



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



BORRADOR DE TESIS

**CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR RELACIONADO
CON LA PERCEPCION DEL CUIDADO HUMANIZADO
EN ENFERMERÍA EN EL HOSPITAL EDMUNDO
ESCOMEL AREQUIPA 2022**

BORRADOR DE TESIS PRESENTADO POR:

Bach. GLADYS SONIA PHOCCO PHACSI

PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN ENFERMERIA

JULIACA – PERÚ

2025



UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR RELACIONADO
CON LA PERCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO
EN ENFERMERÍA EN EL HOSPITAL EDMUNDO
ESCOMEL AREQUIPA 2022**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. GLADYS SONIA PHOCCO PHACSI

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE

: 
Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

PRIMER MIEMBRO

: 
Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA

SEGUNDO MIEMBRO

: 
Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO

ASESOR DE TESIS

: 
Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN : CIENCIAS DEL CUIDADO DE LA SALUD Y SERVICIOS



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

RESOLUCIÓN DECANAL N° 740 -2025-D-FCS-UANCV

Juliaca, 15 de Setiembre del 2025

VISTOS

El Expediente N° 2025 -6939 en el cual solicita fecha y hora para Sustentación de Tesis y el Dictamen de Aprobación, emitido por el Jurado Evaluador del trabajo de investigación titulado: **CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR RELACIONADO CON LA PERCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO EN ENFERMERÍA EN EL HOSPITAL EDMUNDO ESCOMEL AREQUIPA 2022**

CONSIDERANDO:

Que, es necesario dar cumplimiento a la Ley 30220, al Estatuto Universitario y al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad y de la Facultad de Ciencias de la Salud, para la fijación de fecha y hora para la sustentación de tesis.

En uso de las atribuciones conferidas a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud y, estando al Informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad.

SE RESUELVE:

PRIMERO: Ratificar a los jurados para la Sustentación de Tesis para optar el Título Profesional de: **LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA** del (la) bachiller: **PHOCO PHASCI GLADYS SONIA** habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes:

- Presidente : Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA
- 1er. Miembro : Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA
- 2do. Miembro : Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO
- Asesor (a) : Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

SEGUNDO: Fijar la programación de Sustentación de Tesis para el

DÍA : MARTES 16 DE SETIEMBRE DEL 2025
HORA : 16:00 HORAS
LOCAL : Salón de Grados de la Facultad de Ciencias de la Salud

TERCERO: Realizado la Sustentación, el Jurado levantará el Acta en el libro respectivo, donde indicará el resultado obtenido por el Bachiller sustentante.

CUARTO: La Dirección de la Escuela Profesional de Enfermería Comisión de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud y el jurado, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
Dra. Gabriela Betty Arias Luque
DECANA (a)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

DISTRIBUCIÓN:
- Jurado (3)
- Intendencia (1)
- Asesor de Tesis (1)
- Archivo FCS 3025/1



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

RESOLUCIÓN DECANAL N° 069-2025-UI-FCS-UANCV

Juliaca, 12 de setiembre del 2025

VISTOS: Exp. 2025-CU-6930, presentado por el (la) egresado(a) PHOCCO PHACSI GLADYS SONIA, quien ha solicitado cambio de JURADO del informe final de Investigación conducente a optar el título profesional de ENFERMERÍA

CONSIDERANDO: Que, según Resolución N° 1538-2024-D-FCS-UANCV, se aprueba el Proyecto de Tesis titulado: CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR RELACIONADO CON LA PERCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO EN ENFERMERÍA EN EL HOSPITAL EDMUNDO ESCOMEL AREQUIPA 2022, para lo cual se asignó los siguientes jurados:

- PRESIDENTE : DRA. MARYLUZ CRUZ COLCA
- PRIMER MIEMBRO : DRA. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILA
- SEGUNDO MIEMBRO : DRA. INGRID LIZ QUISPE TICONA
- ASESOR : DRA. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento de la Unidad de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud, y de acuerdo a la resolución N° 215-2025-UANCV-CU-R, por motivos que ya no cuenta con vínculo laboral con la UANCV, y,

Estando el informe favorable de la Unidad de Grados y Títulos, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92-NAR, D.L. N° 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR EL CAMBIO DE JURADO, designados a el(la) egresado(a) PHOCCO PHACSI GLADYS SONIA, para la revisión del informe final de investigación titulado CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR RELACIONADO CON LA PERCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO EN ENFERMERÍA EN EL HOSPITAL EDMUNDO ESCOMEL AREQUIPA 2022, para optar el Título Profesional de LICENCIADA EN ENFERMERIA debiendo quedar a partir de fecha.

- PRESIDENTE : DRA. MARYLUZ CRUZ COLCA
- PRIMER MIEMBRO : DRA. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILA
- SEGUNDO MIEMBRO : DRA. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO
- ASESOR : DRA. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

SEGUNDO: Disponer que los miembros del Jurado designados den continuidad al trámite de evaluación y calificación del proyecto de tesis, borrador de tesis o sustentación de tesis, según sea el caso que se presente en cada expediente. Quedando válido en sus demás disposiciones la Resolución Decanal de aprobación de proyecto de tesis, que se menciona en el considerando.

TERCERO: La Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Grados y Títulos, la Dirección de la Escuela Profesional de ENFERMERÍA y la Secretaría Académica de la Facultad, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Archívese.

DISTRIBUCIÓN

- Interesados (1)
- Archivo (1)



IMPRESION: RESOLUCION 069-2025-UI-FCS-UANCV
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DRA. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILA
DIRECTORA
UNIDAD DE INVESTIGACION FCS



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

RESOLUCIÓN DECANAL N° 1109-2023-D-FCS-UANCV

Juliaca, 06 de noviembre del 2023

VISTOS:

El Oficio N° 161-2023-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la copia del acta de Registro de Proyectos de Investigación de fecha 03 de noviembre de la E.P. Enfermería;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) egresado(a) GLADYS SONIA PHOCCO PHACSI ha presentado el Proyecto de Investigación titulado: CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR RELACIONADO CON LA PERCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO EN ENFERMERÍA EN EL HOSPITAL EDMUNDO ESCOMEL AREQUIPA 2022 correspondiente a la línea de investigación: CIENCIAS DEL CUIDADO DE LA SALUD Y SERVICIOS;

Que, al haber cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la Directiva N° 004-2019-UANCV-VRACD-OI, la Directora de la Unidad de Investigación nominó la sub comisión de evaluación del Proyecto de Investigación, conformada por los siguientes docentes:

- | | | |
|----------------|---|-------------------------------|
| • Presidente | : | Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA |
| • 1er. Miembro | : | Dra. AMALIA PEREZ ABARCA |
| • 2do. Miembro | : | Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA |

Que, la sub comisión de evaluación ha decidido aprobar, SIN OBSERVACIONES, el Proyecto de Investigación en mención, y, siendo la opinión favorable de la Directora de la Unidad de Investigación en concordancia al Reglamento de la Unidad de Investigación, y en uso de las atribuciones que le concede la ley Universitaria 30220, ley de creación de la UANCV 23736 y modificación, Resolución de Institucionalización 1287-92-ANE D.L. 739, y el Estatuto de la UANCV, a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO - APROBAR, el PROYECTO DE INVESTIGACIÓN, presentado por el (la) egresado(a) GLADYS SONIA PHOCCO PHACSI, para optar el Título Profesional de LICENCIADA(O) EN ENFERMERÍA, titulado: CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR RELACIONADO CON LA PERCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO EN ENFERMERÍA EN EL HOSPITAL EDMUNDO ESCOMEL AREQUIPA 2022 con todos los objetivos generales, objetivos específicos, sede de ejecución, cronograma, presupuesto y línea de investigación, registrados en el acta de registro de proyectos de investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, folio 647.

El Proyecto de Investigación deberá ejecutarse de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud.

ARTICULO SEGUNDO - RECONOCER, como ASESOR(A) DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN al(la) Docente Ordinario(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud, Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE.

ARTICULO TERCERO - DISPONER que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.



Distribución: Decanato, EP ENFERMERÍA, Secretaría Académica, Archivo



GLADYS SONIA PHOCCO PHACSI

CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR RELACIONADO CON LA PERCEPCION DEL CUIDADO HUMANIZADO EN ENFERME...

 TESIS DE PREGRADO

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid:::13016:543682216

Fecha de entrega

30 dic 2025, 21:51 GMT-5

Fecha de descarga

31 dic 2025, 6:49 GMT-5

Nombre del archivo

T036_29710682_T.docx

Tamaño del archivo

7.2 MB

117 páginas

16.966 palabras

95.596 caracteres



TESIS UANCV

24% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 18%  Fuentes de Internet
- 7%  Publicaciones
- 21%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

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

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



METADATOS COMPLEMENTARIOS



TÍTULO DE LA TESIS	
CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR RELACIONADO CON LA PERCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO EN ENFERMERÍA EN EL HOSPITAL EDMUNDO ESCOMEL AREQUIPA 2022	
Datos de autor	
Nombres y apellidos:	GLADYS SONIA PHOCCO PHACSI
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	29710682
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0006-8209-5737
Datos De Asesor	
Nombres y apellidos:	GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	29344129
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-4559-141X
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	MARYLUZ CRUZ COILA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29590767
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	MARIA CONCEPCION FIGUEROA LUQUE
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02401506
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01309221



Datos de investigación	
Línea de investigación	CIENCIAS DEL CUIDADO DE LA SALUD Y SERVICIOS
Grupo de investigación	No aplica
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	País: Perú Departamento: Arequipa Provincia: Arequipa Distrito: Paucarpata Coordenadas: Latitud: -16,72755092177749 Longitud: -69,24933405865444 Url: https://maps.app.goo.gl/BTyNMbHHHEil27Hu9 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Noviembre 2023 – Setiembre 2025
URL de disciplinas OCDE	Ciencias de la salud https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.00 Enfermería https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03



RECTORADO DE INVESTIGACIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Dpto. Medicina
Dpto. Enfermería
Dpto. Odontología
Dpto. Psicología
Dpto. Sociología
Dpto. Trabajo Social
Dpto. Educación
Dpto. Artes
Dpto. Letras
Dpto. Ciencias Exactas y Naturales
Dpto. Ciencias Sociales
Dpto. Humanidades
Dpto. Interdisciplinarias



TESIS UANCV



VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo GLADYS SONIA PHOCCO PHACSI identificado con DNI
Nro. 29710682 en mi condición de egresado de:

- ☒ Escuela Profesional
☐ Programa de Segunda Especialidad,
☐ Programa de Maestría o Doctorado

ENFERMERÍA

informo que he elaborado el/la ☒ Tesis o ☐ Trabajo de Investigación, ☐ Trabajo Académico
denominada:

CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR RELACIONADO CON LA PERCEPCIÓN DEL
CUIDADO HUMANIZADO EN ENFERMERÍA EN EL HOSPITAL EDMUNDO ESCOMEL
AREQUIPA 2022

Asesorado por: Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y no existe plagio/copia de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliana 28 de Noviembre del 2025

Firma del Asesor
(obligatoria)

FIRMA (obligatoria)



Huella

NA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor

<http://repositorio.uancv.edu.pe/>



DEDICATORIA

A Dios

Porque en cada paso que doy, siempre
es y será por su divina voluntad.

A mis adorados padres: Juan y Claudia.

Por ser mi inspiración, para que cada
día sea mejor como ser humano, madre
profesional; eternamente gracias

A mi adorada hija Claudia Lucia

Gracias por ser la mejor parte de mi
vida y darle sentido a mi existencia.

A mi gran amigo Fernando

Siempre te llevare en mi corazón gracias
por tu valiosa amistad.



AGRADECIMIENTO

A mi alma mater a la Universidad Andina

Néstor Cáceres Velásquez

A la Facultad de ciencias de la salud, A mis docentes de la Escuela profesional de enfermería que me formaron en esta noble profesión, inculcándome sus conocimientos y valores éticos y morales los cuales siempre llevare presente.

A mi asesor Dra. Gabriela Betty Arias Luque,
gracias por su paciencia y guiar este proyecto
El que persevera triunfa.



INDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
INDICE GENERAL	v
INDICE DE TABLAS	ix
RESUMEN.....	x
ABSTRACT	xii
INTRODUCCIÓN	xiv

CAPITULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1.1. Formulación del planteamiento del problema	3
1.1.1.1. Problema General:	3
1.1.1.2 Problemas específicos:	3
1.2. OBJETIVOS	3
1.2.2. Objetivos específicos:.....	4
1.3. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO:	4
1.4. HIPOTESIS:	5
1.4.1. Hipótesis general:	5
1.4.2. Hipótesis específicas:	5
1.6. Operacionalización De Variables	7

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	8
2.1.1. A nivel internacional	8
2.1.2. A nivel nacional	10



2.1.3. A nivel regional	12
2.2. MARCO TEÓRICO.....	15
2.2.1 Calidad de vida.....	15
2.2.2 Salud Física.....	15
2.2.3. Dolor y molestias	15
2.2.4. Necesidad de tratamiento médico para llevar acabo la vida diaria ..	16
2.2.5. Energía y fatiga	17
2.2.6. Movilidad.....	17
2.2.7. Sueño y descanso	17
2.2.8. Actividad de la vida diaria.....	18
2.2.9. Capacidad de trabajo	18
2.3. Salud Psicológica.....	18
2.3.1. Sentimientos positivos.....	19
2.3.2. Satisfacción con la espiritualidad, religión o creencias personales ..	19
2.3.3. Pensamiento, aprendizaje, memoria y concentración	20
2.3.4. Imagen corporal y apariencia	20
2.3.5. Autoestima.....	21
2.3.4 Sentimientos negativos	21
2.4. Relaciones sociales.....	21
2.4.1. Relaciones personales	21
2.4.2. Vida sexual	22
2.4.3. Apoyo de los amigos	22
2.5. Ambiente	22
2.5.1. Seguridad física y protección	23
2.5.2. Ambiente físico saludable.....	23



2.5.3. Dinero para necesidades.....	23
2.5.4. Información necesaria	23
2.5.5. Participación en actividades recreativas y de ocio	24
2.5.6. Condiciones del lugar donde vive	24
2.5.7. Disponibilidad, calidad de servicios de salud y asistencia social	24
2.5.8. Servicio de Transporte	25
2.6. Percepción del cuidado humanizado de enfermería	25
2.6.1. Teorías del cuidado humanizado de enfermería.....	26
2.6.3. Factores de la filosofía y teoría transpersonal de Jean Watson	26
2.7.1 Adulto mayor.....	28
2.7.2. Calidad de Vida	28
2.7.3. Cuidado Humanizado	29
2.7.4. Salud física	29
2.7.5. Salud psicológica.....	29

CAPITULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 Diseño de la Investigación	30
3.2 Método o métodos Aplicados a la Investigación.....	30
3.3 Población y Muestra.....	30
3.4 Técnicas, Fuentes e Instrumentos de Investigación.....	32
Variable 1: Calidad de vida	32
Técnica: Encuesta.....	32
3.5 Validación de la Contrastación de Hipótesis.....	33
3.6 Validez y Confiabilidad Del Instrumento	34
3.7 Plan de Recolección y Procesamiento de Datos.....	35



CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSION

4.1	RESULTADOS	36
4.2	DISCUSIÓN.....	52
	CONCLUSIONES.....	54
	RECOMENDACIONES	56
	REFERENCIAS BIBLIOGRAFÍA.....	58
	ANEXOS.....	67
	ANEXO 1 CUESTIONARIO	47
	ANEXO 2 PERCEPCIÓN DEL PACIENTE ADULTO MAYOR ACERCA DEL CUIDADO HUMANIZADO QUE BRINDA EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL HOSPITAL I EDMUNDO ESCOMEL AREQUIPA 2022.....	55
	ANEXO 3. CONSENTIMIENTO INFORMADO	58
	ANEXO 4. MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS	59
	ANEXO 5. MATRIZ DE CONSISTENCIA	70
	ANEXO 6 AUTORIZACIÓN	72



INDICE DE TABLAS

TABLA 1°: Relación entre la salud física del adulto mayor y la percepción del cuidado humanizado de enfermería en el Hospital Edmundo Escomel Arequipa 2022.....	30
TABLA 2°: Relación entre la salud psicológica del adulto mayor y la percepción del cuidado humanizado de enfermería en el Hospital Edmundo Escomel Arequipa 2022.....	34
TABLA 3°: Relaciones sociales del adulto mayor en relación a la percepción del cuidado humanizado de enfermería en el Hospital Edmundo Escomel Arequipa 2022.....	38
TABLA 4°: Relación entre el Ambiente del adulto mayor y la percepción del cuidado humanizado de enfermería en el Hospital Edmundo Escomel Arequipa 2022.....	42
TABLA 5°: Percepción del cuidado humanizado de enfermería en el Hospital Edmundo Escomel Arequipa 2022.....	46
TABLA 6°: Relación entre la calidad de vida del adulto mayor y la percepción del cuidado humanizado de enfermería en el Hospital Edmundo Escomel Arequipa 2022.....	50
TABLA 7°: Percepción del cuidado humanizado de enfermería en el Hospital Edmundo Escomel Arequipa 2022.....	53



RESUMEN

El estudio titulado: calidad de vida del adulto mayor relacionado con la percepción del cuidado humanizado de enfermería en el Hospital Edmundo Escomel Arequipa 2022, tuvo como **Objetivo:** Determinar la relación entre la calidad de vida del adulto mayor y la percepción del cuidado humanizado de enfermería en el Hospital Edmundo Escomel Arequipa 2022. **Método:** El diseño aplicado fue no experimental, con una muestra de 373 adultos mayores atendidos en el Hospital mencionado, se empleó la técnica de encuesta para ambas variables y como instrumentos: El cuestionario de Calidad de vida WHOQOL BREF y el cuestionario de medición del cuidado humanizado de enfermería, la técnica utilizada fue la encuesta Para el procesamiento de la información se creó una base de datos en el programa Excel Posteriormente se ingresó al paquete estadístico SPSS 25 para el análisis estadístico. Considerando la significancia del 5%, donde un valor $p < 0.05$ se considerará significativo.ambos instrumentos fueron validados con anterioridad. **Resultados:** La Calidad de vida del adulto mayor se midió a través de las dimensiones: Salud física, Salud psicológica, relaciones sociales y ambiente. En relación a la salud física se encontró que el 52.6% refieren que tienen salud física regular, 38.8% buena salud física y 8.6% mala salud física. Asimismo Los resultados de la salud psicológica evidencian que 52.8% de los adultos mayores tienen regular salud psicológica; el 39.2% tiene buena salud psicológica y el 8.0% mala salud psicológica. También se encontró que el 80.7% de la población en estudio refieren tener regulares relaciones sociales, el 12.9% tienen malas relaciones sociales y sólo 6.4% manifiestan tener buenas relaciones sociales. Por otro lado se evidencio que el 80.4% de la población en estudio manifiestan tener regular



ambiente en su hogar, el 11.3% refiere tener un ambiente malo, y sólo el 8.3% refiere tener un ambiente bueno en su hogar. Finalmente al identificar la percepción del cuidado humanizado de enfermería en adultos mayores, se encontró que 50.4% tienen una percepción favorable 46.1% percepción medianamente favorable y el 3.5% refiere que su percepción es desfavorable.

Conclusión: La calidad de vida del adulto mayor se relaciona significativamente con la percepción del cuidado humanizado de enfermería en el Hospital Edmundo Escomel Arequipa 2022. Se encontraron resultados estadísticamente significativos en todas las dimensiones estudiadas ($p < 0.05$), por lo que aceptamos las hipótesis planteadas.

Palabras clave: Adulto mayor, calidad de vida, cuidado humanizado, salud física, salud psicológica



ABSTRACT

Title: Quality of Life of the Elderly in Relation to the Perception of Humanized Nursing Care at Edmundo Escomel Hospital, Arequipa 2022. **Objective:** The study aimed to determine the relationship between the quality of life of the elderly and the perception of humanized nursing care at Edmundo Escomel Hospital, Arequipa 2022. **Method:** A non-experimental design was applied, with a sample of 373 elderly patients treated at the aforementioned hospital. A survey technique was used for both variables, employing the WHOQOL-BREF Quality of Life Questionnaire and the Humanized Nursing Care Measurement Questionnaire as instruments, both of which had been previously validated.

Results: The quality of life of the elderly was measured through four dimensions: physical health, psychological health, social relationships, and environment. Regarding physical health, 52.6% reported having regular physical health, 38.8% good physical health, and 8.6% poor physical health. Similarly, results on psychological health showed that 52.8% of the elderly had regular psychological health, 39.2% had good psychological health, and 8.0% had poor psychological health. Additionally, 80.7% of the study population reported having regular social relationships, 12.9% had poor social relationships, and only 6.4% reported having good social relationships. On the other hand, 80.4% of the study population stated that they had a regular home environment, 11.3% reported a poor home environment, and only 8.3% reported a good home environment. Finally, when identifying the perception of humanized nursing care among the elderly, it was found that 50.4% had a favorable perception, 46.1% had a moderately favorable perception, and 3.5% reported an unfavorable perception. **Conclusion:** The quality of life of the elderly is significantly related to the perception of humanized



nursing care at Edmundo Escomel Hospital, Arequipa 2022. Statistically significant results were found in all studied dimensions ($p < 0.05$), supporting the acceptance of the proposed hypotheses.

Keywords: Elderly, quality of life, humanized care, physical health, psychological health



INTRODUCCIÓN

La presente investigación se motiva por la necesidad de conocer cuál es la calidad de vida de un adulto mayor y de qué manera perciben ellos el cuidado humanizado que reciben por parte del profesional de enfermería, debido a la gran demanda que existe por parte de la población asegurada de atención y cuidados por este importante grupo profesional y debido al deficiente número de enfermeras es que hay brechas que cubrir en la atención, lo cual genera reclamos que son fundados y tienen su razón de ser de lo cual muchas veces los profesionales encargados de la atención directa del paciente consideramos que son opiniones contrarias a lo que nos suele decir el paciente adulto mayor luego de estar hospitalizado.

Siendo muchas las interrogantes por responder y como poder expresar las necesidades del adulto mayor es que se planteó hacer este estudio utilizando como instrumento de medición la aplicación del instrumento de calidad de vida WHOQOL BREF, el instrumento conciso, compuesto por 26 preguntas, abarca dimensiones relevantes para la calidad de vida y la satisfacción con la salud. Aborda diversas facetas, como la salud física, el bienestar psicológico, las relaciones sociales y los factores ambientales, garantizando una evaluación integral que no omite aspectos significativos.

El instrumento secundario utilizado para evaluar las percepciones del cuidado de enfermería humanizado es la tercera versión adaptada por Oscar J. Gonzales H. La evaluación comprende un total de 32 preguntas.

Por ello, con la capacidad y posibilidad de plantear cursos de acción efectivos que le compete al área hospitalaria es que se plantea dar respuesta a la interrogante ¿Cuál es la relación de la calidad de vida del adulto mayor y la



percepción del cuidado humanizado de enfermería en el Hospital Edmundo Escomel Arequipa 2022?

Para ello aplicamos el instrumento a cada uno de los adultos mayores bajo los criterios establecidos, la población en estudio estuvo constituido por 90 adultos mayores, que respondieron la totalidad del instrumento.

Se presenta el siguiente trabajo organizado por capítulos:

Capítulo I: Este es un resumen de nuestro estudio. Aquí, exponemos los problemas que queremos resolver, nuestros objetivos, por qué creemos que este estudio es importante, las ideas que probaremos, los factores que consideraremos y un plan claro para medir estos factores.

Capítulo II: Aquí, analizaremos la trayectoria del trabajo realizado en esta área, las teorías iniciales que guían nuestro estudio y los conceptos clave en los que nos basaremos.

Capítulo III: Este capítulo detalla cómo se llevó a cabo nuestra investigación. Abarca: el diseño, los métodos utilizados, el grupo estudiado y el tamaño de la muestra, las técnicas aplicadas, la procedencia de la información, cómo recopilamos los datos, cómo verificamos nuestras ideas, verificamos la precisión y fiabilidad de nuestras herramientas, y nuestro enfoque para la recopilación y el tratamiento de los datos.

Capítulo IV: Aquí, compartiremos y debatiremos los hallazgos de nuestro estudio.



CAPITULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La problemática de atención del adulto mayor es compleja ya que dentro de los grupos poblacionales podemos observar que este grupo poblacional pasa a ubicarse dentro de los grupos vulnerables de población, puesto que la realización de actividades físicas y la salud en general con el transcurso de los años se va deteriorando, la edad del paciente es uno de los factores predisponente para el incremento de ciertas patologías lo que hace que sean propensos al desarrollo de algunas enfermedades que pueden tener un origen crónico, dentro de ellas la hipertensión arterial, diabetes mellitus entre las más importantes, todas estas situaciones favoreces a que los adultos mayores acudan con regular frecuencia a un establecimiento de salud para solicitar atención en las áreas de consulta externa y emergencia requiriendo en algunos casos del servicio de hospitalización, convirtiéndose en la población con mayor recurrencia a un establecimiento de salud.

La labor del personal profesional de enfermería, no está relacionado solamente la recepción y cumplimiento de algunos procedimientos de atención indicados para la recuperación del paciente, si no por el contrario su implicancia es mucho mayor y de gran envergadura ya que muchas veces el paciente adulto mayor



acude no solo por una serie de sintomatologías que se suman en un cuadro de enfermedad, sino que, además, muchas veces refleja el grado de abandono o cuadro de depresión que pueda tener el paciente por la lejanía a veces involuntaria de los hijos o la ausencia de su pareja.

Para poder desarrollar esta investigación vamos a incluir en el grupo de estudio a los adultos mayores que se encuentran internados en el servicio de hospitalización independiente del diagnóstico que justifica su estancia hospitalaria, ya que los días de internamiento nos van a favorecer en la obtención de datos más reales, certeros, que favorecerá en cierta medida a conocer las cualidades y destrezas del profesional de enfermería en el desempeño de su labor asistencial.

Es de importancia evaluar en forma regular los procesos de atención en un establecimiento de salud es poder conocer cuál es la percepción que tiene el adulto mayor respecto a cómo están siendo atendidos, es que se plantea el presente trabajo de investigación en búsqueda de responder a las interrogantes ¿Cuál es la calidad de vida del adulto mayor y la percepción del cuidado humanizado de enfermería en el Hospital Edmundo Escomel Arequipa 2022?

Para poder evidenciar estos requerimientos se aplicó dos instrumentos uno relacionado a la calidad de vida del adulto mayor y el otro a percepción del cuidado humanizado lo cual nos podrá determinar la calidad de vida del adulto mayor relacionado con la percepción del cuidado humanizado de enfermería en el hospital I Edmundo Escomel Arequipa 2022.



1.1.1. Formulación del planteamiento del problema

1.1 1.1.1.1. Problema General:

PG: ¿Cuál es la relación entre la calidad de vida del adulto mayor y la percepción del cuidado humanizado de enfermería en el Hospital Edmundo Escomel Arequipa 2022?

1.2 1.1.1.2 Problemas específicos:

PE1: ¿Cuál es la relación entre la salud física del adulto mayor y la percepción del cuidado humanizado de enfermería en el Hospital Edmundo Escomel Arequipa 2022?

PE2: ¿Cuál es la relación entre la salud psicológica del adulto mayor y la percepción del cuidado humanizado de enfermería en el Hospital Edmundo Escomel Arequipa 2022?

PE3: ¿Cuál es la relación entre las relaciones sociales del adulto mayor y la percepción del cuidado humanizado de enfermería en el Hospital Edmundo Escomel Arequipa 2022?

PE4: ¿Cuál es la relación entre el ambiente del adulto mayor y la percepción del cuidado humanizado de enfermería en el Hospital Edmundo Escomel Arequipa 2022?

PE5: ¿Cuál es la percepción del adulto mayor sobre el cuidado humanizado de enfermería en el Hospital Edmundo Escomel Arequipa 2022?

1.2. OBJETIVOS

1.3 1.2.1. Objetivo General:

OG: Determinar la relación entre la calidad de vida del adulto mayor y la percepción del cuidado humanizado de enfermería en el Hospital Edmundo Escomel Arequipa 2022.

1.4 1.2.2. **Objetivos específicos:**

- OE1:** Analizar la relación entre la salud física del adulto mayor y la percepción del cuidado humanizado de enfermería en el Hospital Edmundo Escomel Arequipa 2022
- OE2:** Identificar la relación entre La salud psicológica del adulto mayor y la percepción del cuidado humanizado de enfermería en el Hospital Edmundo Escomel Arequipa 2022.
- OE3:** Conocer las relaciones sociales del adulto mayor que se relacionan con la percepción del cuidado humanizado de enfermería en el Hospital Edmundo Escomel Arequipa 2022
- OE4:** Analizar la relación entre el ambiente del adulto mayor y la percepción del cuidado humanizado de enfermería en el Hospital Edmundo Escomel Arequipa 2022
- OE5:** Identificar la percepción del adulto mayor sobre el cuidado humanizado de enfermería en el Hospital Edmundo Escomel Arequipa 2022

1.3. **JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO:**

Las razones por la cual un adulto mayor acude a los servicios de atención salud, pueden ser muy diversa dentro de ellas, las que van en orden de la patología, de la complicación de emergencia, los que de alguna reflejan ausentismo en el ámbito familiar, juegan un papel importante en el cuidado y conservación de la salud del adulto mayor.

Es así que para la presente investigación se aplicó una encuesta que evaluó en el adulto mayor su calidad de vida, grado de satisfacción, necesidad de tratamiento así como los sentimientos que manifiesta; indagando, además, aspectos de su salud física, psicológica y social, ahora comprendemos las situaciones habituales que afectan la atención médica de los adultos mayores en



todo el mundo. Además, hemos utilizado otra encuesta que ayuda a comprender cómo los adultos mayores que reciben cuidados perciben el trato personalizado en la atención de enfermería; en el que se evaluará el desempeño laboral de este grupo de profesionales.

Este trabajo se justifica ya que va a servir de base para conocer el estado de salud del paciente adulto mayor que acuden en búsqueda de atención al hospital. Siendo beneficioso para ambos grupos de estudio, ya que van a permitir mejorar las condiciones y características de atención en el hospital Edmundo Escomel. Así mismo favorece a contar con un estudio de base punto de partida para el desarrollo de otros procesos de investigación.

1.4. HIPOTESIS:

1.5 1.4.1. Hipótesis general:

1.6 HG: La calidad de vida del adulto mayor tiene relación significativa con la percepción del cuidado humanizado de enfermería en el Hospital Edmundo Escomel Arequipa 2022

1.7 1.4.2. Hipótesis específicas:

HE1: La salud física del adulto mayor se relaciona significativamente con la percepción del cuidado humanizado de enfermería en el Hospital Edmundo Escomel Arequipa 2022

HE2: La salud psicológica del adulto mayor se relaciona significativamente con la percepción del cuidado humanizado de enfermería en el Hospital Edmundo Escomel Arequipa 2022

HE3: Las relaciones sociales del adulto mayor se relacionan significativamente con la percepción del cuidado humanizado de enfermería en el Hospital Edmundo Escomel Arequipa 2022



HE4: El ambiente del adulto mayor se relaciona significativamente con la percepción del cuidado humanizado de enfermería en el Hospital Edmundo Escomel Arequipa 2022

HE5: La percepción del adulto mayor sobre el cuidado humanizado de enfermería en el Hospital Edmundo Escomel Arequipa 2022 es medianamente favorable

1.5. VARIABLES

Variable 1: calidad de vida del adulto mayor

Variable 2: Percepción del cuidado humanizado de enfermería



1.6. Operacionalización De Variables

VARIABLES	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA VALOR
VARIABLE 1 Calidad de vida	1.1. Salud Física	1.1.1. Dolor y molestias	Bueno 28-35 Regular 8-27 Malo 0-7
		1.1.2. Necesidad de tratamiento médico para llevar a cabo la vida diaria	
		1.1.3. Energía y fatiga	
		1.1.4. Movilidad	
		1.1.5. Sueño y descanso	
		1.1.6. Actividad de la vida diaria	
		1.1.7. Capacidad de trabajo	
	1.2. Salud Psicológica	1.2.1. Sentimientos positivos	Bueno 24 -30 Regular 7-23 Malo 0-6
		1.2.2. Satisfacción con la espiritualidad, religión o creencias personales	
		1.2.3. Pensamiento, aprendizaje, memoria y concentración	
		1.2.4. Imagen corporal y apariencia	
		1.2.5. Autoestima	
		1.2.6. Sentimientos negativos	
	1.3. Relaciones sociales	1.3.1. Relaciones personales	Bueno 12 -15 Regular 4-11 Malo 0-3
		1.3.2. Vida sexual	
		1.3.3. Apoyo de los amigos	
	1.4. Ambiente	1.4.1. Seguridad en la vida diaria	Bueno 32 - 40 Regular 9- 31 Malo 0-8
		1.4.2. Ambiente físico saludable	
		1.4.3. Dinero para necesidades	
		1.4.4. Información necesaria	
		1.4.5. Realizar actividades de ocio	
		1.4.6. Condiciones del lugar donde vive	
		1.4.7. Acceso a servicios sanitarios	
		1.4.8. Servicio de transporte	
VARIABLE 2 Percepción del cuidado humanizado de enfermería		Percepción del cuidado humanizado de enfermería	Favorable (81 – 130) Medianamente favorable (51 – 80) Desfavorable (0 – 50)

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. A nivel internacional

Torre (1). En el estudio titulado "Percepciones del cuidado humanístico entre adultos mayores institucionalizados". México 2023. Los resultados de su estudio indican que la calidad de la atención humana brindada a los residentes mayores en el hogar de ancianos Olga Tamayo fue evaluada como baja a muy baja. El 66,67% de los adultos mayores afirmó recibir "a veces" atención humanística y el 19,05% afirmó recibir "nunca" atención humanística. Los constructos de "fomentar la fe y la esperanza" y "facilitar y acomodar la expresión de emociones tanto positivas como negativas" se informaron con mayor frecuencia, a una tasa del 61,9%. La dimensión caracterizada por el establecimiento de un sistema de valores humanistas y altruistas es la dimensión singular reconocida constantemente por la menor proporción de encuestados, con un 4,76%.

Cortés (2). En el estudio, titulado "Percepción de la Atención Humanizada en Pacientes de Urgencias del Hospital Juan Carlos Guasti, del Canton Atacames, Ecuador, 2022", los resultados mostraron que el 58% de la muestra eran mujeres y el 31% eran adultos mayores. El 28% siempre recibió atención personalizada,



mientras que el 17% nunca la recibió. El 33% casi siempre recibe un trato amable. Cuando se trata de invertir en trabajo humanístico, el 42% dijo que lo hace con frecuencia. Alrededor del 32% de los pacientes sintieron que sus creencias religiosas fueron ignoradas, y un número similar consideró que la atención reflejaba el uso del conocimiento. Aproximadamente el 13% sintió que sus necesidades nunca fueron consideradas, mientras que el 26% sintió que sus necesidades fueron atendidas con frecuencia. Las necesidades físicas recibieron la mayor atención (27%), pero las necesidades sociales fueron olvidadas en el 31% de los casos.

Lobo, et al (3). En este estudio, titulado "Experiencia de Atención Humanizada de la Población Hospitalizada en Colombia 2022", los resultados obtenidos mostraron que participaron 148 personas; El 44% siempre sintió una atención humanizada, el 25% casi siempre sintió una atención humanizada, el 14% a menudo sintió una atención humanizada, el 6% rara vez sintió una atención humanizada y el 9% nunca sintió una atención humanizada. Conclusión: Las enfermeras demuestran un trabajo de calidad de diversas maneras. Nos hacen sentir bien, cuidadas y seguras. Siempre están dispuestas a ayudarnos cuando lo necesitamos. Nos tratan con respeto, escuchándonos y comprendiendo de verdad. Siempre están ahí para ayudarnos, haciéndonos sentir valoradas.

Valverde (4). En este estudio discutimos: Educación y calidad de vida en adultos mayores. Los resultados obtenidos muestran que: el estudio demuestra que la experiencia educativa sistemática impacta positivamente en los participantes, permitiéndoles mejorar su calidad de vida según sus propios estándares y los de su familia.



Lozano y otros. (5). En el estudio denominado “Percepción del cuidado humanista en la atención institucional a las personas mayores en Bucaramanga 2023”, se obtuvieron los siguientes resultados: En los resultados predominaron los hombres con un 53,3%. El encuestado más joven tenía 60 años y el mayor 93 años. Las personas solían permanecer entre 52 y 43 meses en el hospital. El tiempo más corto que alguien pasó allí fue de 3 meses, mientras que el más largo fue de 372 meses, o 31 años. Las enfermeras valoraron positivamente la calidad de su trabajo, con una puntuación de 25,78 en una categoría. Consideraron que la comunicación era abierta, con una puntuación positiva de 28,18. Su trabajo también fue valorado positivamente, con una puntuación de 63. Algunos adultos mayores que viven en instituciones de salud realizaron una prueba, la PCHE versión 3, para evaluar su percepción de la atención recibida por estas enfermeras, logrando objetivizar el análisis de la percepción obtenido a través de la escala, dando como resultado una percepción positiva.

2.1.2. A nivel nacional

Mendoza (6). En el estudio titulado “Percepción de la atención humanística en pacientes adultos mayores atendidos en una clínica privada de Lima, 2023”, los resultados mostraron que la percepción de la atención humanística fue mayoritariamente moderadamente favorable (76,92%), seguida de favorable (13,08%) y desfavorable (10,00%).

Camara et al. (7) En la investigación realizada por los autores en su estudio titulado “Relación entre el cuidado humanístico y los factores de riesgo psicosocial en el Servicio de Urgencias del Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuron” (2020), se estudió al personal de enfermería del servicio de urgencias del hospital mencionado. Estos estudios demuestran claramente que

existe una fuerte relación entre la compasión que reciben y su estrés mental y social. Esta relación es fundamental. La probabilidad de que este sea un hallazgo aleatorio es mínima: 0,003, para ser exactos. Esto es incluso menor que el nivel de 0,05, que nos lleva a preguntarnos si no es solo una coincidencia.

Almerco (8). En el estudio "Cuidado humanístico y satisfacción con el cuidado de personas mayores", realizado en 2022 en el albergue "Casa de Todos" en Cercado, Lima, los resultados mostraron que, en cuanto al cuidado humanístico y la satisfacción del paciente, la variable de cuidado humanístico tuvo un buen desempeño (35), representando el 64%; la variable de satisfacción tuvo un buen desempeño (33), representando el 60%. En la dimensión de calidad de la atención humanística, fue buena (32), representando el 62%; en la dimensión de comunicación abierta entre enfermeras y pacientes, fue buena (36), representando el 66%; y en la dimensión de disposición para cuidar, fue buena (37), representando el 67%.

Tenorio (9). En un estudio titulado "Calidad de Vida de los Adultos Mayores en el Sistema de Seguridad Social Peruano durante la Pandemia de COVID-19", los investigadores hablaron con 99 personas mayores. La mayoría eran mujeres (alrededor del 85 %), y la edad promedio era de 73 años. Afecciones como la obesidad, las enfermedades pulmonares, el cansancio y los problemas de audición redujeron su calidad de vida. Lo mismo ocurrió si no podían administrar sus finanzas. Sus puntuaciones de calidad de vida fueron a menudo inferiores a 78,9. Padecer enfermedades óseas y articulares, o estar fatigado, a menudo les planteaba más dificultades. Se movían menos, las tareas diarias les resultaban más difíciles y sentían más dolor o malestar.

Pérez (10). En el estudio titulado "Revisión de la literatura: Atención humanística de enfermería a personas mayores hospitalizadas". Chiclayo, 2021. Se obtuvieron los siguientes resultados: Los profesionales de enfermería tratan y cuidan a cada persona mayor de forma especial, cuando alguien está enfermo, necesita ayuda. El trabajo de la enfermera es comprender sus sentimientos, acciones y preocupaciones. Incluso al tratar problemas de salud difíciles, la enfermera debe ser comprensiva y considerar a la persona en su totalidad, no solo su enfermedad. Esto es importante sin importar cuán difícil sea la situación.

Caro (11). En el estudio titulado: realización social de la calidad de vida de los adultos mayores del distrito de Huariaca. Pasco, 2019. Los resultados revelan que la integración social es deficiente en el 62,1% de los casos. Las necesidades emocionales no se satisfacen en el 62,1% de las personas, y el mismo porcentaje no experimenta una integración efectiva en la sociedad. Se están descuidando los derechos del 58,2% de la población. Un asombroso 97,7% experimenta una baja calidad de vida, con aspectos específicos como el bienestar emocional (98,9%), las relaciones interpersonales (99,4%), el bienestar material (97,7%), el crecimiento personal (92,1%), la salud física (96%) y la autodeterminación (54,2%). En términos más sencillos, formar parte de un grupo mejora enormemente la vida de las personas. Esto es especialmente cierto para nuestros mayores, para quienes esta idea representa más de la mitad de los cambios en su calidad de vida.

2.1.3. A nivel regional

Chullunquia (12). El presente estudio, titulado 'Capacidad de Resiliencia y Empatía en Relación al Cuidado Humanizado en el Personal Profesional de



Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Honorio Delgado, Arequipa, 2023', examina la interacción entre la resiliencia y la empatía en el contexto del cuidado de enfermería humanizado. Obtuvo los siguientes resultados: La mayoría de las enfermeras tienen entre 26 y 36 años y representan más del 71% de todas las enfermeras. Predominantemente, el 88,9% son mujeres. Su tiempo de servicio suele oscilar entre 1 y 5 años, lo que también representa el 71,1%. Curiosamente, más de la mitad, precisamente el 55,6%, nunca ha sido hospitalizado. En cuanto a los pacientes, el 71,1% tiene entre 30 y 59 años y, al igual que las enfermeras, el 88,9% son mujeres.

Zevallos (13). En la investigación denominado: Influencia de la resiliencia del personal de enfermería en la calidad del cuidado humanizado. Servicio de emergencia del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza. Arequipa, 2022. Obtuvo los siguientes resultados: 70,3% para ser exactos, muestran un alto grado de resiliencia. Por otro lado, 24,3% muestra resiliencia moderada, mientras que solo 5,4% muestra baja resiliencia. Cuando se trata de la calidad de la atención humanizada, la respuesta no es tan positiva. Un impresionante 72,5% de los pacientes en el servicio de urgencias cree que nunca recibe atención humanizada. Solo el 12,5% siente que la recibe casi siempre, mientras que el 10% piensa que la recibe a veces. Lamentablemente, solo el 5% de los pacientes cree que siempre recibe atención humanizada. La conclusión es clara. La resiliencia de las enfermeras influye en la calidad de su atención humanizada, siendo el intervalo de confianza del 95% [1,020- 1,98], con $P = 0,206$.

Chambi (14). En la investigación denominado: se realizó un estudio sobre los adultos mayores que vivían en el hogar de ancianos Cari Nonni en Tingo, Arequipa 2020. El estudio analizó cómo el abandono familiar afectaba su calidad



de vida. Los hallazgos fueron claros: cuanto menor era la ayuda familiar, menor era su calidad de vida. Sin embargo, si contaban con mucho apoyo social, su vida era mejor.

Quispe (15). En la investigación denominada: Percepción del cuidado humanizado y riesgo de depresión en adultos mayores del Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa 2023. Cuyo resultado obtenido fue, usamos una prueba de chi-cuadrado y encontramos algo interesante. Si aceptamos un 5% de error, estamos 95% seguros de nuestros resultados. Observamos una fuerte correlación entre dos aspectos que analizamos. Nuestro estudio arrojó resultados interesantes. Obtuvimos un valor de chi-cuadrado de 13,79. Además, el nivel de significancia se situó en 0,03. Podría indicar una relación entre dos factores: cómo se sienten las personas mayores atendidas y su probabilidad de sentirse tristes. Por lo tanto, cuanto mejor se sientan atendidas.

Llanos, et al (16). En la investigación denominada: Cuidado humanizado y calidad de vida en pacientes hospitalizados en el IREN-SUR, Arequipa, 2023. Cuyos resultados obtenidos fueron: En cuanto al cuidado humanizado un 16.7% refiere una percepción muy baja, el 45% baja, el 33% media y el 5% alta. Se obtuvo en la relación entre el cuidado humanizado y la calidad de vida que el 45.0% de los pacientes que informaron una percepción baja sobre el cuidado humanizado aún tienen una calidad de vida alta, el 5.0% de los pacientes que indicaron una percepción muy baja del cuidado humanizado también tienen una calidad de vida baja. Esto sugiere que la percepción baja o muy baja del cuidado humanizado puede asociarse con un impacto negativo en la calidad de vida de algunos pacientes.



2.2. MARCO TEÓRICO

2.2.1 Calidad de vida

La calidad de vida tiene distintos significados en distintos ámbitos. En la vida social, se trata del bienestar(17). En medicina, se trata de la salud. Es tu juicio único sobre tu salud y felicidad, influenciado por tu entorno social y cultural (18). El Ministerio de Salud del Perú (Minsa) cree que el bienestar de una persona define su calidad de vida. Esto implica aspectos como mantenerse en forma, sentirse bien mentalmente, tener buenos amigos y un entorno saludable.

2.2.2 Salud Física

La salud física se trata de que tu cuerpo esté bien y funcione al máximo. Significa que estás en buena forma física, mental y emocional. La Organización Mundial de la Salud (OMS) describe la actividad física como el movimiento corporal que realizan nuestros músculos esqueléticos y lo que conlleva al consumo de energía, (19).

2.2.3. Dolor y molestias

El dolor y las molestias en el cuerpo del ser humano es natural pero en exceso no es bueno. Para la salud física Es de importancia tomar en cuenta el dolor y molestias para no interrumpir, perjudicar el rendimiento y desempeño en las actividades y quehaceres diarias.

Peresini. et al, en su investigación cuyo tema Calidad de vida relacionada con la salud: determinantes sociales y de género en Córdoba, Argentina 2024, llegaron a los siguiente resultados en donde Las mujeres que trabajan sin remuneración durante más tiempo a menudo percibían su salud como mala o regular. Además, eran más propensas a sentirse preocupadas o deprimidas. Sorprendentemente, las mujeres adineradas tienden a no percibir su salud como

mala o regular. Los hombres casados, en pareja, con estudios o asegurados son menos propensos a pensar que su salud es mala o regular. Es menos probable que las personas con estudios superiores sufran ansiedad o depresión. Si has tenido encuentros con agresión física o verbal, tienes más probabilidades de sentir ansiedad o depresión. Esto aplica tanto a hombres como a mujeres. En cuanto a las mujeres con seguro médico, es menos probable que sientan dolor o molestias (20).

Rojas, et al: en su investigación del tema la calidad de vida relacionada con la salud en pacientes con lumbalgia - Tacna 2022, indicaron lo siguiente: Al comprender las pruebas de evaluación, observamos que muchos pacientes se ven más afectados en tres áreas debido a su dolor lumbar. Primero, el dolor o malestar. No se trata de un dolor leve; para la mayoría, es intenso. Luego, las actividades cotidianas: a muchos les resulta difícil o imposible caminar, correr o incluso sentarse. Finalmente, la movilidad (la capacidad de moverse con facilidad) también es un problema para la mayoría (21).

2.2.4. Necesidad de tratamiento médico para llevar acabo la vida diaria

En pocas palabras, el "tratamiento" es lo que los médicos hacen para ayudarte a mejorar cuando estás enfermo o indispuesto. Implica diferentes estrategias para solucionar los problemas de salud que puedas tener. El objetivo de cualquier tratamiento es curar enfermedades, disminuir las molestias o prevenir cualquier enfermedad. Existen diversas maneras de brindar tratamiento. Puede implicar cambios en tu estilo de vida o tomar medicamentos recetados. En ocasiones, también pueden ser necesarias cirugías. El tratamiento no se trata solo de la causa de tu enfermedad; también se trata de controlar el dolor o las molestias que puedas tener a medida que envejeces. Por ejemplo, incluso si los



médicos aún están averiguando la causa de tu dolor, podrían recetarte algo para aliviar las molestias (22).

2.2.5. Energía y fatiga

Sentirse cansado y desmotivado se llama fatiga. Otros signos de fatiga incluyen tener sueño y no preocuparse por lo que sucede a su alrededor. Lo mencionado repercutiendo de manera significativa en la salud física del individuo y/o persona (23). Donde la fatiga es más frecuente en personas adultos mayores.

Sentirse cansado es muy normal. Esto puede ocurrir cuando te esfuerzas mucho, te sientes molesto, te aburres o no duermes lo suficiente. Normalmente, no es señal de enfermedad. Pero a veces, el cansancio puede ser una advertencia. Podría significar que no te encuentras bien física o mentalmente (23).

2.2.6. Movilidad

Mantenerse en forma y sentirse bien es algo que la mayoría de la gente quiere. La actividad física regular y el enfoque en la movilidad no solo mejora nuestra salud física, sino que también tienen un impacto profundo en nuestro bienestar general. La movilidad contribuye a la prevención de lesiones y alivia el dolor muscular y articular, Además a medida que uno envejece es crucial mantener la movilidad articular, para evitar la reducción de la calidad de vida (24).

2.2.7. Sueño y descanso

El sueño ocupa un tercio de nuestras vidas. A pesar de los numerosos avances científicos, aún es difícil comprenderlo por completo. Influye significativamente en nuestra sensación de bienestar. Cuanto mejor dormimos y más hacemos, mejor podemos vivir (25).

Es importante descansar, aun mayor es la importancia para las personas adultos mayores, debido a que de esa manera recargaran sus fuerzas y continúan con su actividad y quehaceres diarias

2.2.8. Actividad de la vida diaria

Las tareas cotidianas, o actividades de la vida diaria, son componentes clave de la salud que contribuyen a nuestra percepción de nuestra salud, enfermedad y discapacidad. Estas actividades resaltan los desafíos que enfrentan las personas con enfermedades crónicas, pérdida de extremidades y discapacidades que desean llevar una vida plena a pesar de sus circunstancias. Este enfoque reconoce la salud no solo como estar libre de enfermedades, sino también como participar en diversos eventos de la vida, considerando tanto los aspectos individuales como los sociales. Por lo tanto, la realización de las tareas cotidianas cobra vida, revelando nuestras capacidades humanas. La experiencia con la enfermedad o la discapacidad se transforma notablemente cuando las tareas cotidianas aumentan la energía, el ánimo y la fortaleza, reconfortando al paciente (26).

2.2.9. Capacidad de trabajo

Conjunto de capacidades que las personas Poseen en diferentes situaciones y/o actividades laborales. Esa capacidad de trabajo se ve reducida por la edad(a mayor edad menor capacidad de trabajo).

2.3. Salud Psicológica

Nuestras mentes necesitan mantenerse sanas. Esto nos ayuda a manejar el estrés, aprender y dar lo mejor de nosotros en el trabajo. Una buena salud mental también nos ayuda a crecer como personas y a mejorar nuestro entorno. Nuestra salud general está ligada a nuestro bienestar mental. Es necesaria para tomar



decisiones, forjar amistades y transformar nuestro mundo. Además, tener una buena salud mental es algo que todas las personas deberían tener. Es importante para crecer como personas, construir una comunidad e impulsar el progreso de la sociedad (27).

Los problemas de salud mental pueden ser diversos. Pueden ser trastornos mentales, dificultades con las habilidades sociales, sentimientos de profunda angustia, dificultad para realizar actividades cotidianas o pensamientos de autolesión. Algunas personas con estos problemas pueden sentirse menos felices. Sin embargo, es importante saber que esto no les sucede a todos. A menudo, estos problemas se presentan con mayor frecuencia en personas mayores (27).

2.3.1. Sentimientos positivos

Las emociones dan lugar a sentimientos más duraderos, y podemos hablar de ellos. La psicología positiva afirma que las emociones positivas son fundamentales para nuestra salud mental. Ayudan a disminuir la tristeza y la preocupación, y generan felicidad personal.

Estar deprimido, estresado o ansioso puede empeorar nuestra salud y hacernos más propensos a enfermarnos físicamente. La buena noticia es que sentirse feliz puede mejorar nuestra salud. Puede cambiar cómo nos afecta la ansiedad o la depresión. (28).

2.3.2. Satisfacción con la espiritualidad, religión o creencias personales

A principios del siglo XX, académicos de Europa y América comenzaron a estudiar cómo la fe afecta nuestra salud y cómo afrontamos los momentos difíciles. Lo llamaron Psicología de la Religión y la Espiritualidad. Este campo se une con la Psicología Positiva, ya que ambos estudian maneras de elevar el



espíritu humano. Un hilo conductor es la idea del "afrontamiento", que consiste en utilizar recursos para gestionar eficazmente los factores estresantes. Este concepto evolucionó hacia la noción de "afrontamiento religioso", que se refiere al uso de creencias y acciones espirituales para prevenir o aliviar los efectos dañinos de los eventos estresantes y ayudar a resolver problemas. Esta idea fue introducida por Pargament y Koenig en 1997 (29).

2.3.3. Pensamiento, aprendizaje, memoria y concentración

Nuestra mente posee habilidades especiales que nos ayudan a comprender y reaccionar ante el mundo. Estas capacidades cognitivas nos permiten percibir, procesar y responder a todo lo que nos rodea. Estas habilidades nos ayudan a adaptarnos a diferentes situaciones y cambios en nuestro entorno. Cada día nos enfrentamos a diferentes situaciones en las que necesitamos actuar o contener nuestras acciones (30).

2.3.4. Imagen corporal y apariencia

Nos formamos imágenes mentales de nuestro cuerpo, desde el tamaño y el tipo hasta la forma, de forma muy similar a cómo nos sentimos con respecto a él. Este proceso de pensamiento guía nuestras decisiones. Nuestra autoimagen no se trata solo de nuestro reflejo en el espejo. Se trata de cómo nos sentimos cuando nos miran. Nuestros pensamientos y sentimientos sobre nuestro cuerpo a menudo moldean nuestra imagen corporal más que nuestra apariencia real.

Tener una buena imagen corporal significa tener una visión clara realista y justa de nosotros mismos. Se trata de saber qué nos gusta y qué no. Pero también se trata de no dejar que nuestro cuerpo nos defina. Significa sentirnos seguros y a gusto con nosotros mismos (31).



2.3.5. Autoestima

La autoestima se refiere a cuánto se aprecia y valora una persona a sí misma. Está determinada por sus pensamientos, sentimientos y experiencias vitales. La percepción de otras personas o situaciones también pueden afectar nuestra autoestima (32).

2.3.4 Sentimientos negativos

Los sentimientos son las emociones que son parte de nuestro ser y podrían aparecer en cualquier momento, por lo que las causas pueden variar según la persona. Dicho sentimiento negativo frecuentemente perjudica a la salud psicológica y física de cada persona.

2.4. Relaciones sociales

Para tener una buena calidad de vida es de importancia las relaciones sociales con nuestro entorno.

Hacer amigos y forjar vínculos fuertes con las personas es lo que llamamos relaciones sociales. Estos vínculos pueden crearse a través de lazos familiares, amistades o con alguien especial. Ahora bien, cada relación que tenemos puede actuar de manera diferente. Estas relaciones son cruciales para nosotros, tanto emocional como físicamente. Enriquecen nuestras vidas de muchas maneras (33).

2.4.1. Relaciones personales

Contarles a los demás sobre nuestros buenos y malos momentos nos ayuda a expresar sentimientos de felicidad y decepción. También forja nuestras esperanzas. Hoy en día, muchas personas en todo el mundo se sienten solas y aisladas. Esto puede causar graves problemas de salud. Quienes no tienen amistades cercanas y estables pueden sufrir más estrés, pérdida de memoria,

tristeza y otros problemas. Incluso pueden ser más propensas a autolesionarse (34).

2.4.2. Vida sexual

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la sexualidad significa sentirse bien física, mental y emocionalmente, y en sus relaciones. Creen que la sexualidad es una característica clave de la persona. Es algo que debes disfrutar y expresar libremente. Muchos factores influyen en la sexualidad. Estos incluyen tu biología, tus sentimientos, tu forma de socializar, tu nivel de ingresos, la política, la cultura, las normas, la historia, la religión y las creencias espirituales (OMS, 2006) (35).

2.4.3. Apoyo de los amigos

El apoyo de los amigos es de importancia, de ese modo se podrá superar con facilidad cualquier dificultad que se atraviesa, debido a que todos necesitamos y nos gusta ser escuchados más aun es la necesidad en personas adultos mayores.

2.5. Ambiente

Nuestro entorno desempeña un papel muy importante en nuestra vida diaria, y su relación con nuestro bienestar y felicidad cobra cada día mayor relevancia. El vínculo entre nosotros y nuestro entorno, nuestra salud y la naturaleza influye directamente en nuestra satisfacción vital.

Nuestra percepción de nuestro entorno refleja nuestras evaluaciones, emociones y hábitos que favorecen o desfavorecen un área o entorno específico. Estas respuestas determinan si nos esforzamos por protegerlo o dañarlo. El lugar donde vivimos está profundamente influenciado por el dinero, el trabajo y las oportunidades sociales. Aunque no siempre, estas actitudes pueden moldear



nuestra perspectiva sobre la preservación, influyendo en muchas decisiones personales. Finalmente, moldean nuestras acciones, nuestra productividad y nuestro bienestar físico y psicológico (36).

2.5.1. Seguridad física y protección

Protección de individuos ante situaciones que se susciten en un lugar determinado, siendo ocasionadas o fortuitas. La cual es de importancia tener bajo control, en vigilancia para poder tener un ambiente no riesgoso que atente contra la vida de un ser vivo. Frecuentemente las personas adultas mayores les hacen falta la seguridad física y protección debido a que no hay familiares y seres queridos cerca de ellos para que les protejan.

2.5.2. Ambiente físico saludable

Nuestro entorno, lo que podemos tocar y ver, conforma nuestro entorno físico. Un buen lugar de aprendizaje forma parte de ello. Este espacio admite diversos estilos de enseñanza y utiliza la tecnología más avanzada. Funciona bien a lo largo del tiempo y es económico. Se integra bien con el entorno. Involucra socialmente a las personas y hace que todos se sientan bienvenidos. Es un lugar seguro, emocionante y beneficioso para la salud. (37).

2.5.3. Dinero para necesidades

El dinero y las cosas nos ayudan a intercambiar cosas. Si no las tenemos, la vida puede volverse difícil. Incluso puede causar problemas económicos en las personas mayores.

2.5.4. Información necesaria

La facilidad para aprender cosas nuevas, acceder a educación o entrenamiento y las oportunidades para adquirir nueva información, mejora las condiciones de calidad de vida.



2.5.5. Participación en actividades recreativas y de ocio

Participar en eventos divertidos y amigables ayuda a mejorar la vida de las personas mayores. Es importante porque mejora su salud física y mental. Estas actividades proporcionan oportunidades esenciales para la interacción social y ayudan a mantener habilidades físicas y cognitivas. En términos de salud mental, la participación regular en actividades recreativas y sociales ha demostrado reducir los síntomas de depresión y ansiedad, además de fortalecer la resiliencia y mejorar el estado de ánimo general. Desde la perspectiva física, estas actividades ayudan a preservar la movilidad, disminuir el riesgo de enfermedades crónicas y, prolongar la independencia

Investigaciones han identificado siete dominios de actividad: social, de ocio, productiva, física, intelectual/cultural, solitaria y espiritual/servicio a otros. Cada tipo de actividad ofrece beneficios distintos (38).

2.5.6. Condiciones del lugar donde vive

Espacio físico donde vive una familia, la persona adulta mayor y el ambiente que se crea en él. Las personas adultas mayores son más susceptibles a las caídas y lesiones razón por la cual el entorno de su hogar tiene que estar sin cosas de peligro, para que no se puedan hacer daño a ellos mismo o a sus demás familiares (39).

2.5.7. Disponibilidad, calidad de servicios de salud y asistencia social

Una buena atención médica es importante. Ayuda a las personas, especialmente a las mayores, a mantenerse sanas. Sin embargo, el tipo de atención que reciben las personas puede variar. Depende de dónde vivan y de su nivel económico. Los programas de asistencia social también son cruciales. Estos también pueden variar según la ubicación y la situación económica de la persona mayor. En



muchos casos de la población mencionada no acuden por miedo, temor, o por falta de su economía a recibir servicios de salud de calidad, siendo muchas veces la razón por la que la atención hacia esa población es diferenciada. El apoyo social se evidencia en la vida del adulto mayor cuando recibe acompañamiento, cuidados de salud humanizados, apoyo emocional y acceso a programas sociales que favorecen su bienestar. Fortalecer estos factores contribuye a mejorar su calidad de vida, su autoestima y su integración social

2.5.8. Servicio de Transporte

La movilidad, transporte del adulto mayor, hace referencia a todas aquellas actividades que nos garantizan un mejor estado físico y de ánimo, donde el movimiento es sinónimo (40).

Asimismo la accesibilidad y comodidad del transporte para desplazarse en la vida cotidiana, facilita al adulto mayor para movilizarse y mejorar su calidad de vida.

2.6. Percepción del cuidado humanizado de enfermería

Con el presente estudio se proporcionará resultados que ayudaran dentro de las prácticas profesionales, estamos elaborando planes para asegurarnos de que las personas se sientan escuchadas y satisfechas con su atención médica. Se trata de brindar un buen trato, comprender sus sentimientos y asegurarnos de satisfacer sus necesidades. Una buena atención médica, conlleva a tener pacientes satisfechos y se traducen en mejores estándares de atención médica. También significa que podemos evaluar mejor la calidad de la atención que brindamos, basándonos en lo que nos dicen las personas (41).

Para lograr lo propuesto se pondrá más en práctica las teorías de cuidado humanizado de enfermería.

2.6.1. Teorías del cuidado humanizado de enfermería

Teoría de Jean Watson (1979).

Las enfermeras atienden a los pacientes en hospitales a diario. Esta labor inicia un proceso de ayuda con el paciente. Se basa en valores que respetan el espíritu humano. Nuestro objetivo es ayudar a los pacientes, atendiendo sus necesidades y mejorando su vida diaria. Por lo tanto, la "atención humanizada", basada en valores, forma parte del trabajo de la enfermera. La enfermera trabaja por el bien de la salud del paciente y la protege. Si alguien está enfermo, la enfermera le proporciona tratamiento. Se asegura de que la persona viva una vida sana y equilibrada en un entorno que fomente las buenas relaciones con los demás y la paz espiritual (42).

2.6.2. Filosofía y teoría transpersonal de Jean Watson

En su libro de 1979 titulado "Enfermería: La filosofía y la ciencia del cuidado", Watson explica su teoría. Apuntó a una nueva perspectiva sobre las profesiones de enfermería vinculadas al bienestar del paciente. Afirmó que la enfermería tiene como tarea mantener la salud de las personas, prevenir enfermedades, cuidar a los pacientes y ayudarles a recuperar la salud. En su libro, Watson aborda el proceso de atención. Introduce cuatro fundamentos básicos:

- La persona o ser humano
- La salud
- La sociedad
- La enfermería

2.6.3. Factores de la filosofía y teoría transpersonal de Jean Watson

En 1979, Watson sugirió diez puntos clave que las enfermeras deberían seguir. Posteriormente, los denominó "Factores de Atención Caritativa". Estos puntos se



basan en verdades aceptadas tal cual, sin ninguna prueba, pero aun así respaldan estos factores. Por lo tanto, se espera que las enfermeras sigan estos diez puntos:

1. Aprenda de un sistema de valores afectuoso y amable que enfatice la empatía, la compasión, la preocupación y el amor.
2. Es fundamental tener una formación humanista y altruista, inspirar confianza y esperanza con respeto a través de sus acciones y la calidad de la atención al paciente, manteniéndose siempre fiel a sus creencias.
3. Cultive su propia sensibilidad y la de los demás, aceptándose y respetándose a sí mismo y al paciente.
4. Procure fomentar la confianza y la disposición a ayudar. Esto implica ser coherente, empático y firme en su comunicación, lo que le hará genuino, honesto y cercano.
5. aceptar y fomentar las emociones, comportamientos y pensamientos, tanto positivos como negativos, que surjan en el paciente.
6. Es beneficioso adoptar el pensamiento sistémico del método científico al resolver problemas. Esto ayuda a mejorar la toma de decisiones y le convierte en un enfermero/a positivo/a, sistemático/a y organizado/a.
7. Esfuércese por fomentar un proceso de enseñanza y aprendizaje que vaya más allá de la experiencia personal. Esto le brinda una oportunidad de crecimiento personal y de encontrar significado, ayudándole a adaptarse y minimizar el estrés.
8. Proveer en su entorno, ayuda y seguridad para la mente, el cuerpo, el entorno social y cultural, y el bienestar espiritual de la persona. Dar fuerza y

poder en lugares invisibles para aumentar la belleza, la honestidad, la comodidad, el orgullo y la paz.

9. Tanto la enfermera como la persona atendida deben satisfacer las necesidades relacionadas con el cuerpo, la mente y las interacciones sociales.

10. Permitir que fuerzas poderosas, difíciles de explicar, espirituales y personales, participen en el proceso de cuidado y recuperación. Esto puede inspirar tanto a la persona como a quienes la rodean.

2.6.4. La bioética en el profesional de enfermería

Los profesionales de enfermería desempeñan un papel vital, según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020). Están en primera línea de servicio, atendiendo a las personas y a sus comunidades. Su labor es fundamental.

2.6.5. Valoración de la percepción del cuidado humanizado de Enfermería

La percepción del adulto mayor sobre el cuidado humanizado de enfermería se basa en su experiencia con el personal de salud y la calidad del trato recibido durante la atención. Esta percepción está influenciada por factores emocionales, físicos y sociales que afectan su bienestar.

2.7. Marco Conceptual.

2.7.1 Adulto mayor

Se considera al grupo etario de personas que tienen una edad de 60 años o más (42).

2.7.2. Calidad de Vida

Vivir una buena vida significa que todos tengan una vida plena y saludable. Esto se debe a una combinación de diferentes factores. El dinero es importante, junto



con la opinión de la sociedad y las necesidades individuales de cada persona. La sensación de libertad, el cuidado del medio ambiente y la salud o la enfermedad también influyen. No se trata solo de una persona, sino de todos los miembros de la sociedad (43).

2.7.3. Cuidado Humanizado

La enfermera trabaja con el paciente para ayudarlo a desarrollar sus cualidades humanas. Su objetivo es construir un vínculo positivo con él, apoyándolo y comprendiendo de una manera que genere una conexión sólida. (44)

2.7.4. Salud física

Realizar cualquier acción que active nuestros músculos consume energía. Esto puede ser tan simple como movernos mientras nos relajamos. Cualquier actividad física, ya sea fácil o difícil, nos ayuda a mantenernos sanos (45).

2.7.5. Salud psicológica

El bienestar mental es como un estado mental fuerte. Además, nos ayuda a desarrollar nuestras habilidades y a trabajar mejor. Esto significa que podemos aprender más e incluso mejorar nuestra comunidad (46).



CAPITULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 Diseño de la Investigación

El diseño de la investigación realizada fue, no experimental, es decir que no fueron manipuladas las variables. Es un estudio de corte transversal por cuanto los datos fueron recolectados en una sola oportunidad en un tiempo determinado.

3.2 Método o métodos Aplicados a la Investigación

El método de la investigación fue lógico deductivo, ya que partió de los **principios generales o teorías** para llegar a **conclusiones específicas**. Se basa en la lógica formal y en la aplicación de reglas generales a casos particulares, permitiendo comprobar hipótesis o explicar fenómenos específicos

3.3 Población y Muestra

Población, el total de adultos mayores adscritos al hospital I Edmundo Escomel corresponde a 13140 usuarios, según datos estadísticos obtenidos de la base de datos del hospital. La muestra ha sido calculada por medio de la siguiente fórmula matemática:



MUESTRA: calculada con la siguiente

formula:

$$n = \frac{N \cdot p \cdot q}{\left[\frac{E^2}{Z^2} (N - 1) \right] + p \cdot q}$$

POBLACION	N =	13140
PROPORCION DE		
MUESTREO	p =	0.5
MARGEN DE ERROR	E =	0.05
NIVEL DE CONFIANZA	Z =	1.96
MUESTRA	n =	373

$$n = \frac{(13140) \cdot (0.5) \cdot (0.5)}{\left[\frac{(0.05)^2}{(1.96)^2} (13140 - 1) \right] + (0.5) \cdot (0.5)}$$

$$n = \frac{3,285}{(6.508) + (0.25)}$$

$$n = 373$$

Muestra: 373 adultos mayores



Criterios de inclusión

- Pacientes adultos mayores que se asistieron al Hospital Escomel durante el período de estudio.
- Todos los adultos mayores que respondieron de forma integral la aplicación de las encuestas

Criterios de exclusión:

- Pacientes que no pertenezcan al grupo de adultos mayores.
- Pacientes adultos mayores que no puedan responder de forma integral la aplicación de las encuestas
- Pacientes que no deseen participar del estudio

3.4 Técnicas, Fuentes e Instrumentos de Investigación

Variable 1: Calidad de vida

Técnica: Encuesta

Instrumento: Cuestionario WHOQOL-BREF, es un cuestionario desarrollado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) para evaluar la calidad de vida de las personas de manera transcultural. Este instrumento consta de 26 preguntas que abordan cuatro dominios principales: salud física, bienestar psicológico, relaciones sociales y factores ambientales. El cuestionario ha sido desarrollado para autoadministración, con respuestas documentadas utilizando una escala tipo Likert, donde los encuestados indican la medida en que experimentan ciertas situaciones o sentimientos en las últimas dos semanas. Las puntuaciones obtenidas en cada área proporcionan un perfil detallado de la calidad de vida del individuo, permitiendo identificar áreas que podrían requerir intervención o apoyo adicional.

Variable 2: Percepción del cuidado humanizado de enfermería**Técnica:** Encuesta

Instrumento: Se utilizó el cuestionario para valorar la percepción del cuidado humanizado de enfermería adaptado de la Visión de los cuidados de enfermería adoptada por Oscar J. Gonzales H. Consta de 32 preguntas y utiliza un modelo de 3 niveles. Características de la enfermería, Receptividad para nutrir la correspondencia del paciente, Disposición a la mente. La valoración final del instrumento clasifica la percepción como: Favorable (81 – 130), Medianamente favorable (51 – 80) y Desfavorable (0 – 50).

Fuente: Los datos sobre las variables propuestas se obtuvieron de fuentes primarias, lo que indica que se obtuvieron directamente de las personas mayores que utilizaron los servicios del centro de salud.

3.5 Validación de la Contrastación de Hipótesis

Se empleó la prueba estadística Chi-Cuadrado (χ^2), junto con las metodologías asociadas, para analizar, estructurar e interpretar los datos recopilados. La significancia estadística se determinó en un umbral de valor $p < 0,05$.

Formula del chi cuadrado:

$$\chi_c^2 = \sum_{i=1}^k \frac{(O_i - E_i)^2}{E_i}$$

Donde:

χ^2 : Chi cuadrado

e_i : frecuencia esperada

o_i : frecuencia observada

3.6 Validez y Confiabilidad Del Instrumento

El instrumento provino del Centro WHOQOL de Barcelona, España. Fue aprobado y proporcionado por ellos. Su validación en español se realizó en España y Chile. El instrumento, llamado WHOQOL-BREF, consta de 26 preguntas. Dos preguntas son generales y se relacionan con la felicidad personal y el bienestar general. Las otras 24 se dividen en cuatro áreas: Bienestar real, Bienestar mental, Conexiones sociales y Clima. Si sus puntuaciones son altas, se siente más satisfecho personalmente. Las escalas de reacción son de tipo Likert con cinco opciones de respuesta. (22).

El segundo instrumento de medición Percepción del cuidado humanizado de enfermería: 3era versión adoptado por Oscar J. Gonzales H. Consta de 32 preguntas utiliza un modelo de 3 dimensiones.

El instrumento fue aprobado por González en Colombia, mostrando una calidad inquebrantable de 0,877 y un registro de legitimidad de 0,98 por el grupo de expertos.

Fue estimado utilizando la prueba Alfa de Cronbach, que llegó a un valor de 0,97, demostrando que el instrumento tiene una alta consistencia interna. Por tratarse de un instrumento de aprobación privada, el especialista no ha probado hasta ahora su legitimidad y calidad inquebrantable.

La herramienta secundaria utilizada para evaluar las percepciones del cuidado de enfermería humanizado es la tercera versión avalada por Oscar J. Gonzales H. El instrumento consta de 32 ítems y se basa en un marco tridimensional.

El instrumento fue aprobado por González en Colombia, mostrando una calidad inquebrantable de 0,877 y un registro de legitimidad de 0,98 por la reunión de especialistas.



3.7 Plan de Recolección y Procesamiento de Datos

- Se solicitó la aprobación del proyecto de investigación a la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez,
- Se solicitó permiso a la Dirección del Hospital I Edmundo Escomel y al servicio de Medicina, para poder realizar la entrevista a los adultos mayores hospitalizados.
- Previo a la aplicación del instrumento se revisó los criterios de inclusión y exclusión.
- Las encuestas fueron enumeradas y revisadas como garantía de la aplicación de las mismas.
- Para el procesamiento de la información se creó una base de datos en el programa Excel
- Posteriormente se ingresó al paquete estadístico SPSS 25 para el análisis estadístico.
- Considerando la significancia del 5%, donde un valor $p < 0.05$ se considerará significativo.
- Se presentaron los resultados en tablas.



CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSION

4.1 RESULTADOS

El objetivo general de esta investigación fue: Determinar la relación entre la calidad de vida y la percepción del cuidado humanizado de enfermería en el Hospital Edmundo Escomel Arequipa 2022.

En las dimensiones de: calidad de vida, salud física, salud psicológica, relaciones sociales, medio ambiente; relacionadas con la percepción del cuidado humanizado de enfermería, se evidenció que estadísticamente existe una relación significativa encontrándose valores de $p < 0.05$.

TABLA N° 1.- RELACIÓN ENTRE LA SALUD FÍSICA DEL ADULTO MAYOR Y LA PERCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO DE ENFERMERÍA EN EL HOSPITAL EDMUNDO ESCOMEL AREQUIPA 2022

Salud física	Percepción del cuidado humanizado de enfermería							
	Desfavorable		Medianamente favorable		Favorable		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Bueno	9	2.4	78	20.9	58	15.5	145	38.8
Regular	4	1.1	80	21.4	112	30.1	196	52.6
Malo	0	0.0	14	3.8	18	4.8	32	8.6
Total:	13	3.5	172	46.1	188	50.4	373	100.0

Fuente: Resultados del estudio fusionado

$$X^2_{cal} = 13.553$$

$$P = 0.009$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 9.488$$

$$Gf = 4$$

El primer objetivo específico fue Analizar la relación entre la salud física del adulto mayor y la percepción del cuidado humanizado de enfermería en el Hospital Edmundo Escomel Arequipa 2022.

En la Tabla 1, se presenta la relación entre la salud física del adulto mayor y la percepción del cuidado humanizado de enfermería en el Hospital Edmundo Escomel Arequipa 2022. Los resultados evidencian que, de 373 adultos mayores encuestados, el 52.6% indican que tienen salud física regular, 38.8% buena salud física y 8.6% mala salud física

De los adultos mayores que indican que tienen regular salud física; el 30.1% tiene una percepción favorable del cuidado humanizado de enfermería, el 21.4% tiene percepción medianamente favorable y el 1.1% percepción desfavorable

El análisis estadístico se trabajó con un margen de error del 5% y un nivel de confianza del 95%, encontrándose que " χ^2 " mayor, 13,55, en mayor que " χ^2_t ", de 9,488. Para 4 grados de libertad y un valor de p: 0,009 se concluye estadísticamente que existe relación entre la salud física del adulto mayor y la percepción del cuidado humanizado en enfermería. Es menor que 0,05, lo cual es fundamental en la investigación.

En nuestra investigación para evaluar la dimensión Salud física, se han planteado siete interrogantes relacionadas a la presencia de dolor físico, necesidad de tratamiento médico, si cuenta con la energía suficiente, si puede desplazarse de un lugar a otro, si encuentra satisfacción con el sueño, si desarrolla actividades de la vida diaria y finalmente si tiene capacidad de trabajo. Lo cual nos ha permitido un mejor entendimiento y comprensión de la dimensión salud física lo cual difiere del estudio que realizó Tenorio (9). "Calidad de Vida de los Adultos Mayores en el Sistema de Seguridad Social Peruano durante la



Pandemia de COVID-19", los investigadores hablaron con 99 personas mayores. La mayoría eran mujeres (alrededor del 85 %), y la edad promedio era de 73 años. Afecciones como la obesidad, las enfermedades pulmonares, el cansancio y los problemas de audición redujeron su calidad de vida. Lo mismo ocurrió si no podían administrar sus finanzas. Sus puntuaciones de calidad de vida fueron a menudo inferiores a 78,9. Padecer enfermedades óseas y articulares, el porcentaje sigue siendo válido para una calidad de vida regular que sería la que prevalece.

De acuerdo a estos estudios planteados, se encuentra que mantener una buena a regular salud física va ayudar a mantener una mejor calidad de vida.

TABLA N° 2.- RELACIÓN ENTRE LA SALUD PSICOLÓGICA DEL ADULTO MAYOR Y LA PERCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO DE ENFERMERÍA EN EL HOSPITAL EDMUNDO ESCOMEL AREQUIPA 2022

Salud Psicológica	Percepción del cuidado humanizado de enfermería							
	Desfavorable		Medianamente favorable		Favorable		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Bueno	10	2.7	62	16.6	74	19.9	146	39.2
Regular	3	0.8	98	26.3	96	25.7	197	52.8
Malo	0	0.0	12	3.2	18	4.8	30	8.0
Total:	13	3.5	172	46.1	188	50.4	373	100.0

Fuente: Resultados del estudio fusionado

$X^2_{cal} = 9.851$

$P = 0.043$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 9.488$

$Gl = 4$



El segundo objetivo específico fue: Analizar la relación entre la salud psicológica del adulto mayor y la percepción del cuidado humanizado de enfermería en el Hospital Edmundo Escomel Arequipa 2022.

En la Tabla 2, se analiza la relación entre la salud psicológica del adulto mayor y la percepción el cuidado humanizado de enfermería en el Hospital Edmundo Escomel Arequipa 2022, se encontró que, de la población en estudio, el 52.8% indican que su salud psicológica se encuentra regular; el 39.2% manifiestan que su salud psicológica es buena y el 8.0% refiere que es mala.

En la población de estudio que ha referido que su salud psicológica es regular: el 26.3% tiene una percepción del cuidado de enfermería aproximadamente una cuarta parte de la gente, el 25,7% para ser exactos, es favorable para la percepción del cuidado humanizado, alrededor del 0,8%, tiene una percepción desfavorable.

El análisis estadístico se trabajó con un margen de error del 5% y un nivel de confianza del 95%, encontrándose que $X^2_c = 9,851$. Es mayor que $X^2_t = 9488$, para 4 grados de libertad y un valor de $p = 0,043$. Se concluye estadísticamente que existe relación entre la salud psicológica del adulto mayor y la percepción del cuidado humanizado en enfermería. Es menor que 0,05, lo cual es fundamental en la investigación.

En la presente investigación se planteado las interrogantes, relacionados a si disfruta la vida, si le encuentra sentido a la vida, cuál es su capacidad de concentración, si acepta su apariencia física, si se encuentra satisfecho consigo mismo y si presenta con frecuencia sentimientos negativos , si comparamos al estudio realizado por Torre (1). "Percepciones del cuidado humanístico entre adultos mayores institucionalizados". México 2023. Los resultados de su estudio



indican que la calidad de la atención humana brindada a los residentes mayores en el hogar de ancianos Olga Tamayo fue evaluada como baja a muy baja. El 66,67% de los adultos mayores afirmó recibir "a veces" atención humanística y el 19,05% afirmó recibir "nunca" atención humanística. Los constructos de "fomentar la fe y la esperanza" y "facilitar y acomodar la expresión de emociones tanto positivas como negativas" se informaron con mayor frecuencia, a una tasa del 61,9%. La dimensión caracterizada por el establecimiento de un sistema de valores humanistas y altruistas es la dimensión singular reconocida constantemente por la menor proporción de encuestados, con un 4,76% lo que nos lleva a contrastar con nuestra investigación ya que se encuentra cierta coincidente en cuanto al fomento de emociones positivas o negativas que tiene una tasa de 61.9 % frente al 52.8 % de la salud psicológica regular que nuestro trabajo de investigación encontró.

.

TABLA N° 3.- RELACIONES SOCIALES DEL ADULTO MAYOR EN RELACIÓN A LA PERCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO DE ENFERMERÍA EN EL HOSPITAL EDMUNDO ESCOMEL AREQUIPA 2022.

Relaciones sociales	Percepción del cuidado humanizado de enfermería							
	Desfavorable		Medianamente favorable		Favorable		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Bueno	0	0.0	8	2.1	16	4.3	24	6.4
Regular	9	2.4	148	39.7	144	38.6	301	80.7
Malo	4	1.1	16	4.3	28	7.5	48	12.9
Total:	13	3.5	172	46.1	188	50.4	373	100.0

Fuente: Resultados del estudio fusionado

$X^2_{cal} = 9.696$

$P = 0.046$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 9.488$

$Gl = 4$

El tercer objetivo específico fue: Describir las relaciones sociales del adulto mayor que se relacionan con la percepción del cuidado humanizado de enfermería en el Hospital Edmundo Escomel Arequipa 2022.

En la Tabla 3, se presenta las relaciones sociales del adulto mayor en relación a la percepción del cuidado humanizado de enfermería en el Hospital Edmundo Escomel Arequipa 2022, los resultados evidencian que el 80.7% de la población en estudio manifiestan tener regulares relaciones sociales, el 12.9% tienen malas relaciones sociales y sólo 6.4% manifiestan tener buenas relaciones sociales.

En los adultos mayores que manifestaron tener regulares relaciones sociales: Alrededor del 39,7 % de las personas tienen una percepción del cuidado humanizado en enfermería medianamente favorable. El 38,6 % tiene una percepción favorable mientras que el 2.4 % tiene una percepción desfavorable. El análisis estadístico se trabajó con un margen de error del 5% y un nivel de confianza del 95%, encontrándose que $X^2_c = 9,696$ mayor que $X^2_{t=9,488}$ para 4 grados de libertad y un valor de $p = 0.046$, se concluye estadísticamente que existe relación entre las relaciones sociales y la percepción del cuidado humanizado en enfermería.

Para la obtención de resultados en la investigación se han considerado interrogantes relacionadas a la satisfacción con sus relaciones personales, satisfacción con su vida sexual y satisfacción con el apoyo de los amigos. Los adultos mayores por su condición de asegurados nos da referencia que han mantenido con anterioridad un trabajo y esto permite el manejo de un círculo social más o menos ya organizado, además que en la actualidad ello por tener carácter de pensionistas manejan una pensión que de alguna manera le permite



tener algo de independencia económica la cual no se va desviar en la compra de medicamentos pues su condición de asegurados les permite esta reducción de gastos en su quehacer diario, a comparación del trabajo de Caro (11) en el estudio titulado: realización social de la calidad de vida de los adultos mayores del distrito de Huariaca. Pasco, 2019. Los resultados revelan que la integración social es deficiente en el 62,1% de los casos. Las necesidades emocionales no se satisfacen en el 62,1% de las personas, y el mismo porcentaje no experimenta una integración efectiva en la sociedad. Se están descuidando los derechos del 58,2% de la población. Un asombroso 97,7% experimenta una baja calidad de vida, con aspectos específicos como el bienestar emocional (98,9%), las relaciones interpersonales (99,4%), el bienestar material (97,7%), el crecimiento personal (92,1%), la salud física (96%) y la autodeterminación (54,2%). A diferencia de nuestro trabajo hay cierta similitud en cuanto a la deficiente integración social con 62.1 % frente a nuestra regular relación social de 80.7 % En términos más sencillos, formar parte de un grupo mejora enormemente la vida de las personas. Esto es especialmente cierto para nuestros mayores, para quienes esta idea representa más de la mitad de los cambios en su calidad de vida.

.

TABLA N° 4.- RELACIÓN ENTRE EL AMBIENTE DEL ADULTO MAYOR Y LA PERCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO DE ENFERMERÍA EN EL HOSPITAL EDMUNDO ESCOMEL AREQUIPA 2022

Ambiente	Percepción del cuidado humanizado de enfermería							
	Desfavorable		Medianamente favorable		Favorable		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Bueno	4	1.1	9	2.4	18	4.8	31	8.3
Regular	7	1.9	143	38.3	150	40.2	300	80.4
Malol	2	0.5	20	5.4	20	5.4	42	11.3
Total:	13	3.5	172	46.1	188	50.4	373	100.0

Fuente: Resultados del estudio fusionado

$X^2_{cal} = 11.802$

$P = 0.019$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 9.488$

$Gl = 4$

El Cuarto objetivo específico fue: Analizar el ambiente del adulto mayor que se relaciona con la percepción del cuidado humanizado de enfermería en el Hospital Edmundo Escomel Arequipa 2022

En la Tabla 4, se analiza el ambiente del adulto mayor relacionado con la percepción del cuidado humanizado de enfermería. Los resultados evidencian que el 80.4% de la población en estudio manifiestan tener regular ambiente, el 11.3% refiere tener un ambiente malo, y sólo el 8.3% refiere tener un ambiente bueno.

Los adultos mayores que manifestaron tener regular ambiente el 40.2% tiene una percepción favorable del cuidado humanizado de enfermería, el 38.3% tiene percepción medianamente favorable y 1.9% refiere tener una percepción desfavorable del cuidado humanizado de enfermería.

El análisis estadístico se trabajó con un margen de error del 5% y un nivel de confianza del 95 % encontrándose que $\chi^2_c = 11,802$ es mayor que $\chi^2_t = 9,488$ para 4 grados de libertad y un valor de $p = 0.019$, por lo que se concluye que estadísticamente existe relación entre el ambiente del adulto mayor y la percepción del cuidado humanizado de enfermería.

Para la obtención de datos en el trabajo de investigación se han planteado preguntas relacionadas a seguridad en la vida diaria, si tienen un ambiente físico saludable, Si cuentan con dinero para sus necesidades, si reciben información necesaria, si realizan actividades de ocio, cuáles son las condiciones del lugar donde viven, el acceso a los servicios sanitarios, y finalmente el servicio de transporte. Existe cierta similitud al abordar el tema del ambiente que nos rodea tal y como lo plantea Chambi (14). En la investigación denominado: se realizó un estudio sobre los adultos mayores que vivían en el hogar de ancianos Cari

Nonni en Tingo, Arequipa 2020. El estudio analizó cómo el abandono familiar afectaba su calidad de vida. Los hallazgos fueron claros: cuanto menor era la ayuda familiar, menor era su calidad de vida. Sin embargo, si contaban con mucho apoyo social, su vida era mejor. Queda demostrado que influye positivamente un buen ambiente para mejorar la calidad de vida.

**TABLA N° 5.- PERCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO DE
ENFERMERÍA EN EL HOSPITAL EDMUNDO ESCOMEL
AREQUIPA 2022**

Percepción del cuidado humanizado de enfermería	N°	%
Favorable	188	50.4
Medianamente favorable	172	46.1
Desfavorable	13	3.5
Total:	373	100.0

Fuente: Resultados del estudio fusionado

El quinto objetivo específico fue: Identificar la percepción del adulto mayor sobre el cuidado humanizado de enfermería en el Hospital Edmundo Escobel Arequipa 2022.

En tabla 5 se identificó que el 50.4% de los adultos mayores el estudio tienen una percepción favorable del cuidado humanizado en enfermería, 46.1 % refiere tener una percepción medianamente favorable y el 3.5 % refiere que su percepción es desfavorable.

Para la obtención de datos en el trabajo de investigación de Lozano y otros se encontró que este trabajo coincide ligeramente en una percepción favorable a



medianamente favorable (5) en el estudio denominado "Percepción del cuidado humanista en la atención institucional a las personas mayores en Bucaramanga 2023", se obtuvieron los siguientes resultados: En los resultados predominaron los hombres con un 53,3%. El encuestado más joven tenía 60 años y el mayor 93 años. Las personas solían permanecer entre 52 y 43 meses en el hospital. El tiempo más corto que alguien pasó allí fue de 3 meses, mientras que el más largo fue de 372 meses, o 31 años. Las enfermeras valoraron positivamente la calidad de su trabajo, con una puntuación de 25,78 en una categoría. Consideraron que la comunicación era abierta, con una puntuación positiva de 28,18. Su trabajo también fue valorado positivamente, con una puntuación de 63.

TABLA N° 6.- RELACIÓN ENTRE LA CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR Y LA PERCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO DE ENFERMERÍA EN EL HOSPITAL EDMUNDO ESCOMEL AREQUIPA 2022

Calidad de vida	Percepción del cuidado humanizado de enfermería							
	Desfavorable		Medianamente favorable		Favorable		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Bueno	10	2.7	56	15.0	66	17.7	132	35.4
Regular	3	0.8	112	30.0	118	31.6	233	62.4
Malo	0	0.0	4	1.1	4	1.1	8	2.2
Total:	13	3.5	172	46.1	188	50.4	373	100.0

Fuente: Resultados del estudio fusionado

$$X^2_{cal} = 10.461$$

$$P = 0.033$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 9.488$$

$$Gf = 4$$



El objetivo general buscó Determinar la relación entre la calidad de vida del adulto mayor y la percepción del cuidado humanizado de enfermería en el Hospital Edmundo Escomel Arequipa 2022.

Un estudio en la Tabla 6 analizó cómo se sienten las personas mayores respecto a su nivel de felicidad y la amabilidad que reciben de las enfermeras. Los resultados mostraron que el 62,4 % de las personas mayores consideraba que su vida era normal. Entre ellas, el 31,6 % estaba satisfecha con la atención de las enfermeras, el 30 % tenía una opinión positiva y el 0,8 % no le gustaba mucho. Asimismo el 35.4% de la población en estudio manifiestan que su calidad de vida es bueno, en este grupo el 17.7% tiene una percepción favorable del cuidado humanizado de enfermería, 15.0% tiene percepción medianamente favorable y 2.7% percepción desfavorable. También se observa que el 2.2% de adultos mayores refieren que su calidad de vida es malo y en este grupo el 1.1% tiene percepción medianamente favorable y desfavorable respectivamente, sobre el cuidado humanizado de enfermería.

El análisis estadístico se trabajó con un margen de error del 5% y un nivel de confianza del 95 %. Encontrándose que $X^2_c = 10,461$ es mayor que $X^2_t = 9,488$ para 4 grados de libertad y un valor de $p = 0.033$, menor que 0.05; por lo que se concluye que existe una relación significativa entre la calidad de vida y la percepción del cuidado humanizado de enfermería.

La calidad de vida del adulto mayor está relacionado a la percepción del cuidado humanizado de enfermería debido que van a influir directamente sobre cada aspecto tanto físico, social, emocional y de medio ambiente del adulto mayor.

4.2 DISCUSIÓN

En esta parte se analizan los resultados obtenidos, partiendo de los antecedentes y teorías contrastados con los objetivos de la investigación con la finalidad de interpretar su significado e importancia.

1.8 En función al objetivo general se formuló la discusión con los siguientes resultados:

1.9 A partir de los resultados encontrados podemos decir que la calidad de vida del adulto mayor tiene relación significativa con la percepción del cuidado humanizado de enfermería en el Hospital Edmundo Escomel Arequipa 2022. En relación a la calidad de vida del adulto mayor; el 62.4% refiere que es regular, alrededor del 35,4 % refiere que es y 2.2 % refiere que su calidad de vida es mala. De igual manera, en la percepción del cuidado humanizado en enfermería se encontró que el 50% de adultos mayores tienen percepción favorable, el 46.9 % percepción medianamente favorable y 3.5 tiene percepción desfavorable.

Los resultados obtenidos en nuestra investigación, presentan discreta diferencia con los estudios realizados por Mendoza Nicolas MS (Perú 2023) donde la percepción del cuidado humanizado en su mayoría fue medianamente favorable (76,92 %) seguida del nivel favorable (13,8 %) y un nivel desfavorable (10 %) . Con estos resultados se afirma que a una calidad de vida regular 62.4 % va a mantener una percepción también favorable con un 50 % lo que nos permite establecer que hay relación entre estas variables de estudio y la importancia que tiene el estudio a futuro de estas variables.

A diferencia de Lobo, et al M. (Colombia 2022) donde la percepción del cuidado humanizado es percibida casi siempre en un 25 %, el 14 % lo percibe



regularmente, 6 % pocas veces y el 9 % nunca percibió el cuidado humanizado. En comparación con estos, el estudio de Barrueta (Lima, 2017) presenta un resultado de percepción del cuidado humanizado desfavorable en un 89%. El cuidado humanizado es una estrategia que ha venido adquiriendo una mayor preponderancia en los últimos tiempos para integrar a las personas de la tercera edad en una esfera en la que se sientan valorados, queridos y todavía potencialmente útiles para la comunidad que los alberga. El simple hecho de una compañía así sea por horas o en algunos determinados días va a conseguir que el individuo logre superar las carencias y las deficiencias de su calidad de vida. En nuestra investigación se trata proponer que la calidad de atención este integrada no solo al manejo de la enfermedad ni al cumplimiento de procedimientos de forma acertada y eficiente, sino que además vaya de la mano de características personales de la profesional enfermera (empatía, sensibilidad, afecto), las personas mayores tienden a ser más sensibles y estar más expuestas a riesgos en el proceso de atención por las características detalladas y explicadas. Y por último, tras la discusión quedo en evidencia la validez de los resultados obtenidos donde

CONCLUSIONES

PRIMERA: Se determinó que existe una relación significativa entre la calidad de vida del adulto mayor y la percepción del cuidado humanizado de enfermería en el Hospital Edmundo Escomel Arequipa 2022. Se encontraron resultados estadísticamente significativos en todas las dimensiones estudiadas ($p < 0.05$), por lo que aceptamos la hipótesis planteada.

SEGUNDA: Se analizó la relación de la salud física con la percepción del cuidado humanizado de enfermería. Se encontró que el 52.6% que es ($p = 0.009$), indican que tienen salud física regular, 38.8% que es ($p = 0.004$) buena salud física y 8.6% mala salud física.

TERCERA: Se identificó la relación de salud psicológica del adulto mayor con la percepción del cuidado humanizado de enfermería en el Hospital Edmundo Escomel Arequipa 2022. Los resultados encontrados muestran que el 52.8% de los adultos mayores tienen regular salud psicológica; el 39.2% tiene buena salud psicológica y el 8.0% mala salud psicológica.

CUARTA: Se conoció que las relaciones sociales del adulto mayor, tienen relación con la percepción del cuidado humanizado de enfermería en el Hospital Edmundo Escomel Arequipa 2022. Se encontró que el 80.7% de la población en estudio refieren tener regulares relaciones sociales, el 12.9% tienen malas relaciones sociales y sólo 6.4% manifiestan tener buenas relaciones sociales. Se hallaron valores estadísticamente significativos $p < 0.05$, por lo tanto se acepta la hipótesis planteada.



QUINTA: Se analizó la relación entre ambiente del adulto mayor con la percepción del cuidado humanizado de enfermería en el Hospital Edmundo Escomel Arequipa 2022. Se evidenció que el 80.4% de la población en estudio manifiestan tener regular ambiente, el 11.3% refiere tener un ambiente malo, y sólo el 8.3% refiere tener un ambiente bueno. Los resultados son significativos con valores de $p < 0.05$, aceptándose la hipótesis planteada.

SEXTA: Se identificó la percepción del cuidado humanizado de enfermería en los adultos mayores del Hospital Edmundo Escomel Arequipa 2022, encontramos que el 50.4% de los adultos mayores refiere tener una percepción favorable del cuidado humanizado de enfermería, 46.1% refiere tener una percepción medianamente favorable y el 3.5% refiere que su percepción es desfavorable.



RECOMENDACIONES

PRIMERA: A jefatura de enfermería del Hospital Edmundo Escomel Arequipa, se recomienda difundir el presente trabajo de investigación entre las diferentes coordinadoras de los servicios de hospitalización medicina , cirugía ,ginecología y emergencia cuya atención es de enfermería y las enfermeras encargadas de los diferentes programas que se incluya la atención del adulto mayor para establecer estrategias de intervención en la mejora de la atención para mejorar la calidad y percepción del cuidado humanizado de enfermería, para mejorar los resultados de medianamente favorable a favorable, a través de la sensibilización del personal de enfermería en la incorporación de características personales y respetando los valores del paciente.

SEGUNDA: A la enfermera encargada de coordinación del área de hospitalización medicina del Hospital Edmundo Escomel de Arequipa, se recomienda un trabajo conjunto con la familia para mejorar la salud física del adulto mayor mediante el ejercicio pasivo con un estado regular o deficiente durante su estadía en el área hospitalaria. La educación a la familia y al entorno es muy importante para lograr un buen resultado en mejorar el aspecto físico de los adultos mayores, ello se debe realizar sobre hábitos saludables (nutrición, actividad física, sueño adecuado) para fortalecer la salud física.

TERCERA: A la jefa del departamento de enfermería del hospital Edmundo Escomel se le recomienda, la Capacitación continua para el personal



de enfermería de las diferentes áreas para reforzar siempre las habilidades de comunicación empática, escucha activa y trato digno hacia los adultos mayores. Fomentar un ambiente cálido y de confianza que le permita implementar estrategias del cuidado centrado en la persona, considerando sus necesidades emocionales y psicológicas del paciente.

CUARTA: A las profesionales de enfermería responsable del cuidado del adulto mayor se les recomienda fortalecer el apoyo en dinámicas de socialización entre pacientes, como espacios de recreación, juegos, lectura compartida o sesiones grupales de terapia ocupacional, asimismo involucrar a la familia en el cuidado del paciente.

QUINTA: Se recomienda dar a conocer todos los resultados de este trabajo a todas las enfermeras del hospital a fin de que se tome como referencia el enfoque actual del cuidado que requieren las personas hospitalizadas recalcando siempre el cuidado humanizado y hacer llegar las propuestas de mejora, así como los programas de capacitación en el servicio.

SEXTA: Continuar realizando trabajos de investigación sobre este tema tan importante que es la calidad de vida y como está íntimamente ligado al buen cuidado de enfermería. Y como puede influir en la vida del adulto mayor.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA

1. Torres Paz IP. Percepcion del cuidado Humanizado de Enfermería en personas mayores Institucionalizados. Tesis: Maestria, Mexico 2023. Universidad Autonoma del estado de Morellos. [Online]. Available from: <http://riaa.uaem.mx/xmlui/bitstream/handle/20.500.12055/3664/TOPIZV04T.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
2. Cortez Medranda CJ. Percepción del Cuidado de Enfermería Humanizado en Pacientes del Área de Emergencias del Hospital Juan Carlos Guasti del Cantón Atacames, Ecuador 2022. Revista científica-Hallazgos21. Pontificia Univercidad catolica de Ecuador. ; 7(2).
3. Lobo Osorio D, Oviedo Córdoba H, Cortina Navarro C. La experiencia del cuidado humanizado en personas hospitalizadas, Colombia 2022. Universidad del Magdalena. Revista Internacional de Ciencia de la Salud. 2023; 20(2).
4. Valverde Gallegos, María del Rocío. Educación y Calidad de vida de la persona adulta mayor, Tesis: Doctorado, Costa Rica 2022, Universidad de Costa Rica. [Online]. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=336774>
5. Lozano Valencia J, Pabón Otero G, Reyes Salas D, Vargas Arevalo M. Percepción del Cuidado Humanizado en la Atención del Adulto Mayor Institucionalizado de Bucaramanga, año 2023. Tesis: Especialización. Colombia 2024. Universida de Santander. [Online]. Available from: <https://repositorio.udes.edu.co/entities/publication/0cc6d273-8f12-4721->



877c-391b0f57df16

6. Mendoza Nicolas MS. "Percepción del cuidado humanizado de enfermería en pacientes adultos mayores atendidos en una clinica privada, Lima 2023. Tesis: Licenciatura.Lima, Perú 2024. Universidad Maria Auxiliadora. [Online]. Available from: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/2005/TESIS%20CONTRERAS-MENDOZA.pdf?sequence=1>
7. Camara Maiz C, Carlotto Soto J. , Cuidado humanizado de enfermería relacionado con los factores de riesgos psicosociales en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren - Essalud, Callao - 2020.Tesis: Maestria. Lima 2020. Universidad Nacional del Callao. [Online]. Available from: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNAC_40d47f913da98b827404f437ba65633f
8. Almerco Montero AY. Cuidado Humanizado relacionado con la satisfaccion del adulto mayor en la atención de enfermería en el albergue" casa de todos", cercado de Lima, 2022. Tesis: Licenciatura. Lima, Perú 2023. Universidad Norbert Wiener. [Online]. Available from: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/303a8dc0-3de9-4a8d-ad1a-1260acd8e56b/content>
9. Tenorio Mucha J, Romero Albino Z, Roncal Vidal V, Cuba Fuentes M. Calidad de vida de adultos mayores de la Seguridad Social peruana durante la pandemia por COVID-19. Perú 2021. Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo. ; 14(1).



10. Perez Lluncor MF. Revisión bibliografica: Cuidado humanizado que brinda la enfermera al adulto mayor hospitalizado. Tesis:Bachillerato, Chiclayo, Perú 2021.Universidad Catolica santo Torribio de Mogrovejo. [Online]. Available from:
https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/4373/1/TIB_PerezLluncorMelissa.pdf
11. Caro Morales JL. Inclusión social en la claidad de vida del adulto mayor del distrito de Huariaca, Pasco, 2019. Universidad Cersar Vallejo. [Online].; 2020. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=353261>
12. Chullunquia Zevallos H. Capacidad de resiliencia y empatia relacionadas al cuidado humanizado en personal profesional de enfermeria de la unidad de cuidados intencivos, Hospital HDE, Arequipa -2022.Tesis: 2da especialidad. UCSM. [Online]. Available from:
<https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/ea080329-1164-4392-973b-0fb5079f1ea0/content>
13. Zeballos Calderon MJ. Influenciade la resiliencia del personal de enfermeria en la calidad del cuidado humanizado. Servicio de emergencia del hospital Regional Honorio delgado Espinoza. Arequipa, 2021. Tesis: 2da especialidad. Arequipa 2022. UCSM. [Online]. Available from:
<https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/f124cf08-23cc-4eba-9093-a669d6950170/content>
14. Chambi Bedregal DB. Trabajo social en el.bandonο familiar y su relación con la calidad de vida del adulto mayor en el centro residencial geriátrico cari Nonni de la localidad de Tingo, Arequipa 2020. Tesis: Licenciatura. Arequipa



2021-UCSM. [Online]. Available from:

<https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/d732fa9c-8843-44f5-b415-ea2fba9e58f0/content>

15. Quispe Miranda N, Ochoa Flores LC. Percepción del cuidado humanizado y riesgo de depresión en adultos mayores del Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa 2023. Tesis: Licenciatura. Arequipa 2024. UNSA. [Online]. Available from: <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/fd5b3004-e5de-42f8-b15e-f37bdf5d457d/content>

16. Llanos Fernandez G, Pampa Chipana M. Cuidado humanizado y calidad de vida en pacientes hospitalizados en el IREN-SUR, Arequipa, 2023. Tesis: Licenciatura. UNSA. [Online]. Available from: <https://repositorio.unsa.edu.pe/items/a0466d69-aca9-4dcb-89d1-28cc6f6c3b5a>

17. Gomez Vela Z. 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. [Online]. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2658.PDF>

18. Fernandez Ballesteros R. Quality of life: Concept and assessment 26 International congress of applied psychology. Montreal. [Online]. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2658.PDF>

19. Contacto Maestro, Educación salud Física, Colombia. [Online]. Available from: <https://contactomaestro.colombiaaprende.edu.co/docentes/cuidar/salud->



26. Moruno Miralles P, Romero Ayuso DM. Dialnet: Actividad de la vida diaria, 2006, España. [Online]. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=357503>



27. OMS. Organización Mundial de la Salud: Salud Mental. [Online].; 2022.
Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response#:~:text=La%20salud%20mental%20es%20un,la%20mejora%20de%20su%20comunidad.>
28. IEPP. Instituto Europeo de Psicología Positiva. Emociones positivas. [Online].; 2024. Available from: <https://www.iepp.es/emociones-positivas/>
29. Yoffe L. Psicodebate 7: Psicología, CULTura y Sociedad: Efectos positivos de la religión y la espiritualidad en el afrontamiento de duelos. [Online]. Available from: [Dialnet-EfectosPositivosDeLaReligionYLaEspiritualidadEnEIA-5645307.pdf](https://www.dialnet.es/DocumentosGratutos/5645307.pdf)
30. Esteban Libiano J. Neuron: las capacidades cognitivas: que son, tipos, funcionamiento y estimulación. [Online].; 2022. Available from: <https://neuronup.com/estimulacion-y-rehabilitacion-cognitiva/las-capacidades-cognitivas-que-son-tipos-funcionamiento-y-estimulacion/#:~:text=Las%20capacidades%20cognitivas%20son%20un,atenci%C3%B3n%20el%20lenguaje%20etc>
31. Pérez R. ROMETHEA: Centro de Psicología, que es la imagen corporal. [Online].; 2021. Available from: <https://www.centropromethea.com/2021/06/03/imagen-corporal/>
32. SOM. Salud Mental 360: la autoestima como base de una buena salud mental. [Online].; 2022. Available from: <https://www.som360.org/es/blog/autoestima-como-base-buena-salud-mental>



33. BupaSalud. La importancia de las relaciones sociales en la salud. Salud Mental. [Online]. Available from: <https://www.bupasalud.com/salud/relaciones-sociales#:~:text=a%20un%20especialista?-,%C2%BFQu%C3%A9%20son%20las%20relaciones%20sociales%20y%20cu%C3%A1les%20son%20las%20m%C3%A1s,n%C3%BAmero%20muy%20amplio%20de%20beneficios>
34. OMS. Organización Mundial de la Salud, Relaciones Personales. [Online].; 2023. Available from: <https://www.who.int/es/news/item/15-11-2023-who-launches-commission-to-foster-social-connection#:~:text=Las%20personas%20que%20no%20tienen,de%20la%20OMS%2C%20el%20Dr.>
35. PEEPSIDA. Programa Estatal de Educación para la prevención del Sida: la sexualidad. [Online].; 2022. Available from: <http://www.educacion.chihuahua.gob.mx/peepsida/content/la-organizaci%C3%B3n-mundial-de-la-salud-se%C3%B1ala-que#:~:text=La%20sexualidad%20puede%20incluir%20todas,su%20propia%20sexualidad%20y%20reproducci%C3%B3n.>
36. Unio de Universidades de America Latina y el Caribe. Calidad de vida y medio ambiente. La Psicología ambiental. [Online].; 2005. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/373/37303003.pdf>
37. INEE. Glosario de Terminos: Entorno físico. [Online].; 2019. Available from: <https://inee.org/es/eie-glossary/entorno-fisico#:~:text=El%20entorno%20f%C3%ADsico%20es%20la,alrededores%20de%20un%20lugar.>



20estrictamente%20materiales%20o%20tangibles.

38. Cabrera Tello M, Cusis Cusis D, Serrato Mendoza MP. Actividades de ocio y participación social en personas mayores. Colombia 2024. Universidad Mariana. UMARIANA. 2024; 11(2).
39. Meddi. ¿Cómo Adaptar el Hogar para la Seguridad del Adulto Mayor? Consejos Esenciales. Perú 2024. [Online]. Available from: <https://www.meddi.pe/post/adaptar-el-hogar-para-la-seguridad-del-adulto-mayor>
40. TENA. Beneficios de la movilidad en el adulto mayor. [Online].; 2023. Available from: <https://www.tena.com.do/academia-tena/beneficios-de-la-movilidad-en-el-adulto-mayor/>
41. Huamán Curi M. Percepción del cuidado humanizado de enfermería y su relación con la satisfacción del paciente en el servicio de emergencia del Hospital Santa Rosa, Lima - 2023: tesis: Licenciatura. Universidad Norbert Wiener. [Online].; 2024. Available from: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/entities/publication/98ebf6f5-96ef-41ea-8d65-badb4dc44191>
42. MINSA. Norma Técnica para la atención integral de salud de las personas adultas mayores:NTS.No.043-MINSA/DGSP-V.01/Dirección de Atención Integral de Salud-Lima-Perú-2010.
43. Galván Bonilla MA. Calidad de Vida, Editorial Prensa Médica Mexicana- Universidad Autónoma del estado de Hidalgo. Mexico. [Online]. Available from: <https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/prepa2/n2/m2.html>
44. Organización Mundial de la Salud. Cuidado Humanizado. [Online].; 2023.



45 Organización Mundial de la Salud. OMS, Actividad Fisica,2024. [Online].

Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/physical-activity>

46 Organización Mundial de la Salud. OMS, Salud mental, 2022. [Online].

Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>



ANEXOS



ANEXO 1 CUESTIONARIO

UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Cuestionario para los pacientes hospitalizados

I. Instrucciones

Estimado señor la presente encuesta es de carácter confidencial y anónimo. Tiene como objetivo determinar percepción del paciente hospitalizado acerca del cuidado humanizado que brinda el profesional de enfermería en el Hospital I Edmundo Escomel Arequipa.

Datos generales

1. Edad:.....

2. Sexo:

- Masculino ()
- Femenino ()

3. Grado de instrucción:

- Sin instrucción ()
- Primaria ()
- Secundaría ()
- Superior ()

4. Estado civil:

- Casado ()
- Conviviente ()
- Viudo ()
- Separado ()



CALIDAD DE VIDA WHOQOL BREF

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

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

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

	CALIDAD DE VIDA Y SALUD EN GENERAL	Muy mala	Regular	Normal	Bastante buena	Muy buena
1	¿Cómo calificaría su calidad de vida?	1	2	3	4	5
		Muy insatisfecho/a	Un poco insatisfecho/a	Lo normal	Bastante satisfecho/a	Muy satisfecho/a
2	¿Cómo de Satisfecho/a está con su salud?	1	2	3	4	5



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

	SALUD FISICA	Nada	Un poco	Lo normal	Bastante	extremadamente
3	¿Hasta qué punto piensa que El dolor (físico) le impide hacer lo que necesita?	1	2	3	4	5
4	¿En qué grado necesita de un tratamiento médico para Funcionar en su vida diaria?	1	2	3	4	5
10	¿Tiene energía suficiente Para la vida diaria?	1	2	3	4	5
15	¿Es capaz de desplazarse de Un lugar a otro?	1	2	3	4	5
		Muy insatisfecho	poco	Lo normal	Bastante satisfecho	Muy satisfecho
16	¿Cómo de satisfecho/a Está con su sueño?	1	2	3	4	5
17	¿Cómo de satisfecho/a está con su habilidad para realizar sus actividades de la vida Diaria?	1	2	3	4	5
18	¿Cómo de satisfecho/a está con su capacidad	1	2	3	4	5



	De trabajo?					
--	-------------	--	--	--	--	--



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

SALUD PSICOLOGICA

5	¿Cuánto disfruta de la vida?	1	2	3	4	5
6	¿Hasta qué punto siente que Su vida tiene sentido?	1	2	3	4	5
7	¿Cuál es su capacidad de Concentración?	1	2	3	4	5
11	¿Es capaz de aceptar su Apariencia física?	1	2	3	4	5
19	¿Cómo de satisfecho/a Está de sí mismo?	1	2	3	4	5
		nunca	Raramente	Moderadamente	Frecuentemente	Siempre
26	¿Con qué frecuencia tiene sentimientos negativos, tales como tristeza, desesperanza,	1	2	3	4	5



	ansiedad, o depresión?					
--	------------------------	--	--	--	--	--

	RELACIONES SOCIALES	Muy insatisfecho	poco	Lo normal	Bastante satisfecho	Muy satisfecho
20	¿Cómo de satisfecho/a está con sus relaciones Personales?	1	2	3	4	5
21	¿Cómo de satisfecho/a Está con su vida sexual?	1	2	3	4	5
22	¿Cómo de satisfecho/a está con el apoyo que obtiene de sus Amigos/as?	1	2	3	4	5

Las siguientes preguntas hacen referencia a si en las dos últimas semanas ha sentido satisfecho/ay cuánto, en varios aspectos de su vida

	MEDIO AMBIENTE	Muy insatisfecho/a	Poco	Lo normal	Bastante satisfecho/a	Muy satisfecho/a
.8	¿Cuánta seguridad siente en Su vida diaria?	1	2	3	4	5



9	¿Cómo de saludable es el ambiente físico a su Alrededor?	1	2	3	4	5
12	¿Tiene suficiente dinero para Cubrir sus necesidades?	1	2	3	4	5
13	¿Dispone de la información que necesita para su vida Diaria?	1	2	3	4	5
14	¿Hasta qué punto tiene oportunidad de realizar Actividades de ocio?	1	2	3	4	5
23	¿Cómo de satisfecho/a está de las condiciones Del lugar donde vive?	1	2	3	4	5
24	¿Cómo de satisfecho/a está con el acceso que tiene a los servicios Sanitarios?	1	2	3	4	5
25	¿Cómo de satisfecho/a está con los servicios de transporte de su Zona?	1	2	3	4	5



26	¿Cómo de satisfecho/a está con los servicios de transporte de su Zona?	1	2	3	4	5
----	--	---	---	---	---	---

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

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



ANEXO 2 PERCEPCIÓN DEL PACIENTE ADULTO MAYOR ACERCA DEL CUIDADO HUMANIZADO QUE BRINDA EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL HOSPITAL I EDMUNDO ESCOMEL AREQUIPA 2022

N O	í t e m s	Nu nc a (1)	Algu nas Vece s (2)	Casi Siem pre (3)	Siem pre (4)
1	Le hacen sentir como una Persona.				
2	Le tratan con amabilidad.				
3	le hacen sentirse bien atendido Cuando dialogan con usted.				
4	Le generan tranquilidad.				
5	le generan confianza cuando lo (La) cuidan.				
6	le explican los cuidados usando Un tono de voz pausado.				
7	le demuestran respeto por sus Creencias y valores.				
8	le miran a los ojos, cuando le Hablan.				
9	le dedican tiempo para aclararle Sus inquietudes.				
10	Le facilitan el diálogo.				
11	le explican previamente los Procedimientos.				
12	le responden con seguridad y Claridad a sus preguntas.				
13	le indican su nombre y cargo Antes de realizarle los procedimientos.				



14	le dan indicaciones sobre su Atención cuando usted lo requiere o según susituación de salud.				
15	le proporcionan informaciónsuficiente y oportuna para que pueda tomar decisiones sobre su situación de salud				
1 6	le muestran interés por brindarle comodidad durante su hospitalización				
1 7	le dedican el tiempo requerido para su atención				
1 8	le llaman por su nombre				
1 9	le atienden oportunamente sus necesidades básicas (higiene, alimentación, eliminación urinaria e intestinal)				
2 0	le manifiestan que están pendientes de usted				
2 1	le permiten expresar sussentimientos sobre la enfermedad y el tratamiento				
2 2	le responden oportunamente a su llamado				
2 3	le identifican sus necesidades de Tipo físico, psicológico y espiritual.				
2 4	le escuchan atentamente				
2 5	le preguntan y se preocupan por su estado de ánimo				
2 6	le brindan un cuidado cálido y delicado				
2 7	le ayudan a manejar el dolor físico				



28	le demuestran que son responsables con su atención				
29	le respetan sus decisiones				
30	le indican que cuando requiera algo, le puede llamar				
31	le respetan su intimidad				
32	le administran a tiempo los medicamentos ordenados por el médico				

Gracias por su Participación

Calificación:

FAVORABLE 81 a 150

MEDIANAMENTE FAVORABLE 51 a 80

DESFAVORABLE 0 a 50



ANEXO 3. CONSENTIMIENTO INFORMADO

III. CONSENTIMIENTO INFORMADO

INFORMACION PREVIA

Estimado Paciente:

La que suscribe es egresada de la carrera de enfermería de la universidad Andina Néstor Cáceres Velázquez, Bachiller Gladys Phocco Phacsi y realizo el trabajo de investigación:

CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR RELACIONADO CON LA PERCEPCION DEL CUIDADO HUMANIZADO DE ENFERMERIA EN EL HOSPITAL EDMUNDO ESCOMEL AREQUIPA 2023

El objetivo de este trabajo es conocer la calidad de vida del paciente adulto mayor relacionado a un cuidado humanizado y para poder conocer esta realidad es de vital importancia su participación, la información que se obtenga de este estudio es de carácter reservado y solo y únicamente se utilizara por fines de investigación y estudio.

Se le solicitara responder a una serie de preguntas en una entrevista que durara unos 20 minutos aproximadamente.

ACEPTACION.

Yo (nombre y apellidos)

.....

- Recibí previa información del estudio
- Pregunte y despeje todas mis dudas-
- Entendí que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que tengo total libertad de retirarme del estudio cuando lo crea conveniente sin tener que dar explicación alguna.
- He sido informado que los datos obtenidos tienen carácter confidencial y anónimo.
- Doy mi consentimiento y conformidad para participar en el estudio.

Fecha.....



ANEXO 4. MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS

Archivo	Editar	Ver	Datos	Transformar	Analizar	Gráficos	Utilidades	Ampliaciones	Ventana	Ayuda
	SALUD	PSICOLOGICO	SOCIALES	AMBIENTE	CALIDAD VIDA	PERCEPCION	EDAD	SEXO	INSTRUCCION	ESTADO CIVIL
1	2	2	2	2	2	3	2	2	2	5
2	2	2	1	1	2	3	1	2	3	2
3	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
4	2	2	2	2	2	2	1	2	3	4
5	3	2	2	1	2	3	1	1	4	4
6	2	2	2	2	2	2	1	2	3	5
7	2	2	2	2	2	2	1	2	3	2
8	2	2	2	2	3	3	2	1	4	2
9	2	2	3	2	3	3	2	2	3	2
10	2	2	2	2	3	2	2	1	4	2
11	2	2	2	2	2	3	3	2	2	5
12	2	2	1	2	2	2	2	2	2	5
13	2	2	1	2	3	3	1	1	4	1
14	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2
15	2	2	2	2	3	2	1	2	4	2
16	2	2	2	2	2	3	1	2	4	2
17	2	2	2	2	2	2	3	1	2	2
18	2	2	2	1	2	2	3	2	1	2
19	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
20	2	2	2	2	2	2	3	2	1	5
21	2	3	2	2	3	2	1	2	4	2
22	2	3	3	2	3	2	1	1	4	2
23	2	2	2	2	2	3	1	1	4	2
24	2	2	2	2	2	3	1	2	4	4
25	2	2	2	2	2	2	3	1	2	5
26	2	2	2	2	2	2	2	1	4	5
27	2	2	1	1	2	2	2	1	4	2
28	2	2	1	1	2	2	2	1	2	5
29	2	2	1	2	2	3	1	2	4	2
30	2	2	2	2	2	2	1	2	4	2
31	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2
32	2	1	2	2	2	2	2	1	4	2
33	2	1	2	2	2	2	3	2	3	4
34	2	2	2	2	2	2	1	2	4	2
35	2	2	3	2	2	2	1	2	4	2
36	2	2	2	2	2	3	1	1	4	4



	SALUD	PSICOLOGICO	SOCIALES	AMBIENTE	CALIDAD VIDA	PERCEPCION	EDAD	SEXO	INSTRUCCION	ESTADO CIVIL
37	2	2	1	2	2	3	1	2	4	4
38	2	2	3	2	3	3	1	1	3	3
39	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
40	1	1	1	1	1	3	1	2	2	5
41	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2
42	2	2	2	2	2	3	3	2	2	5
43	2	2	2	2	2	2	1	2	3	2
44	3	2	1	2	3	1	2	2	4	2
45	2	2	2	1	2	3	1	1	4	1
46	2	2	2	2	2	3	3	1	2	5
47	2	2	1	2	2	3	2	2	1	5
48	2	2	2	2	2	2	2	2	4	3
49	2	2	2	2	2	3	1	1	2	2
50	2	2	2	2	2	3	1	1	4	1
51	2	2	2	2	2	3	2	2	3	5
52	2	2	2	2	2	3	2	2	4	1
53	2	2	2	2	2	3	1	1	4	2
54	2	2	2	2	2	3	1	2	3	5
55	1	2	1	2	2	3	4	1	3	5
56	2	2	2	2	2	2	1	2	4	4
57	2	2	2	2	2	2	2	1	4	4
58	2	2	2	2	3	2	1	2	3	2
59	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2
60	2	2	2	2	2	3	1	2	2	5
61	2	2	2	2	3	3	1	2	2	5
62	1	1	1	1	1	2	4	2	2	2
63	2	2	2	2	2	3	1	2	2	2
64	2	2	2	2	2	3	1	2	4	5
65	2	2	2	2	2	3	1	1	4	2
66	2	2	2	2	2	3	1	2	3	3
67	2	2	2	2	3	3	2	2	3	4
68	2	1	2	2	2	3	2	1	4	2
69	2	2	2	2	2	3	3	1	2	5
70	2	2	3	2	3	3	1	2	4	4
71	3	3	2	2	3	1	1	2	4	1
72	2	2	2	2	2	2	2	2	4	2



	 SALUD	 PSICOLOGICO	 SOCIALES	 AMBIENTE	 CALIDAD VIDA	 PERCEPCION	 EDAD	 SEXO	 INSTRUCCION	 ESTADO CIVIL
73	3	3	3	3	3	3	1	2	4	1
74	2	2	2	1	2	2	3	2	4	1
75	2	2	2	2	2	3	1	2	4	2
76	2	2	2	2	2	2	1	1	3	3
77	2	2	2	2	3	2	2	1	4	2
78	2	2	2	2	2	2	1	2	4	4
79	2	2	2	2	2	3	1	2	2	3
80	3	3	2	2	3	1	1	2	4	2
81	2	2	2	2	3	2	3	1	3	2
82	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2
83	2	2	2	2	2	2	1	2	3	2
84	2	2	2	1	2	3	1	2	2	2
85	2	2	2	2	3	2	2	1	3	2
86	2	2	2	3	3	2	1	2	2	2
87	2	2	2	3	3	3	3	1	2	5
88	2	2	2	2	2	2	4	2	2	5
89	2	2	2	3	3	3	3	2	3	2
90	2	2	2	3	3	3	2	1	2	5
91	2	2	2	2	2	3	2	2	2	5
92	2	2	1	1	2	3	1	2	3	2
93	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
94	2	2	2	2	2	2	1	2	3	4
95	3	2	2	1	2	3	1	1	4	4
96	2	2	2	2	2	2	1	2	3	5
97	2	2	2	2	2	2	1	2	3	2
98	2	2	2	2	3	3	2	1	4	2
99	2	2	3	2	3	3	2	2	3	2
100	2	2	2	2	3	2	2	1	4	2
101	2	2	2	2	2	3	3	2	2	5
102	2	2	1	2	2	2	2	2	2	5
103	2	2	1	2	3	3	1	1	4	1
104	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2
105	2	2	2	2	3	2	1	2	4	2
106	2	2	2	2	2	3	1	2	4	2
107	2	2	2	2	2	2	3	1	2	2
108	2	2	2	1	2	2	3	2	1	2



	 SALUD	 PSICOLOGICO	 SOCIALES	 AMBIENTE	 CALIDAD VIDA	 PERCEPCION	 EDAD	 SEXO	 INSTRUCCION	 ESTADO CIVIL
109	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
110	2	2	2	2	2	2	3	2	1	5
111	2	3	2	2	3	2	1	2	4	2
112	2	3	3	2	3	2	1	1	4	2
113	2	2	2	2	2	3	1	1	4	2
114	2	2	2	2	2	3	1	2	4	4
115	2	2	2	2	2	2	3	1	2	5
116	2	2	2	2	2	2	2	1	4	5
117	2	2	1	1	2	2	2	1	4	2
118	2	2	1	1	2	2	2	1	2	5
119	2	2	1	2	2	3	1	2	4	2
120	2	2	2	2	2	2	1	2	4	2
121	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2
122	2	1	2	2	2	2	2	1	4	2
123	2	1	2	2	2	2	3	2	3	4
124	2	2	2	2	2	2	1	2	4	2
125	2	2	3	2	3	2	1	2	4	2
126	2	2	2	2	2	3	1	1	4	4
127	2	2	1	2	2	3	1	2	4	4
128	2	2	3	2	3	3	1	1	3	3
129	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
130	1	1	1	1	1	3	1	2	2	5
131	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2
132	2	2	2	2	2	3	3	2	2	5
133	2	2	2	2	2	2	1	2	3	2
134	2	3	1	2	3	1	2	2	4	2
135	2	2	2	1	2	3	1	1	4	1
136	2	2	2	2	3	3	3	1	2	5
137	2	2	1	2	2	3	2	2	1	5
138	2	2	2	2	2	2	2	2	4	3
139	2	2	2	2	3	3	1	1	2	2
140	2	2	2	2	2	3	1	1	4	1
141	2	2	2	2	3	3	2	2	3	5
142	2	2	2	2	2	3	2	2	4	1
143	2	2	2	2	2	3	1	1	4	2
144	2	2	2	2	2	3	1	2	3	5



	 SALUD	 PSICOLOGICO	 SOCIALES	 AMBIENTE	 CALIDAD VIDA	 PERCEPCION	 EDAD	 SEXO	 INSTRUCCION	 ESTADO CIVIL
145	1	2	1	2	2	3	4	1	3	5
146	2	2	2	2	2	2	1	2	4	4
147	2	2	2	2	2	2	2	1	4	4
148	2	2	2	2	3	2	1	2	3	2
149	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2
150	2	2	2	2	2	3	1	2	2	5
151	2	2	2	2	3	3	1	2	2	5
152	1	1	1	1	1	2	4	2	2	2
153	2	2	2	2	2	3	1	2	2	2
154	2	2	2	2	2	3	1	2	4	5
155	2	2	2	2	2	3	1	1	4	2
156	2	2	2	2	2	3	1	2	3	3
157	2	2	2	2	3	3	2	2	3	4
158	2	1	2	2	2	3	2	1	4	2
159	2	2	2	2	2	3	3	1	2	5
160	2	2	3	2	3	3	1	2	4	4
161	3	3	2	2	3	1	1	2	4	1
162	2	2	2	2	2	2	2	2	4	2
163	3	3	3	3	3	3	1	2	4	1
164	2	2	2	1	2	2	3	2	4	1
165	2	2	2	2	2	3	1	2	4	2
166	2	2	2	2	2	2	1	1	3	3
167	2	2	2	2	3	2	2	1	4	2
168	2	2	2	2	2	2	1	2	4	4
169	2	2	2	2	2	3	1	2	2	3
170	2	3	2	2	3	1	1	2	4	2
171	2	2	2	2	3	2	3	1	3	2
172	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2
173	2	2	2	2	2	2	1	2	3	2
174	2	2	2	1	2	3	1	2	2	2
175	2	2	2	2	3	2	2	1	3	2
176	2	2	2	3	3	2	1	2	2	2
177	2	2	2	3	3	3	3	1	2	5
178	2	2	2	2	2	2	4	2	2	5
179	2	2	2	3	3	3	3	2	3	2
180	2	2	2	3	3	3	2	1	2	5



	 SALUD	 PSICOLOGICO	 SOCIALES	 AMBIENTE	 CALIDAD VIDA	 PERCEPCION	 EDAD	 SEXO	 INSTRUCCION	 ESTADO CIVIL
181	2	2	2	2	2	3	2	2	2	5
182	2	2	1	1	2	3	1	2	3	2
183	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
184	2	2	2	2	2	2	1	2	3	4
185	3	2	2	1	2	3	1	1	4	4
186	2	2	2	2	2	2	1	2	3	5
187	2	2	2	2	2	2	1	2	3	2
188	2	2	2	2	3	3	2	1	4	2
189	2	2	3	2	3	3	2	2	3	2
190	2	2	2	2	3	2	2	1	4	2
191	2	2	2	2	2	3	3	2	2	5
192	2	2	1	2	2	2	2	2	2	5
193	2	2	1	2	3	3	1	1	4	1
194	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2
195	2	2	2	2	3	2	1	2	4	2
196	2	2	2	2	2	3	1	2	4	2
197	2	2	2	2	2	2	3	1	2	2
198	2	2	2	1	2	2	3	2	1	2
199	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
200	2	2	2	2	2	2	3	2	1	5
201	2	3	2	2	3	2	1	2	4	2
202	2	3	3	2	3	2	1	1	4	2
203	2	2	2	2	2	3	1	1	4	2
204	2	2	2	2	2	3	1	2	4	4
205	2	2	2	2	2	2	3	1	2	5
206	2	2	2	2	2	2	2	1	4	5
207	2	2	1	1	2	2	2	1	4	2
208	2	2	1	1	2	2	2	1	2	5
209	2	2	1	2	2	3	1	2	4	2
210	2	2	2	2	2	2	1	2	4	2
211	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2
212	2	1	2	2	2	2	2	1	4	2
213	2	1	2	2	2	2	3	2	3	4
214	2	2	2	2	2	2	1	2	4	2
215	2	2	3	2	3	2	1	2	4	2
216	2	2	2	2	2	3	1	1	4	4



	 SALUD	 PSICOLOGICO	 SOCIALES	 AMBIENTE	 CALIDAD VIDA	 PERCEPCION	 EDAD	 SEXO	 INSTRUCCION	 ESTADO CIVIL
217	2	2	1	2	2	3	1	2	4	4
218	2	2	3	2	3	3	1	1	3	3
219	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
220	1	1	1	1	1	3	1	2	2	5
221	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2
222	2	2	2	2	2	3	3	2	2	5
223	2	2	2	2	2	2	1	2	3	2
224	3	3	1	2	3	1	2	2	4	2
225	2	2	2	1	2	3	1	1	4	1
226	2	2	2	2	3	3	3	1	2	5
227	2	2	1	2	2	3	2	2	1	5
228	2	2	2	2	2	2	2	2	4	3
229	2	2	2	2	3	3	1	1	2	2
230	2	2	2	2	2	3	1	1	4	1
231	2	2	2	2	3	3	2	2	3	5
232	2	2	2	2	2	3	2	2	4	1
233	2	2	2	2	2	3	1	1	4	2
234	2	2	2	2	2	3	1	2	3	5
235	1	2	1	2	2	3	4	1	3	5
236	2	2	2	2	2	2	1	2	4	4
237	2	2	2	2	2	2	2	1	4	4
238	2	2	2	2	3	2	1	2	3	2
239	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2
240	2	2	2	2	2	3	1	2	2	5
241	2	2	2	2	3	3	1	2	2	5
242	1	1	1	1	1	2	4	2	2	2
243	2	2	2	2	2	3	1	2	2	2
244	2	2	2	2	2	3	1	2	4	5
245	2	2	2	2	2	3	1	1	4	2
246	2	2	2	2	2	3	1	2	3	3
247	2	2	2	2	3	3	2	2	3	4
248	2	1	2	2	2	3	2	1	4	2
249	2	2	2	2	2	3	3	1	2	5
250	2	2	3	2	3	3	1	2	4	4
251	3	3	2	2	3	1	1	2	4	1
252	2	2	2	2	2	2	2	2	4	2



	 SALUD	 PSICOLOGICO	 SOCIALES	 AMBIENTE	 CALIDAD VIDA	 PERCEPCION	 EDAD	 SEXO	 INSTRUCCION	 ESTADO CIVIL
253	3	3	3	3	3	3	1	2	4	1
254	2	2	2	1	2	2	3	2	4	1
255	2	2	2	2	2	3	1	2	4	2
256	2	2	2	2	2	2	1	1	3	3
257	2	2	2	2	3	2	2	1	4	2
258	2	2	2	2	2	2	1	2	4	4
259	2	2	2	2	2	3	1	2	2	3
260	3	3	2	2	3	1	1	2	4	2
261	2	2	2	2	3	2	3	1	3	2
262	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2
263	2	2	2	2	2	2	1	2	3	2
264	2	2	2	1	2	3	1	2	2	2
265	2	2	2	2	3	2	2	1	3	2
266	2	2	2	3	3	2	1	2	2	2
267	2	2	2	3	3	3	3	1	2	5
268	2	2	2	2	2	2	4	2	2	5
269	2	2	2	3	3	3	3	2	3	2
270	2	2	2	3	3	3	2	1	2	5
271	2	2	2	2	2	3	2	2	2	5
272	2	2	1	1	2	3	1	2	3	2
273	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
274	2	2	2	2	2	2	1	2	3	4
275	3	2	2	1	2	3	1	1	4	4
276	2	2	2	2	2	2	1	2	3	5
277	2	2	2	2	2	2	1	2	3	2
278	2	2	2	2	3	3	2	1	4	2
279	2	2	3	2	3	3	2	2	3	2
280	2	2	2	2	3	2	2	1	4	2
281	2	2	2	2	2	3	3	2	2	5
282	2	2	1	2	2	2	2	2	2	5
283	2	2	1	2	3	3	1	1	4	1
284	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2
285	2	2	2	2	3	2	1	2	4	2
286	2	2	2	2	2	3	1	2	4	2
287	2	2	2	2	2	2	3	1	2	2
288	2	2	2	1	2	2	3	2	1	2



	SALUD	PSICOLOGICO	SOCIALES	AMBIENTE	CALIDAD VIDA	PERCEPCION	EDAD	SEXO	INSTRUCCION	ESTADO CIVIL
289	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
290	2	2	2	2	2	2	3	2	1	5
291	2	3	2	2	3	2	1	2	4	2
292	2	3	3	2	3	2	1	1	4	2
293	2	2	2	2	2	3	1	1	4	2
294	2	2	2	2	2	3	1	2	4	4
295	2	2	2	2	2	2	3	1	2	5
296	2	2	2	2	2	2	2	1	4	5
297	2	2	1	1	2	2	2	1	4	2
298	2	2	1	1	2	2	2	1	2	5
299	2	2	1	2	2	3	1	2	4	2
300	2	2	2	2	2	2	1	2	4	2
301	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2
302	2	1	2	2	2	2	2	1	4	2
303	2	1	2	2	2	2	3	2	3	4
304	2	2	2	2	2	2	1	2	4	2
305	2	2	3	2	3	2	1	2	4	2
306	2	2	2	2	2	3	1	1	4	4
307	2	2	1	2	2	3	1	2	4	4
308	2	2	3	2	3	3	1	1	3	3
309	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
310	1	1	1	1	1	3	1	2	2	5
311	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2
312	2	2	2	2	2	3	3	2	2	5
313	2	2	2	2	2	2	1	2	3	2
314	2	3	1	2	3	1	2	2	4	2
315	2	2	2	1	2	3	1	1	4	1
316	2	2	2	2	3	3	3	1	2	5
317	2	2	1	2	2	3	2	2	1	5
318	2	2	2	2	2	2	2	2	4	3
319	2	2	2	2	3	3	1	1	2	2
320	2	2	2	2	2	3	1	1	4	1
321	2	2	2	2	3	3	2	2	3	5
322	2	2	2	2	2	3	2	2	4	1
323	2	2	2	2	2	3	1	1	4	2
324	2	2	2	2	2	3	1	2	3	5



	SALUD	PSICOLOGICO	SOCIALES	AMBIENTE	CALIDAD VIDA	PERCEPCION	EDAD	SEXO	INSTRUCCION	ESTADO CIVIL
325	1	2	1	2	2	3	4	1	3	5
326	2	2	2	2	2	2	1	2	4	4
327	2	2	2	2	2	2	2	1	4	4
328	2	2	2	2	3	2	1	2	3	2
329	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2
330	2	2	2	2	2	3	1	2	2	5
331	2	2	2	2	3	3	1	2	2	5
332	1	1	1	1	1	2	4	2	2	2
333	2	2	2	2	2	3	1	2	2	2
334	2	2	2	2	2	3	1	2	4	5
335	2	2	2	2	2	3	1	1	4	2
336	2	2	2	2	2	3	1	2	3	3
337	2	2	2	2	3	3	2	2	3	4
338	2	1	2	2	2	3	2	1	4	2
339	2	2	2	2	2	3	3	1	2	5
340	2	2	3	2	3	3	1	2	4	4
341	3	3	2	2	3	1	1	2	4	1
342	2	2	2	2	2	2	2	2	4	2
343	3	3	3	3	3	3	1	2	4	1
344	2	2	2	1	2	2	3	2	4	1
345	2	2	2	2	2	3	1	2	4	2
346	2	2	2	2	2	2	1	1	3	3
347	2	2	2	2	3	2	2	1	4	2
348	2	2	2	2	2	2	1	2	4	4
349	2	2	2	2	2	3	1	2	2	3
350	2	3	2	2	3	1	1	2	4	2
351	2	2	2	2	3	2	3	1	3	2
352	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2
353	2	2	2	2	2	2	1	2	3	2
354	2	2	2	1	2	3	1	2	2	2
355	2	2	2	2	3	2	2	1	3	2
356	2	2	2	3	3	2	1	2	2	2
357	2	2	2	3	3	3	3	1	2	5
358	2	2	2	2	2	2	4	2	2	5
359	2	2	2	3	3	3	3	2	3	2
360	2	2	2	3	3	3	2	1	2	5



361	2	2	2	3	3	2	2	1	4	2
362	2	2	2	2	3	2	1	2	4	4
363	2	2	2	2	3	3	1	2	2	3
364	3	3	2	2	3	1	1	2	4	2
365	2	2	2	3	3	2	3	1	3	2
366	2	2	2	2	3	2	1	1	2	2
367	2	2	2	3	3	2	1	2	3	2
368	2	2	2	2	2	3	1	2	2	2
369	2	2	2	3	3	2	2	1	3	2
370	2	2	2	3	3	2	1	2	2	2
371	2	2	2	3	3	3	3	1	2	5
372	2	2	2	2	2	2	4	2	2	5
373	2	2	2	3	3	3	3	2	3	2
374										



ANEXO 5. MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSION	INDICADOR	INDICE	METODOLOGÍA
Problema General ¿Cuál es la relación entre la calidad de vida del adulto mayor y la percepción del cuidado humanizado de enfermería en el Hospital Edmundo Escomel Arequipa 2022?	Objetivo General Determinar la relación entre la calidad de vida del adulto mayor y la percepción del cuidado humanizado de enfermería en el Hospital Edmundo Escomel Arequipa 2022	Hipótesis General La calidad de vida del adulto mayor tiene relación significativa con la percepción del cuidado humanizado de enfermería en el Hospital Edmundo Escomel Arequipa 2022	VARIABLE I 1.Calidad de vida	1.1. Salud Física	1.1.1. Dolor y molestias	Bueno 28-35 Regular 8-27 Malo 0-7	Tipo de investigación Basica, correlacional Diseño: No experimental de corte transversal Técnica: Encuesta para ambas variables Instrumento: Cuestionario Población: Población de adulto mayor adscrita al Hospital Edmundo Escomel 13,140 Muestra
Problemas Específicos ¿Cuál es la relación entre la salud física del adulto mayor y la percepción del cuidado humanizado de enfermería en el Hospital Edmundo Escomel Arequipa 2022?	Objetivos Específicos Analizar la relación entre la salud física del adulto mayor y la percepción del cuidado humanizado de enfermería en el Hospital Edmundo Escomel Arequipa 2022	Hipótesis Específicas La salud física del adulto mayor se relaciona significativamente con la percepción del cuidado humanizado de enfermería en el Hospital Edmundo Escomel Arequipa 2022			1.1.2. Necesidad de tratamiento médico para llevar a cabo la vida diaria		
					1.1.3. Energía y fatiga		
					1.1.4. Movilidad		
					1.1.5. Sueño y descanso		
					1.1.6. Actividad de la vida diaria		
					1.1.7. Capacidad de trabajo		
				1.2. Salud Psicológica	1.2.1.Sentimientos positivos	Bueno 24 -30 Regular 7-23 Malo 0-6	
					1.2.2.Satisfacción con la espiritualidad, religión o creencias personales		
					1.2.3.Pensamiento, aprendizaje, memoria y concentración		
					1.2.4.Imagen corporal y apariencia		
					1.2.5.Autoestima		
					1.2.6.Sentimientos negativos		
				1.3. Relaciones sociales	1.3.1. Relaciones personales	Bueno 12 -15 Regular 4-11 Malo 0-3	
					1.3.2. Vida sexual		
					1.3.3. Apoyo de los amigos		
				1.4. Ambiente	1.4.1. Seguridad en la vida diaria	Bueno 32 - 40 Regular 9- 31 Malo 0-8	
					1.4.2. Ambiente físico saludable		
					1.4.3. Dinero para necesidades		
					1.4.4. Información necesaria		
					1.4.5.Realizar actividades de ocio		
					1.4.6. Condiciones del lugar donde vive		
					1.4.7. Acceso a los servicios sanitarios		
					1.4.8. Servicio de transporte		



¿Cuál es la relación entre las relaciones sociales del adulto mayor y la percepción del cuidado humanizado de enfermería en el Hospital Edmundo Escomel Arequipa 2022? ¿Cuál es la relación entre el ambiente del adulto mayor y la percepción del cuidado humanizado de enfermería en el Hospital Edmundo Escomel Arequipa 2022? ¿Cuál es la percepción del adulto mayor sobre el cuidado humanizado de enfermería en el Hospital Edmundo Escomel Arequipa 2022?	Conocer las relaciones sociales del adulto mayor que se relacionan con la percepción del cuidado humanizado de enfermería en el Hospital Edmundo Escomel Arequipa 2022 Analizar la relación entre el ambiente del adulto mayor y la percepción del cuidado humanizado de enfermería en el Hospital Edmundo Escomel Arequipa 2022 Identificar la percepción del adulto mayor sobre el cuidado humanizado de enfermería en el Hospital Edmundo Escomel Arequipa 2022	Escomel Arequipa 2022 Las relaciones sociales del adulto mayor se relacionan significativamente con la percepción del cuidado humanizado de enfermería en el Hospital Edmundo Escomel Arequipa 2022 el ambiente del adulto mayor se relaciona significativamente con la percepción del cuidado humanizado de enfermería en el Hospital Edmundo Escomel Arequipa 2022 La percepción del adulto mayor sobre el cuidado humanizado de enfermería en el Hospital Edmundo Escomel Arequipa 2022 es medianamente favorable	VARIABLE 2 2. Percepción del cuidado humanizado de enfermería	2.1. Valoración de la Percepción del cuidado humanizado de enfermería	Favorable (81 – 130) Medianamente favorable (51 – 80) Desfavorable (0 – 50)	
--	---	--	---	--	--	--



ANEXO 6 AUTORIZACIÓN

RED ASISTENCIAL AREQUIPA – ESSALUD

ANEXO

CARTA DE ACEPTACIÓN DEL JEFE DE DEPARTAMENTO/SERVICIO/ÁREA O JEFE INMEDIATO SUPERIOR

Arequipa, 7 de Marzo 2023

Gerente de la Red Asistencial Arequipa

De mi consideración:

El Dr. Gerson Lopez Ticona, Jefe del Departamento/Servicio/Área de
Hospital I EDMUNDO ESCOBAR Red Asistencial Arequipa – EsSalud.

Donde se ejecutará el estudio titulado:

"Calidad de Vida del Adulto Mayor
relacionado al Cuidado Humanizado de
Enfermos en el Hospital Edmundo Escobar Arequipa 2022"

Este proyecto deberá contar, además, con la evaluación del Comité Institucional de Ética en Investigación y la aprobación correspondiente por su despacho antes de su ejecución.

Sin otro particular, quedo de usted.

Atentamente,

(Firma y sello del Jefe Dpto./Servicio/Área)

Dr. Gerson Lopez Ticona
Caudel
C.M.P. 22175
Hospital I Edmundo Escobar
EsSalud



TESIS UANCV



VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

ANEXO 1 FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV



Formato digital ☒

Fecha de entrega: 28 - 11 - 2025

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: GLADYS SONIA PHOCCO PHACSI

Dirección: URB EL MISTIANO C. 4 HUNTER AREQUIPA

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 29710682

Teléfono: 959871697

email: safirobbxx@gmail.com

Nombres y Apellidos:

Dirección:

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°:

Teléfono:

email:

Facultad y/o Escuela de Posgrado:

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional o Mención:

DE ENFERMERÍA

Título o Grado Académico a optar:

LICENCIADA EN ENFERMERIA

Asesor: Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación ☐

Tesis ☒

Trabajo de Suficiencia Profesional ☐

Trabajo Académico ☐

Título: CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR RELACIONADO CON LA PERCEPCIÓN DEL
CUIDADO HUMANIZADO EN ENFERMERÍA EN EL HOSPITAL EDMUNDO ESCOMEL
AREQUIPA 2022

Palabras claves, (3 a 5 términos): Adulto mayor, calidad de vida, cuidado humanizado.

Esta obra se desarrolló en la UANCV ^{1, 2, 3}

1

Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entre otros relacionados.

Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



TESIS UANCV



VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

2. Referencia de tesis:

☐ Bachiller ☒ Título ☐ 2da Especialidad ☐ Maestría ☐ Doctorado



3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

- ☒ Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- ☐ Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
- ☐ No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- ☐ Sí autorizo
- ☒ No autorizo



TESIS UANCV



VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción "internacional" o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción "internacional" emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, la opción "Internacional" goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral. Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

☐ Internacional

☒ Nacional

Línea de investigación: CIENCIAS DEL CUIDADO DE LA SALUD Y SERVICIOS

Firma de Autor



Huella digital

28 - 11 - 2025

Fecha