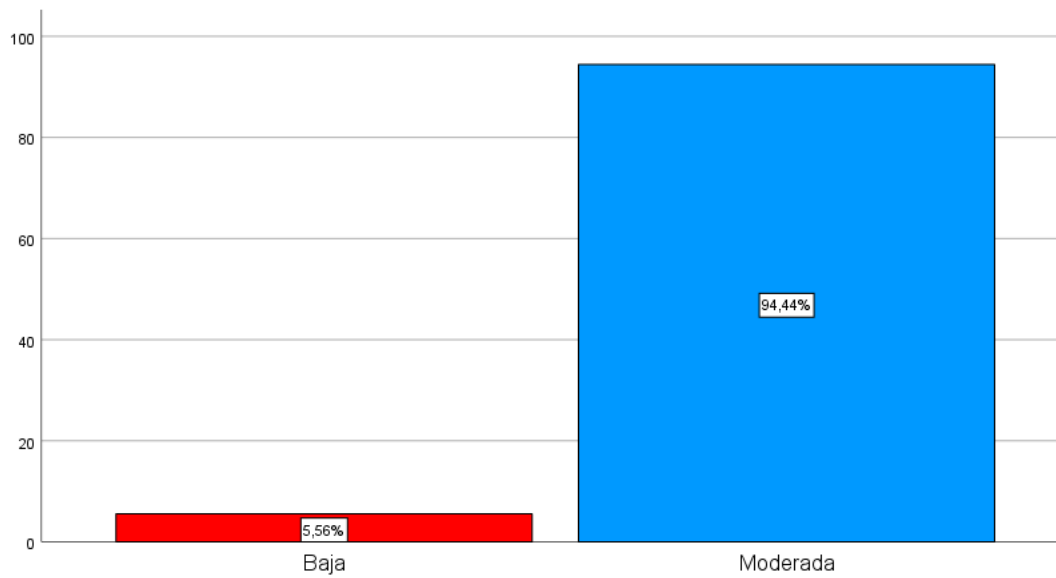


Gráfico 5

Nivel de la dimensión derechos en adultos mayores

Capítulo IV. Discusión de resultados

El componente social de la calidad de vida en el adulto mayor del centro de desarrollo integral de la familia del distrito de Lambayeque 2025, presenta un en su mayoría un nivel elevado y alto, presentándose un leve porcentaje en nivel bajo. Por su parte Chero e Idrogo (2023) concluye que el 74% de los encuestados presentó un nivel de calidad de vida regular en la dimensión social. Estudios como el de Burga (2020) concluyen que las personas adultas mayores tienen una valoración negativa de su calidad de vida en los aspectos sociales ya que no cumplen con su expectativa de bienestar.

El estudio de la calidad de vida desde el componente social implica analizar diversas dimensiones, entre ellas las relaciones interpersonales, la inclusión social, el bienestar material y el ejercicio de derechos. Desde la perspectiva de la teoría de la modernización, el proceso de transformación social ha generado cambios significativos en la estructura familiar y en el rol social de las personas adultas mayores. Según este enfoque, los adultos mayores tienden a experimentar una pérdida de estatus social, menor participación en la vida comunitaria y debilitamiento de los vínculos familiares, lo que repercute negativamente en su bienestar (Bravo, 2014).

Sin embargo, los resultados obtenidos en la presente investigación muestran que las personas de edad avanzada del CEDIF presentan, en su mayoría, niveles moderados y altos de calidad de vida en el componente social. Esto sugiere que los hallazgos del estudio no coinciden plenamente con los planteamientos de la teoría de la modernización. Esta diferencia puede explicarse a partir de la teoría de la actividad, la cual sostiene que el bienestar en la vejez está estrechamente relacionado con la participación activa de las personas adultas mayores en actividades sociales, recreativas y comunitarias. En este sentido, los espacios institucionales como el CEDIF contribuyen a generar oportunidades

de interacción social, integración y participación, favoreciendo así mejores niveles de bienestar en este grupo poblacional (Robledo et al., 2020).

Uno de los elementos que integran el componente social de la calidad de vida son las relaciones interpersonales. En esta dimensión se obtuvo que más del 83% de la población estudiada presenta un nivel alto. Resultados similares fueron encontrados por Quiñones (2022), quien concluyó que la mayor parte de los encuestados se ubicaba entre niveles moderados y altos de calidad de vida en esta dimensión. Asimismo, Bernilla (2021) identificó que el 88% de su muestra se encontraba en un nivel medio dentro de su clasificación, considerado como la existencia de un riesgo social moderado.

Desde la teoría de la modernización de Cowgill y Holmes, se plantea que las personas adultas mayores han perdido la conexión cercana que anteriormente mantenían con sus familiares, debido a los cambios estructurales de la sociedad moderna. En muchos casos, este grupo experimenta situaciones de abandono o distanciamiento familiar, lo que genera carencias emocionales que pueden deteriorar su calidad de vida (Bravo, 2014).

No obstante, los resultados obtenidos en la presente investigación muestran que los usuarios del CEDIF mantienen relaciones interpersonales satisfactorias. Esto puede explicarse a partir de la teoría de la actividad, la cual señala que la participación en espacios sociales permite a las personas adultas mayores mantenerse activas, fortalecer sus vínculos sociales y desarrollar nuevas relaciones interpersonales. En este contexto, el CEDIF cumple un rol fundamental al constituirse como un espacio de encuentro donde este grupo vulnerable puede establecer nuevas redes de apoyo, compartir experiencias y generar vínculos significativos con personas que atraviesan una etapa similar del ciclo vital.

Asimismo, el apoyo psicológico y las actividades recreativas que ofrece el centro contribuyen a compensar, en cierta medida, las carencias emocionales que pueden derivarse del distanciamiento familiar. De esta manera, el CEDIF no solo funciona como un espacio de interacción social, sino también como un entorno que fomenta el sentido de pertenencia y valoración personal, lo cual repercute positivamente en el bienestar emocional, la felicidad y la satisfacción con la vida de las personas adultas mayores (Merino y García, 2005).

El adecuado manejo de las relaciones interpersonales permite a la población mayor enfrentar de mejor manera diversas situaciones que pueden resultar complejas en esta etapa de la vida. Las interacciones sociales con las personas que forman parte de su entorno inmediato favorecen el desarrollo de sentimientos de utilidad, capacidad y participación social. En este sentido, Verdugo et al. (2007) señalan que los entornos sociales inmediatos, conocidos como microsistemas, ejercen una influencia directa en la calidad de vida de las personas, incluyendo a los adultos mayores. Dichos entornos comprenden espacios como la familia, el hogar, los grupos de pares y las instituciones sociales, los cuales desempeñan un papel fundamental en el bienestar de este grupo poblacional.

En torno a la dimensión de inclusión social, se encontró que el 66,67% de los participantes del estudio presenta un nivel alto de calidad de vida, mientras que un porcentaje significativo, superior al 33%, se ubica en un nivel moderado. Estos resultados coinciden con los hallazgos de Briceño et al. (2021), quienes identificaron un buen índice de calidad de vida en esta dimensión, así como con el estudio de Quiñones (2022), donde el 58,6% de la muestra presentó un nivel alto de calidad de vida. No obstante, estos resultados difieren de los obtenidos por Meza et al. (2020), quienes reportaron un índice de calidad de vida medio bajo en esta dimensión.

Desde la teoría de la actividad, estos resultados pueden explicarse debido a que el CEDIF ofrece a las personas adultas mayores la posibilidad de participar voluntariamente en diversas actividades de integración, recreación y esparcimiento. Estas actividades fomentan la interacción social, el fortalecimiento de vínculos y la participación activa dentro de la comunidad. De acuerdo con este enfoque teórico, el bienestar en la vejez está estrechamente vinculado con el grado de participación de las personas en actividades significativas, de modo que una mayor implicación social se asocia con mayores niveles de satisfacción personal, felicidad y calidad de vida (Robledo et al., 2020).

En contraste, la teoría de la modernización plantea que los procesos de cambio social han limitado la participación de la población de edad avanzada en la vida comunitaria, favoreciendo su marginación social (Bravo, 2014). No obstante, los resultados de esta investigación sugieren que la existencia de instituciones como el CEDIF contribuye a contrarrestar parcialmente los efectos de la modernización, promoviendo espacios de integración social que favorecen el bienestar de las personas adultas mayores.

En lo que concierne a la dimensión de bienestar material, los resultados indican que el 50% de los usuarios del CEDIF se ubican en un nivel moderado, mientras que el 38,9% presenta un nivel alto y el 11,1% un nivel bajo. Estos resultados evidencian que, en términos generales, las condiciones materiales de vida de los adultos mayores evaluados se encuentran en niveles aceptables, permitiéndoles cubrir parcialmente sus necesidades básicas. Dichos hallazgos difieren de los reportados por Burga (2020), quien encontró una percepción negativa en esta dimensión, al señalar que este grupo de personas manifestaban no sentirse satisfechos con sus condiciones económicas ni con el entorno

en el que desarrollaban sus actividades cotidianas. Por otro lado, Quiñones (2022) encontró que el 70% de los encuestados presentaba un nivel alto en esta dimensión.

De acuerdo con el modelo teórico FUMAT de calidad de vida, el bienestar material se relaciona con factores ambientales como las condiciones de vivienda, el acceso a servicios básicos, la alimentación, la vestimenta y los ingresos económicos, elementos que influyen directamente en el desarrollo de las actividades cotidianas de las personas (Schalock y Verdugo, 2007).

Desde la teoría de la actividad, estos resultados pueden comprenderse considerando que la participación de la población adulta mayor en instituciones como el Centro de Desarrollo Integral de la Familia (CEDIF) les permite acceder a determinados apoyos que contribuyen a mejorar su bienestar cotidiano. En este sentido, el servicio de comedor diurno que brinda el CEDIF contribuye a cubrir parcialmente una de sus necesidades básicas, reduciendo la carga económica asociada a la alimentación y favoreciendo mejores condiciones de bienestar (Robledo et al., 2020).

No obstante, es importante considerar que el bienestar material también se encuentra condicionado por factores estructurales externos al CEDIF. En este sentido, la teoría de la modernización plantea que los procesos de transformación social y económica han generado una progresiva exclusión de las personas adultas mayores del mercado laboral, privilegiando la participación de generaciones más jóvenes consideradas más productivas y adaptadas a las nuevas exigencias tecnológicas. Esta situación limita las oportunidades de las personas mayores para generar ingresos propios, lo que puede explicar la presencia de un pequeño porcentaje que presenta niveles bajos en esta dimensión (Bravo, 2014).

En relación con la dimensión de derechos en los usuarios del Centro de Desarrollo Integral de la Familia del distrito de Lambayeque (2025), se encontró que el 94,4%

presenta un nivel moderado de calidad de vida, mientras que el 5,6% se ubica en un nivel bajo, sin registrarse niveles altos en esta dimensión. Resultados similares fueron encontrados por Briceño et al. (2021), quienes identificaron que la mayoría de los encuestados presentaba niveles moderados y altos en esta dimensión. Asimismo, Quiñones (2022) señala que más del 71% de los participantes de su estudio presentaba un nivel alto de calidad de vida en relación con el ejercicio de sus derechos. Sin embargo, estos resultados difieren de los obtenidos por Meza et al. (2020), quienes encontraron que esta dimensión era la más desfavorecida, con un 90,9% de los encuestados ubicados en un nivel medio bajo.

Desde la teoría de la actividad, estos resultados pueden comprenderse considerando que la participación de la población adulta mayor en instituciones como el CEDIF favorece el acceso a espacios de orientación, acompañamiento y socialización, donde pueden informarse sobre sus derechos y fortalecer su participación dentro de la comunidad. Este tipo de espacios contribuye a que las personas adultas mayores se sientan valoradas, escuchadas e integradas socialmente, lo que repercute positivamente en su percepción de bienestar y explica que la mayoría de los participantes se ubique en un nivel moderado en esta dimensión (Robledo et al., 2020).

No obstante, la ausencia de niveles altos y la presencia de un pequeño porcentaje en nivel bajo también puede analizarse desde la teoría de la modernización. Este enfoque sostiene que los procesos de transformación social han generado una pérdida progresiva del estatus, reconocimiento y respeto social hacia las personas adultas mayores, reduciendo sus espacios de participación en la vida social y limitando el ejercicio pleno de sus derechos dentro de la sociedad contemporánea (Bravo, 2014; Robledo, 2016; Pozo et al., 2020).

Asimismo, el modelo de calidad de vida FUMAT plantea que el ejercicio de los derechos se encuentra influenciado por factores estructurales propios del macrosistema, el cual comprende las pautas culturales, políticas públicas, estructuras económicas y marcos normativos que influyen en la vida de las personas. En este sentido, la existencia de leyes, políticas públicas y mecanismos de protección resulta fundamental para garantizar una vida digna para las personas adultas mayores (Schalock y Verdugo, 2007).

Capítulo V. Conclusiones

- ✓ El componente social de la calidad de vida en personas de tercera edad del centro de desarrollo integral de la familia del distrito de Lambayeque 2025 se presenta con mayores niveles en porcentaje alto y moderado. Esto debido a que el CEDIF a través de su servicio ha permitido que estas personas sientan bienestar, aliviando en medida su realidad fuera del centro.
- ✓ La dimensión de las relaciones interpersonales de las personas mayores del centro de desarrollo integral de la familia del distrito de Lambayeque 2025, se encuentra en un nivel alto con 83.33% mientras más de un 16% presenta un nivel moderado, pues la interacciones con sus pares que les permite el centro los ayudan a sentirse integrados, y encontrar en ellos una familia.
- ✓ La dimensión inclusión social de la calidad de vida de la población mayor del centro de desarrollo integral de la familia del distrito de Lambayeque 2025 presenta un nivel alto con un 66,67% y más del 33% presentó un nivel moderado, pues la participación en las distintas actividades que realiza el CEDIF permite mantenerlos activos, útiles y conectados con su entorno social.
- ✓ La dimensión bienestar material de la calidad de las personas de edad avanzada del centro de desarrollo integral de la familia del distrito de Lambayeque 2025, presenta un nivel moderado con un 50%, más del 38% presenta un nivel alto y más del 11% presenta un nivel bajo.
- ✓ La dimensión de derechos de la calidad de vida de las personas de la tercera edad del centro de desarrollo integral de la familia del distrito de Lambayeque 2025, se halla en un nivel moderado con un 94, 44%.

Capítulo VI. Recomendaciones

- ✓ Consideramos de vital importancia que los centros dedicados a brindar un envejecimiento saludable para los adultos mayores como el CEDIF, sigan trabajando para lograr que en su totalidad este grupo etario pueda disfrutar de una alta calidad de vida en el componente social que esta presenta.
- ✓ El centro de desarrollo integral de la familia, debe continuar fomentando un espacio en lo cual los adultos mayores puedan sentirse acompañados y queridos, que les permita ser un refugio para aquellos que carecen de cualquier otro vínculo familiar o amical fuera del servicio.
- ✓ Se deben buscar mecanismos apropiados para que los adultos mayores puedan ser partícipes dentro de su comunidad, a través de asociaciones, clubes entre otros, esto permite reforzar su sentido de pertenencia hacia ella, involucrarse en beneficio del desarrollo de su entorno, que se redirecciona en su propio bienestar social, además el CEDIF debe diversificar sus talleres en relación con las capacidades y facilidades de cada adulto mayor, así todos puedan sentirse incluidos y participar de estos.
- ✓ Se debe fomentar políticas a favor de los adultos mayores, que no solo se basen en una retribución económica, que en realidad no alivia sus necesidades por ser montos insuficientes, sino más bien buscar mecanismos que permitan multiplicar su inversión, ser su sustento y mejorar las condiciones en las que viven estas personas.
- ✓ Se debe dar las facilidades para que los adultos mayores cuenten con asesoría legal gratuita cuando estos lo requieran, el CEDIF debe incluir dentro de los talleres, temas relacionados a sus derechos, para así, desde el conocimiento, ninguna institución o personas los vulnere.

Referencias Bibliográficas

- Ángeles, A., Jiménez, M., Martínez, O., & López, H. (2021). Percepción de la calidad de vida del adulto mayor en México. Retos: nuevas tendencias en educación física, deporte y recreación, (41), 480-484.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7952369>
- Bernilla, M. (2021) Calidad de vida del adulto mayor del Área rural y urbano – Chongoyape, 2019 [Tesis de grado, Universidad Señor de Sipán].
<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9457/Bernilla%20Mundaca%20Marbely%20Carolina.pdf?sequence=4>
- Bravo, F. (2014). Aproximaciones teóricas al estudio de la vejez y el envejecimiento. VIII Jornadas de Sociología de la UNLP, 3 al 5 de diciembre de 2014, Ensenada, Argentina. En Memoria Académica. Disponible en:
http://www.memoria.fahce.unlp.edu.ar/trab_eventos/ev.4547/ev.4547.pdf
- Briceño, A., Contreras, A., León, E., Araque, K., & Porras, R. (2021). Caracterización de la calidad de vida en adultos mayores pertenecientes a cuatro asociaciones de Cúcuta mediante la Escala FUMAT. Revista científica signos fónicos, 7(2).
<https://ojs.unipamplona.edu.co/index.php/cdh/article/view/1297/2581>
- Burga; H. (2020) Calidad de vida de los adultos mayores del centro integral de atención al adulto mayor. Ciudad de Chota, 2017 [Tesis de grado, Universidad Nacional Autónoma de Chota].
https://www.repositorio.unach.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14142/122/TESIS_ENFERMERIA%20LUZ%20ERSELI%20BURGA%20HUAM%20C3%81N.pdf?sequence=1

Carmona, S, y Ribeiro, M. (2010). Actividades sociales y bienestar personal en el envejecimiento. Papeles de población, 16(65), 163-185.

https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-74252010000300006

Castillo, C. (2018). Experiencias en socialización y gestión turística en el adulto mayor Valente en Lima. Cultura: Revista de la Asociación de Docentes de la USMP, 32.

<https://doi.org/10.24265/cultura.2018.v32.06>

Chero, A e Idrogo, E. (2023) Nivel de calidad de vida en los adultos mayores de la estrategia del adulto mayor en un Centro de Salud – Lambayeque 2021[Tesis de grado, Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo].

https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/11756/Chero_Sirlop%c3%ba_Ang%c3%a9lica_Miriam%20y%20Idrogo_Bustamante_Erika_Danissa.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Comisión económica para américa latina y el Caribe. (10 de enero del 2023). Panorama del envejecimiento y tendencias demográficas en América Latina y el Caribe.

<https://www.cepal.org/es/enfoques/panorama-envejecimiento-tendencias-demograficas-america-latina-caribe>

Defensoría del pueblo (2018). Adulto mayor

https://www.defensoria.gob.pe/grupos_de_proteccion/adultos-mayores/

Defensoría del pueblo (2019). Envejecer en el Perú: Hacia el fortalecimiento de las políticas para personas adultas mayores. Informe de Adjuntía N 006-2019-

DP/AAE. Lince. Lima. Perú. <https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2019/08/IA-N%C2%B0-006-2019-DPAAE-ENVEJECER-EN-EL-PER%C3%9A.pdf>

Hernández, S et al. (2010). Metodología de la investigación. Quinta edición. Editorial McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V. México.

Instituto Nacional de Estadística e Informática (2022). Compendio estadístico Lambayeque 2022.
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4423092/Compendio%20Estad%C3%ADstico%2C%20Lambayeque%202022.pdf?v=1681328177>

Instituto Nacional de Estadística e Informática (2023). Situación de la población adulta mayor Abril - Mayo - Junio 2023.
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5206691/Situaci%C3%B3n%20de%20la%20Poblaci%C3%B3n%20Adulta%20Mayor%3A%20Abril%20-%20Mayo%20-%20Junio%202023.pdf?v=1695995610>

López, E. (2022) Calidad de vida en adultos mayores de un Centro Geriátrico de Lima Este, 2022 [Tesis de grado, Universidad de Ciencias y Humanidades].
https://repositorio.uclima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/717/Lopez_EE_tesis_enfermeria_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Merino, I, y García, M. (2005). Ocio en los mayores: calidad de vida. In Envejecimiento, salud y dependencia (pp. 43-62). Universidad de La Rioja.

Meza, J., Aguilar, A., Diaz, A. (2020). Calidad de vida en ancianos de zonas periurbanas de Asunción, Paraguay. Revista de la Sociedad Científica del Paraguay, 25(1), 6-19. Epub June 00, 2020. <https://doi.org/10.32480/rscp.2020-25-1.6-19>

Ministerio de la mujer y poblaciones vulnerables (2014). Informe del ministerio de la mujer y poblaciones vulnerables.
https://www.mimp.gob.pe/adultomayor/archivos/Informe2014_3.pdf

- Ojeda, T (2020). Análisis de participación del adulto mayor en el programa de promoción de salud y relación con su estilo de vida del Centro Adulto Mayor. [Tesis de grado, Universidad Cesar Vallejo]
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/88155/Ojeda_MTL-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Organización de las naciones unidas (2019). Envejecimiento.
<https://www.un.org/es/global-issues/ageing>
- Organización mundial de la salud (s/f). Envejecimiento https://www.who.int/es/health-topics/ageing#tab=tab_2
- Petretto, D, Pili, R., Gaviano, L., López, C., y Zuddas, C. (2016). Envejecimiento activo y de éxito o saludable: una breve historia de modelos conceptuales. Revista española de geriatría y Gerontología, 51(4), 229-241.
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0211139X1500205X>
- Pozo, C., Solano, N., Fernández, R., Garrido, D., Sevilla, Y., Gómez, A y Calderón, S. (2020). Estudio sobre edadismo en personas mayores de 50 años. Toledo: Universidad de Castilla-La Mancha.
<https://www.researchgate.net/publication/348807146>
- Quiñones, E. (2022) Calidad de vida en personas de la tercera edad del Centro del Adulto Mayor de Concepción-2021 [Tesis de grado, Universidad peruana Los Andes].
<https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/3424/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Robledo, C y Orejuela, J. (2020). Teorías de la sociología del envejecimiento y la vejez. Revista Guillermo de Ockham, 18(1), 95-102. Epub January 12, 2021.
<https://doi.org/10.21500/22563202.4660>

- Robledo, L. (2016). Los paralogismos de la vejez. *Revista Estudios del Desarrollo Social: Cuba y América Latina*, 4(1), 125-140. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S2308-01322016000100009&script=sci_arttext
- Schalock, L., y Verdugo, M. (2007). El concepto de calidad de vida en los servicios y apoyos para personas con discapacidad intelectual. *SigloCero. Revista Española sobre Discapacidad Intelectual* Vol 38 (4). Núm. 224, Pág. 21 a pág. 36. https://www.plenainclusion.org/sites/default/files/224_articulos2.pdf
- Tapia, M. (2019) *Calidad de vida de los adultos mayores con discapacidad auditiva asegurados a Essalud - Ipress Clínica Pro-vida del distrito de Magdalena del Mar – Lima* [Tesis de grado, Universidad Inca Garcilaso de la Vega]. http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/3792/008594_Trab_Suf_Prod_Tapia%20Vargas%20Maritza.pdf?sequence=2&isAllowed=y
- Verdugo, M., Gomez, L., Arias, B. (2009). *Evaluación de la calidad de vida en personas mayores: La Escala FUMAT*. Instituto Universitario de Integración en la Comunidad (Salamanca, España). http://sid.usal.es/idocs/F8/FDO23248/herramientas_4.pdf
- WHO Quality of Life Assessment Group. (1996). ¿Qué calidad de vida? *Foro mundial de la salud* 1996; 17(4): 385-387 <https://iris.who.int/handle/10665/55264>

Anexos

Anexo 001: Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
¿Cómo es el componente social de la calidad de vida en el adulto mayor del Centro de Desarrollo Integral de la Familia del distrito de Lambayeque 2025?	<p>Objetivo general Describir el componente social de la calidad de vida en el adulto mayor del centro de desarrollo integral de la familia del distrito de Lambayeque 2025</p> <p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Conocer la dimensión relaciones interpersonales de la calidad de vida del adulto mayor del centro de desarrollo integral de la familia del distrito de Lambayeque 2025 ✓ caracterizar la dimensión inclusión social de la calidad de vida del adulto mayor del centro de desarrollo integral de la familia del distrito de Lambayeque 2025 ✓ Analizar la dimensión bienestar material de la calidad de vida del adulto mayor del centro de desarrollo integral de la familia del distrito de Lambayeque 2025 ✓ Indagar en la dimensión de derechos de la calidad de vida del adulto mayor del centro de desarrollo integral de la familia del distrito de Lambayeque 2025 	No se presenta hipótesis por ser de naturaleza descriptiva.	<p>Calidad de vida en el adulto mayor Es un estado deseado de bienestar personal que: (a) es multidimensional; (b) tiene propiedades éticas -universales- y emicas -ligadas a la cultura; (c) tiene componentes objetivos y subjetivos; y (d) esta influenciada por factores personales y ambientales (Schalock y Verdugo, 2007)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Relaciones interpersonales ➤ Inclusión Social ➤ Bienestar material ➤ Derechos 	<p>Enfoque de investigación Cuantitativo</p> <p>Alcance de la investigación Descriptivo</p> <p>Diseño de investigación No experimental, transeccional</p> <p>Población y muestra En esta investigación se utilizó como muestra a toda la población, puesto que el tamaño de población es 20 adultos mayores</p> <p>Técnicas e instrumentos de recolección de datos Técnicas Encuesta</p> <p>Instrumentos Escala de Fumat para medir la calidad de vida</p>

Anexo 002: Matriz de operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumento
Calidad de vida	Es un estado deseado de bienestar personal que: (a) es multidimensional; (b) tiene propiedades éticas -universales- y emicas -ligadas a la cultura; (c) tiene componentes objetivos y subjetivos; y (d) esta influenciada por factores personales y ambientales (Schalock y Verdugo, 2007)	El aspecto social de la calidad de vida se obtendrá mediante la aplicación de un cuestionario denominado escala FUMAT propuesto por Verdugo et al. (2009), quienes clasifican en 8 dimensiones, de las cuales se tomarán en cuenta cuatro: relaciones interpersonales, bienestar material, inclusión social y derechos, con la siguiente escala de Likert <ul style="list-style-type: none"> • Siempre o casi siempre • Frecuentemente • Algunas veces • Nunca o casi nunca 	Relaciones interpersonales	Tiene amigos claramente identificados	1	Cuestionario denominado escala FUMAT propuesto por Verdugo et al. (2009)
				Relaciones Sociales	2,3	
				Relaciones familiares	4	
				Contactos sociales positivos y gratificantes	5,6	
			Bienestar material	Vivienda	7,8,9	
				Condiciones del servicio	10	
				Jubilación	11	
				Posesiones	12	
				Ingresos	13	
			Inclusión social	Participación	14,15,16	
				Integración	17,18,19	
				Apoyos	20, 21,22	
			Derechos	Ejerce derechos	23,	
				Derechos legales	24	
				Información	25	
				Defensa de derechos	26,27	

Anexo 003: Instrumento de la investigación



UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO
FACULTAD DE CIENCIAS HISTÓRICO SOCIALES
Y EDUCACIÓN



ESCUELA PROFESIONAL DE SOCIOLOGÍA

**“CALIDAD DE VIDA EN EL ADULTO MAYOR DEL
CENTRO DE DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DISTRITO DE
LAMBAYEQUE 2025”**

I. PRESENTACIÓN:

Reciba un cordial saludo, somos egresadas de la Universidad Pedro Ruiz Gallo, de la escuela profesional de Sociología, en esta oportunidad estamos ejecutando nuestra investigación denominada “Calidad de vida en el adulto mayor del Centro de desarrollo integral de la familia – Lambayeque 2025”, la información brindada es anónima, por ello, se pide veracidad en sus respuestas. Se agradece de antemano su participación.

II. INSTRUCCIONES

A continuación, se e pone afirmaciones, marque con una la opción que mejor la describa.

III. INFORMACIÓN GENERAL

Edad:

Se o: F M

Ocupación:**I. ESCALA FUMAT PARA MEDIR LA CALIDAD DE VIDA**

	RELACIONES INTERPERSONALES	Siempre o casi siempre	Frecuentemente	Algunas veces	Nunca o casi nunca
1	Realiza actividades que le gustan con otras personas				
2	Mantiene una buena relación con los profesionales del servicio al que acude				
3	Mantiene una buena relación con sus compañeros del servicio al que acude				
4	Carece de familiares cercanos				
5	Valora negativamente sus relaciones de amistad				
6	Manifiesta sentirse querido por las personas importantes para él				

	BIENESTAR MATERIAL	Siempre o casi siempre	Frecuentemente	Algunas veces	Nunca o casi nunca
7	El lugar donde vive es confortable				
8	El lugar donde vive necesita reformas para adaptarse a sus necesidades				
9	El lugar donde vive tiene barreras arquitectónicas que impiden o dificultan alguna de sus actividades				
10	El servicio al que acude tiene barreras arquitectónicas que impiden o dificultan alguna de sus actividades				
11	Manifiesta no estar satisfecho con su jubilación (o situación laboral actual)				
12	Dispone de las cosas materiales que necesita				
13	Se queja de su salario (o pensión)				

	INCLUSIÓN SOCIAL	Siempre o casi siempre	Frecuentemente	Algunas veces	Nunca o casi nunca
14	Tiene dificultades para participar en su comunidad				
15	Participa en diversas actividades de ocio que le interesan				
16	Participa de forma voluntaria en algún programa o actividad del servicio al que acude				
17	Tiene dificultades para relacionarse con otras personas del centro al que acude				
18	Está excluido en su comunidad				
19	Está integrado con los compañeros del servicio al que acude				
20	Su red de apoyos no satisface sus necesidades				
21	En el servicio al que acude, tiene dificultad para encontrar apoyos cuando los necesita				
22	Tiene amigos que le apoyan cuando lo necesita				

	DERECHOS	Siempre o casi siempre	Frecuentemente	Algunas veces	Nunca o casi nunca
23	Disfruta de todos sus derechos legales (ciudadanía, voto, procesos legales, entre otros.)				
24	Cuenta con asistencia legal y/o acceso a servicios de asesoría legal				
25	Recibe información adecuada y suficiente sobre los tratamientos e intervenciones que recibe				
26	Muestra dificultad para defender sus derechos cuando no son respetados				
27	En el servicio al que acude se respetan y defienden sus derechos				

Anexo 004: Confiabilidad y validez del instrumento

Alfa de Cronbach	N de elementos
,954	57

El valor del alfa de Cronbach es de 0,954, para la Escala de evaluación de la percepción de la calidad de vida en personas mayores “FUMAT” la cual fue validada previamente por los investigadores schalock y Verdugo en 2009.

Según George y Mallery (2003) citado en Quiñones (2022) el criterio recomendado para valorar el Alfa de Cronbach es >0,9 como excelente, >0,8 como bueno, >0,7 como Aceptable, >0,6 como relativamente aceptable, >0,5 como cuestionable <0,5 como deficiente. Es por tal que se afirma que el mencionado instrumento posee una excelente confiabilidad.

A su vez el instrumento fue validado por los investigadores por 15 jueces de expertos.

Anexo 005: Carta de presentación para la aplicación del instrumento de investigación



UNIVERSIDAD NACIONAL "PEDRO RUIZ GALLO"
FACULTAD DE CIENCIAS HISTÓRICO SOCIALES Y EDUCACIÓN
ESCUELA PROFESIONAL DE SOCIOLOGÍA



"AÑO DE LA RECUPERACION Y CONSOLIDACION DE LA ECONOMIA PERUANA"

Lambayeque, 25 de junio del 2025

Carta de Presentación N° 013 / EPS-FACHSE-UNPRG

Sra.

Liliana Ubillús Diaz

Representante de la Organización.

Centro de Desarrollo Integral de la Familia de Lambayeque Presente.



De mi especial consideración

Es personalmente grato dirigirme a usted en mi calidad de Director de la Escuela Profesional de Sociología de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo con la finalidad de presentar a los bachilleres:

- Vargas Gregorio Azul Rosario DNI: 76693154
- Gastelo Díaz Zusety Yoana DNI: 75130441

Quienes se encuentran elaborando su investigación denominada: Calidad de vida en el adulto mayor del Centro de Desarrollo Integral de la Familia, distrito de Lambayeque 2025

Agradeceré a usted brindarles información y acceso a aplicar los instrumentos de investigación en su representada.

Atentamente,



Mg Sc. EVERT JOSE FERNANDEZ VASQUEZ
Director EPS - FACHSE

CC: Archivo
EPV/mgs

Anexo 006: Autorización para aplicar el instrumento de investigación



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE LAMBAYEQUE
UNIDAD FUNCIONAL CEDIF LAMBAYEQUE
Esq. Av. A.B. Leguía con Sebastián Oneto. Teléf. n° 074 60406;
Esq. Fco. De Zela y Rodríguez Mendoza Teléf. n° 074 621937



*Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana**

Lambayeque, 08 de julio del 2025

CARTA N° 0134/2025-MPL- GDS-SGSS-CEDIF

SR
MG SC. EVERT JOSE FERNANDEZ VASQUEZ
DIRECTOR EPS-FACHSE
UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO
Presente. –

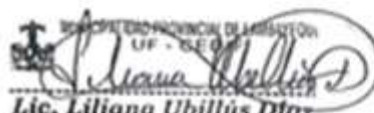
ASUNTO: **SOBRE INVESTIGACION DENOMINADA "CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR EN EL CEDIF"**

Por el presente me complace saludarlo y al mismo dar respuesta a la carta de Presentación 013/EPS-FACHSE-UNPRG en la que las bachilleres: VARGAS GREGORIO AZUL ROSARIO y GASTELO DIAZ ZUSETY YOANA solicitan la aplicación de su proyecto de investigación denominado: Calidad de Vida en el adulto mayor del Centro de Desarrollo Integral de la Familia, distrito de Lambayeque 2025.

Por tal motivo, AUTORIZO, en mi calidad de directora de este Centro de Desarrollo Integral de la Familia la aplicación de dicha investigación, bajo el compromiso de apoyar en la información requerida y necesaria para que los resultados sean de beneficio de nuestra población de Adultos Mayores.

Sin otro particular, me despido de Ud.

Atentamente.


Lic. Lilitiana Ubillus Diaz
RESPONSABLE UNIDAD FUNCIONAL
DIRECTORA

c.c. Arch
LUDhggl

Anexo 007: consentimiento informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO

FACULTAD DE CIENCIAS HISTÓRICAS SOCIALES Y EDUCACIÓN
ESCUELA PROFESIONAL DE SOCIOLOGÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Antonio - Mario - Suárez

Acepto participar voluntariamente en la investigación titulada: "Calidad de vida en el adulto mayor del Centro de Desarrollo Integral de la Familia, distrito de Lambayeque 2025", cuyo objetivo es describir el componente social de la calidad de vida en el adulto mayor del Centro de Desarrollo Integral de la Familia, distrito de Lambayeque 2025.

He sido informado(a) de manera clara sobre el objetivo del estudio y la importancia de mi participación. Por ello, he decidido participar libre y voluntariamente, comprometiéndome a responder el cuestionario de forma sincera y veraz. Asimismo, se me ha informado que tengo la libertad de continuar o retirarme del estudio en cualquier momento, incluso después de haber iniciado mi participación.

Estoy plenamente convencido(a) de que los datos que proporcione serán tratados de forma confidencial y utilizados únicamente con fines de investigación.

Firma del participante

DNI:

17537913



CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO

FACULTAD DE CIENCIAS HISTÓRICAS SOCIALES Y EDUCACIÓN
ESCUELA PROFESIONAL DE SOCIOLOGÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo *Vicente M. Porico Linder*

Acepto participar voluntariamente en la investigación titulada: "Calidad de vida en el adulto mayor del Centro de Desarrollo Integral de la Familia, distrito de Lambayeque 2025", cuyo objetivo es describir el componente social de la calidad de vida en el adulto mayor del Centro de Desarrollo Integral de la Familia, distrito de Lambayeque 2025.

He sido informado(a) de manera clara sobre el objetivo del estudio y la importancia de mi participación. Por ello, he decidido participar libre y voluntariamente, comprometiéndome a responder el cuestionario de forma sincera y veraz. Asimismo, se me ha informado que tengo la libertad de continuar o retirarme del estudio en cualquier momento, incluso después de haber iniciado mi participación.

Estoy plenamente convencido(a) de que los datos que proporcione serán tratados de forma confidencial y utilizados únicamente con fines de investigación.

Firma del participante

DNI: *17536570*



CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO

FACULTAD DE CIENCIAS HISTÓRICAS SOCIALES Y EDUCACIÓN
ESCUELA PROFESIONAL DE SOCIOLOGÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Consuelo Puica Sapvedra

Acepto participar voluntariamente en la investigación titulada: "Calidad de vida en el adulto mayor del Centro de Desarrollo Integral de la Familia, distrito de Lambayeque 2025", cuyo objetivo es describir el componente social de la calidad de vida en el adulto mayor del Centro de Desarrollo Integral de la Familia, distrito de Lambayeque 2025.

He sido informado(a) de manera clara sobre el objetivo del estudio y la importancia de mi participación. Por ello, he decidido participar libre y voluntariamente, comprometiéndome a responder el cuestionario de forma sincera y veraz. Asimismo, se me ha informado que tengo la libertad de continuar o retirarme del estudio en cualquier momento, incluso después de haber iniciado mi participación.

Estoy plenamente convencido(a) de que los datos que proporcione serán tratados de forma confidencial y utilizados únicamente con fines de investigación.

Consuelo Puica Sapvedra

Firma del participante

DNI: 17 53 66 46



CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO

FACULTAD DE CIENCIAS HISTÓRICAS SOCIALES Y EDUCACIÓN
ESCUELA PROFESIONAL DE SOCIOLOGÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo

Juan Chozo Soriano

Acepto participar voluntariamente en la investigación titulada: "Calidad de vida en el adulto mayor del Centro de Desarrollo Integral de la Familia, distrito de Lambayeque 2025", cuyo objetivo es describir el componente social de la calidad de vida en el adulto mayor del Centro de Desarrollo Integral de la Familia, distrito de Lambayeque 2025.

He sido informado(a) de manera clara sobre el objetivo del estudio y la importancia de mi participación. Por ello, he decidido participar libre y voluntariamente, comprometiéndome a responder el cuestionario de forma sincera y veraz. Asimismo, se me ha informado que tengo la libertad de continuar o retirarme del estudio en cualquier momento, incluso después de haber iniciado mi participación.

Estoy plenamente convencido(a) de que los datos que proporcione serán tratados de forma confidencial y utilizados únicamente con fines de investigación.

Juan Chozo Soriano

Firma del participante

DNI: *17531323*



CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO

FACULTAD DE CIENCIAS HISTÓRICAS SOCIALES Y EDUCACIÓN
ESCUELA PROFESIONAL DE SOCIOLOGÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo

Raimundo Seminario Seminario

Acepto participar voluntariamente en la investigación titulada: "Calidad de vida en el adulto mayor del Centro de Desarrollo Integral de la Familia, distrito de Lambayeque 2025", cuyo objetivo es describir el componente social de la calidad de vida en el adulto mayor del Centro de Desarrollo Integral de la Familia, distrito de Lambayeque 2025.

He sido informado(a) de manera clara sobre el objetivo del estudio y la importancia de mi participación. Por ello, he decidido participar libre y voluntariamente, comprometiéndome a responder el cuestionario de forma sincera y veraz. Asimismo, se me ha informado que tengo la libertad de continuar o retirarme del estudio en cualquier momento, incluso después de haber iniciado mi participación.

Estoy plenamente convencido(a) de que los datos que proporcione serán tratados de forma confidencial y utilizados únicamente con fines de investigación.

Firma del participante

DNI: 12525516



CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO

FACULTAD DE CIENCIAS HISTÓRICAS SOCIALES Y EDUCACIÓN
ESCUELA PROFESIONAL DE SOCIOLOGÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Santiago Quince Morante

Acepto participar voluntariamente en la investigación titulada: "Calidad de vida en el adulto mayor del Centro de Desarrollo Integral de la Familia, distrito de Lambayeque 2025", cuyo objetivo es describir el componente social de la calidad de vida en el adulto mayor del Centro de Desarrollo Integral de la Familia, distrito de Lambayeque 2025.

He sido informado(a) de manera clara sobre el objetivo del estudio y la importancia de mi participación. Por ello, he decidido participar libre y voluntariamente, comprometiéndome a responder el cuestionario de forma sincera y veraz. Asimismo, se me ha informado que tengo la libertad de continuar o retirarme del estudio en cualquier momento, incluso después de haber iniciado mi participación.

Estoy plenamente convencido(a) de que los datos que proporcione serán tratados de forma confidencial y utilizados únicamente con fines de investigación.

Firma del participante

DNI: Y30133711

SANTIA
QUINCE MORANTE

M.Y. 3-1-2025



CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO

FACULTAD DE CIENCIAS HISTÓRICAS SOCIALES Y EDUCACIÓN
ESCUELA PROFESIONAL DE SOCIOLOGÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo

JOSEY GILDARRIAGA PAR

Acepto participar voluntariamente en la investigación titulada: "Calidad de vida en el adulto mayor del Centro de Desarrollo Integral de la Familia, distrito de Lambayeque 2025", cuyo objetivo es describir el componente social de la calidad de vida en el adulto mayor del Centro de Desarrollo Integral de la Familia, distrito de Lambayeque 2025.

He sido informado(a) de manera clara sobre el objetivo del estudio y la importancia de mi participación. Por ello, he decidido participar libre y voluntariamente, comprometiéndome a responder el cuestionario de forma sincera y veraz. Asimismo, se me ha informado que tengo la libertad de continuar o retirarme del estudio en cualquier momento, incluso después de haber iniciado mi participación.

Estoy plenamente convencido(a) de que los datos que proporcione serán tratados de forma confidencial y utilizados únicamente con fines de investigación.

Firma del participante

DNI: 17033708



CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO

FACULTAD DE CIENCIAS HISTÓRICAS SOCIALES Y EDUCACIÓN
ESCUELA PROFESIONAL DE SOCIOLOGÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo

Nicanor Guillermo Enrique Chero

Acepto participar voluntariamente en la investigación titulada: "Calidad de vida en el adulto mayor del Centro de Desarrollo Integral de la Familia, distrito de Lambayeque 2025", cuyo objetivo es describir el componente social de la calidad de vida en el adulto mayor del Centro de Desarrollo Integral de la Familia, distrito de Lambayeque 2025.

He sido informado(a) de manera clara sobre el objetivo del estudio y la importancia de mi participación. Por ello, he decidido participar libre y voluntariamente, comprometiéndome a responder el cuestionario de forma sincera y veraz. Asimismo, se me ha informado que tengo la libertad de continuar o retirarme del estudio en cualquier momento, incluso después de haber iniciado mi participación.

Estoy plenamente convencido(a) de que los datos que proporcione serán tratados de forma confidencial y utilizados únicamente con fines de investigación.

Firma del participante

DNI: *17536893*



CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO

FACULTAD DE CIENCIAS HISTÓRICAS SOCIALES Y EDUCACIÓN
ESCUELA PROFESIONAL DE SOCIOLOGÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo

Bernardo Joaquín Obero

Acepto participar voluntariamente en la investigación titulada: "Calidad de vida en el adulto mayor del Centro de Desarrollo Integral de la Familia, distrito de Lambayeque 2025", cuyo objetivo es describir el componente social de la calidad de vida en el adulto mayor del Centro de Desarrollo Integral de la Familia, distrito de Lambayeque 2025.

He sido informado(a) de manera clara sobre el objetivo del estudio y la importancia de mi participación. Por ello, he decidido participar libre y voluntariamente, comprometiéndome a responder el cuestionario de forma sincera y veraz. Asimismo, se me ha informado que tengo la libertad de continuar o retirarme del estudio en cualquier momento, incluso después de haber iniciado mi participación.

Estoy plenamente convencido(a) de que los datos que proporcione serán tratados de forma confidencial y utilizados únicamente con fines de investigación.



Firma del participante

DNI: *17521266*



CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO

FACULTAD DE CIENCIAS HISTÓRICAS SOCIALES Y EDUCACIÓN
ESCUELA PROFESIONAL DE SOCIOLOGÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo MARÍA-DEL-CARMÉN-PAZ-QUESQUEIN.

Acepto participar voluntariamente en la investigación titulada: "Calidad de vida en el adulto mayor del Centro de Desarrollo Integral de la Familia, distrito de Lambayeque 2025", cuyo objetivo es describir el componente social de la calidad de vida en el adulto mayor del Centro de Desarrollo Integral de la Familia, distrito de Lambayeque 2025.

He sido informado(a) de manera clara sobre el objetivo del estudio y la importancia de mi participación. Por ello, he decidido participar libre y voluntariamente, comprometiéndome a responder el cuestionario de forma sincera y veraz. Asimismo, se me ha informado que tengo la libertad de continuar o retirarme del estudio en cualquier momento, incluso después de haber iniciado mi participación.

Estoy plenamente convencido(a) de que los datos que proporcione serán tratados de forma confidencial y utilizados únicamente con fines de investigación.

MARÍA-DEL-CARMÉN-PAZ-QUESQUEIN.

Firma del participante

DNI: 48392720



CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO

FACULTAD DE CIENCIAS HISTÓRICAS SOCIALES Y EDUCACIÓN

ESCUELA PROFESIONAL DE SOCIOLOGÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo

Paula Elena Urpaseque Palermes

Acepto participar voluntariamente en la investigación titulada: "Calidad de vida en el adulto mayor del Centro de Desarrollo Integral de la Familia, distrito de Lambayeque 2025", cuyo objetivo es describir el componente social de la calidad de vida en el adulto mayor del Centro de Desarrollo Integral de la Familia, distrito de Lambayeque 2025.

He sido informado(a) de manera clara sobre el objetivo del estudio y la importancia de mi participación. Por ello, he decidido participar libre y voluntariamente, comprometiéndome a responder el cuestionario de forma sincera y veraz. Asimismo, se me ha informado que tengo la libertad de continuar o retirarme del estudio en cualquier momento, incluso después de haber iniciado mi participación.

Estoy plenamente convencido(a) de que los datos que proporcione serán tratados de forma confidencial y utilizados únicamente con fines de investigación.

Firma del participante

DNI: *Nº 17543496*


**CONSENTIMIENTO INFORMADO****UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO****FACULTAD DE CIENCIAS HISTÓRICAS SOCIALES Y EDUCACIÓN
ESCUELA PROFESIONAL DE SOCIOLOGÍA****CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo

Acepto participar voluntariamente en la investigación titulada: "Calidad de vida en el adulto mayor del Centro de Desarrollo Integral de la Familia, distrito de Lambayeque 2025", cuyo objetivo es describir el componente social de la calidad de vida en el adulto mayor del Centro de Desarrollo Integral de la Familia, distrito de Lambayeque 2025.

He sido informado(a) de manera clara sobre el objetivo del estudio y la importancia de mi participación. Por ello, he decidido participar libre y voluntariamente, comprometiéndome a responder el cuestionario de forma sincera y veraz. Asimismo, se me ha informado que tengo la libertad de continuar o retirarme del estudio en cualquier momento, incluso después de haber iniciado mi participación.

Estoy plenamente convencido(a) de que los datos que proporcione serán tratados de forma confidencial y utilizados únicamente con fines de investigación.


Firma del participante

DNI: 17528086



CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO

FACULTAD DE CIENCIAS HISTÓRICAS SOCIALES Y EDUCACIÓN
ESCUELA PROFESIONAL DE SOCIOLOGÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Eleuterio Castillo Muro

Acepto participar voluntariamente en la investigación titulada: "Calidad de vida en el adulto mayor del Centro de Desarrollo Integral de la Familia, distrito de Lambayeque 2025", cuyo objetivo es describir el componente social de la calidad de vida en el adulto mayor del Centro de Desarrollo Integral de la Familia, distrito de Lambayeque 2025.

He sido informado(a) de manera clara sobre el objetivo del estudio y la importancia de mi participación. Por ello, he decidido participar libre y voluntariamente, comprometiéndome a responder el cuestionario de forma sincera y veraz. Asimismo, se me ha informado que tengo la libertad de continuar o retirarme del estudio en cualquier momento, incluso después de haber iniciado mi participación.

Estoy plenamente convencido(a) de que los datos que proporcione serán tratados de forma confidencial y utilizados únicamente con fines de investigación.

Firma del participante

DNI: 47536698



CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO

FACULTAD DE CIENCIAS HISTÓRICAS SOCIALES Y EDUCACIÓN
ESCUELA PROFESIONAL DE SOCIOLOGÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Blaudia Castillo Pribillero

Acepto participar voluntariamente en la investigación titulada: "Calidad de vida en el adulto mayor del Centro de Desarrollo Integral de la Familia, distrito de Lambayeque 2025", cuyo objetivo es describir el componente social de la calidad de vida en el adulto mayor del Centro de Desarrollo Integral de la Familia, distrito de Lambayeque 2025.

He sido informado(a) de manera clara sobre el objetivo del estudio y la importancia de mi participación. Por ello, he decidido participar libre y voluntariamente, comprometiéndome a responder el cuestionario de forma sincera y veraz. Asimismo, se me ha informado que tengo la libertad de continuar o retirarme del estudio en cualquier momento, incluso después de haber iniciado mi participación.

Estoy plenamente convencido(a) de que los datos que proporcione serán tratados de forma confidencial y utilizados únicamente con fines de investigación.

Firma del participante

DNI:

17534558



CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO

FACULTAD DE CIENCIAS HISTÓRICAS SOCIALES Y EDUCACIÓN
ESCUELA PROFESIONAL DE SOCIOLOGÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Plácido Wenceslao Quiroz Cortez

Acepto participar voluntariamente en la investigación titulada: "Calidad de vida en el adulto mayor del Centro de Desarrollo Integral de la Familia, distrito de Lambayeque 2025", cuyo objetivo es describir el componente social de la calidad de vida en el adulto mayor del Centro de Desarrollo Integral de la Familia, distrito de Lambayeque 2025.

He sido informado(a) de manera clara sobre el objetivo del estudio y la importancia de mi participación. Por ello, he decidido participar libre y voluntariamente, comprometiéndome a responder el cuestionario de forma sincera y veraz. Asimismo, se me ha informado que tengo la libertad de continuar o retirarme del estudio en cualquier momento, incluso después de haber iniciado mi participación.

Estoy plenamente convencido(a) de que los datos que proporcione serán tratados de forma confidencial y utilizados únicamente con fines de investigación.

Firma del participante

DNI: 32 835381



CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO

FACULTAD DE CIENCIAS HISTÓRICAS SOCIALES Y EDUCACIÓN
ESCUELA PROFESIONAL DE SOCIOLOGÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo

César Urquiza Yondres

Acepto participar voluntariamente en la investigación titulada: "Calidad de vida en el adulto mayor del Centro de Desarrollo Integral de la Familia, distrito de Lambayeque 2025", cuyo objetivo es describir el componente social de la calidad de vida en el adulto mayor del Centro de Desarrollo Integral de la Familia, distrito de Lambayeque 2025.

He sido informado(a) de manera clara sobre el objetivo del estudio y la importancia de mi participación. Por ello, he decidido participar libre y voluntariamente, comprometiéndome a responder el cuestionario de forma sincera y veraz. Asimismo, se me ha informado que tengo la libertad de continuar o retirarme del estudio en cualquier momento, incluso después de haber iniciado mi participación.

Estoy plenamente convencido(a) de que los datos que proporcione serán tratados de forma confidencial y utilizados únicamente con fines de investigación.

César Urquiza Yondres

Firma del participante

DNI: 11570566

**CONSENTIMIENTO INFORMADO****UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO****FACULTAD DE CIENCIAS HISTÓRICAS SOCIALES Y EDUCACIÓN
ESCUELA PROFESIONAL DE SOCIOLOGÍA****CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo

Victor Matos Aruñategui

Acepto participar voluntariamente en la investigación titulada: "Calidad de vida en el adulto mayor del Centro de Desarrollo Integral de la Familia, distrito de Lambayeque 2025", cuyo objetivo es describir el componente social de la calidad de vida en el adulto mayor del Centro de Desarrollo Integral de la Familia, distrito de Lambayeque 2025.

He sido informado(a) de manera clara sobre el objetivo del estudio y la importancia de mi participación. Por ello, he decidido participar libre y voluntariamente, comprometiéndome a responder el cuestionario de forma sincera y veraz. Asimismo, se me ha informado que tengo la libertad de continuar o retirarme del estudio en cualquier momento, incluso después de haber iniciado mi participación.

Estoy plenamente convencido(a) de que los datos que proporcione serán tratados de forma confidencial y utilizados únicamente con fines de investigación.

Firma del participante

DNI:

17533860



CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO

FACULTAD DE CIENCIAS HISTÓRICAS SOCIALES Y EDUCACIÓN
ESCUELA PROFESIONAL DE SOCIOLOGÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Roberto Villalta Ventura.

Acepto participar voluntariamente en la investigación titulada: "Calidad de vida en el adulto mayor del Centro de Desarrollo Integral de la Familia, distrito de Lambayeque 2025", cuyo objetivo es describir el componente social de la calidad de vida en el adulto mayor del Centro de Desarrollo Integral de la Familia, distrito de Lambayeque 2025.

He sido informado(a) de manera clara sobre el objetivo del estudio y la importancia de mi participación. Por ello, he decidido participar libre y voluntariamente, comprometiéndome a responder el cuestionario de forma sincera y veraz. Asimismo, se me ha informado que tengo la libertad de continuar o retirarme del estudio en cualquier momento, incluso después de haber iniciado mi participación.

Estoy plenamente convencido(a) de que los datos que proporcione serán tratados de forma confidencial y utilizados únicamente con fines de investigación.

Firma del participante

DNI: 17537812

Anexo 008: Base de datos

*BASE DE DATOS CALIDAD DE VIDA_1.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

1 : P24D4 1 Visible: 46 de 46 variables

	P1D	P2D1	P3D1	P4D1	P5D1	P6D1	P7D2	P8D2	P9D2	P10D2	P11D2	P12D2	P13D2	P14D3	P15D3	P16D3	P17D3	P18D3
1	4	4	3	2	3	4	4	4	4	4	3	4	1	4	4	4	4	4
2	2	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	2	1	4	4	4	1	4
3	1	4	4	4	4	4	4	4	.	4	1	4	4	1	4	4	4	4
4	4	4	4	1	4	1	4	.	1	4	4	4	1	4	3	4	2	4
5	1	4	4	4	4	4	1	.	.	1	4	2	1	4	3	4	2	4
6	2	4	4	3	1	4	2	3	1	2	2	2	1	4	4	4	3	4
7	3	4	4	1	4	4	4	4	1	3	4	2	2	3	4	4	3	4
8	4	4	4	4	4	4	2	3	1	2	3	3	2	4	4	3	4	1
9	2	2	2	4	4	2	4	.	.	4	4	2	1	2	3	4	2	4
10	2	2	4	4	4	2	2	3	4	4	4	2	3	2	3	4	1	3
11	1	4	4	4	4	1	4	.	4	4	4	3	1	1	4	4	2	4
12	4	3	4	2	1	3	3	1	3	3	3	2	1	3	4	3	4	4
13	1	2	2	4	3	3	4	1	4	4	3	2	4	2	4	4	1	3
14	2	4	2	4	4	1	2	4	3	1	4	1	1	2	4	4	1	3
15	2	4	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	3	4	4
16	3	4	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4
17	2	3	4	2	1	2	4	1	1	3	3	2	1	4	3	3	4	3
18	4	4	4	4	4	4	4	.	.	4	4	2	3	4	4	4	4	4
19																		
20																		

Anexo 009: Fotos del trabajo de campo



