UNIVERSIDAD NACIONAL DE MOQUEGUA

Escuela Profesional de Gestión Pública y Desarrollo Social

ANÁLISIS DE LAS DIMENSIONES DE LA CALIDAD DE VIDA DE LOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA PENSIÓN 65, DISTRITO MACARI, PROVINCIA MELGAR, REGIÓN PUNO, 2019

TESIS

PRESENTADO POR:

OXANOSHKA LUDWIKA TICONA MAMANI

Para optar el título profesional de:

LICENCIADO EN GESTIÓN PÚBLICA Y DESARROLLO SOCIAL

MOQUEGUA – PERÚ
2019

026

UNIVERSIDAD NACIONAL DE MOQUEGUA
ESCUELA PROFESIONAL DE GESTIÓN PÚBLICA Y DESARROLLO SOCIAL

ACTA DE SUSTENTACIÓN

EL JURADO DICTAMINADOR, SEGÚN RESOLUCIÓN N° 1042-2019-UNAM

CONFORMADO POR:

PRESIDENTE: Lic. Adm. MARIO AURELIO COYLA ZELA

PRIMER MIEMBRO: Dra. GENCIANA SERRUTO MEDINA

SEGUNDO MIEMBRO: Mg. EDUAR MARCELO CORDOVA ALVARADO

HA CALIFICADO LA TESIS TITULADA:

Análisis de las Dimensiones de la Calidad de Vida de los Beneficiarios del Programa Pensión 65, Distrito Macari, Provincia Melgar, Región Puno, 2019.

ASESOR: Mg. NARADAY IRAZEMA VARGAS TORRES

TESISTA: Bach. OXANOSHKA LUDWIKA TICONA MAMANI

TERMINADA LA SUSTENTACIÓN Y DEFENSA DE LA TESIS, DICTAMINA COMO:

Aprobada POR Unanimidad CON EL CALIFICATIVO DE: Bueno OBTENIENDO LA NOTA DE: Quince (15)

QUEDANDO EXPEDITO PARA QUE SE LE CONFIERA EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADO EN GESTIÓN PÚBLICA Y DESARROLLO SOCIAL

EN FE DE ELLO QUEDA ASENTADA LA PRESENTE ACTA.

MOQUEGUA, 18 DE diciembre DEL AÑO 2019

Presidente del Jurado

Primer Miembro

Segundo Miembro

Tesista

UNIVERSIDAD NACIONAL DE MOQUEGUA
ESCUELA PROFESIONAL DE GESTIÓN PÚBLICA
Y DESARROLLO SOCIAL

TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN GESTIÓN PÚBLICA Y DESARROLLO SOCIAL

ANÁLISIS DE LAS DIMENSIONES DE LA CALIDAD DE VIDA DE LOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA PENSIÓN 65, DISTRITO MACARI, PROVINCIA MELGAR, REGIÓN PUNO, 2019

Tesis sustentada y aprobada el 18 de diciembre del 2019, estando el jurado calificador y asesor integrado por:

PRESIDENTE : .....
Lic. Adm. Mario Aurelio Coyla Zela

1ER MIEMBRO : .....
Dra. Genciana Serruto Medina

2DO MIEMBRO : .....
Mg. Eduar Marcelo Córdova Alvarado

ASESOR : .....
Mg. Nakaday Irazema Vargas Torres

DEDICATORIA

Está dedicado a mis queridos padres, Felix y Silvia, por su apoyo incondicional para lograr mis objetivos personales, a mi hermano, a todas aquellas personas quienes me acompañaron en esta etapa y que a la vez disfrutan conmigo estos logros de vida.

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Nacional de Moquegua y a la Escuela Profesional de Gestión Pública y Desarrollo Social por facilitarme y ofrecerme la oportunidad de ampliar mi conocimiento científico.

A mi asesor Mg. Nakadai Irazema Vargas Torres por el apoyo brindado en la dirección de la presente investigación.

A mis docentes universitarios por mi formación académica.

A los beneficiarios del programa Pensión 65 quienes abrieron las puertas de sus hogares para contribuir al desarrollo de la presente investigación.

RESUMEN

La presente investigación se realizó porque se observó que la mayor parte de la población adulta mayor del distrito de Macari se ubica en la zona rural, lo cual limitan que tengan mejores ingresos económicos para solventar sus gastos, los centros de salud, en algunos casos se encuentran ubicadas en zonas lejanas a las de su vivienda y el servicio prestado es pésimo, falta de vías de comunicación y mantenimiento; así mismo, se observó que los familiares tienden a migrar para mejorar su situación económica y buscar mejores oportunidades, es así que nace la presente investigación. El objetivo general fue analizar las dimensiones de calidad de vida de los beneficiarios del programa Pensión 65, distrito macari, provincia Melgar, región Puno, 2019; Como población se tuvo a 380, como muestra fue de 149 beneficiarios del programa Pensión 65 del distrito de Macari; el tipo de investigación fue básica y el nivel de investigación, descriptiva. Esta investigación brindará información sobre la situación actual de la calidad de vida de los beneficiarios del programa Pensión 65 del distrito de Macari. Como resultado de la investigación fue que, el 66,44% (99) de los beneficiarios consideran que tienen una calidad de vida regular, el 33,56% (50) consideran que su calidad de vida es mala; por lo que se define que la mayoría de los beneficiarios del programa Pensión 65, distrito Macari, provincia Melgar, región Puno, 2019; tienen una calidad de vida regular estadísticamente.

PALABRAS CLAVE: Calidad de vida, físico, psicológico, relaciones sociales y ambiente.

ABSTRACT

This research was carried out because it is believed that most of the older adult population of the Macari district is located in rural areas, which limits their having better economic income to pay for their expenses, health centers, in some cases They are located in areas far from their home and the service provided is terrible, lack of communication and maintenance routes; Thus, it will be sought that family members request to migrate to improve their economic situation and better opportunities, this is how this research was born. The general objective was to analyze the dimensions of quality of life of the beneficiaries of the Pensión 65 program, Macari district, Melgar province, Puno region, 2019; As a population, there were 380, as a sample there were 149 beneficiaries of the Pensión 65 program from the Macari district; the type of research was basic and the level of research, descriptive. This research will provide information on the current situation of the quality of life of the beneficiaries of the Pensión 65 program in the Macari district. As a result of the research, it was that 66.44% (99) of the beneficiaries consider that they have a regular quality of life, 33.56% (50) consider that their quality of life is poor; Therefore, it is defined that most of the beneficiaries of the Pensión 65 program, Macari district, Melgar province, Puno region, 2019; they have a statistically regular quality of life.

KEYWORDS: Quality of life, physical, psychological, social relations and environmen.

ÍNDICE

PÁGINA DEL JURADO ii
DEDICATORIA iii
AGRADECIMIENTO iv
RESUMEN v
ABSTRACT vi
ÍNDICE DE TABLAS x
ÍNDICE DE FIGURAS xi

I INTRODUCCIÓN

1.1. Descripción y formulación del problema 14
1.1.1. Formulación del problema 15
1.1.1.1. Problema general 15
1.1.1.2. Problema específico 16
1.2. Antecedentes 16
1.2.1. Antecedentes internacionales 16
1.2.2. Antecedentes nacionales 18
1.2.3. Antecedentes locales 19
1.3. Objetivos 20
1.3.1. Objetivo general 20
1.3.2. Objetivos específicos 20
1.4. Justificación 21
1.4.1. Justificación teórica 21
1.4.2. Justificación práctica 22
1.4.3. Justificación metodológica 22

II MARCO TEÓRICO

2.1. Bases teóricas 23
2.1.1. Calidad de vida 23
2.1.2. Dimensión física 27
2.1.3. Dimensión psicológica 27
2.1.4. Dimensión relaciones sociales 28
2.1.5. Dimensión ambiente 28

2.1.6. Programa social 29
2.1.7. Programa nacional de asistencia solidaria Pensión 65 30
2.1.8. El Seguro Social de Salud (ESSALUD) 30
2.1.9. Sistema Focalización de Hogares (SISFOH) 31
2.1.10. Seguro Integral de Salud (SIS) 32
2.1.11. La teoría económica del goteo 32
2.1.12. WHOQOL-BREF 32
2.1.13. Proyecto social 33

III MARCO METODOLÓGICO

3.1. Tipo y nivel 35
3.1.1. Tipo de investigación 35
3.1.2. Nivel de investigación 35
3.2. Operacionalización de variables 35
3.2.1. Variable 1: Calidad de vida 35
3.3. Población y muestra 36
3.3.1. Población 36
3.3.2. Muestra 36
3.3.3. Muestreo 37
3.4. Técnica e instrumento para la recolección de datos 37
3.4.1. Técnica 37
3.4.2. Instrumento 38
3.5. Validación y confiabilidad del instrumento 38
3.5.1. Validación del instrumento 38
3.5.2. Confiabilidad del instrumento 39
3.6. Métodos y las técnicas para la presentación y el análisis de datos 41

IV RESULTADOS

4.1. Resultado de la variable calidad de vida 42
4.2. Análisis de los resultados de los datos generales 43

DISCUSIÓN 52
CONCLUSIONES 54
RECOMENDACIONES 56

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....58
ANEXOS 63
ANEXO 1. Base de datos…… 64
ANEXO 2. Matriz de consistencia. 67
ANEXO 3. Instrumento de medición de calidad de vida. 69
ANEXO 4. Fichas de validación. 71
ANEXO 5. Evidencias fotográficas. 74
ANEXO 6. Relación de beneficiarios de programa pensión 65. 78
ANEXO 7. Análisis de similitud Urkund.....83

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Matriz de operacionalización de la variable calidad de vida.....36
Tabla 2 Validación del instrumento de calidad de vida 39
Tabla 3 Rangos para interpretación del coeficiente Alpha de Cronbach..40
Tabla 4 Estadísticas de fiabilidad de calidad de vida resultados 40
Tabla 5 Baremos de la calidad de vida.....41
Tabla 6 Variable calidad de vida.....42
Tabla 7 Sexo de los beneficiarios del programa Pensión 65 del distrito de Macari.....43
Tabla 8 Nivel de estudios de los beneficiarios del programa Pensión 65 del distrito de Macari 44
Tabla 9 Edad de los beneficiarios del programa Pensión 65 del distrito de Macari.....45
Tabla 10 Salud de los beneficiarios del programa Pensión 65 del distrito de Macari.....46
Tabla 11 Estado civil beneficiarios del programa Pensión 65 del distrito de Macari 47
Tabla 12 Dimensión salud de los beneficiarios del programa Pensión 65 del distrito de Macari 48
Tabla 13 Dimensión psicológica de los beneficiarios del programa Pensión 65 del distrito de Macari 49
Tabla 14 Dimensión relaciones sociales de los beneficiarios del programa Pensión 65 del distrito de Macari 50
Tabla 15 Dimensión ambiente de los beneficiarios del programa nacional Pensión 65 del distrito de Macari 51

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Variable calidad de vida 42
Figura 2. Sexo de los beneficiarios del programa Pensión 65. 43
Figura 3. Nivel de estudios de los beneficiarios del programa Pensión 65 en el distrito de Macari. 44
Figura 4. Edad de los beneficiarios del programa Pensión 65 del distrito de Macari.....45
Figura 5. Salud de los beneficiarios del programa Pensión 65 del distrito de Macari.....46
Figura 6. Estado civil beneficiarios del programa nacional Pensión 65 del distrito de Macari 47
Figura 7. Dimensión salud de los beneficiarios del programa Pensión 65 del distrito de Macari 48
Figura 8. Dimensión psicológica de los beneficiarios del programa Pensión 65 del distrito de Macari 49
Figura 9. Dimensión relaciones sociales de los beneficiarios del programa Pensión 65 del distrito de Macari 50
Figura 10. Dimensión ambiente de los beneficiarios del programa Pensión 65 del distrito de Macari 51

I

INTRODUCCIÓN

La población adulta mayor aumentó en los últimos años, lo cual nace la necesidad de que se desarrollen planes de acción para la atención adecuada y necesaria en el ámbito de la salud, en lo social y en lo económico. Que se garantice una atención médica y psicológica de calidad, una sociedad que esté pendiente de esta de la población adulta mayor. Que el Estado asuma su responsabilidad en la creación de políticas enfocadas a la realidad, dirigidas a garantizar un ingreso económico que permita a esta población llevar una vida digna y de calidad.

La presente investigación analiza las dimensiones de la calidad de vida de los beneficiarios del programa social Pensión 65, aborda el estado físico, psicológico, las relaciones sociales y el ambiente, de la población beneficiaria que pertenece al distrito de Macari.

Con esta investigación se busca generar un aporte a los estudios realizados acerca de la problemática de la tercera edad en las zonas rurales del Perú, en nuestro país, la pobreza es un problema que afecta a un gran sector de la población, que tiene consecuencias en sus vidas diarias y las relaciones sociales de cada individuo, esta pobreza impacta a cada persona limitando sus capacidades naturales, reduciendo oportunidades de desarrollo y el goce de derechos básicos. Si bien la aplicación de políticas sociales contribuye una mejora en las condiciones de vida de sectores vulnerables de la población, existen sectores que requiere una especial atención, como parte de esta solución, surge la implementación de políticas sociales con ciertos lineamientos estratégicos, identificar a la población vulnerable, coordinando con las municipalidades en sistema de focalización.

Para priorizar la atención del adulto mayor en el país, el Estado ha promovido desde el programa nacional de asistencia solidaria Pensión 65, a cargo del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (MIDIS), ha ampliado

la cobertura de atención de salud a través del Sistema Integral de Salud (SIS) a la población adulto mayor, pero no todos los beneficiarios cuentan Seguro Integral de Salud (SIS).

Según Aponte (2015) menciona en su investigación que, para garantizar una vida de calidad a las personas mayores es un nuevo reto que seguirá cobrando mayor importancia en la mayoría de los países durante las próximas décadas. En el plano individual, las personas que ya cumplieron 50 años podrían llegar a cumplir 100; por ende, es urgente reflexionar sobre la calidad de vida que se quiere tener en la vejez y tomar medidas encaminadas a proteger la salud y bienestar en el futuro.

1.1. Descripción y formulación del problema

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud OMS (1996), las personas mayores de 60 años pasarán de 12% en el 2015 a 22% el 2050 en el mundo, esta situación actualmente ha hecho que diferentes países adopten políticas para mejorar la calidad de vida especialmente de personas adultas mayores que no cuentan con un salario o pensión.

Según Salcedo (2016), en Argentina, crearon el programa de ciudadanos domiciliarios, que intenta mejorar la calidad de vida de las personas adultas mayores, también posibilitar a las personas desocupadas ayudarlos con la inserción en el mercado laboral. Pero en la investigación del programa de ciudadanos domiciliarios realizado por Real (2017) manifiesta que “el 51% de la población dice que la calidad de vida en el presente es peor que hace medio siglo”.

El Perú cuenta con el programa social de asistencia solidaria Pensión 65, que cada dos meses da una subvención económica de 250 nuevos soles, a personas adultas de 65 años a más que se encuentren en situación de vulnerabilidad, tiene dos objetivos: “diseñar y realizar servicios de calidad con la finalidad de otorgar protección a sus afiliados a partir de 65 años, facilitando el aumento de su bienestar y fortalecer la participación de diversos sectores y entidades gubernamentales con la finalidad de brindar mayores servicios sociales a favor de sus beneficiarios” Ordoñez (2018). En el 2015, la población de adultos mayores en el Perú INEI (2015) citado por Varela (2016), representó el 10% y las estimaciones poblacionales indican que para el año 2025 incrementará de 12% al 13% de la población peruana.

La población del distrito de Macari en los últimos años incrementó y se encuentra en situación de pobreza y extrema pobreza, sus principales actividades es la agricultura y la ganadería,

es por ello, que es denominada como la capital hípica de la región Puno, la mayor parte de la población se encuentra ubicada en la zona rural, por lo que no cuentan con una calidad de vida deseable, la población adulta mayor carece de ingresos económicos por su estado físico, se observó que la mayoría cuenta con el seguro integral de salud (SIS), pero no tienen la facilidad de acceso a los centros de salud por diferentes aspectos como, los centros de salud en algunos casos se encuentran ubicadas en zonas alejadas a las de su vivienda y el servicio prestado es pésimo, falta de vías de comunicación y si existen no se encuentran en óptimas condiciones por falta de mantenimiento, por ello es que la población tiene que realizar largas caminatas. En cuanto a los familiares de los beneficiarios del programa Pensión 65 tienden a migrar a la zona urbana para mejorar su situación económica y buscar mejores oportunidades, es por ello que la población mayor a los 65 años mantiene buena comunicación con sus vecinos y amigos; así mismo, se observó que las condiciones de vivienda de los beneficiarios no son las adecuadas en su mayoría por estar construidas de adobe y techadas con paja.

Teniendo en cuenta lo anterior es así que se decide realizar la investigación que permite analizar la situación actual en la calidad de vida de los beneficiarios del programa Pensión 65, distrito Macari, provincia Melgar, región Puno, 2019.

1.1.1. Formulación del problema

1.1.1.1. Problema general

¿Cuáles son las dimensiones de la calidad de vida de los beneficiarios del programa Pensión 65, distrito Macari, provincia Melgar, región Puno, 2019?

1.1.1.2. Problema específico

a) ¿Cuál es la dimensión Física de los beneficiarios del programa Pensión 65, distrito Macari, provincia Melgar, región Puno, 2019?
b) ¿Cuál es la dimensión Psicológica de los beneficiarios del programa Pensión 65, distrito Macari, provincia Melgar, región Puno, 2019?
c) ¿Cuál es la dimensión Relaciones Sociales de los beneficiarios del programa Pensión 65, distrito Macari, provincia Melgar, región Puno, 2019?
d) ¿Cuál es la dimensión Ambiente de los beneficiarios del programa Pensión 65, distrito Macari, provincia Melgar, región Puno, 2019?

1.2. Antecedentes

1.2.1. Antecedentes internacionales

García (2014) en su investigación *"Calidad de vida de adultos mayores hombres de una delegación del municipio de Toluca"* tuvo como objetivo general describir cómo perciben su calidad de vida los adultos mayores de 60 años, de sexo masculino pertenecientes a la delegación de San Buenaventura del Municipio de Toluca. El estudio fue descriptivo, de corte transaccional o transversal, ya que se recolectaron los datos en un solo momento, el propósito fue describir la variable calidad de vida, en un grupo de personas y proporcionar la descripción de esta. De acuerdo a las características de la información se trabajó con estadística descriptiva a través de frecuencias y percentiles, se aplicó el instrumento InCaViSa, el cual está integrado por doce áreas: preocupaciones, desempeño físico, aislamiento, percepción corporal, funciones cognitivas, actitud ante el tratamiento, tiempo libre, vida cotidiana, familia, redes sociales, dependencia médica y relación con el médico. Cuya conclusión fue,

que los hombres adultos mayores perciben su calidad de vida como buena.

Pandilla (2014) realizó la investigación *"Calidad de Vida del adulto mayor dentro del asilo los Hermanos de Belén",* el objetivo general fue conocer la calidad de vida del adulto mayor que se encuentra recluido dentro del asilo Los Hermanos de Belén. La investigación fue de diseño descriptivo, con un componente cuantitativo. Para esto se utilizó el cuestionario de Calidad de Vida para adultos mayores, CUBRECAVI, por sus siglas en español, que evalúa 21 sub escalas con 9 dimensiones. La entrevista aplicada fue semiestructurada y validada por expertos. La investigación concluye que los adultos mayores demostraron ser personas participativas, quienes se encuentran satisfechos con las instalaciones ambiente del asilo; además están agradecidos por la atención dentro del asilo, ya que muchos fueron abandonados o sus familiares no pueden hacerse cargo de ellos.

Solano (2015) su investigación tiene como título *"Calidad de vida de los adultos mayores de la comunidad "El Rodeo" Cantonoña provincia del Azuay y la intervención del trabajador social",* que tiene como objetivo general, cómo el abandono afecta la calidad de vida de los adultos mayores. La investigación utilizó el método de lo abstracto a lo concreto, a través del modelo de la intervención en la realidad con sus respectivos niveles y fases lo que permitieron desestructurar el problema; como instrumento utilizó la encuesta estructurada y aplicada a 25 adultos mayores. En su conclusión descubrió los diferentes factores que inciden en el abandono como; migración y viudez; además, el abandono familiar ha afectado principalmente al bienestar emocional, físico, material y se manifiesta a través del sufrimiento de diversas alteraciones morales, soledad y depresión, las cuales conllevan a sentirse desprotegidos por falta de atención, cariño y cuidado de sus familiares.

Bilgili y Arpacı (2014) en su investigación que tiene como título *"Quality of life of older adults in Turkey"* tuvo como propósito determinar la calidad de vida y los factores que afectan la calidad de vida de un grupo de personas mayores que viven en sus propios hogares en Ankara, Turquía. El estudio fue transversal y se utilizó un enfoque de encuesta para la *recopilación* de datos, la población del estudio se realizó entre 300 personas mayores que viven en la comunidad, personas de 60 años a más, así mismo, utilizó la escala de calidad de vida WHOQOL-OLD, desarrollada por la Organización Mundial de la Salud. Los participantes incluidos fueron aproximadamente el mismo número de hombres y mujeres. El resultado fue que el 67,3% de las personas mayores eran graduados de una escuela primaria o tenían educación inferior. Casi la mitad de ellos (49,3%) estaban casados. Entre estos participantes, el 74,3% tenía una enfermedad. La mayoría de las personas de edad avanzada (92,0%) tenían hijos y el 29,4% vivía solo. Además, el 90% de las personas mayores tenían sus propios ingresos y el 42,3% percibía que sus ingresos eran moderados.

1.2.2. Antecedentes nacionales

Pablo (2016) en su investigación *"Calidad de vida del adulto mayor de la casa "Polifuncional Palmas Reales" Los Olivos Lima 2016",* cuyo objetivo fue determinar la calidad de vida del adulto mayor que asisten a la Casa "Polifuncional Palmas Reales" Los Olivos, Lima 2016. El estudio de la investigación es de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, de corte transversal y prospectivo. Utilizó como instrumento, El WHOQOL-BREF que tiene 26 preguntas, dos preguntas generales sobre calidad de vida y satisfacción con el estado de salud, y 24 preguntas agrupadas en cuatro áreas: salud física, salud psicológica, relaciones sociales y ambiente. Las escalas de respuesta son de tipo Likert, con 5 opciones de respuesta. Existe un mayor predominio de adultos mayores que perciben su calidad de vida como bajo o malo.

Parraga (2017) en su investigación titulada *"Calidad de vida de los adultos mayores beneficiarios del Centro Integral del Adulto Mayor de Huancayo"*, cuyo objetivo general fue conocer la calidad de vida de los adultos mayores beneficiarios del CIAM de Huancayo. La investigación es de tipo básico, nivel de investigación es descriptiva, no experimental - transaccional. La investigación concluye que, la calidad de vida de los adultos mayores beneficiarios del CIAM de Huancayo es mala, porque no perciben cuidados físicos, se encuentran en un estado económico social malo, así mismo, se encuentran con su estado emocional malo.

Ordoñez (2018) en su investigación *"Influencia del Programa Pensión 65 en la calidad de vida de los* beneficiarios *del distrito de Lunahuaná Cañete- Lima* 2017*"* su objetivo fue determinar de qué manera influye el Programa Pensión 65 en la calidad de vida de los beneficiarios del distrito de Lunahuaná-Cañete-Lima durante el 2017. El método empleado fue hipotético deductivo y un enfoque cuantitativo, el tipo de investigación fue básica de nivel correlacional causal y el diseño fue no experimental. Se aplicó el inventario de uno denominado cuestionario Programa Pensión 65, creado por el autor de la presente tesis y en calidad de vida el instrumento WHOQOL-BREF diseñado por la OMS. La conclusión de la investigación fue que el Programa Pensión 65 influye en la calidad de vida de los beneficiarios de Lunahuaná Cañete-Lima; debido a la razón de verosimilitud, que el modelo logístico es significativo ($p<0,05$); se ajusta bien a los datos (Desviación con $p<0,05$); y explica el 59,7% de la variable dependiente calidad de vida.

1.2.3. Antecedentes locales

Según Pacompia (2015) señala en su tesis *"Calidad de vida del adulto mayor atendido en el centro de salud Simón Bolívar Puno, 2014"*, que como objetivo general fue determinar el nivel de calidad de vida del adulto mayor que es atendido en el Centro de Salud

Simón Bolívar de Puno. El método es de tipo descriptivo transversal; la muestra estuvo constituida por 40 adultos mayores de ambos sexos. Para la obtención de datos se utilizó la técnica de entrevista con el instrumento de guía de entrevista basada en la valoración clínica para adultos mayores (VACAM). Los resultados muestran que los adultos mayores poseen un nivel funcional independiente en el 67,5% a pesar de que el indicador de incontinencia urinaria es el más afectado; el estado cognitivo está considerado como deterioro cognitivo moderado en 55% de ellos, y el indicador más afectado es la capacidad de cálculo; el estado afectivo está caracterizado por la presencia de depresión severa en el 62,5%, el indicador más afectado es que los adultos mayores se aburren con frecuencia; su estado socio familiar es considerado como problema social en un 57,5%.

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Analizar las dimensiones de la calidad de vida en los beneficiarios del programa Pensión 65, distrito Macari, provincia Melgar, región de Puno, 2019.

1.3.2. Objetivos específicos

a) Analizar la dimensión Física en los beneficiarios del programa Pensión 65, distrito Macari, provincia Melgar, región de Puno, 2019.
b) Analizar la dimensión Psicológica en los beneficiarios del programa Pensión 65, distrito Macari, provincia Melgar, región de Puno, 2019.
c) Analizar la dimensión Relaciones Sociales en los beneficiarios del programa Pensión 65, distrito Macari, provincia Melgar,

región de Puno, 2019.

d) Analizar la dimensión Ambiente en los beneficiarios del programa Pensión 65, distrito Macari, provincia Melgar, región de Puno, 2019.

1.4. Justificación

La calidad de vida se ha estudiado de diferentes perspectivas: Castellanos (2002), señala en lo psicológico, que está orientado hacia el bienestar mental; lo médico, que está orientado a la clínica y el tratamiento; lo económico referido a la satisfacción de necesidades básicas y desde el punto de vista de las instituciones como la adecuada prestación de servicios de salud y la satisfacción que de ellos se derivan.

El distrito de Macari tiene índices de pobreza extrema y pobreza, así mismo, la población adulta mayor rural no cuenta con los servicios básicos, como el acceso de servicios de salud, acceso a la educación y menos a una vivienda en condiciones óptimas.

De lo anterior, se observa la necesidad de realizar una investigación con el propósito de brindar información sobre la situación actual de la calidad de vida de los beneficiarios del programa Pensión 65 del distrito de Macari.

1.4.1. Justificación teórica

A través de esta investigación se pretende tener alternativas que mejoren la calidad de vida de los beneficiarios del programa Pensión 65, al mismo tiempo, se debe determinar la situación actual de la población y medir cada dimensión: físico, psicológico, relaciones sociales y ambiente; de esta manera se describirá y explicará cada una.

1.4.2. Justificación práctica

La información que aporta la investigación es importante, porque no existen estudios dirigidos a conocer la calidad de vida de los beneficiarios del programa Pensión 65 en el distrito de Macari, tampoco hay investigaciones similares en la provincia de Melgar.

1.4.3. Justificación metodológica

Con la finalidad de cumplir los objetivos en el presente estudio, en lo referido a la calidad de vida de los beneficiarios del programa Pensión 65 en el distrito de Macari, se utilizará la metodología descriptiva a fin de recaudar información actual. Lo antes descrito permitirá plantear recomendaciones y brindar información sobre la calidad de vida, se tomará en cuenta cuatro dimensiones, físico, psicológico, relaciones sociales y ambiente. Estas estarán medidas por el cuestionario de WHOQOL- BREF que consta de 26 Ítem.

II

MARCO TEÓRICO

2.1. Bases teóricas

2.1.1. Calidad de vida

Salas y Garzón (2013) expresa que la calidad de vida se remonta al siglo pasado, la idea de la calidad de vida se da por los desajustes socioeconómicos de la crisis de los años 30, para Gómez y Sabeh (2008) empieza a ser reconocida en la década de los 60 hasta la actualidad, utilizado en la salud, la educación, la economía, la política y servicios en general.

Arostegui (1998) afirma que la expresión calidad de vida aparece en los años 50 en los debates públicos, orientado al medio ambiente y las condiciones de vida urbana, lo cual se debe a la industrialización de la sociedad y lleva a la necesidad de medir esta realidad, a través de datos objetivos de acuerdo a las ciencias sociales y se desarrolló los indicadores sociales - estadísticos que permiten medir la evolución como referencia de las condiciones objetivas, lo económico y social para contemplar los elementos subjetivos.

Botero y Pico (2007, p. 14) define como la condición de vida y satisfacción que experimenta el individuo, combinación de factores objetivos y subjetivos; donde el objetivo es desarrollado por individuo y de las circunstancias externas; el aspecto subjetivo está dado por la mayor satisfacción del individuo y el logro de sus metas personales que sean percibidas por él y su entorno.

Según la revista publicada por García, González, Fernández, y Ruiz (2005) la calidad de vida no tiene una definición exacta y se menciona que está relacionado con la salud, analfabetismo, política, esperanza de vida, economía, entre otros.

García (2005) define que la calidad de vida incluye factores como la cultura: las costumbres y tradiciones, los patrones de conducta social (positivos o negativos), las creencias y prejuicios y la forma en que la sociedad percibe los valores portadores de confort y bienestar, pueden enriquecer o por el contrario reducir el concepto de calidad de vida y pueden a su vez, hacerlo diferente de un país a otro.

Velandia (2011) define la calidad de vida como la interacción entre características de la existencia humana (vivienda, vestido, alimentación, educación y libertades humanas), cada una permite un óptimo estado de bienestar, teniendo en cuenta el proceso evolutivo del envejecimiento, así como también las adaptaciones de la persona a un medio biológico y psicosocial cambiante, el cual se da en forma individual y en forma diferente. La adaptación influye en su salud física, las fallas en la memoria y el temor, el abandono, la muerte y la dependencia.

Testa (2009) citado por Salazar, Torres, Pando, Aranda, y Zúñiga (2011) define la calidad de vida como términos subjetivos, que surge cuando las necesidades básicas quedan satisfechas con un mínimo de recursos, hace mención al nivel de vida como condiciones cuantitativas o monetaria como la renta per cápita, el nivel educativo, las condiciones de vivienda y las condiciones de vida que se reflejan, como en la salud, el consumo de sus alimentos, la seguridad social, ropa, tiempos libres y derechos humanos.

Ardila (2003) en su investigación menciona que la calidad de vida incluye los siguientes aspectos:

Aspectos subjetivos

- Intimidad
- Expresión emocional
- Seguridad percibida
- Productividad personal
- Salud percibida

Aspectos objetivos:

- Bienestar material
- Relaciones armónicas con el ambiente
- Relaciones armónicas con la comunidad
- Salud objetivamente considerada

Para Delgado y Failache (1993) citado por Rojas (2011) considera la calidad de vida como nivel de bienestar de las comunidades y de la sociedad, determinado por la satisfacción de sus necesidades más importantes, que requieren los grupos sociales o individuos para afirmar su existencia, permanencia y trascendencia en un momento determinado.

Características de la calidad de vida

Para Delgado y Failache (1993).

- Concepto subjetivo: Cada ser humano tiene su propia percepción sobre la vida y sobre la calidad de vida, la felicidad.
- Concepto universal: Las dimensiones de la calidad de vida son valores comunes en las diversas culturas.
- Concepto holístico: La calidad de vida incluye todos los aspectos de la vida, repartidos en las tres dimensiones de la calidad de vida, según explica el modelo bio psicosocial, el ser humano es un todo.
- Concepto dinámico: Dentro de cada persona, la calidad de vida cambia en períodos cortos de tiempo: unas veces somos más felices y otras menos.
- Interdependencia: Las dimensiones de la calidad vida están

interrelacionados, de tal manera que cuando una persona se encuentra mal físicamente, le repercute en los aspectos psicológicos y sociales.

Factores de la calidad de vida

- Factores materiales: Lazo (2015) expresa que los recursos que la persona tiene como, la posición en el mercado de trabajo, salud, nivel de educación, etc. Es necesario indicar que muchos autores señalan que debe existir una relación de causa-efecto entre los recursos y las condiciones de vida; es decir, mientras más recursos que uno tenga, mayor es la probabilidad de una buena calidad de vida.
- Factores ambientales: Lazo (2015) indica que son características de la comunidad o su medio natural que influyen en la calidad de vida o bienestar, como pueden ser la presencia y acceso a servicios básicos, la seguridad, el riesgo de criminalidad, el transporte y la movilización, como también el sentir que se tiene acceso a las nuevas tecnologías; también es necesario darle importancia a las características del hogar que determinan la calidad en las condiciones de vida.
- Factores de relacionamiento: Lazo (2015) afirma que son las relaciones con la familia, los amigos y las redes sociales como formas de interacción, en decir, la integración a organizaciones sociales y religiosas, el tiempo libre y el rol social producen el bienestar o calidad de vida. El rol de familia es preponderante en las personas adultas mayores, en el cual los amigos, vecinos y otras redes se categorizan como un rol de apoyo.
- Las políticas gubernamentales: Palompa (2002) citado por Lazo (2015) dice que la calidad de vida no solo debe considerar la perspectiva de los individuos, sino también dentro de una perspectiva social, la calidad de vida también es determinada en las personas adultas mayores por políticas existentes.

2.1.2. Dimensión física

Cardona y Agudelo (2005) citado por Ordoñez (2018) es la percepción sobre las condiciones físicas de la persona, que involucra la funcionalidad, energía y fatiga, dolor y malestar, necesidades de tratamiento médico, capacidad de trabajo, dormir y descansar, actividades de la vida diaria y dependencia a medicinas y/o ayuda médica.

Valencia (2019) “Es la idea que tiene la persona de su estado físico, así mismo, la realización de actividades y la alimentación sana, tener acceso a un médico para el monitoreo de alertas de su cuerpo”.

Santos (2018) menciona que este estado se obtiene al tener bienestar físico, mental y social de una persona mediante la alimentación adecuada. Que pueda tener acceso a ella, también disponibilidad de buena calidad de agua con buenos niveles de consumo.

2.1.3. Dimensión psicológica

Cardona y Agudelo (2005) citado en la investigación de Ordoñez (2018) es la percepción de las condiciones afectivas y cognitivas, compuesto por la satisfacción por la vida y consigo mismo, capacidad de concentración, sentimientos positivos y negativos, imagen corporal y apariencia, amor propio.

Para Valencia (2019) “es la idea que la persona tiene de su estado cognitivo y afectivo como el miedo, la ansiedad, depresión, la falta de comunicación, la pérdida de autoestima, la incertidumbre del futuro”.

2.1.4. Dimensión relaciones sociales

Cardona y Agudelo (2005) citado por Ordoñez (2018) expresa que en esta dimensión incluye la percepción sobre las relaciones sociales con la familia, amigos y entorno en general. Así mismo, es importante la integración a organizaciones sociales y religiosas para garantizar una adecuada calidad de vida en el adulto mayor, así como el tiempo libre y el rol social después del retiro de la actividad económica.

Según Valencia (2019) “Es la idea que las personas tienen de las relaciones interpersonales y sociales en la vida como la necesidad de apoyo familiar y social, la relación médico-paciente, el desempeño laboral”.

2.1.5. Dimensión ambiente

Cardona y Agudelo (2005) citado por Ordoñez (2018) es la percepción sobre el lugar donde vive la persona, compuestos por la seguridad de los recursos financieros, acceso a servicios de salud, participación en actividades de ocio y recreación, así como las facilidades para transportarse. Los factores del ambiente son las características del hogar o comunidad que pueden influir en la calidad de vida.

Santos (2018) señala que es el entorno que afecta y condiciona las circunstancias de vida de la sociedad. El conjunto de valores naturales, sociales y culturales que existen en un lugar y en un momento determinado en las comunidades. Es decir, no se trata solo del espacio donde se desarrolla la vida, abarca seres vivos, claramente el medio ambiente es un factor determinado para que podamos gozar de una mejor calidad de vida adecuada. Elementos como el agua, el suelo, el aire, objetos, así como los elementos intangibles como la cultura influirán en nosotros.

2.1.6. Programa social

"Es toda intervención pública planificada a través del establecimiento de objetivos, estrategias, instrumentos y metas con la finalidad de disminuir y eliminar los riesgos para mejorar la calidad de vida" Ley de Creación, Organización y Funciones del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social.

Un programa social se refiere a la parte del gasto social que puede ser calificada según Ministerio de Economía y Finanzas (2019):

Su naturaleza universal o focalizada MIDIS (2019):

- Programa universal: beneficia a todos sin discriminación alguna, como la Educación Inicial, Educación Primaria, Educación Secundaria y la Provisión Básica de Salud.
- Programa focalizado: enfocado a un grupo identificado geográficamente y/o individual, como Seguro Integral de Salud, el Programa del Vaso de Leche, el Programa de Comedores Populares, los programas de alimentación y nutrición del PRONAA, el Programa JUNTOS, los Programas de Inversión Social y Productiva, de Provías Descentralizado y Electrificación Rural, etc.

Sí otorgan beneficios individuales o colectivos:

- Beneficios individuales: el beneficio se entrega directamente como, Programa del Vaso de Leche, Programa JUNTOS, Wawa-Wasi, entre otros.
- Beneficios colectivos: el beneficio es para una comunidad o una región como FONCODES, PROVIAS descentralizado o electrificación rural, carreteras rurales, puentes.

2.1.7. Programa nacional de asistencia solidaria Pensión 65

Creado el 19 de octubre del 2011 por Decreto Supremo Nº 081-2011-PCM, este programa social está a cargo de la Presidencia del Consejo de Ministros, tiene como misión, (PENSIÓN 65, 2019) brindar protección social a los adultos mayores de 65 años a más, en situación de vulnerabilidad; entregándoles una subvención económica que les permita incrementar su bienestar y mejorar el acceso a los servicios públicos.

Para otorgar subvenciones económicas deben cumplir con los requisitos establecidos por la norma, la subvención económica es de S/250.00 cada dos meses.

Los requisitos son los siguientes:

- Tener 65 a más años de edad que se encuentren en condición de extrema pobreza según al Sistema de Focalización de Hogares (SISFOH).
- No contar con beneficios como ESSALUD o subvenciones de otros programas del sector público o privado a excepción del Seguro Integral de Salud (SIS) y el Programa Nacional de Movilización por la Alfabetización (PRONAMA).
- Contar con su Documento Nacional de Identidad (DNI).

2.1.8. El Seguro Social de Salud (ESSALUD)

"Entidad pública que por fin tiene la protección de la población asegurada brindando prestaciones de salud, económicas y sociales con calidad, integralidad, eficiencia y buen gobierno corporativo, colaborando con el Estado Peruano en alcanzar el Aseguramiento Universal en Salud" (EsSalud, 2019).

Gobierno del Perú (2019) en el seguro EsSalud se encuentran afiliados obligatoriamente todos los trabajadores activos que laboran bajo relación de dependencia o como socios de cooperativas de trabajadores, comprende también a los pensionistas que perciben pensión de jubilación, de incapacidad o de sobrevivencia.

Gobierno del Perú (2019), los trabajadores que pueden contar con este seguro son:
Trabajadores Dependiente de alguna o varias entidades empleadoras incluyendo a:

- Socios de cooperativas de trabajadores
- Trabajador del hogar
- Trabajador de construcción civil
- Trabajador portuario
- Pescadores y procesadores artesanales independientes y pertenezcan a una organización social que se responsabilice de ellos.
- Trabajador pesquero y pensionista ex afiliado a la Caja de Beneficios y Seguridad Social del Pescador (CBSSP).

Pensionista del Sistema Nacional de Pensiones o del Sistema Privado de Pensiones beneficiarios de la Ley N° 30525, modificado por la Ley N° 30478. Estos son quienes retiraron sus fondos de la AFP y al momento de hacerlo, se hizo entrega del 4,5% de su fondo a EsSalud para que dichas personas cuenten con la cobertura de EsSalud de por vida.

2.1.9. Sistema Focalización de Hogares (SISFOH)

MIDIS (2019) es un sistema intersectorial e intergubernamental que provee información socioeconómica a las Intervenciones Públicas Focalizadas para la identificación de sus potenciales usuarios, con la finalidad de contribuir a mejorar la equidad y eficiencia en la

asignación de los recursos públicos, en beneficio de aquellos grupos poblacionales priorizados.

2.1.10. Seguro Integral de Salud (SIS)

SIS (2019) es el organismo público ejecutor del Ministerio de Salud, tiene como finalidad proteger la salud de los peruanos que no cuentan con un seguro de salud, especialmente en aquellas poblacionales vulnerables que se encuentran en situación de pobreza y pobreza extrema. Así mismo, busca mejorar la eficiencia en la asignación de los recursos públicos e implementando instrumentos de identificación del usuario.

2.1.11. La teoría económica del goteo

Stiglitz (2012) menciona en su libro que tiene un largo pedigrí y está desacreditada, y como ejemplo menciona que es como una torta, la cual la dividimos en partes iguales para ser distribuida, pero cuando se refiere a la teoría económica del goteo, una de esas partes es dividida para los demás; esto significa favorecer a los estratos más ricos de la población que la acumulación de capital es mayor, tiende a su vez a favorecer al resto de la sociedad, a través la filtración de un goteo que “moja” al resto de las clases sociales menos agraciadas por el sistema capitalista.

2.1.12. WHOQOL-BREF

La OMS deseñó el World Health Organization Quality of Life, verión breve (WHOQOL-BREF, siglos en inglés). Hernández, Chávez, y Carreazo (2016) mencionan que es una versión abreviada de 26 ítems del WhoQOL-100; evalúa la calidad de vida en cuatro dimensiones: salud física, psicológica, relaciones sociales y ambiente. Este instrumento no acepta una puntuación total de

calidad de vida, pues considera que es un constructo multidimensional. Por ello, cada dimensión tiene un puntaje independiente, que es transformado en una escala del 0-100. Las escalas de respuesta son tipo Likert, con cinco opciones; las puntuaciones mayores indican una mayor calidad de vida (20). Es importante mencionar que todas las dimensiones del instrumento, mostraron un alfa de Cronbach mayor a 0,70 garantizando su fiabilidad.

2.1.13. Proyecto social

Roberto (1998) afirman que están orientadas a la promoción personal y la inclusión social con autonomía de las personas en situación de exclusión, desprotección, dependencia o vulnerabilidad, procurando el ejercicio efectivo de los derechos sociales (salud, servicios sociales, educación, empleo-ocupación-formación, vivienda, garantía de ingresos y otras rentas y subsidios), así mismo, están orientadas en distintos criterios: salud, promoción del empleo, nutrición, educación, las características de los destinatarios jóvenes, mujeres, niños de la calle, población rural, etc.

TÍTULO DEL PROYECTO

DATOS GENERALES:

- Sector
- Unidad ejecutora
- Duración
- Localización
- Fuente cooperante
- Costo total

DEL PROYECTO:

MARCO LÓGICO

- Fin

- Propósito
- Resultado
- Actividades

MARCO INSTITUCIONAL

- Competencia técnico legal
- Relaciones con otras instituciones
- Propuesta de organización interna

RECURSOS:

- Nacionales: Humanos, materiales financieros (contraparte)
- Externos (según monto del presupuesto)

CRONOGRAMA DE UTILIZACIÓN

III

MARCO METODOLÓGICO

3.1. Tipo y nivel

3.1.1. Tipo de investigación

Basándonos en los tipos de investigación el presente estudio responde al tipo de investigación básica que, según Hernández, Fernández, y Baptista (2014) “indica que se realiza con el propósito de incrementar conocimientos teóricos de una determinada ciencia, sin interesarse directamente en sus posibles aplicaciones o consecuencias prácticas”.

3.1.2. Nivel de investigación

La presente investigación tiene un alcance de investigación descriptiva que, según Hernández, Fernández, y Baptista (2014) “Buscan medir o recoger información de las variables o de las dimensiones que la investigación tiene sin necesidad de relacionarlas”.

3.2. Operacionalización de variables

3.2.1. Variable 1: Calidad de vida

La OMS (1996) señala que calidad de vida se define como las percepciones de los individuos sobre su posición en la vida en el contexto de la cultura y sistemas de valores en los que viven y en relación con sus objetivos, expectativas, estándares y preocupaciones.

Tabla 1

Matriz de operacionalización de la variable calidad de vida

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala y valores	Niveles
Físico	Salud, actividades diarias	1,2,3,4,5, 6,7,8	Escala ordinal Nada= 1 Un poco=2 Lo normal=3 Bastante=4 Extremadamente=5	Buena [96-130] Regular [61-95] Mala [26-60]
Psicológico	Satisfacción, autoconcepto	9,10,11, 12,13,14		
Relaciones Sociales	Interacción, relaciones, apoyo	16,17,18		
Ambiente	Entorno	19, 20,21, 22, 23,24, 25,26		

3.3. Población y muestra

3.3.1. Población

La investigación tuvo una población de 380 beneficiarios del programa Pensión 65 en el distrito de Macari, provincia de Melgar, región Puno, 2019.

3.3.2. Muestra

Para la obtención de la muestra se tomó en cuenta a los beneficiarios del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65 en el distrito de Macari.

En donde:

N = 380 (Población en estudio).

P = 0,20 = 20% (Calificación de la probabilidad de éxito o aceptación).

Q= 0,80 =80% (Margen de desacierto).

E = 0,05 Error maestral o precisión que se expresa en %.

Z = 1,96 con un nivel de confianza de 95 % (El valor Z se obtiene en la tabla de distribución normal).

Cálculo de la muestra:

FÓRMULA:

$$n_o = \frac{Z^2 . P . Q}{E^2}$$

no=1,96^2x0,2x0,8
0,05^2
no=245,8624

$$n = \frac{n_o}{1 + \frac{n_o}{N}}$$

n = 245,8624
1+245,8624
380
n = 149,2784

Por lo tanto, se tomó como muestra a 149 beneficiarios de programa Pensión 65 del distrito de Macari.

3.3.3. Muestreo

El muestreo fue de tipo probabilístico, según Hernández, Fernández y Baptista Metodología de la Investigación (2014) es un subgrupo en la que todos los elementos de la población tienen la misma posibilidad de ser elegidos.

3.4. Técnica e instrumento para la recolección de datos

3.4.1. Técnica

La técnica de investigación que se utilizó fue la encuesta, según López y Frachelli (2015) “es una técnica que recoge datos a través de preguntas a una determinada población, con la finalidad de obtener de manera sistemática medidas sobre los conceptos que se derivan de una problemática de investigación previamente construida”.

3.4.2. Instrumento

El instrumento que se utilizó fue el cuestionario, según López y Frachelli (2015) es un instrumento para obtener la información pertinente que permite contrastar el modelo de análisis, se trata de elaborar un texto donde se debe plasmar un discurso claro y adecuado posible en términos de preguntas, las preguntas constituyen sentencias en forma interrogativa que son la expresión de las distintas dimensiones y los indicadores que se manejan en la investigación que darán lugar a las variables.

En la presente investigación utilizó el cuestionario de WHOQOL-BREF que "incluye cuatro dimensiones, física, psicológica, relaciones sociales, y ambiental" (Espinoza, Osorio, Torrejón, Carrasco, y Bunout, 2011).

3.5. Validación y confiabilidad del *instrumento*

3.5.1. Validación del instrumento

La validación se refiere al grado en que el instrumento mide lo que pretende medir. Los instrumentos se han validado mediante el juicio de expertos, a quienes se les proporcionó los cuestionarios y emitieron su veredicto con relación a los ítems a ser evaluados.

a) Instrumento: cuestionario de calidad de vida

Para validar los instrumentos se utilizó el juicio de expertos (ver anexo 04), de acuerdo al resultado, el valor obtenido indica que es 88,16 Prom. como es mayor de 75 puntos, se valida el instrumento utilizado.

Tabla 2

Validación del instrumento de calidad de vida

Cuestionario de calidad de vida					
Nº preguntas	**Número de expertos**				
	1	2	3	w	prom
1	85	90	90	265	8833
2	85	85	90	260	8667
3	85	85	85	255	8500
4	90	90	90	270	9000
5	90	90	85	265	8833
6	90	80	90	260	8667
7	95	85	90	270	9000
8	95	80	85	260	8667
9	90	80	85	255	8500
10	95	100	90	285	9500
				TOTAL	88,17

Operación matemática para determinar el nivel de Promedio:

$$\frac{88166{,}67}{10} = 88{,}17 \text{ Prom.}$$

3.5.2. Confiabilidad del instrumento

Para la confiabilidad del instrumento se realizó una prueba piloto donde se aplicó a 12 beneficiarios del programa nacional Pensión 65 y se hizo mediante el índice de confiabilidad del Alfa de Cronbach (α) que fueron calculados con ayuda del programa estadístico IBM SPSS versión 26, cuya fórmula es:

Ecuación [1]

$$\propto = \frac{k}{k-1}\left[1 - \frac{\Sigma\, S_r^2}{S_i^2}\right]$$

Donde:

K: Número de reactivos en la escala

$\boldsymbol{S_r^2}$: Varianza de cada reactivo

$\boldsymbol{S_i^2}$: Varianza del instrumento

Consecuentemente se calculó la varianza de los ítems, utilizando el software estadístico mediante la prueba de varianzas de los ítems del instrumento formulado, los rangos de confiabilidad establecidos para el estudio son como se aprecia en la siguiente tabla:

Tabla 3

Rangos para interpretación del coeficiente Alpha de Cronbach

Rango	Magnitud
0,01 a 0,20	Muy baja
0,21 a 0,40	Baja
0,41 a 0,60	Moderada
0,61 a 0,80	Alta
0,81 a 1,00	Muy alta

a) Instrumento: Cuestionario de calidad de vida

Los resultados del análisis de fiabilidad demostraron que el índice de confiabilidad es alto (α= 0,727); esto implica que el instrumento: Cuestionario de calidad de vida es confiable.

Tabla 4

Estadísticas de fiabilidad de calidad de vida resultados

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	Nº de elementos
0,727	26

Tabla 5

Baremos de la calidad de vida

Calidad de vida	General	Dim1	Dim2	Dim3	Dim4
Malo	26-60	8-18	9 - 17	4-7	8 - 18
Regular	61-95	19-29	18 - 26	8-11	19 - 29
Bueno	96 -130	30-40	27 - 35	12- 15	30 - 40

3.6. Métodos y las técnicas para la presentación y el análisis de datos

Para el procesamiento y ordenamiento de datos de la variable se utilizó tablas de frecuencia y figuras de barras.

IV

RESULTADOS

4.1. Resultado de la variable calidad de vida

Tabla 6

Variable calidad de vida

Calidad de Vida					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	MALO	50	33,6	33,6	33,6
	REGULAR	99	66,4	66,4	100,0
	Total	149	100,0	100,0	

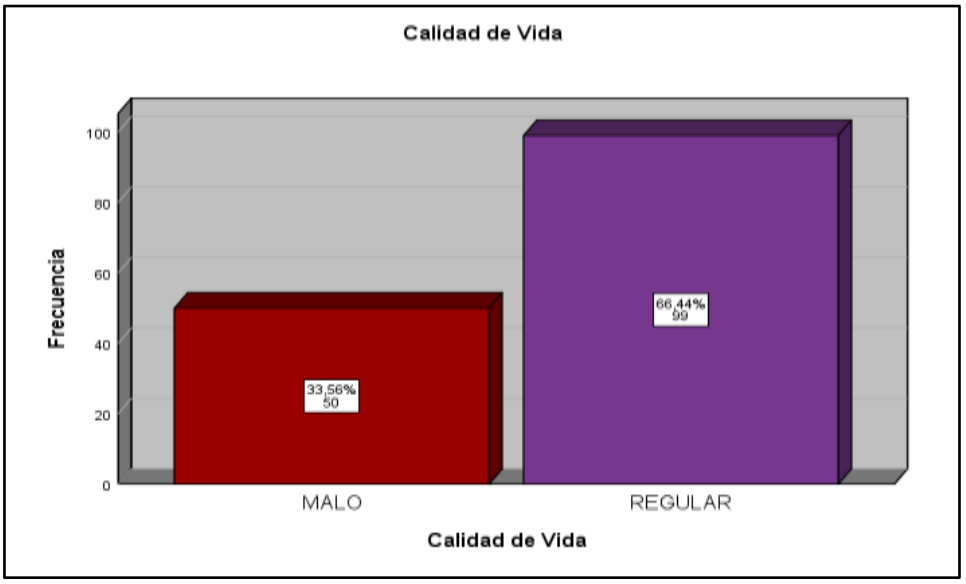


Figura 1. Variable calidad de vida

Análisis e interpretación de la tabla 6 y figura 1

Según la tabla y figura se observa que el 66,44% (99) de los beneficiarios consideran que tienen una calidad de vida regular, el 33,56% (50) consideran que su calidad de vida es mala; por lo que se define que la mayoría de los beneficiarios del programa Pensión 65 del distrito de Macari, tienen una calidad de vida regular.

4.2. Análisis de los resultados de los datos generales

Tabla 7

Sexo de los beneficiarios del programa Pensión 65 del distrito de Macari

Sexo					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	H	65	43,6	43,6	43,6
	M	84	56,4	56,4	100,0
	Total	149	100,0	100,0	

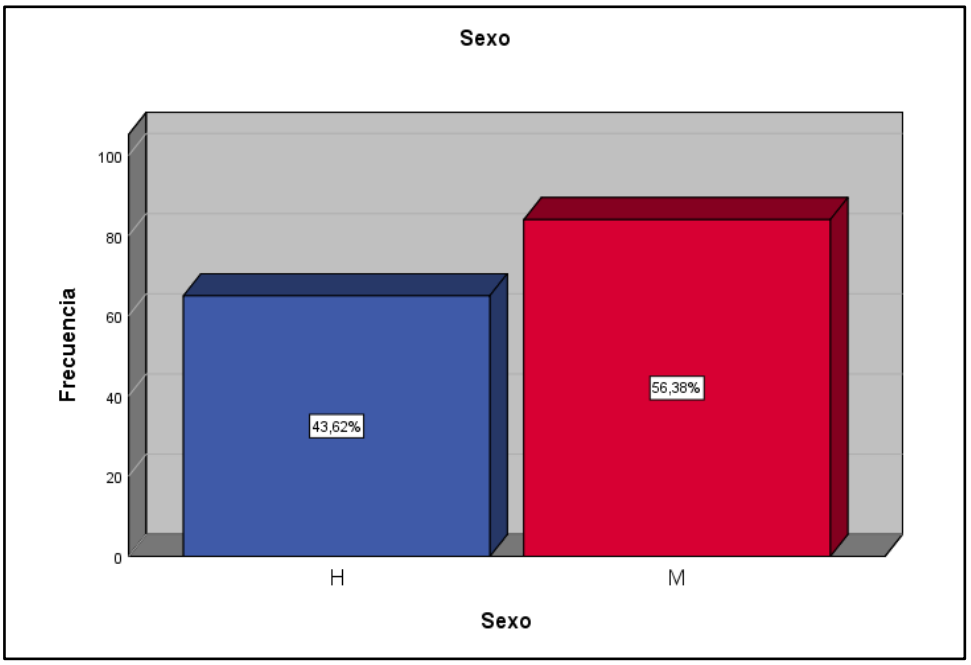


Figura 2. Sexo de los beneficiarios del programa Pensión 65.

Análisis e interpretación de la tabla 7 y figura 2

Según los resultados de la tabla y figura se observa que el 56,38% de los beneficiarios encuestados son de sexo femenino y el 43,62% de sexo masculino; Por lo tanto, se afirma que existe mayor presencia de mujeres en el programa Pensión 65 del distrito de Macari.

Tabla 8

Nivel de estudios de los beneficiarios del programa Pensión 65 del distrito de Macari.

Nivel de Estudios					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Ninguno	93	62,4	62,4	62,4
	Primaria	56	37,6	37,6	100,0
	Total	149	100,0	100,0	

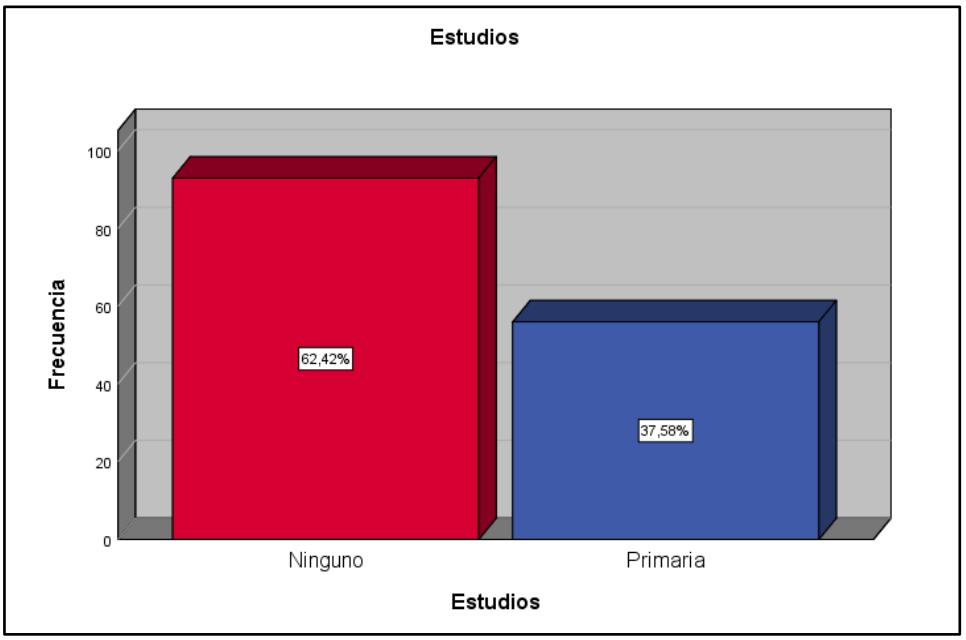


Figura 3. Nivel de estudios de los beneficiarios del programa Pensión 65 en el distrito de Macari.

Análisis e interpretación de la tabla 8 y figura 3

Según la tabla y figura, se observa que, el 62,42% de los beneficiarios no tienen estudios y el 37,58% tienen estudios de nivel primario incompleto; por lo que se afirma que la mayoría de los beneficiarios del programa Pensión 65 del distrito de Macari, no tienen estudios.

Tabla 9

Edad de los beneficiarios del programa Pensión 65 del distrito de Macari

Rango de Edad					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	1920 a 1930	2	1,3	1,3	1,3
	1931 a 1954	147	98,7	98,7	100,0
	Total	149	100,0	100,0	

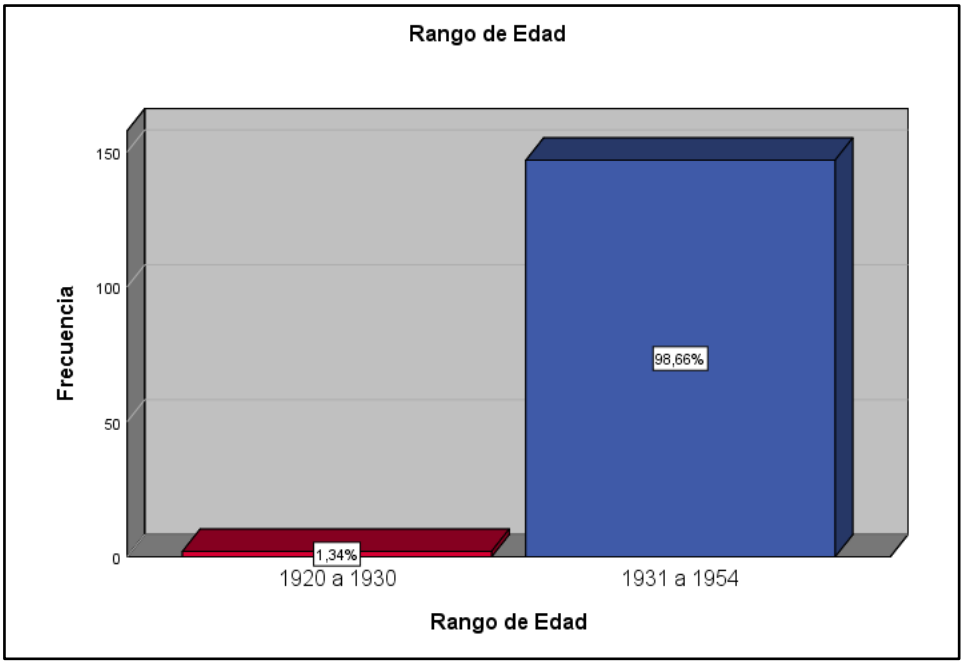


Figura 4. Edad de los beneficiarios del programa Pensión 65 del distrito de Macari.

Análisis e interpretación de la tabla 9 y figura 4

Según la tabla y la figura, se observa que, el 1,34% pertenecen a los años de nacimiento de 1920 a 1930 y el 98,66% pertenecen a los años de nacimiento de 1931 a 1954; porque se entiende que la mayoría de los beneficiarios de programa Pensión 65 nacieron entre los años 1931 a 1954.

Tabla 10

Salud de los beneficiarios del programa Pensión 65 del distrito de Macari

Estado de Salud					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Sí	143	96,0	96,0	96,0
	No	6	4,0	4,0	100,0
	Total	149	100,0	100,0	

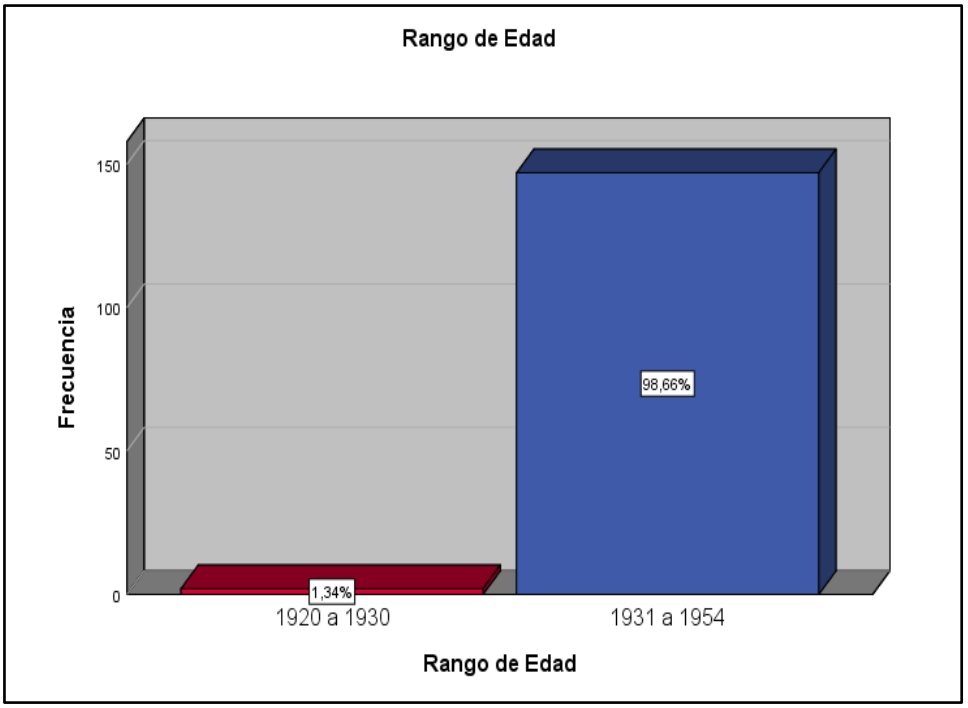


Figura 5. Salud de los beneficiarios del programa Pensión 65 del distrito de Macari.

Análisis e interpretación de la tabla 10 y figura 5

Según la tabla y figura, se puede observar que, el 95,97% tienen alguna enfermedad no identificada y el 4,03% no tienen ninguna enfermedad; por lo que se entiende que la mayor parte de los beneficiarios del programa Pensión 65 tienen alguna enfermedad no identificada.

Tabla 11

Estado civil beneficiarios del programa Pensión 65 del distrito de Macari

Estado Civil					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Soltero(a)	13	8,7	8,7	8,7
	Casado	68	45,6	45,6	54,4
	Divorciado	3	2,0	2,0	56,4
	En pareja	10	6,7	6,7	63,1
	Viudo	55	36,9	36,9	100,0
	Total	149	100,0	100,0	

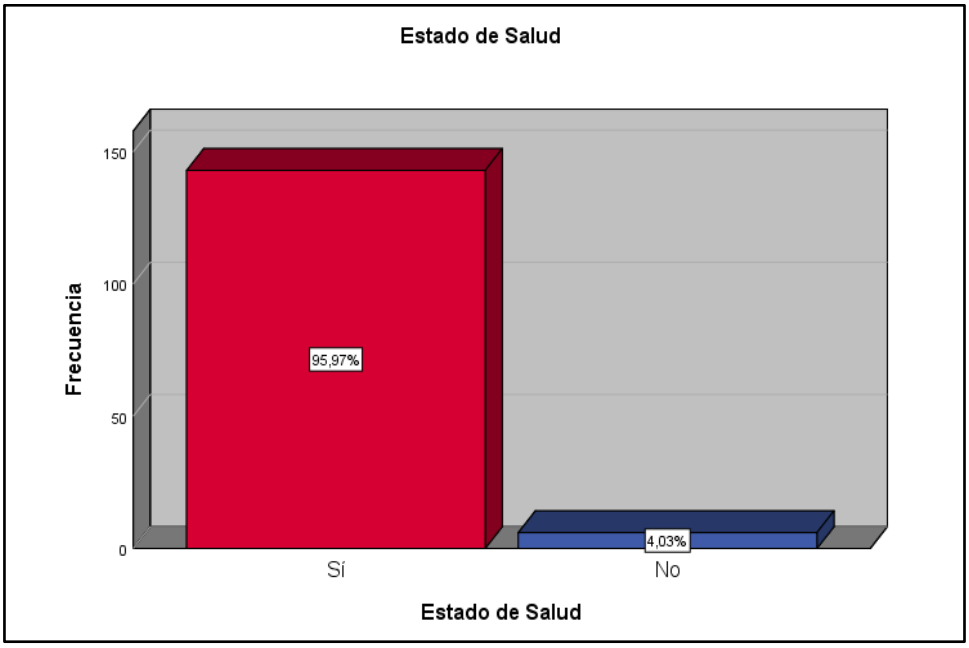


Figura 6. Estado civil beneficiarios del programa nacional Pensión 65 del distrito de Macari.

Análisis e interpretación de la tabla 11 y figura 6

Según la tabla y la figura, se observa que, el 45,64% de los beneficiarios están casados, el 36,91% de los beneficiarios están viudos; el 8,72% están solteros; el 6,71% están en pareja y el 2,01% se encuentran divorciados. Por lo tanto, se entiende que la mayor parte de los beneficiarios de programa Pensión 65 del distrito de Macari, su estado civil es casado.

4.2.1. Descripción de resultados por dimensión

Tabla 12

Dimensión salud de los beneficiarios del programa Pensión 65 del distrito de Macari

Dimensión Físico					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	MALA	45	30,2	30,2	30,2
	REGULAR	104	69,8	69,8	100,0
	Total	149	100,0	100,0	

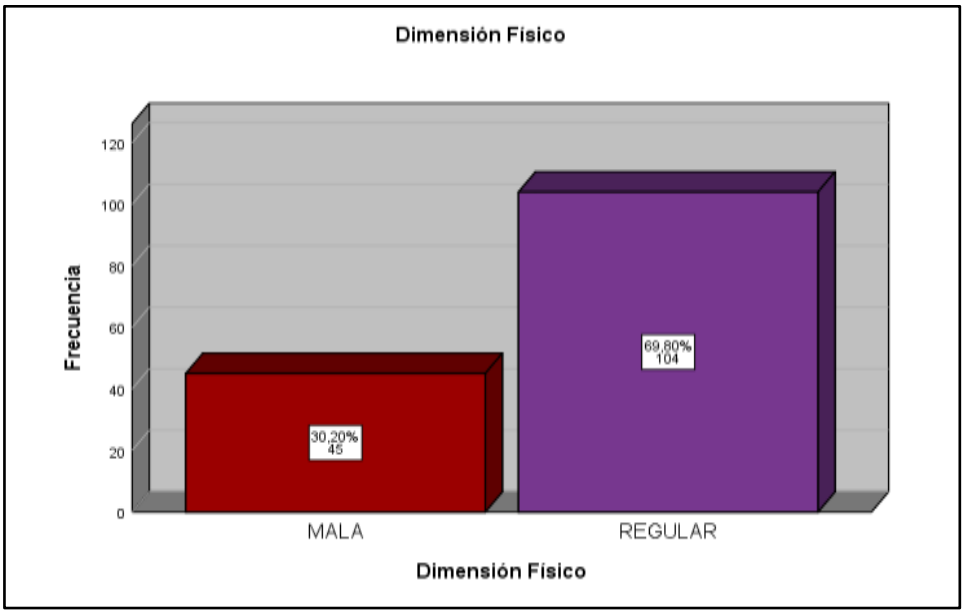


Figura 7. Dimensión salud de los beneficiarios del programa Pensión 65 del distrito de Macari

Análisis e interpretación de la tabla 12 y figura 7

Según la tabla y la figura se observa la calidad de vida de los beneficiarios del programa Pensión 65 en la dimensión física, el 69,80% (104) de los beneficiarios consideran tener su calidad de vida regular y el 30,20% (45) consideran tener su calidad de vida mala; por lo que se puede afirmar, que el estado físico de la mayoría de los beneficiarios es regular.

Tabla 13

Dimensión psicológica de los beneficiarios del programa Pensión 65 del distrito de Macari

Dimensión Psicológico					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	BUENA	1	,7	,7	,7
	MALA	74	49,7	49,7	50,3
	REGULAR	74	49,7	49,7	100,0
	Total	149	100,0	100,0	

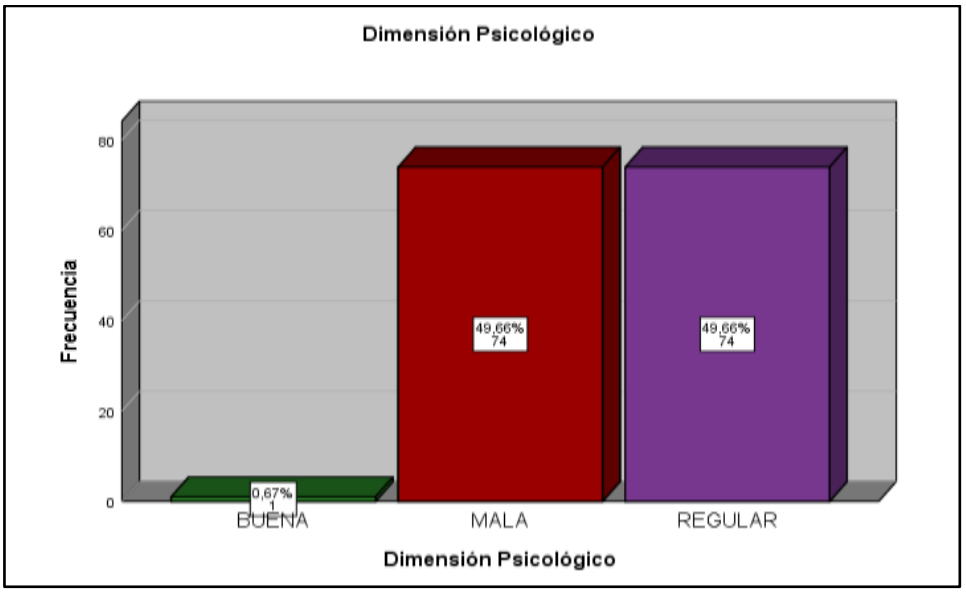


Figura 8. *Dimensión psicológica de los beneficiarios del program Pensión 65 del distrito de Macari.*

Análisis e interpretación de la tabla 13 y figura 8

Según la tabla y figura se observa la calidad de vida de los beneficiarios del programa Pensión 65 en la dimensión psicológico, el 49,66% (74) consideran que su calidad de vida es regular, el 49,66% (74) consideran tener su calidad de vida malo y el 0,67% (1) considera estar bien psicológicamente; por lo que se puede asegurar que el estado psicológico de los beneficiarios del programa Pensión 65 del distrito de Macari es regular con un 49,66% y malo con un 49,66%.

Tabla 14

Dimensión relaciones sociales de los beneficiarios del programa Pensión 65 del distrito de Macari

Dimensión Relaciones Sociales					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	BUENA	14	9,4	9,4	9,4
	MALA	46	30,9	30,9	40,3
	REGULAR	89	59,7	59,7	100,0
	Total	149	100,0	100,0	

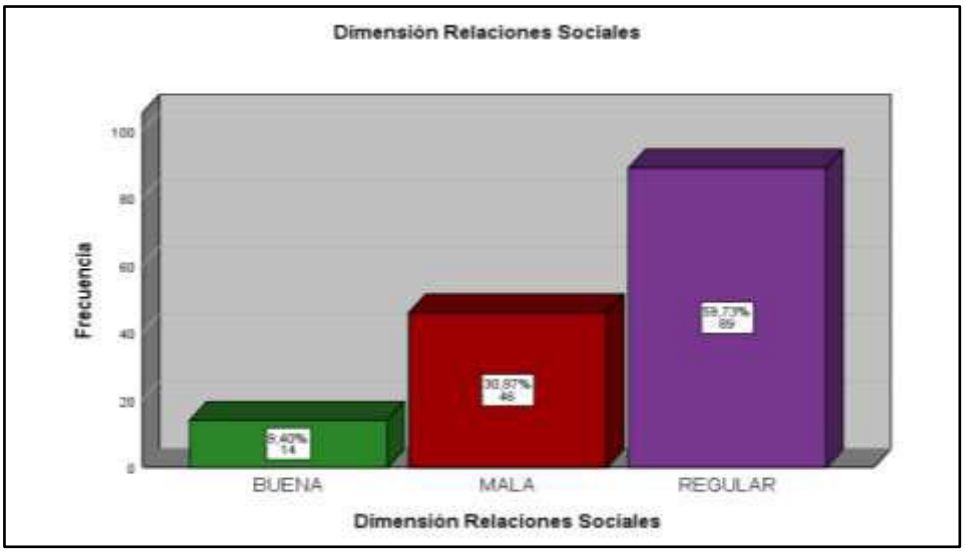


Figura 9. Dimensión relaciones sociales de los beneficiarios del programa Pensión 65 del distrito de Macari.

Análisis e interpretación de la tabla 14 y figura 9

Según la tabla y la figura se puede observar que, la calidad de vida de los beneficiarios del programa Pensión 65 en la dimensión relaciones sociales, el 59,73% (89) consideran que su calidad de vida es regular, el 30,87% (46) considera que su calidad de vida es mala y el 9,40% (14) consideran que su calidad de vida es buena; por lo que se afirma que las relaciones sociales de la mayoría de los beneficiarios del programa Pensión 65 es regular.

Tabla 15

Dimensión ambiente de los beneficiarios del programa nacional Pensión 65 del distrito de Macari

Dimensión Ambiente					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	MALO	93	62,4	62,4	62,4
	REGULAR	56	37,6	37,6	100,0
	Total	149	100,0	100,0	

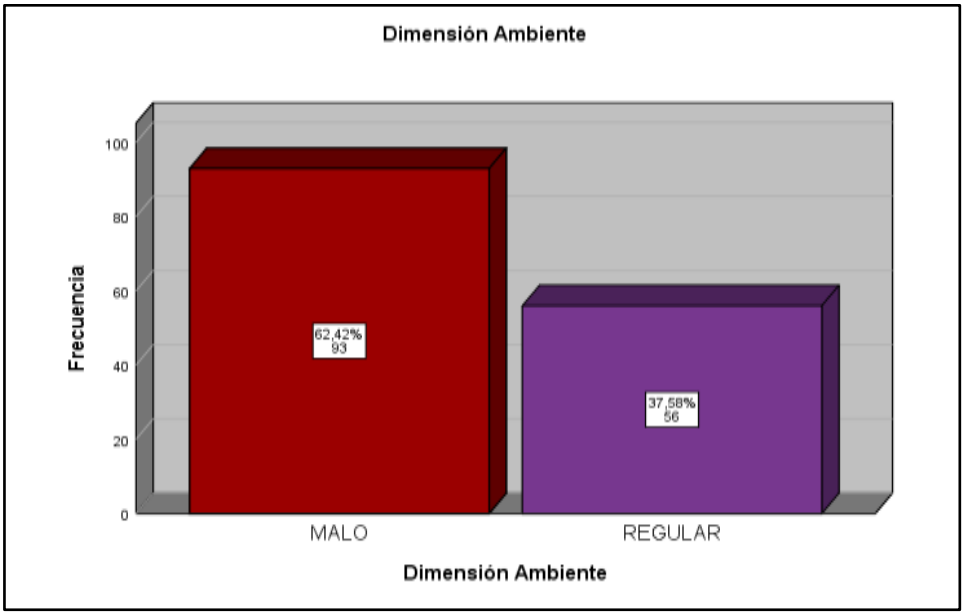


Figura 10. Dimensión ambiente de los beneficiarios del programa Pensión 65 del distrito de Macari.

Análisis e interpretación de la tabla 15 y figura 10

Se puede observar en la tabla y figura se observa que la calidad de vida de los beneficiarios del programa Pensión 65 en la dimensión ambiente, el 62,42% (93) consideran que su calidad de vida es mala y el 37,58% (56) consideran tener su calidad de vida regular; por lo que se asegura que el ambiente de la mayoría de los beneficiarios del programa Pensión 65 es mala.

DISCUSIÓN

Teniendo en cuenta el objetivo general, los resultados muestran que el total de los beneficiarios del programa Pensión 65, distrito Macari, provincia Melgar, región Puno, 2019; el 66,44% (99) presentan una calidad de vida regular y el 33,56% (50) presentan una calidad de vida mala; por lo que más del 50% de los beneficiarios tiene una calidad de vida regular.

Estos resultados guardan relación con la investigación de Ordoñez (2018), que utilizó el instrumento WHOQOL- BREF, concluyó que la calidad de vida de los beneficiarios del programa Pensión 65 del distrito de Lunahuaná Cañete-Lima 2017 es regular; al igual que el resultado de la presente investigación. En la dimensión física concluyó que el mayor porcentaje de los beneficiarios Pensión 65 del distrito de Lunahuaná es regular; a diferencia de este estudio los beneficiarios del programa Pensión 65 del distrito de Macari, tienen su estado físico malo. En la dimensión psicológico concluyó que el mayor porcentaje de los beneficiarios Pensión 65 del distrito de Lunahuaná es regular; en este estudio el resultado evidenció que la mayoría de los beneficiarios del programa Pensión 65 del distrito de Macari, su estado psicológico es regular. En la dimensión relaciones sociales concluyó que el mayor porcentaje de los beneficiarios Pensión 65 del distrito de Lunahuaná es mala; en la presente investigación se concluye que los beneficiarios del programa Pensión 65 del distrito de Macari, sus relaciones sociales es regular. En cuanto a la dimensión ambiente concluyó que el mayor porcentaje de los beneficiarios Pensión 65 del distrito de Lunahuaná, es buena; en la presente investigación se concluyó que los beneficiarios del programa Pensión 65 del distrito de Macari tienen un ambiente malo, diferente a los resultados del autor.

Pero, no concuerda con los autores referidos en la presente, es que ellos mencionan que la calidad de vida en adultos mayores es mala. En este estudio no se encuentran esos resultados.

Pablo (2016) similar a la presente investigación utilizó como instrumento WHOQOL-BREF, en su investigación concluye que, existe un mayor predominio de adultos mayores que perciben su calidad de vida como bajo o malo, en este estudio no se encuentran esos resultados. En la dimensión física concluye que el mayor porcentaje de adultos mayores presentan una calidad de vida media o regular, en este estudio se concluye que se encuentran mal en su estado físico, lo cual es diferente. En cuanto a la dimensión psicológica la calidad de vida es media o regular, similar al resultado de la presente investigación que concluye que la mayoría de los beneficiarios tienen su estado psicológico regular y malo. En cuanto a la dimensión de relaciones sociales concluye, que la mayor parte de los adultos mayores presentan una calidad de vida media o regular, similar a la presente investigación que concluye que las relaciones sociales de los beneficiarios es regular, al igual que la investigación del autor. Por último, la dimensión ambiente de los adultos mayores obtuvo una calidad de vida baja o mala, al igual que el resultado de la presente investigación que concluyo que el ambiente es malo.

Parraga (2017) en su investigación utilizó como técnica la entrevista y como instrumento la guía de entrevista en profundidad, concluye que la calidad de vida de los adultos mayores beneficiarios del CIAM de Huancayo, es mala, porque no perciben cuidados físicos, se encuentran en un estado económico social malo y su estado emocional es malo; a comparación de esta investigación que la calidad de vida de los beneficiarios del programa Pensión 65 del distrito de Macari es regular.

Pacompia (2015) en su investigación utilizó la técnica entrevista y como instrumento guía de entrevista en profundidad, concluyó que en un mayor porcentaje los adultos mayores tienen una calidad de vida afectada en las diferentes dimensiones, siendo las más afectadas el socio familiares y estado afectivo; en comparación con la presente investigación, la calidad de vida de los beneficiarios del programa Pensión 65 del distrito de Macari es regular.

CONCLUSIONES

PRIMERO:

La calidad de vida de los beneficiarios del programa Pensión 65, distrito Macari, provincia Melgar, región Puno, 2019; según su percepción es, el 66,44% (99) de los beneficiarios tienen una calidad de vida regular, el 33,56% (50) su calidad de vida es malo según su percepción, por lo que se concluye que más del 50% tiene una calidad de vida regular.

SEGUNDO:

La dimensión física de los beneficiarios del programa Pensión 65, distrito Macari, provincia Melgar, región Puno, 2019 es de un 69,80% (104) regular, a comparación de un 30,20% (45) manifestaron estar mal, lo que refleja que más del 50% de los beneficiarios del programa Pensión 65 se encuentran mal en cuanto a su estado físico, esto se debe a que la mayoría de los beneficiarios realiza sus actividades diarias a pesar de las dificultades físicas.

TERCERO:

La dimensión psicológica de los beneficiarios del programa pensión 65, distrito Macari, provincia Melgar, región Puno, 2019 es de un 49,66% (74) regular, a comparación del 49,66% (74) consideran su estado psicológico malo y el 0,67% (1) considera estar bien psicológicamente; por lo que se puede asegurar que en la mayoría de los beneficiarios, su estado psicológico es regular, porque según ellos su capacidad de concentración aún es buena y se encuentran satisfechos con ellos mismos.

CUARTO:

La dimensión de relaciones sociales de los beneficiarios del programa Pensión 65, distrito Macari, provincia Melgar, región Puno, 2019 es del 59,73% (89) regular, el 30,87% (46) considera es mala y el 9,40% (14) consideran que es buena; por que la mayoría no conviven con sus familiares, y por la distancia que viven de sus amistades, es complicado una buena comunicación; por lo que se concluye que más del 50% de los beneficiarios del programa Pensión 65 sus relaciones sociales es regular.

QUINTO:

La dimensión ambiente los beneficiarios del programa Pensión 65, distrito de Macari, provincia de Melgar, región Puno, 2019 es malo con un 62,42% (93), el 37.58% (56) consideran tener un ambiente regular; debido a que no hay vías de comunicación en óptimas condiciones, sus viviendas en la mayoría se encuentran en deterioro, por lo que se concluye que más del 50% de los beneficiarios tiene un ambiente malo.

RECOMENDACIONES

PRIMERO:

La Municipalidad Distrital de Macari debe evaluar y promover políticas públicas que ayuden en el fortalecimiento y acompañamiento de programas sociales, así mismo, contribuyan en las dimensiones de la calidad de vida de los beneficiarios del programa Pensión 65, distrito Macari, provincia Melgar, región Puno, 2019.

SEGUNDO:

Realizar campañas médicas de salud, visitas domiciliarias y mejorar el servicio por parte de los establecimientos públicos del Ministerio de Salud a los beneficiarios del programa Pensión 65, distrito Macari, provincia Melgar, región Puno, 2019.

TERCERO:

Impulsar programas periódicos de atención médica psicológica por parte de la municipalidad y los centros de salud, para atender casos de pobladores con problemas de emociones y comportamientos, para estabilizar el estado psicológico de los beneficiarios del programa Pensión 65, distrito de Macari, provincia de Melgar, región Puno, 2019.

CUARTO:

Promover actividades socioculturales que fortalezcan las relaciones sociales de los beneficiarios del programa Pensión 65, distrito de Macari, provincia de Melgar, región Puno, 2019, lo que ayudaría a mejorar la comunicación, confianza y participación ciudadana en la localidad.

QUINTO:

Fortalecer y dar mayor mantenimiento a las vías de comunicación, crear espacios de recreación y/o esparcimientos seguros para que los pobladores beneficiarios del programa Pensión 65, distrito de Macari, provincia de Melgar, región Puno, 2019, puedan mejorar el ambiente donde residen.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Aponte, V. (2015). Calidad de vida en la tercera edad. *Universidad Católica Boliviana "San Pablo" La Paz-Bolivia*, 152-182.

Ardila, R. (2003). Calidad de vida una definición integradora. *Universidad Nacional de Colombia*, 161 - 164.

Arostegui, I. (1998). Evaluación de la calidad de vida en personas adultas con retraso mental en la comunidad autónoma del País Vasco. Vasco, España.

Bilgili, N., & Arpacı, F. (2014). Quality of life of older adults in Turkey. *Archives of Gerontology and Geriatrics*, 415-421.

Botero, B., & Pico, M. (2007). Calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) en adultos mayores de 60 años: una aproximación teórica. *Hacia la promoción de la salud*, 11-24.

Cardona, D., & Agudelo, H. (2005). Construcción cultural del concepto calidad de vida. *Facultad de la salud pública*, 79-90.

Castellanos, J. (2002). Concepto de calidad de vida para el adulto mayor institucionalizado en el Hospital Geriátrico San Isidro de Manizales 2002. San Isidro, Manizales, Colombia.

Delgado, M., & Failache, S. (1993). El concepto de calidad de vida: Una revisión de su alcance y contenido. *Revista Geográfica Venezolana*, 34.

Espinoza, I., Osorio, P., Torrejón, M., Carrasco, R., & Bunout, D. (2011). Validación del cuestionario de calidad de vida (WHOQOL-BREF) en adultos mayores chilenos. *Revista Médica de Chile*, 579-576.

EsSalud. (23 de octubre de 2019). *portal.essalud.gob.pe*. Obtenido de http://portal.essalud.gob.pe/index.php/nuestra-historia/

García, F. (2014). Calidad de vida en adultos mayores hombres de una delegación del municipio de Toluca. Toluca, México.

García, J. (2005). Apuntes sobre la calidad de vida: su carácter socioeconómico y su relación con la salud. *Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas*, 72-76.

García, V., González, M., Fernández, J., & Ruiz, V. (2005). Calidad de vida y salud en la tercera edad. *Revista Electrónica de Psicología de Iztacala*, 1-16.

Garduño, L., Salinas, B., & Rojas, M. (2005). Calidad de vida y bienestar subjetivo. México.

Gobierno del Perú. (23 de octubre de 2019). *gob.pe*. Obtenido de https://www.gob.pe/203-seguro-regular-essalud-seguro-condiciones

Gómez, M., & Sabeh, E. (2008). Calidad de vida. Evolución del concepto y su influencia en la investigación y la práctica. *Instituto Universitario de Integración en la Comunidad, Facultad de Psicología, Universidad de Salamanca*.

Hernández, J., Chávez, S., & Carreazo, N. (2016). Salud y calidad de vida en adultos mayores de un área rural y urbana del Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 680-688.

Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la Investigación.* México: Interamericana editores, S.A. de C.V.

INEI. (2015). *Estado de la población peruana 2015*.

Julio, A. (2000). *Calidad de vida y praxis urbana.* Madrid: Centro de Investigaciones Sociológicas.

Lazo, V. (2015). Efectos del Programa Pensión 65, en la calidad de vida de los beneficiarios de Santo Tómas, Chumbivilcas - Cusco, 2012 – 2014. Santo Tómas, Cusco, Perú.

Ley de Creación, Organización y Funciones del Ministerio de Desarrollo e Inclusion Social 29792. (20 de octubre de 2011). Diario Oficial el Peruano. Lima, Perú: Congreso de la República del Perú.

Ley de Creación, Organización y Funciones del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social 29792. (20 de octubre de 2011). Diario Oficial el Peruano. Lima, Perú: Congreso de la República del Perú.

López, P., & Frachelli, S. (2015). *Metodología de la investigación social cuantitativa.* Barcelona: Dipòsit Digital de Documents.

MIDIS. (23 de octubre de 2019). *Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social*. Obtenido de http://www.sisfoh.gob.pe/el-sisfoh/que-es-el-sisfoh/nuestra-institución

Ministerio de Economía y Finanzas. (10 de septiembre de 2019). *MEF*. Obtenido de https://www.mef.gob.pe/es/politica-economica-y-social-sp-2822/750-preguntas-frecuentes-pol-econ/4861-94-que-programas-sociales-desarrolla-el-estado-y-como-se-clasifican

OMS. (diciembre de 1996). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de https://apps.who.int/iris/handle/10665/63529?search-result=true&query=calidad+de+vida+WHOQOL-BREF&scope=&rpp=10&sort_by=score&order=desc

OMS. (12 de diciembre de 2017). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/la-salud-mental-y-los-adultos-mayores

Ordoñez, M. (2018). Influencia del Programa Pensión 65 en la calidad de vida de los beneficiarios del distrito de Lunahuaná Cañete- Lima 2017. Cañete, Lima, Perú.

Pablo, J. (2016). Calidad de vida del adulto mayor de la casa "Polifuncional Palmas Reales" Los Olivos Lima 2016. Lima, Lima, Perú.

Pacompia, A. (2015). Calidad de vida del adulto mayor atendido en el centro de salud Simón Bolívar Puno, 2014. Puno, Puno, Perú.

Palompa, R. (julio de 2002). Calidad de Vida conceptos y medidas. Santiago de Chile, Chile.

Pandilla, I. (2014). Calidad de Vida del adulto mayor dentro del asilo los Hermanos de Belén. Guatemala.

Parraga, Y. (2017). Calidad de vida de los adultos mayores beneficiarios del Centro Integral del Adulto Mayor de Huancayo. Huancayo, Junín, Perú.

PENSIÓN 65. (10 de septiembre de 2019). *Pensión 65*. Obtenido de https://www.pension65.gob.pe

Real, j. (8 de diciembre de 2017). *Expok comunicación de sustentabilidad y RSE*. Obtenido de https://www.expoknews.com/la-calidad-de-vida-en-el-mundo-es-peor-hoy/

Roberto, M. (1998). Proyectos Sociales: de la certeza omnipotente al comportamiento estratégico. 32. Santiago de Chile, Chile: Naciones Unidas.

Rojas, A. (2011). Calidad de vida, calidad ambiental y sustentabilidad como conceptos urbanos complementarios. *Revista Venezolana de Sociología y Antropología*, 176-207.

Salas, C., & Garzón, M. (2013). La noción de calidad de vida y su medición. *CES Salud Pública*, 36-46.

Salazar, J., Torres, T., Pando, M., Aranda, C., & Zúñiga, E. (2011). Dimensiones conceptuales sobre calidad de vida en estudiantes de psicología, México. *Revista Iberoamericana de Psicología: Ciencia y Tecnología*, 47 - 58.

Salcedo, E. (2016). Envejecimiento y cuidados en San Juan. El Programa de cuidados domiciliarios. *Revista de Ciencias Sociales y Humanas*, 59-73.

Santos, E. (27 de mayo de 2018). *Parques Alegres*. Obtenido de https://parquesalegres.org/biblioteca/blog/medio-ambiente-calidad-vida/

Schalock, & Verdugo. (2002). *Calidad de vida.*

SIS. (23 de octubre de 2019). *Ministerio de Salud*. Obtenido de http://www.sis.gob.pe/Portal/quienes_somos/index.html

Solano, D. (2015). Calidad de vida de los adultos mayores de la comunidad “el rodeo” canton oña provincia del azuay y la intervención del trabajador social. El Rodeo, Loja, Ecuador.

Stiglitz, J. (2012). *El precio de la desigualdad.* España, España: Penguin Random House Grupo Editorial.

Testa. (2009). The role of personal adjustment ti develo - pmental crises in improving quality of life. *International Journal of Psychology and Counselling*, 187-193.

Teyssier, M. (2015). Estudio de la calidad de vida de las personas mayores en la ciudad de Puebla México. Santiago de Copostela.

Valencia, C. (31 de mayo de 2019). *La autoestima*. Obtenido de https://www.laautoestima.com/bienestar-medio-ambiente/

Varela, L. (2016). Salud y calidad de vida en el adulto mayor. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*, 199-201.

Velandia, A. (28 de septiembre de 2011). *Investigación en la salud y Calidad de vida*. Obtenido de http://analuisa-velandia-mora-

publicaciones.blogspot.com/2011/09/ana-luisa-velandia-mora-investigacion.html

Vera, M. (2007). Significado de la calidad de vida del adulto mayor para sí mismo y su familia. *Universidad Nacional Mayor de San Marcos*, 284 - 290.

Verdugo, M., Gómez, A., Sánchez, B., & Arias, M. (2009). *Evaluación de la calidad de vida en personas mayores.* Salamanca: Instituto Universitario de Integración en la Comunidad.

ANEXOS

ANEXO 1. Base de datos.

Nº	SEXO	ESTUDIO	F.N.	A.E.	E.C.	F1	F2	F3	F4	F5	F6	F7	F8	DIM. F.	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	DIM. PS.	RS16	RS17	RS18	DIM. R.S.	A19	A20	A21	A22	A23	A24	A25	A26	DIM. AMB.	VAR. C.V.
1	2	1	2	1	3	5	5	2	2	2	1	1	1	19	1	3	2	1	3	5	1	16	3	1	1	5	1	2	1	1	1	2	2	1	11	51
2	1	1	2	1	3	4	5	2	2	4	2	2	1	22	3	3	2	1	3	3	1	16	4	4	1	9	2	3	1	1	2	3	1	1	14	61
3	1	2	2	1	3	3	4	3	3	4	3	3	2	25	3	4	3	3	3	3	3	22	4	4	1	9	3	4	2	1	3	3	1	1	18	74
4	1	1	2	1	6	4	4	2	2	4	2	2	1	21	3	5	2	3	4	3	2	22	5	5	5	15	2	4	1	2	3	3	2	2	19	77
5	2	1	2	1	3	4	4	2	2	3	2	1	1	19	2	2	2	4	4	4	2	20	4	3	4	11	2	3	1	2	2	2	1	1	14	64
6	2	1	2	1	3	5	5	2	2	2	2	2	2	22	1	3	1	2	3	4	2	16	1	3	1	5	1	1	1	1	1	4	4	2	15	58
7	1	1	2	1	1	3	3	3	4	3	3	3	3	25	4	3	1	1	1	2	2	14	1	1	1	3	1	1	1	1	3	4	1	1	13	55
8	2	1	2	1	6	5	5	1	2	1	1	1	1	17	1	4	1	2	2	5	1	16	4	3	4	11	2	3	1	3	2	1	2	2	16	60
9	2	2	2	1	6	4	4	2	4	4	3	2	2	25	4	4	2	4	4	2	3	23	2	3	4	9	4	3	1	3	3	3	4	4	25	82
10	1	2	2	1	1	4	4	3	3	2	3	3	3	25	3	3	4	4	4	4	2	24	2	1	4	7	3	2	2	1	2	4	2	2	18	74
11	1	1	2	2	1	3	4	2	3	3	2	3	3	23	4	4	1	4	4	1	3	21	3	5	1	9	2	1	1	1	1	4	1	1	12	65
12	2	1	2	1	6	5	5	1	2	2	1	1	1	18	2	2	1	1	2	4	2	14	2	1	2	5	3	1	1	1	4	1	1	1	13	50
13	1	2	2	1	5	5	5	2	2	3	2	3	2	24	3	3	3	1	3	3	3	19	3	4	3	10	3	5	1	2	3	3	3	3	23	76
14	2	2	2	1	6	5	5	1	1	2	1	1	1	17	2	1	2	1	3	5	1	15	3	3	1	7	1	3	1	2	1	4	1	1	14	53
15	2	2	2	1	3	4	4	2	2	2	2	2	1	19	3	4	2	4	4	3	2	22	4	3	4	11	3	4	1	2	2	4	1	2	19	71
16	1	2	2	1	3	5	5	1	2	2	1	1	1	18	2	4	2	4	4	3	2	21	2	2	2	6	2	2	1	2	1	4	1	1	14	59
17	2	1	2	1	3	4	5	2	2	2	1	1	1	18	2	3	2	3	4	3	2	19	2	2	2	6	1	2	1	1	1	4	1	2	13	56
18	1	1	2	1	6	5	5	2	2	2	1	1	1	19	2	4	2	3	2	4	2	19	3	4	4	11	2	3	1	3	1	2	2	3	17	66
19	2	1	2	1	3	4	4	3	3	2	4	4	2	26	5	4	2	2	3	2	2	20	2	3	2	7	2	4	1	2	2	3	4	3	21	74
20	2	1	2	1	3	5	4	1	2	1	1	1	1	16	1	2	2	2	2	5	2	16	3	2	1	6	5	4	1	3	1	2	4	4	24	62
21	2	1	2	1	4	4	5	2	3	2	2	2	2	22	2	2	2	3	3	4	3	19	4	3	2	9	4	2	2	3	4	4	4	4	27	77
22	2	2	2	1	3	4	4	2	3	2	1	2	1	19	2	2	2	4	3	1	2	16	1	2	1	4	2	1	1	2	2	4	4	4	20	59
23	2	1	2	1	3	4	4	2	2	1	2	1	2	18	1	2	2	2	2	5	2	16	5	3	1	9	4	3	1	1	2	4	1	3	19	62
24	2	1	2	1	6	4	4	2	2	2	1	1	1	17	1	2	4	2	3	2	2	16	4	4	2	10	3	3	1	1	3	4	3	3	21	64
25	2	1	2	1	6	5	5	1	2	4	2	1	1	21	1	4	2	5	5	4	2	23	3	1	2	6	3	2	2	1	2	4	3	3	20	70
26	1	2	2	2	3	2	2	2	3	2	3	2	4	20	5	2	3	2	4	2	3	21	5	5	3	13	2	3	2	3	3	5	4	1	23	77
27	2	1	2	1	5	4	4	2	2	1	3	1	1	18	2	4	2	1	4	4	2	19	4	4	3	11	1	4	1	2	3	2	3	2	18	66
28	1	2	2	1	6	4	5	2	4	5	2	2	2	26	3	4	5	4	4	3	3	26	3	3	3	9	3	2	3	3	4	2	2	3	22	83
29	1	2	2	1	3	4	4	2	2	2	3	2	2	21	3	1	2	1	2	2	2	13	4	3	1	8	4	1	1	1	2	5	1	1	16	58
30	2	1	2	1	6	4	4	2	2	4	1	1	2	20	5	5	3	1	1	5	1	21	4	1	4	9	2	4	1	1	2	1	5	4	20	70
31	1	2	2	1	3	5	5	2	1	4	1	1	2	21	2	1	2	1	1	5	1	13	4	2	4	10	4	1	2	1	2	4	1	1	16	60
32	1	2	2	1	6	5	5	2	2	2	1	1	1	19	2	2	1	2	2	4	2	15	4	2	2	8	2	2	1	2	1	4	2	3	17	59
33	1	1	2	2	1	1	1	4	4	4	4	3	3	24	4	4	4	4	4	3	3	26	4	4	2	10	4	4	3	2	2	4	3	4	26	86
34	2	1	2	1	3	5	5	1	1	1	1	1	1	16	1	1	1	1	1	5	1	11	4	4	4	12	1	1	1	1	1	4	1	1	11	50
35	2	1	1	1	6	5	5	1	1	4	1	1	1	19	2	2	2	2	2	3	3	16	3	3	3	9	4	4	1	1	2	3	3	3	21	65
36	2	1	2	1	6	5	5	3	3	4	3	3	1	27	2	3	2	4	3	3	3	20	2	3	4	9	4	2	2	4	2	4	1	4	23	79
37	2	1	2	1	3	5	5	2	3	2	2	1	1	21	4	3	2	4	4	4	2	23	4	3	2	9	4	4	2	3	1	4	2	4	24	77
38	1	1	2	1	6	4	4	2	2	4	2	2	1	21	4	2	2	2	4	3	2	19	4	3	4	11	4	4	2	2	3	4	2	2	23	74
39	1	2	2	1	3	4	4	1	1	1	1	1	1	14	1	3	2	1	3	4	2	16	4	3	4	11	3	4	1	1	3	2	2	2	18	59
40	1	2	2	1	6	4	4	2	2	4	1	1	1	19	2	4	2	1	3	4	1	17	4	4	1	9	2	4	1	1	2	1	1	2	14	59
41	1	2	2	1	6	4	4	3	3	3	2	2	1	22	3	3	3	4	4	2	2	21	4	3	4	11	3	4	2	1	3	3	2	2	20	74
42	2	1	2	1	3	4	5	2	2	4	2	1	1	21	2	3	2	3	3	4	1	18	4	4	4	12	2	3	1	1	2	2	1	2	14	65
43	2	1	2	1	3	4	4	1	2	2	1	1	1	16	2	3	3	3	3	3	2	19	3	3	3	9	2	3	2	1	2	3	1	1	15	59
44	2	1	2	1	3	4	4	2	2	2	2	1	1	18	2	3	2	3	4	4	2	20	4	4	4	12	3	3	1	1	2	2	1	2	15	65
45	1	2	2	1	6	4	5	1	2	4	2	1	1	20	2	3	2	4	4	4	2	21	3	3	3	9	2	4	1	2	2	3	2	2	18	68
46	1	1	2	1	3	4	5	2	2	3	2	2	1	21	2	4	2	2	3	2	2	17	3	3	3	9	2	3	1	1	1	3	2	2	15	62
47	2	1	2	1	3	4	4	1	2	3	1	1	1	17	2	4	2	3	3	4	1	19	4	2	4	10	2	3	1	2	2	2	1	1	14	60
48	2	1	2	1	3	4	4	2	2	3	2	2	1	20	2	3	2	3	4	4	2	20	3	2	3	8	2	3	1	2	2	3	1	1	15	63

49	2	1	2	1	1	5	5	1	1	2	1	1	1	17	1	3	2	1	3	3	1	14	3	1	3	7	3	4	1	3	2	3	2	3	21	59
50	2	1	2	1	6	4	5	2	2	4	2	1	1	21	1	3	2	1	2	4	1	14	4	4	1	9	3	3	1	2	3	2	1	1	16	60
51	2	2	2	1	6	5	5	1	1	2	1	1	1	17	1	1	2	2	3	5	1	15	3	3	3	9	2	3	1	1	1	3	2	1	14	55
52	2	1	2	1	6	5	5	1	1	2	1	1	1	17	1	1	2	1	3	5	1	14	3	3	3	9	1	3	1	2	1	3	2	2	15	55
53	2	2	2	1	6	5	5	1	2	3	2	1	1	20	2	3	2	1	3	4	2	17	4	2	4	10	2	4	1	1	2	3	2	2	17	64
54	2	1	2	1	3	4	5	2	2	2	2	1	1	19	1	4	2	4	4	3	2	20	3	3	3	9	2	4	1	1	3	3	1	1	16	64
55	1	1	2	1	3	5	5	1	1	1	1	1	1	16	3	3	2	3	3	3	3	20	3	3	3	9	3	3	1	3	1	3	1	2	17	62
56	2	1	2	1	3	4	4	2	2	2	2	2	1	19	2	3	2	3	4	3	2	19	2	1	2	5	2	4	1	1	2	4	1	1	16	59
57	1	1	2	1	6	4	5	1	2	3	2	1	1	19	2	4	2	3	4	3	3	21	2	2	1	5	2	2	1	1	2	4	2	2	16	61
58	2	1	2	1	3	4	5	1	2	1	1	1	1	16	4	4	2	4	4	2	3	23	4	4	4	12	2	4	1	2	2	4	1	1	17	68
59	2	1	2	1	3	4	5	2	2	4	2	2	1	22	1	3	2	2	2	4	2	16	3	3	3	9	2	4	1	2	3	2	2	3	19	66
60	2	2	2	1	6	4	4	1	1	2	2	1	1	16	2	3	2	1	3	4	1	16	4	3	3	10	3	4	1	1	2	3	1	1	16	58
61	1	2	2	1	3	5	5	2	2	4	2	2	1	23	1	3	2	3	4	3	2	18	4	3	1	8	3	4	1	1	2	1	1	1	14	63
62	2	1	2	1	3	4	5	2	1	4	2	2	1	21	2	3	2	2	3	4	2	18	3	4	3	10	4	2	1	1	2	1	1	2	14	63
63	1	1	2	1	3	5	5	1	2	1	2	2	1	19	2	3	1	1	2	5	2	16	2	4	2	8	1	2	1	1	2	2	1	1	11	54
64	2	1	2	1	3	5	5	2	2	1	1	2	1	19	2	3	2	1	4	4	2	18	4	2	4	10	2	4	1	1	2	3	2	2	17	64
65	1	2	2	1	6	4	5	2	2	2	1	1	1	18	4	3	2	3	4	3	2	21	2	2	2	6	2	3	1	2	1	3	1	2	15	60
66	2	1	1	1	1	4	4	3	3	4	3	3	2	26	1	2	1	1	2	1	3	11	1	3	1	5	4	1	1	1	3	5	1	1	17	59
67	2	1	2	1	3	5	5	2	3	2	2	1	1	21	1	4	2	1	2	5	2	17	4	4	1	9	4	4	1	2	2	4	1	4	22	69
68	2	1	2	1	3	4	4	2	3	2	2	2	1	20	4	4	4	4	4	5	3	28	4	2	1	7	2	4	1	1	2	4	1	4	19	74
69	1	1	2	1	3	4	2	1	3	2	3	2	1	18	3	4	1	4	4	3	3	22	4	4	1	9	2	4	1	4	1	5	4	1	22	71
70	2	1	2	1	6	5	5	2	3	2	2	3	1	23	3	1	2	1	1	5	2	15	4	4	1	9	4	2	1	1	1	3	1	4	17	64
71	2	2	2	1	3	4	4	1	2	1	1	2	1	16	4	4	1	1	3	5	2	20	2	2	1	5	1	2	2	3	2	1	1	2	14	55
72	1	1	2	1	6	4	4	2	2	3	3	1	1	20	2	4	2	3	4	3	2	20	2	3	2	7	2	3	1	2	2	3	2	2	17	64
73	1	1	2	1	3	5	5	1	2	3	2	1	1	20	3	4	2	4	4	3	2	22	3	3	3	9	2	4	1	2	2	3	1	2	17	68
74	1	2	2	1	6	4	4	2	2	3	1	1	1	18	2	4	2	4	4	3	2	21	4	2	4	10	2	3	1	2	2	4	1	2	17	66
75	2	1	2	1	3	4	5	2	2	4	2	2	1	22	2	4	2	4	3	3	2	20	4	2	3	9	3	3	1	1	1	3	2	2	16	67
76	2	2	2	1	3	4	4	1	2	3	1	1	1	17	1	3	2	2	2	4	1	15	2	1	1	4	2	3	1	1	1	3	1	1	13	49
77	2	1	2	1	3	4	5	2	2	3	1	1	1	19	2	2	2	2	2	4	1	15	3	3	3	9	2	3	1	1	1	3	1	2	14	57
78	1	1	2	1	6	4	4	2	2	4	2	2	1	21	2	3	2	2	2	4	1	16	4	2	4	10	3	3	1	2	2	4	2	2	19	66
79	2	1	2	1	3	5	5	1	1	3	1	1	1	18	1	2	2	1	3	4	1	14	3	3	3	9	2	3	1	1	1	3	2	1	14	55
80	2	1	2	1	3	5	5	1	1	4	1	1	1	19	1	2	2	1	3	5	1	15	3	1	3	7	1	3	1	1	1	3	2	1	13	54
81	2	2	2	1	5	4	4	3	3	3	4	3	1	25	1	2	1	2	2	4	2	14	2	3	1	6	3	3	1	1	2	2	3	3	18	63
82	1	2	2	1	6	4	3	2	4	2	3	2	2	22	2	2	2	3	3	1	2	15	2	3	3	8	4	2	2	3	3	4	2	4	24	69
83	1	2	2	1	6	3	4	3	2	4	2	3	3	24	2	2	3	1	4	3	3	18	3	1	3	7	3	2	1	3	2	3	1	2	17	66
84	1	1	2	1	3	5	4	2	2	3	3	2	1	22	3	2	4	2	3	3	3	20	3	4	4	11	4	4	1	2	2	4	2	4	23	76
85	2	1	2	1	6	4	4	2	2	2	3	1	1	19	3	3	2	3	2	3	4	20	3	2	3	8	1	3	1	3	3	3	2	4	20	67
86	1	1	2	1	6	3	4	1	2	4	4	1	4	23	2	5	2	1	4	3	2	19	3	4	1	8	3	4	1	1	1	4	3	2	19	69
87	2	1	2	1	1	4	4	1	2	2	2	1	1	17	2	2	2	1	3	3	2	15	4	2	4	10	3	4	1	1	1	3	1	2	16	58
88	1	1	2	1	6	4	4	3	3	2	3	3	2	24	2	2	2	1	2	4	2	15	4	4	1	9	2	3	1	3	3	1	1	3	17	65
89	1	1	2	1	6	5	5	2	1	2	1	2	2	20	4	4	2	4	4	2	2	22	4	4	4	12	2	2	1	1	1	4	2	1	14	68
90	1	1	2	1	1	5	5	3	1	4	1	1	1	21	1	4	1	4	4	5	2	21	4	1	1	6	2	2	1	3	2	2	2	3	17	65
91	2	1	2	1	1	5	5	2	2	3	2	2	2	23	2	2	2	2	2	2	2	14	3	3	3	9	3	3	1	1	1	1	3	3	16	62
92	2	1	2	1	6	5	5	2	1	2	1	1	1	18	2	2	2	2	2	4	2	16	2	2	3	7	2	3	1	1	1	1	1	2	12	53
93	2	2	2	1	1	4	4	2	3	1	2	1	2	19	2	2	2	2	2	4	2	16	3	2	1	6	4	3	1	1	2	1	1	3	16	57
94	2	1	2	1	6	4	4	1	2	2	1	1	1	16	3	2	2	3	3	2	2	17	3	3	3	9	3	3	1	2	2	4	3	3	21	63
95	2	1	2	1	5	4	4	2	2	3	2	1	1	19	1	4	2	3	3	4	1	18	4	4	1	9	2	3	1	2	3	2	1	1	15	61
96	2	1	2	1	3	4	4	2	2	4	2	2	1	21	2	2	2	3	2	3	1	15	4	4	4	12	2	3	1	1	2	4	2	2	17	65
97	2	2	2	1	3	5	5	2	2	1	2	1	1	19	2	3	2	1	3	3	1	15	3	2	3	8	4	3	1	1	1	4	2	3	19	61
98	1	2	2	1	3	4	4	2	2	3	1	1	1	18	1	2	2	1	3	4	2	15	4	4	1	9	1	3	1	2	2	3	1	1	14	56
99	2	1	2	1	3	4	4	2	2	3	1	1	1	18	3	3	2	1	3	3	1	16	4	4	4	12	2	4	1	1	2	2	1	1	14	60
100	2	1	2	1	3	4	4	2	2	4	2	1	1	20	3	3	2	1	3	4	2	18	4	4	4	12	3	4	1	1	2	4	1	2	18	68
101	1	2	2	1	3	4	5	2	1	2	1	1	1	17	1	3	2	2	4	3	2	17	4	3	2	9	3	4	1	1	2	3	1	2	17	60

102	1	1	2	1	5	5	5	1	1	3	1	1	1	18	3	4	2	4	4	2	2	21	5	3	5	13	2	4	1	1	1	3	1	1	14	66
103	2	1	2	1	5	4	4	2	2	3	3	3	1	22	2	2	3	4	3	4	3	21	4	3	2	9	4	4	1	3	2	4	4	4	26	78
104	2	1	2	1	6	4	4	1	2	1	1	1	1	15	1	2	1	2	2	5	2	15	3	3	1	7	2	2	2	1	1	2	3	4	17	54
105	1	2	2	1	3	4	4	2	2	3	2	2	1	20	4	4	2	4	4	3	2	23	4	4	4	12	3	3	1	2	2	4	2	2	19	74
106	1	2	2	1	6	5	5	1	2	3	1	1	1	19	1	2	2	2	3	4	1	15	2	3	1	6	2	3	1	1	1	2	2	1	13	53
107	1	2	2	1	6	4	4	2	2	4	2	1	1	20	3	4	3	1	4	3	2	20	2	4	1	7	3	3	1	2	2	2	2	2	17	64
108	1	2	2	1	5	4	4	2	2	4	1	1	1	19	1	3	2	3	3	4	1	17	4	4	1	9	3	4	1	2	2	1	2	1	16	61
109	1	1	2	1	4	4	3	2	3	2	2	2	1	19	2	2	2	5	4	4	2	21	2	3	1	6	1	1	1	3	2	4	2	4	18	64
110	2	2	2	1	3	4	4	2	2	2	4	2	3	23	2	2	1	2	2	5	2	16	4	3	3	10	2	1	1	1	2	3	1	1	12	61
111	1	1	2	2	3	2	3	2	3	3	3	3	2	21	2	3	2	1	2	2	2	14	4	3	2	9	4	1	1	1	2	4	2	1	16	60
112	1	2	2	1	3	3	4	1	2	2	3	2	1	18	2	2	2	3	3	2	3	17	4	3	1	8	4	4	1	4	2	4	1	1	21	64
113	2	1	2	1	1	4	4	2	2	3	3	1	1	20	3	3	1	4	3	5	3	22	3	4	1	8	4	4	3	1	2	1	1	3	19	69
114	2	1	2	1	6	5	5	1	2	3	1	1	1	19	3	3	1	1	2	5	2	17	3	1	1	5	2	3	1	2	2	3	2	3	18	59
115	1	2	2	1	6	4	4	2	2	2	4	3	2	23	3	3	3	3	3	4	3	22	3	4	3	10	3	1	2	3	3	4	3	3	22	77
116	2	2	2	1	3	4	4	2	3	1	1	2	1	18	2	2	2	1	2	4	2	15	3	3	1	7	4	4	1	2	3	4	1	3	22	62
117	2	2	2	1	3	4	4	3	3	1	2	2	1	20	2	2	2	1	2	3	3	15	3	3	1	7	3	4	2	2	3	4	1	3	22	64
118	1	2	2	1	4	5	5	3	3	2	2	2	1	23	3	2	2	1	3	2	3	16	3	1	4	8	3	2	2	2	1	3	1	1	15	62
119	2	1	2	1	6	4	4	2	2	2	1	2	1	18	3	2	2	2	2	4	3	18	3	3	1	7	2	4	1	1	3	2	3	2	18	61
120	2	1	2	1	6	4	4	2	2	1	1	2	1	17	1	2	2	1	2	4	2	14	3	2	1	6	3	4	1	2	2	1	1	3	17	54
121	2	1	2	1	1	4	4	2	2	2	1	1	1	17	4	3	3	1	3	5	3	22	4	3	1	8	4	4	1	3	2	1	1	3	19	66
122	1	2	2	2	6	3	2	2	3	3	3	3	3	22	3	3	3	3	3	2	3	20	3	4	4	11	4	5	2	4	3	4	1	3	26	79
123	2	1	2	1	6	5	5	1	2	3	1	1	1	19	1	2	1	2	3	4	2	15	3	4	2	9	1	3	1	1	2	3	1	1	13	56
124	1	2	2	1	3	4	4	3	3	2	2	2	1	21	3	3	1	2	2	4	2	17	3	3	3	9	4	1	1	1	2	4	2	3	18	65
125	2	1	2	1	5	5	5	1	1	3	1	1	1	18	1	2	2	1	3	4	1	14	4	3	4	11	2	4	1	1	3	3	1	1	16	59
126	1	2	2	1	5	5	5	2	2	2	2	2	1	21	3	4	2	4	2	4	2	21	2	4	1	7	3	4	1	2	3	4	1	2	20	69
127	1	1	2	1	3	4	5	2	2	1	2	2	1	19	2	4	1	3	3	4	2	19	4	4	1	9	3	2	1	2	2	2	3	3	18	65
128	1	1	2	1	5	5	5	1	1	3	1	1	1	18	2	1	1	1	3	5	1	14	1	4	1	6	1	4	1	1	1	2	4	2	16	54
129	1	2	2	1	3	4	4	2	3	2	3	3	2	23	2	2	2	3	2	4	3	18	4	3	1	8	1	5	1	3	2	3	4	4	23	72
130	2	1	2	1	6	4	4	2	2	2	2	2	2	20	2	2	2	1	2	4	2	15	4	4	2	10	1	3	1	3	2	4	3	2	19	64
131	1	2	2	1	3	5	5	2	2	2	1	2	1	20	3	4	2	4	2	3	2	20	3	1	1	5	3	2	2	2	3	3	1	2	18	63
132	2	1	2	1	1	5	5	2	3	2	2	2	1	22	2	1	2	1	2	4	2	14	2	4	1	7	2	4	1	3	2	4	1	3	20	63
133	2	1	2	1	6	5	5	1	2	2	1	1	1	18	3	2	1	1	1	5	2	15	1	1	1	3	3	3	1	1	2	3	2	3	18	54
134	2	1	2	1	6	5	5	2	2	2	2	2	2	22	3	2	1	1	1	5	2	15	3	3	1	7	4	3	1	2	2	1	3	3	19	63
135	1	2	2	1	3	4	4	3	3	3	3	2	3	25	4	3	3	3	3	4	2	22	4	2	4	10	4	2	1	3	4	4	1	2	21	78
136	2	1	2	1	6	4	4	2	2	2	2	2	2	20	1	2	2	2	3	4	2	16	3	2	3	8	2	3	1	4	2	2	1	3	18	62
137	1	2	2	1	6	4	4	2	2	4	2	2	1	21	2	3	3	1	1	3	3	16	4	2	4	10	2	4	1	2	3	2	2	3	19	66
138	1	2	2	1	6	4	4	1	2	3	1	1	1	17	2	3	3	4	4	3	2	21	2	3	1	6	3	3	1	2	3	1	2	4	19	63
139	1	1	2	1	6	4	4	1	2	2	1	1	1	16	2	2	1	1	2	4	2	14	1	2	1	4	2	3	1	1	1	3	3	3	17	51
140	1	1	2	1	3	4	4	2	2	2	3	2	2	21	3	2	3	3	3	2	3	19	4	4	1	9	2	4	1	3	3	4	2	4	23	72
141	2	1	2	1	3	5	5	2	2	2	1	2	1	20	3	3	2	2	2	5	2	19	3	3	3	9	2	3	1	3	2	3	3	3	20	68
142	2	2	2	1	6	4	4	2	3	2	2	2	1	20	1	2	1	1	2	5	2	14	3	3	4	10	4	1	1	1	2	3	2	1	15	59
143	1	2	2	1	3	4	5	1	2	1	1	1	1	16	1	2	2	2	4	5	3	19	4	4	4	12	2	3	1	1	2	4	1	2	16	63
144	2	2	2	1	6	2	5	1	1	3	2	1	1	16	3	2	1	3	3	2	2	16	3	3	3	9	3	2	1	1	2	4	1	4	18	59
145	1	1	2	1	6	5	5	2	2	1	1	1	1	18	1	2	1	1	2	5	2	14	2	1	1	4	4	2	1	2	2	3	2	3	19	55
146	2	2	2	1	3	4	4	2	3	3	2	2	2	22	3	3	2	2	3	4	3	20	4	4	1	9	3	3	2	2	2	2	3	4	21	72
147	1	2	2	2	3	2	2	2	3	4	3	3	3	22	3	3	4	4	3	2	3	22	4	3	4	11	3	1	2	3	2	3	2	3	19	74
148	2	1	2	1	3	4	4	2	2	2	2	2	1	19	1	2	2	3	3	3	3	17	3	3	1	7	4	4	1	2	4	1	1	3	20	63
149	2	2	2	1	3	4	4	2	2	2	2	3	1	20	4	4	2	2	2	5	2	21	5	4	5	14	4	4	1	3	2	4	3	3	24	79

ANEXO 2. Matriz de consistencia.

TÍTULO: ANÁLISIS DE LAS DIMENSIONES DE LA CALIDAD DE VIDA DE LOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA PENSIÓN 65, DISTRITO MACARI, PROVINCIA MELGAR, REGIÓN PUNO, 2019.

PROBLEMAS	OBJETIVOS	VARIABLES/ DIMENSIONES	METODOLOGÍA
PROBLEMA GENERAL: ¿Cuáles son las dimensiones de la calidad de vida de los beneficiarios del programa Pensión 65, distrito Macari, provincia Melgar, región Puno, 2019? **PROBLEMA ESPECÍFICO:** e) ¿Cuál es la dimensión física de los beneficiarios del programa Pensión 65, distrito Macari, provincia Melgar, región Puno, 2019? f) ¿Cuál es la dimensión	**OBJETIVO GENERAL:** Analizar de las dimensiones de la calidad de vida de los beneficiarios del programa Pensión 65, distrito Macari, provincia Melgar, región Puno, 2019. **OBJETIVO ESPECÍFICO:** • Analizar la dimensión física de los beneficiarios del programa Pensión 65, distrito Macari, provincia Melgar, región Puno, 2019. • Analizar la dimensión psicológica de los beneficiarios del programa Pensión 65, distrito Macari, provincia Melgar, región Puno, 2019.	**VARIABLE DE ESTUDIO:** Calidad de vida **DIMENSIONES:** • Físico • Psicológico • Relaciones sociales • Ambiente	**TIPO:** Básica **NIVEL:** Descriptiva **DISEÑO:** No experimental – transaccional **ENFOQUE:** Cuantitativo **POBLACIÓN:** 380 **MUESTRA:** 149

psicológica de los beneficiarios del programa Pensión 65, distrito Macari, provincia Melgar, región Puno, 2019? g) ¿Cuál es la dimensión relaciones sociales de los beneficiarios del programa Pensión 65, distrito Macari, provincia de Melgar, región Puno, 2019? h) ¿Cuál es la dimensión ambiente de los beneficiarios del programa Pensión 65, distrito de Macari, provincia Melgar, región Puno, 2019?	• Analizar la dimensión relaciones sociales de los beneficiarios del programa Pensión 65, distrito Macari, provincia Melgar, región Puno, 2019. • Analizar la dimensión ambiente de los beneficiarios del programa Pensión 65, distrito Macari, provincia Melgar, región Puno, 2019.		

ANEXO 3. Instrumento de medición de calidad de vida.

Estimado participante, antes de empezar con la prueba nos gustaría que contestara unas preguntas generales sobre usted: Marque respuesta correcta o conteste en el espacio en blanco.

Sexo		**¿Cuándo nació?**		**¿Cuál es su estado civil**	
Hombre		Día		Soltero/a	
Mujer		Mes		Separado/a	
¿Qué estudios tiene?		Año		Casado/a	
Ninguno		**¿Actualmente está enfermo?**		Divorciado/a	
Primaria		Sí		En pareja	
Secundaria		No		Viudo/a	

Instrucciones: Este cuestionario sirve para conocer su opinión acerca de su calidad de vida. Por favor conteste todas las preguntas. Si no está seguro de qué respuesta dar a una pregunta, escoja la que le parezca más apropiada. Tenga presente su modo de vivir, expectativas, placeres y preocupaciones. Le pedimos que piense en su vida durante las dos últimas semanas.

Nada	**Un poco**	**Lo normal**	**Bastante**	**Extremadamente**
1	2	3	4	5

Por favor, lea la pregunta, valore sus sentimientos y marque en la escala que represente mejor su opción de respuesta. (marque con X).

Físico		**Nada**	**Un poco**	**Lo normal**	**Bastante**	**Extremadamente**
1	¿En qué medida piensa que el dolor (físico) le impide hacer lo que necesita?					
2	¿Cuánto necesita de un tratamiento médico para poder funcionar en la vida diaria?					
3	¿Tiene energía suficiente para su vida diaria?					
4	¿Se siente capaz de desplazarse de un lugar a otro?					
5	¿Se siente satisfecho con su sueño?					
6	¿Está usted satisfecho con su posibilidad de realizar sus actividades de vida diaria?					
7	¿Cuán satisfecho está con su capacidad de trabajo?					
8	¿Cuán satisfecho está con su salud?					
Psicológico						
9	¿Cuánto disfruta de la vida?					
10	¿En qué medida siente que su vida tiene sentido?					

11	¿Cuál es su capacidad de concentración?					
12	¿Es capaz de aceptar su apariencia física?					
13	¿Cuán satisfecho está de sí mismo?					
14	¿Con qué frecuencia tiene sentimientos tales como tristeza, desesperanza, ansiedad, o depresión?					
15	¿Cómo calificaría su calidad de vida?					
Relaciones Sociales						
16	¿Cuán satisfecho está con sus relaciones personales?					
17	¿Cuán satisfecho está con su vida en familia?					
18	¿Cuán satisfecho está con el apoyo que obtiene de sus amigos?					
Ambiente						
19	¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria?					
20	¿Cuán saludable es el ambiente físico a su alrededor?					
21	¿Tiene suficiente dinero para cubrir sus necesidades?					
22	¿Cuán disponible tiene la información que necesita para su vida diaria?					
23	¿Hasta qué punto tiene oportunidad de realizar actividades de recreación?					
24	¿Cuán satisfecho está de las condiciones del lugar donde vive?					
25	¿Cuán satisfecho está con el acceso a servicios de salud?					
26	¿Cuán satisfecho está con la movilización en su pueblo?					

Fuente: Instrumento de WHOQOL- BREF; tesis "Influencia del Programa Pensión 65 en la calidad de vida de los beneficiarios del distrito de Lunahuaná Cañete- Lima 2017", autor Br. Maricel Ordoñez Alcalá.

ANEXO 4. Fichas de validación.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE MOQUEGUA

UNAM

FICHA DE VALIDACIÓN I
INFORME DE OPINIÓN DE JUICIO DE EXPERTO

DATOS GENERALES

1.1. **Título de la Investigación:** "ANÁLISIS DE LAS DIMENSIONES DE LA CALIDAD DE VIDA DE LOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA PENSIÓN 65, DISTRITO MACARI, PROVINCIA MELGAR, REGIÓN PUNO, 2019"

1.2. **Nombre de los Instrumentos a motivo de Evaluación:** Cuestionario para medir: CALIDAD DE VIDA

ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	MUY DEFICIENTE			DEFICIENTE				REGULAR				BUENA				MUY BUENO				
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96
		5	10	15	20	25	30	40	45	50	55	60	65	65	70	75	80	85	90	95	100
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																		X		
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables																		X		
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología																	X			
4. Organización	Existe una organización lógica																		X		
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																	X			
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																		X		
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																		X		
8. Coherencia	Entre los índices, indicadores																	X			
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnostico																	X			
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																		X		

PROMEDIO DE VALORACIÓN: 90

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Muy deficiente b) Deficiente c) Regular d) Buena e) Muy buena

Nombres y Apellidos:	Germán Wilber Machicado Lea
Dirección domiciliaria:	C.P.M. San Antonio II Etapa Mz. N L-6
Grado Académico:	Doctor / Maestro
Mención:	Educación / Administración en Educación
FIRMA:	

Germán W. Machicado Lea
DOCTOR EN EDUCACIÓN
DNI. 80514934
Nº Reg. 052-051537

UNIVERSIDAD NACIONAL DE MOQUEGUA

FICHA DE VALIDACIÓN I
INFORME DE OPINIÓN DE JUICIO DE EXPERTO

DATOS GENERALES

1.1. **Título de la Investigación:** "ANÁLISIS DE LAS DIMENSIONES DE LA CALIDAD DE VIDA DE LOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA PENSIÓN 65, DISTRITO MACARI, PROVINCIA MELGAR, REGIÓN PUNO, 2019"

1.2. **Nombre de los Instrumentos a motivo de Evaluación:** Cuestionario para medir: CALIDAD DE VIDA

ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	MUY DEFICIENTE			DEFICIENTE				REGULAR				BUENA				MUY BUENO				
		0	5	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96
		5	10	15	20	25	30	40	45	50	55	60	65	65	70	75	80	85	90	95	100
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																		X		
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables																	X			
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología																	X			
4. Organización	Existe una organización lógica																		X		
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																		X		
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																X				
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																	X			
8. Coherencia	Entre los índices, indicadores																X				
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnostico																X				
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																				X

PROMEDIO DE VALORACIÓN: 85

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Muy deficiente b) Deficiente c) Regular d) Buena e) Muy buena

Nombres y Apellidos:	Marlene Vicentina Cayña Huisa.
Dirección domiciliaria:	Av. Andres Avelino Caceres S/n Samegua.
Grado Académico:	Magister.
Mención:	Administración de la Educación
FIRMA:	

UNIVERSIDAD NACIONAL DE MOQUEGUA

FICHA DE VALIDACIÓN I
INFORME DE OPINIÓN DE JUICIO DE EXPERTO

DATOS GENERALES

1.1. **Título de la Investigación:** "ANÁLISIS DE LAS DIMENSIONES DE LA CALIDAD DE VIDA DE LOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA PENSIÓN 65, DISTRITO MACARI, PROVINCIA MELGAR, REGIÓN PUNO, 2019"

1.2. **Nombre de los Instrumentos a motivo de Evaluación:** Cuestionario para medir: CALIDAD DE VIDA

ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	MUY DEFICIENTE			DEFICIENTE				REGULAR				BUENA				MUY BUENO				
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96
		5	10	15	20	25	30	40	45	50	55	60	65	65	70	75	80	85	90	95	100
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																	X			
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables																	X			
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología																	X			
4. Organización	Existe una organización lógica																		X		
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																		X		
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																		X		
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																			X	
8. Coherencia	Entre los índices, indicadores																			X	
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																		X		
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																			X	

PROMEDIO DE VALORACIÓN: 85

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Muy deficiente b) Deficiente c) Regular d) Buena e) Muy buena

Nombres y Apellidos:	Alberto B Quispe Cahuana
Dirección domiciliaria:	Calle Arequipa S/N
Grado Académico:	Doctor
Mención:	Ciencia de los Materiales
FIRMA:	

ANEXO 5. Evidencias fotográficas.



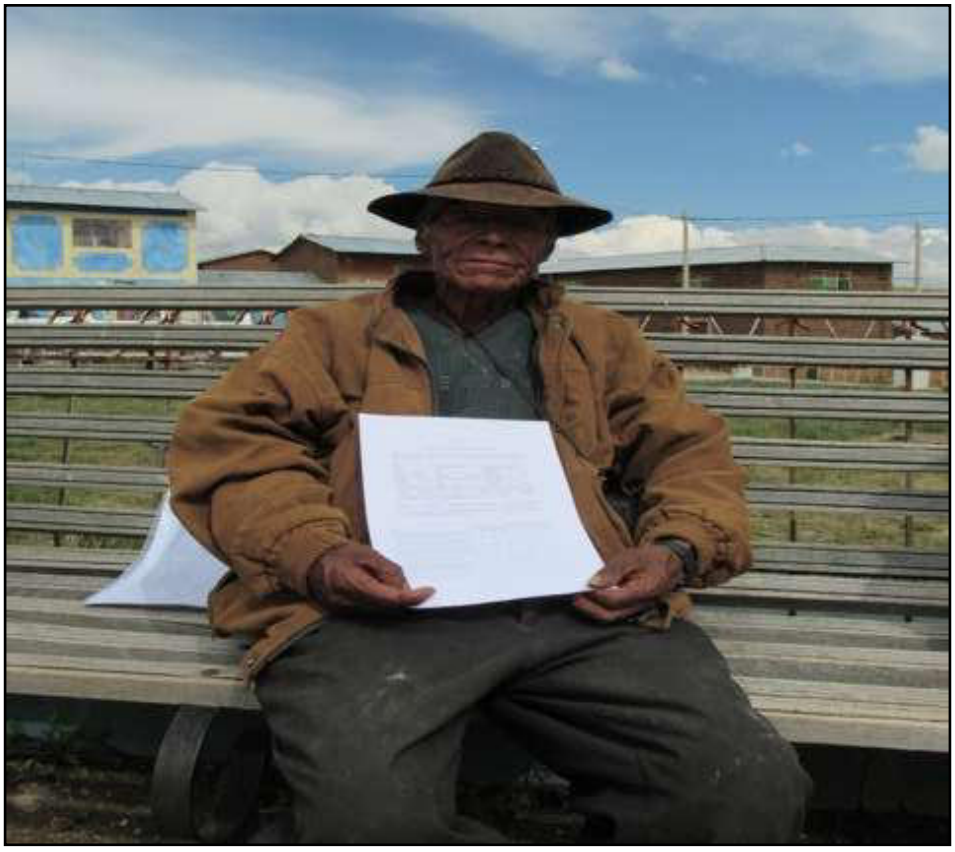














ANEXO 6. Relación de beneficiarios de programa pensión 65.

RESOLUCIÓN DIRECTORIAL Nº 086-2019-MIDIS/P65

Ind	Apellidos - Nombre	Ind	Apellidos - Nombre
1	AGUILAR ALANOCA - AGUSTIN	191	HUIRSE CHAÑI VDA. DE SALAZAR - JUANA FRANCISCA
2	AGUILAR CCAHUANA - REYMUNDO	192	HUIRSE DE HUAYLLAPUMA - LORENZA
3	AGUILAR DE ANCCASI - JOSEFINA	193	HUIRSE PACCOSONCCO - MARIANO CONCEPCION
4	AGUILAR DE ANCCASI - MARIA DE LAS NIEVES	194	HUIRSE PARI - ANA JACINTA
5	AGUILAR DE QUISPE - LUCIA QUINTINA	195	IQQUISI CHOQUEHUAITA DE AGUILAR - BONIFACIA
6	AGUILAR DE SALAZAR - BACILIA	196	ITUSACA CONDORI - NARCISA E
7	AGUILAR PACCOSONCCO - JUANA ANGELA	197	ITUSACA DE MAMANI - ANGELA
8	AGUILAR PILCO - JUSTINO	198	ITUSACA HANCO - FRANCISCO
9	AGUILAR QUISPE - NICOLAS CRISTOBAL	199	ITUSACA KANA - SABINA
10	AGUILAR VIUDA DE HANCCO - PASCUALA	200	ITUSACA PFUÑO - JUAN
11	ALANOCA CHAPI DE TACURI - ROSA	201	JALANOCCA CHOQUEMAQUI - ZACARIAS
12	ALANOCCA CHAPPI - JUAN LUIS	202	KCAJAVILCA DE SANCHEZ - MODESTA SEBASTIANA
13	ALANOCCA DE ITUSACA - LUCIA	203	LIMA CHANI - SATURNINO
14	ALANOCCA DE MAMANI - FELICITAS	204	LIMA CHAÑI - PELAYO
15	ALANOCCA DE QUISPE - HORTENCIA CASIMIRA	205	LIMA CHAÑI - SEBASTIAN
16	ALANOCCA DE VALERIANO - MARIA PILAR	206	LIMA DE FLORES - GRACIELA
17	ALANOCCA DURAND - AMBROCIA	207	LIMA DE MAMANI - SEBASTIANA
18	ALANOCCA MAIVIRI - TIBURCIA	208	LIMA DE PERALTA - BASILIA
19	ALANOCCA MAMANI - JOSE	209	LIMA FLORES - GERARDA
20	ALANOCCA TACURI - EUGENIO	210	LIMA HUALLPA - SIMONA
21	ANCCASI ANCCASI - JUSTO	211	LIMA MAMANI - JUAN GUALBERTO
22	ANCCASI CCALLACCASI - LUISA	212	LIMA MAMANI - PEDRO
23	ANCCASI DE HUAYLLA - MARIA	213	LIMA NUÑEZ - BERNARDO SAMUEL
24	ANCCASI DE LIMA - TIMOTEA	214	LIMA NUÑEZ - CARLOS BORRONEO
25	ANCCASI ESPIRILLA - ANSELMA	215	LIMA NUÑEZ - FILOMENO
26	ANCCASI ESPIRILLA - CONCEPCION	216	LIMA NUÑEZ - MAXIMO
27	ANCCASI QUISPE - FORTUNATA	217	LIMA TTITO - CRISTINA
28	ANCCASI VDA DE CONDORI - ROSA	218	LIMA VDA DE AGUILAR - CLEMENCIA
29	ANCCASI VILCA - PAULA	219	LIMACHI MAMANI - JUAN
30	ARONI SOLIS - GABRIEL CIRILO	220	LIMACHI QUISPE - LEONARDA CATALINA
31	ATAMARI CONDORI - CONSTANTINO	221	LLAVILLA ARELA - JOSE
32	BALCON DE PAUCCAR - ANDREA	222	LOCUMBER PHUTURI - CLAUDIO
33	BALCON HUAYLLA - NICOLAS	223	MACHACA DE CHIPANA - ALEJANDRINA
34	BRAVO DE DURAND - CLORINDA ESTHER	224	MACHACCA SANO - MAXIMO H
35	CACERES CHANI - DOROTEA	225	MACHACCA SANO - SILVIO
36	CACERES CHAÑI - LUCIA	226	MACHACCA SUNI - MARTINA LEONOR
37	CACERES CHAÑI - MARCELINO	227	MAMANI CHAÑI - ALEJANDRINA
38	CAHUANIHANCCO DE QUISPE - GABINA	228	MAMANI CHULLO - JOSEFA CIRILA

39	CALLACCASI CAILLAHUA - SIMON	229	MAMANI CHULLO - PABLO
40	CAYLLAHUA CHARCA - TEODOSIA	230	MAMANI CHURA - ADRIAN
41	CAYLLAHUA DE CHAPI - ISABINA	231	MAMANI CONDORI - MATEO ALEJANDRO
42	CAYLLAHUA DE DIAZ - CECILIA	232	MAMANI DE AGUILAR - CAYETANA
43	CAYLLAHUA DE TTAMATA - MERCEDES	233	MAMANI DE BALCON - BENEDICTA
44	CAYLLAHUA LIMA - JOSE DOMINGO	234	MAMANI DE CCORAHUA - FELICITAS
45	CAYLLAHUA LIMA - JUAN DE LA CRUZ	235	MAMANI DE CHINCHERCOMA - DEMETRIA
46	CAYLLAHUA LIMA - MARGARITA	236	MAMANI DE CONDORI - BASILIA
47	CAYLLAHUA LIMA - PEDRO	237	MAMANI DE CONDORI - MAGDALENA
48	CCAGIAVILCA SANCHEZ - PABLO	238	MAMANI DE HANCCO - BENEDICTA
49	CCAHUANA ALANOCA - PETRONA	239	MAMANI DE JALANOCCA - FULGENCIA
50	CCAHUANA DE NUÑEZ - LUCIA	240	MAMANI DE LIMA - JOSEFA
51	CCAHUANA HALANOCCA - FLAVIA	241	MAMANI DE LIMA - PLACIDA
52	CCAHUANA HALANOCCA - MARIA	242	MAMANI DE PAUCAR - MAURA
53	CCAHUANIHANCCO CERVANTES - LEONARDA ISABEL	243	MAMANI DE PEREZ - VICENTINA
54	CCAHUANIHANCCO DE CCAHUANA - ALEJANDRINA	244	MAMANI DE QUISPE - JUANA
55	CCAHUANIHANCCO - TIMOTEO PABLO	245	MAMANI FLORES - MARIANO
56	CCAJAVILCA HUAYLLA - VALERIANA	246	MAMANI HANCCO - SANTIAGO
57	CCAJIAVILCA CCORAHUA - JUSTO GERMAN	247	MAMANI ITUSACA - MARIA FELICIANA
58	CCAJIAVILCA CHINCHERCOMA - MIGUEL	248	MAMANI LIMA - EUSEBIA
59	CCALLACCASI BALCON - MARIA BELEN	249	MAMANI MAMANI - DOMETILA
60	CCALLACCASI DE PAUCCAR - AUGUSTA	250	MAMANI MAMANI - ISIDRO AMBROCIO
61	CCALLACCASI ESPERILLA - SIMON	251	MAMANI MAMANI - MANUEL
62	CCALLATA CENTENO - FELIPE ZACARIAS	252	MAMANI MAMANIHANCCO - FELIPE EMILIO
63	CCALLO DE CCALLACCASI - NICOLASA	253	MAMANI NUÑEZ - JORGE LEONIDAS
64	CCAMA CHIPANA - FILOMENA	254	MAMANI PAUCAR - ANTONIO
65	CCAMA CHIPANA - VALERIANO	255	MAMANI PAUCAR - GUILLERMINA ESCOLASTICA
66	CCAMA DE LAROTA - FERMINA	256	MAMANI PAUCAR - LORENZO JUSTINIANO
67	CCAMA MEDINA - PROCOPIO MAXIMO	257	MAMANI PAUCCAR - EUSEBIO B
68	CCAMA YUCA - JULIANA	258	MAMANI PIZARRO - BARBARA
69	CCASA CACERES - CIRILO	259	MAMANI VDA DE ALANOCCA - LUCIANA
70	CCOA CJUNO - FRANCISCO JAVIER	260	MAMANI VILCA - MARIANO SALOME
71	CCORAHUA DE MACHACCA - PAULA	261	MAMANIHANCCO DE FLORES - AUGUSTA
72	CCORAHUA HUAYLLA - FACUNDO	262	MAYHUIRI CCORAHUA - ROBERTA ALUDIA
73	CCORIMANYA HANCCO - JULIAN	263	MEDINA CHARCA - ROSARIO
74	CCORIMANYA HUAYLLA - VALENTINA	264	MEDINA DE ALANOCCA - CATALINA
75	CCUNO VILCA - FELICITAS	265	MEDINA DE BEJAR - NICASIA
76	CHALLCO DE BARRA - ELEUTERIA	266	MEDINA DE CHAPI - FELICITAS
77	CHALLCO DE HUAYLLA - MARTINA TERESA	267	MEDINA DE MAMANI - VALERIANA
78	CHALLCO ESPERILLA - MARCELINA	268	MEDINA SALAZAR - JUAN PEDRO
79	CHANI DE AGUILAR - NINFA FILOMENA	269	MEZA CAYLLAHUA - AURELIO
80	CHANI TTITO - JORGE FRANCISCO	270	MORALES CCALLACCASI - NICOLAS

81	CHAÑI CONDORI - JUANA	271	MORALES DE CJUNO - SABINA
82	CHAÑI DE MAMANI - ANTONIA	272	MORALES DE HUANCA - JUANA
83	CHAÑI LIMA - BENANCIO FELIX	273	MORALES MAMANI - CLAUDIO DELFIN
84	CHAÑI TTITO - JUAN	274	MORIEL MESCCO - CEFERINO
85	CHAPI CCAMA - FELIPE	275	NUÑES CCAHUANA - LEONOR
86	CHAPI CCAMA - MACELINO	276	NUÑEZ CCAHUANA - DIONICIA
87	CHAPI DE AGUILAR - PILAR	277	NUÑEZ CHAÑI - JUANA AGRIPINA
88	CHARCA DE MORALES - EULOGIA VICENTINA	278	NUÑEZ CONDORI - DOMINGA
89	CHARCA DE PACCOSONCCO - MERCEDES	279	NUÑEZ DE ESPERILLA - NATALIA
90	CHARCA DE PHUNO - TOMASA	280	NUÑEZ HUANCA - CIRILO APOLONIO
91	CHARCA MERMA - ISAAC	281	NUÑEZ HUANCA - ELEUTERIO GERMAN
92	CHILA DE CAJAVILCA - JULIANA	282	NUÑEZ LIMA - MOISES ERASMO
93	CHINCHERCOMA ARONI - RUFINO	283	NUÑEZ TTITO - GERONIMO
94	CHINCHERCOMA CHALCO - JUAN	284	PACCOSONCCO CARBAJAL - SERAFIN
95	CHINCHERCOMA CHALCO - MELCHORA	285	PACCOSONCCO DE LIMA - ELIZA
96	CHINCHERCOMA CHALLCO - EDUARDO	286	PACCOSONCCO DE PIZARRO - ROSA
97	CHINCHERCOMA CHOQUEMAQUI - GENOVEVO	287	PACCOSONCCO MAMANI - LEOPOLDO
98	CHINCHERCOMA DE TACURI - URZULA	288	PACHA DE CHOQUEMAQUI - MELCHORA
99	CHINCHERCOMA FLORES - JULIAN	289	PACHA LIMA - LEONCIO TEOFILO
100	CHINCHERCOMA QUISPE - JUAN LUIS	290	PALLARA DE HANCCO - AGUSTINA OLINDA
101	CHINCHERCOMA TAPIA - LUIS ANGEL	291	PAREDES MAMANI - SABINA
102	CHINCHIRCOMA CHINCHIRCOMA - PASTORA	292	PAUCAR CHAÑI - TIMOTEO
103	CHOQUEHUANCA MAMANI - TEODORO	293	PAUCAR CHUMPI - GRACIANO
104	CHOQUEMAQUI DE QUISPE - VICTORIANA	294	PAUCAR DE LIMA - SABINA GUADALUPE
105	CHOQUEMAQUI QUISPE - EUSEBIO	295	PAUCAR DE QUISPE - EDUARDA
106	CHUCHULLO NUÑEZ - CASIANO	296	PAUCAR ESPERILLA - AMBROCIA
107	CHUCTAYA CHILA - FACUNDA	297	PAUCAR ESPERILLA - MARCOS
108	CHUCTAYA QUISPE - FAUSTINO	298	PAUCAR QUISPE - LUCIO
109	CHUCTAYA TAPIA - JULIA	299	PAUCAR TACCA - ROSENDO
110	CHULLO CCAMA - MARIO GERMACIO	300	PAUCCAR DE MAMANI - FAUSTINA
111	CHULLO CHOQUEMAQUI - PEDRO	301	PAUCCAR RUELAS - EUGENIA RUFINA
112	CHULLO MAMANI - FELIX	302	PAUCCAR TTITO - JUAN URBANO
113	CHUMBI HUALLA - JULIO	303	PAUCCAR VDA DE MAMANI - DOMINGA
114	CHUMPI HALANOCCA - ALEJANDRINA JULIA	304	PEQUEÑA HUAYLLAPUMA - JULIO
115	CHUMPI TACURI - TEODORA	305	PEREZ ALANOCCA - JULIA
116	CHUQUIHUAYTA DE MACHACA - ANA MARIA	306	PEREZ SAMATA - GABINO
117	CHURA CHINCHERCOMA - PEDRO PABLO	307	PEREZ VIUDA DE CCAMA - INES
118	CHURA CHURA - GREGORIA	308	PONCE SANTANDER - EUSEBIA NARCISA
119	CHURA DE TTITO - FELICIANA VICTORIA	309	QUENTASI HUALLA - CIPRIANO
120	CJUNO CHALLCO - LUCIANO	310	QUISPE ANCCASI - FELIPE
121	CJUNO MEDINA - FELIPE	311	QUISPE CCORIMAYTA - ANDREA
122	CJUNO VILCA - GUMERCINDA HERMILIA	312	QUISPE CHAÑI - ROMUALDO RICARDO

123	CONDORI CAYLLAHUA - JUAN	313	QUISPE CHUMPI - TEOFILO
124	CONDORI CHAÑI - NATALIA	314	QUISPE CONDORI - EUGENIA
125	CONDORI CONDORI DE HUAYNACHO - JULIA ELENA	315	QUISPE DE AGUILAR - SABINA
126	CONDORI DE ESPERILLA - FRANCISCA	316	QUISPE DE CHINCHERCOMA - MODESTA
127	CONDORI DE GUTIERREZ - PAULA	317	QUISPE DE CJUNO - PAULA
128	CONDORI DE MAMANI - MARGARITA	318	QUISPE DE CONDORI - LEUNICIA
129	CONDORI DE NUÑEZ - NICOLASA VICTORIA	319	QUISPE DE NUÑEZ - ADELAIDA
130	CONDORI DE PAUCAR - LUISA	320	QUISPE DE PAUCCAR - MICAELA AUGUSTA
131	CONDORI DE PAUCAR - SENFOROSA	321	QUISPE DE QUISPE - ANICETA
132	CONDORI ESPERILLA - ISIDORA	322	QUISPE DE TTITO - FLORA EUSTAQUIA
133	CONDORI ESPIRILLA - CLEMENTE	323	QUISPE FLORES - MELCHOR
134	CONDORI MAMANI - DIONICIO	324	QUISPE HALANOCCA - MODESTA
135	CONDORI MAMANI - HERMINIA	325	QUISPE MAMANI - PAULINA
136	CONDORI TTITO - BENITO	326	QUISPE MEDINA - JUAN ANTONIO
137	CONDORI TTITO - GERVACIO	327	QUISPE NUÑEZ - BALBINO
138	CONDORI TTITO - MARCELINA	328	QUISPE NUÑEZ - JUAN FRANCISCO
139	CORAHUA DE TACURI - DOROTEA GAVINA	329	QUISPE PAUCAR - CLARA
140	ESPERILLA ANCCASI - DOMINGA	330	QUISPE RUELAS - JULIAN CESARIO
141	ESPERILLA ANCCASI - SABINO	331	QUISPE TITO - LIBIA
142	ESPERILLA LAROTA - CONSTANTINA	332	QUISPE URQUISO - PASCUAL
143	ESPERILLA PAUCAR DE LIMA - JUSTINA	333	QUISPE URQUIZO - CARMELO
144	ESPETIA MAMANI - JUAN	334	QUISPE VDA DE VALERIANO - PRUDENCIA
145	ESPIRILLA ANCCASI - REMIGIA YOLANDA	335	RIQUELME DE CACERES - BENIDICTA
146	ESPIRILLA CHULLO - JUSTINA	336	RIQUELME DE MEZA - GRACIELA FLORENTINA
147	FLORES DE CHULLO - BRIGIDA	337	RIQUELME LIMA - SEVERINA
148	FLORES HUACCOTO - AURELIO	338	ROMERO DE SAICO - BERNARDA
149	FLORES MAMANI - JACINTA	339	SALAS TACURI - DAMASO EMILIO
150	FLORES QUISPE - HERENIA	340	SALAZAR CCAHUANA - ANTONIO
151	FLORES TTITO - PAULINO	341	SALAZAR CHULLO - JUAN DE LA CRUZ
152	GAMARRA CCANTANI - SEGUNDINA	342	SALAZAR DE AGUILAR - CARMEN
153	GUTIERREZ CHAHUASONCCO - TOMASA	343	SALAZAR DE HANCCO - FELICITAS
154	GUTIERREZ CHAÑI - JUAN DE LA CRUZ	344	SANCA TARPI - BENITO
155	HANCCO CERVANTES - SANTOS JULIAN	345	SANO HINOJOSA - MATILDE
156	HANCCO DE HUANCA - JUANA MARIA	346	SUNI AGUILAR - HERMOGENES
157	HANCCO DE LIMA - CORINA	347	TACCA DE TACURI - ANTONIA
158	HANCCO DE MAMANI - GERMANCIA	348	TACCA ITUSACA - VICENTINA
159	HANCCO MAMANI - MELINA	349	TACURI CHINCHIRCOMA - FORTUNATA
160	HANCCO MAMANI - TORIBIO	350	TACURI CHUQUIMAQUI - LUCIANO
161	HANCCO MORALES DE TERRAZA - ZORAIDA	351	TACURI DE ARONI - ISABEL
162	HINOJOSA DE ALANOCCA - FABIA	352	TACURI DE MAMANI - SEGUNDA EUSEBIA
163	HUAILLAPUMA CCAHUANIANCCO - ADRIAN	353	TACURI DE QUISPE - INES
164	HUALLA DE ARONI - MARIA FRANCISCA	354	TACURI DE QUISPE - MELCHORA

165	HUALLA DE CHOQUEMAQUI - TOMASA	355	TACURI LIMA - GERARDO
166	HUALLA MAMANI - DOMITILA	356	TACURI MAINECTA - MATEO
167	HUANCA CONDORI - JUANA MARTA	357	TACURI MAMANI - FAUSTO
168	HUANCA NUÑEZ - MARCELO	358	TAMATA PFUÑO - ENRIQUE
169	HUAYLLA ALANOCA - VICTOR FELICIANO	359	TAPIA CHULLO - FACUNDA
170	HUAYLLA DE CHINCHERCOMA - BIBIANA	360	TAPIA CONDORI - FELICIANA
171	HUAYLLA DE LUPE - FELICITAS	361	TAPIA DE VILCA - MARIA
172	HUAYLLA DE MAMANI - LORENZA MERCEDES	362	TERRAZA QUISPE - ANDRES
173	HUAYLLA DE MAMANI - SATURNINA	363	THACCA WALLA - SATURNINA
174	HUAYLLA DE PAUCAR - FRANCISCA	364	TTACCA ITUSACA - FERMIN CIRILO
175	HUAYLLA DE PAUCAR - ROSALIA	365	TTAMATA HUALLPA - FERNANDO GABINO
176	HUAYLLA DE TACCA - ANASTASIA	366	TTITO DE CONDORI - FLORA
177	HUAYLLA FLORES - JESUS	367	TTITO DE ITUSACA - JUANA ANGELA
178	HUAYLLA MEDINA - SEBASTIAN	368	TTITO DE NUÑEZ - BENEDICTA
179	HUAYLLA VDA DE NUÑEZ - MARIA CONCEPCION	369	TTITO DFUÑO - FLORENTINA
180	HUAYLLAPUMA ANCCASI - RAFAEL	370	TTITO FLORES - REGINA
181	HUAYLLAPUMA CCAMA - GERARDO	371	TUNTI NUÑEZ - SOFIA
182	HUAYLLAPUMA DE HUIRSE - FORTUNATA EVARISTA	372	VALERIANO DE CHILA - TEODORA
183	HUAYLLAPUMA DE TERRAZA - LUCIA	373	VALERIANO HUAYLLA - TIBURCIO PEDRO
184	HUAYLLAPUMA HANCCO - TERESA	374	VALERIANO MEDINA - PAULA SABINA
185	HUAYLLAPUMA TACURI - FELIPE	375	VARGAS DE YUCRA - FAUSTINA
186	HUAYLLAPUMA ZAMATA - CASIANO	376	VILCA CHALCCO - LUIS DANIEL
187	HUAYNACHO YUCRA - ASUNCION	377	VILLCA CHALLCO - LEONARDA
188	HUAYNILLO DE QUISPE - PATRICIA	378	YUCA HANCCO - FELICITAS
189	HUIRSE CHAÑI - DOROTEA	379	YUCRA VALERIANO - SATURNINO
190	HUIRSE CHAÑI - ESCOLASTICA	380	ZAMATA HANCCO - BENITO

ANEXO 7. Análisis de similitud Urkund

URKUND

Urkund Analysis Result

Analysed Document: INFORME FINAL DE TESIS CALIDAD DE VIDA.docx (D60818365)
Submitted: 12/11/2019 5:18:00 PM
Submitted By: nvargast@unam.edu.pe
Significance: 2 %

Sources included in the report:

TESIS SOLEDAD MEJIA.docx (D57878116)
Tesis Mey Arnao.docx (D52960742)
TESIS MEY 04-19.docx (D51141687)
Py elizabeth belinda velasquez.doc (D55059981)
Tesis final final final Valencia Legua Claudia Sofia.docx (D45518675)
Trabajo Final de Titulación_Piedra y Quevedo.docx (D47833664)
https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNSA_f96b0f9ac858059f9f822556f081ef6a
https://campus.usal.es/~inico/investigacion/invesinico/calidad.htm
https://docplayer.es/155210088-Universidad-tecnica-de-ambato.html

Instances where selected sources appear:

30

