

**UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO**

**FACULTAD DE MEDICINA**

**ESCUELA DE PSICOLOGÍA**



**REVISIÓN TEÓRICA DE CALIDAD DE VIDA EN ADULTOS  
MAYORES**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE  
BACHILLER EN PSICOLOGÍA**

**AUTOR**

**PATRICIA MILAGROS GONZALEZ DIAZ**

**ASESOR**

**RONY EDINSON PRADA CHAPOÑAN**

<https://orcid.org/0000-0002-4268-6325>

**Chiclayo, 2022**

# Revisión teórica

---

## INFORME DE ORIGINALIDAD

---

14%

INDICE DE SIMILITUD

13%

FUENTES DE INTERNET

5%

PUBLICACIONES

1%

TRABAJOS DEL  
ESTUDIANTE

---

## FUENTES PRIMARIAS

---

1	<a href="https://tesis.usat.edu.pe">tesis.usat.edu.pe</a> Fuente de Internet	3%
2	<a href="https://repositorio.ucsg.edu.ec">repositorio.ucsg.edu.ec</a> Fuente de Internet	1%
3	<a href="https://repositorio.uladech.edu.pe">repositorio.uladech.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
4	<a href="https://vsip.info">vsip.info</a> Fuente de Internet	1%
5	<a href="https://pt.scribd.com">pt.scribd.com</a> Fuente de Internet	1%
6	<a href="https://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	1%
7	Virginia Reyes Audiffred, Ana Luisa Mónica González-Celis Rangel, Carolina Guidotti Gonzalez, Eduardo Miguel Ortega Medina et al. "Calidad de vida en la vejez", Universidad Nacional Autónoma de México, 2018 Publicación	1%

---

## Índice

<b>Resumen .....</b>	<b>3</b>
<b>Abstract .....</b>	<b>4</b>
<b>Introducción.....</b>	<b>5</b>
<b>Métodos .....</b>	<b>8</b>
<b>Resultados y Discusión.....</b>	<b>9</b>
<b>Conclusiones .....</b>	<b>14</b>
<b>Recomendaciones .....</b>	<b>15</b>
<b>Referencias.....</b>	<b>16</b>
<b>Anexos .....</b>	<b>19</b>

## Resumen

La población adulta mayor presenta mayor vulnerabilidad y por ende mayor riesgo de padecer problemas físicos, psicológicos, sociales, políticos, culturales, religiosos, económicos, etc., por lo que se requiere una intervención inmediata y oportuna para poder brindar un nivel satisfactorio de calidad de vida. Esta investigación tuvo como objetivos analizar las bases teóricas de la calidad de vida en adultos mayores, establecer una definición integradora con los diferentes conceptos dados por distintos autores e identificar las dimensiones que agrupa el estudio de la calidad de vida en adultos mayores. Este estudio correspondió a una investigación narrativa, se obtuvo la información de artículos científicos actualmente vigentes los cuales han sido extraídos de las bases de datos de Scielo, Google académico, Elsevier, Scopus, ScienceDirect, ResearchGate y Medigraphic, excluyéndose aquellos artículos científicos de resumen y blogs. Mediante el análisis de la información y las propuestas de diferentes autores se pudo establecer la definición integradora de calidad de vida en adultos mayores, a su vez que se identificó las dimensiones que evalúan la calidad de vida en adultos mayores de. Es así como se concluyó que la calidad de vida en adultos mayores es definida como el nivel de satisfacción tras la correlación de diferentes aspectos y en base al proceso de envejecimiento, considerando la relatividad, la individualidad y la diferencia en la que se da; a su vez existen diferentes propuestas respecto a las dimensiones que evalúan la calidad de vida y que entre ellas guardan un grado de similitud.

Palabras clave: Calidad de vida, adulto mayor, dimensiones.

### **Abstract**

The older adult population is more vulnerable and therefore more at risk of suffering from physical, psychological, social, political, cultural, religious, economic problems, etc., so immediate and timely intervention is required in order to provide a satisfactory level of quality of life. This research aimed to analyze the theoretical bases of quality of life in older adults, establish an integrating definition with the different concepts given by different authors and identify the dimensions that group the study of quality of life in older adults. This study corresponded to a narrative investigation, information was obtained from scientific articles currently in force, which have been extracted from the databases of Scielo, Google Scholar, Elsevier, Scopus, ScienceDirect, ResearchGate and Medigraphic, excluding those scientific articles of summary and blog. Through the analysis of the information and the proposals of different authors, it was possible to establish the integrative definition of quality of life in older adults, at the same time that the dimensions that evaluate the quality of life in older adults were identified. This is how it was concluded that the quality of life in older adults is defined as the level of satisfaction after the correlation of different aspects and based on the aging process, considering relativity, individuality and the difference in which it occurs; In turn, there are different proposals regarding the dimensions that evaluate the quality of life and that among them they keep a degree of similarity.

**Keywords:** Quality of life, older adult, dimensions.

## Revisión teórica de calidad de vida en adultos mayores

En estos últimos tiempos la población adulta mayor ha ido creciendo significativamente y con ello se han hecho más visibles aspectos relacionados a la condición económica, política, social, educativa, religiosa, ambiental, salud física y psicológica, englobándose todo esto en la calidad de vida de la persona, la familia y sociedad. La Organización Mundial de la Salud (OMS) refiere que el adulto mayor es la persona mayor de 60 años de edad. Guerrero y Yépez (2015) refieren que este grupo etario es más vulnerable socialmente debido a factores biológicos y sociales, ya que viven en situaciones críticas a raíz de la carencia de recursos para cubrir sus necesidades básicas (como se cita en Varela, 2016).

Caycho (2021) afirma que a partir de la pandemia por COVID 19 y la orden de aislamiento, limitó la vida familiar y social de la población y en especial el bienestar y calidad de vida en los adultos mayores y en la calidad de vida, aumentando el riesgo de padecer enfermedades relacionadas a la salud mental como ansiedad y depresión, generando así deterioro en su salud.

Así mismo, Ardila (2003) define a la calidad de vida como un estado de complacencia a causa de las capacidades que posee cada ser humano, considerando aspectos objetivos como el bienestar material, las relaciones armoniosas con el ambiente físico y el entorno social y la percepción objetiva de salud, y por otro lado está el aspecto subjetivo que involucra al bienestar físico, psicológico y social.

Según el Instituto Nacional de estadística e informática (INEI, 2021) la población adulta mayor ha aumentado considerablemente del 5,7% en el año 1950 al 13,0% en el año 2021, incrementándose en un 7,3%. Del total de adultos mayores el 38, 9% de los hogares está constituido por al menos un adulto mayor de 60 años o más, de estos hogares el 25, 2% tiene como jefe o cabeza de hogar a un adulto mayor. Respecto al tema educativo el 13,1% no cursó ninguna institución educativa o solo llegaron al nivel inicial, el 39,1% logró estudiar el nivel primario, el 27,6% el nivel secundario y el 20, 2% tiene instrucción superior, es necesario recalcar que el 15, 8% del total de la población adulta mayor no sabe leer ni escribir por lo que supone contar con una persona de apoyo. En relación con la identidad, el 99,6% de adultos mayores poseen Documento Nacional de Identidad, a la vez se identifica que el 18,7% de los jefes de hogar son beneficiarios del programa social Pensión 65.

En cuestión de salud, el total de adultos mayores con déficit calórico es el 24,5%, de entre los problemas de salud crónicos que registra enfermedades como artritis, hipertensión, diabetes, asma, reumatismo, TBC, colesterol, etc., y quienes lo padecen más son las mujeres con un 82,3% y luego los varones con un 74,4 %, así mismo, de la población total que sufre algún tipo de discapacidad el 42,7% son adultos mayores con dificultad para usar brazos y piernas, dificultad para ver, hablar, oír, dificultad para entender o aprender, para relacionarse con los demás e incluso el 30,6% padece 2 o más discapacidades. Para la atención de estas y otras enfermedades el 35,6% cuenta con el seguro ESSALUD, el 48,8% con el Seguro Integral de Salud (SIS) y el 5,3% con otro tipo de seguro, dando un total de 89,6% de asegurados, quedando sin ningún tipo de seguro el 10,4%, reflejándose así la falta de satisfacción de una necesidad básica como es la preservación de la salud a la que todos deben de tener acceso y en especial la población adulta mayor por ser más vulnerable (INEI, 2021).

El INEI (2021) señala que, frente al aspecto económico, el 56,2% de adultos mayores forman parte de la población económicamente activa (PEA) centrándose principalmente en actividades como agricultura, pesca, minería, manufactura, construcción, comercio y otros servicios, de ellos solo el 35,3% está afiliado a un sistema de pensiones, quedando un 64,7% de la población adulta mayor a buscar fuentes de ingresos que puedan cubrir sus necesidades.

Mediante esta investigación teórica se pretende como objetivo general analizar las bases teóricas de la calidad de vida en adultos mayores, tras ello y como objetivos específicos está el de establecer una definición integradora con los diferentes conceptos dados por distintos autores respecto a la calidad de vida en adultos mayores e identificar las dimensiones que agrupa el estudio de la calidad de vida en adultos mayores.

Tras esta revisión detallada de la situación actual de la población adulta mayor se formuló como interrogante ¿cuáles son los factores que permiten identificar la calidad de vida en los adultos mayores?

Con el desarrollo de este trabajo se busca contribuir con la sociedad, para que tengan una visión más clara y precisa respecto a la calidad de vida en los adultos mayores y los factores o dimensiones que permiten distinguir esta. Es así como se fomenta posteriores investigaciones que abarquen con mayor especificidad este tipo de problemáticas y así adquirir una mayor conciencia del papel que desempeña el adulto mayor en la sociedad y la calidad de vida que favorece o dificulta ese rol, y a la vez, mediante el uso de esta investigación teórica, se creen

proyectos de desarrollo que promuevan un envejecimiento saludable cubriendo cada una de las dimensiones que se tiene en cuenta en el estudio de la calidad de vida de este grupo etario.

## **Métodos**

En cuanto al diseño, este fue teórico - narrativo (Ato, et al, 2013).

Asimismo, se hizo uso de la técnica de análisis de información, buscando está en la base de datos: Scielo, Google académico, Elsevier, Scopus, ScienceDirect, ResearchGate y Medigraphic en las que se hizo uso de palabras claves como calidad de vida, adulto mayor, dimensiones.

Respecto a los criterios de inclusión, las fuentes donde se obtuvo la información actualmente vigente fueron de artículos científicos los cuales han sido extraídos de las bases de datos mencionadas y la información recabada está alineada a la población adulta mayor. En relación a los criterios de exclusión, no se tomó en consideración artículos científicos de resumen y blogs.

En cuanto a los principios éticos que se tuvieron en cuenta para el desarrollo de la investigación, se hizo uso de las normas de especialidad de la Asociación Americana de Psicología (APA) 7ma edición, la cual prioriza el respeto por la propiedad intelectual del autor. Asimismo, la información que se recopiló sólo fue utilizada para fines de la investigación.

## **Resultados y Discusión**

### ***Bases teóricas de calidad de vida en adultos mayores***

#### ***Definición de calidad de vida en adultos mayores***

Para definir de manera precisa la calidad de vida en adultos mayores, se torna necesario conocer cada uno de los términos comenzando por la calidad de vida que según García (2008, citado en Aranda, 2018) señala como una profunda correlación de aspectos objetivos que definen al crecimiento del hombre y su personalidad, encontrándose esferas como la económica, social, política, cultural, personal y ambiental, luego resaltan los aspectos subjetivos asociados a la estimación que la persona hace de su propia vida. Comprendiendo todo esto de forma que, como factores importantes para su desarrollo, la persona considera y analiza a su entorno o la parte externa, mediante su interacción y participación con la sociedad y los aspectos que la conforman, evaluando así su desarrollo y si este se ve o no beneficiado por estos aspectos objetivos, y la parte interna o subjetiva, está más orientada a cómo esta persona se valora y valora su actuar, cuán satisfecha se siente consigo misma; es así como se ve que ambos aspectos contribuyen a tener una visión y valoración de la propia vida.

Así mismo, Ardila (2003, citado en Mazo, Mejía & Muñoz, 2019) menciona que la calidad de vida es el estado de regocijo total tras el acometimiento de las potencialidades de las personas, señalando factores subjetivos como la intimidad, el sentido de protección o seguridad, la expresión emocional, el rendimiento personal y la salud subjetiva, y los factores objetivos como la satisfacción material, la interacción apropiada con la sociedad y el ambiente y la salud objetiva. Este autor hace una mención más precisa de qué aspectos contribuyen a tener una estimación de la propia vida, encontrándose mucha similitud en los factores que menciona Abraham Maslow en su famosa pirámide de necesidades que está incluida en su obra “Una teoría sobre la motivación humana”, donde conjuga los aspectos objetivos y subjetivos.

Según Turienzo (2016), esta pirámide está conformada en primer lugar por las necesidades básicas o fisiológicas que aportan a la supervivencia de las personas como respirar., alimentarse, vestirse, etc., en segundo lugar están las necesidades de seguridad tanto en el aspecto de economía, vivienda, salud, etc., en tercer lugar se encuentran las necesidades de afiliación o sociales, que nos permite establecer un sentido de pertenencia con nuestro entorno, etc., en cuarto lugar están las necesidades de estima o reconocimiento donde está la confianza, la independencia, la dignidad, la

reputación, el logro, etc., y por último, tras haber satisfecho todas las necesidades anteriores se asciende a las necesidades de autorrealización asociado al crecimiento y éxito personal y a ser conscientes de uno mismo y del entorno, lo que permitirá desarrollar y aplicar todo su potencial para lograr su meta mayor que, tras la obtención, le permitirá sentirse pleno.

Cada uno de estos niveles conlleva a realizar una estimación o valoración de la calidad de vida y es así como se puede contrastar que cada uno de los autores mencionados anteriormente coinciden en los aspectos que determinan la calidad de vida, dichos aspectos son mejor explicados con la pirámide de las necesidades.

Tal como lo define la Organización Panamericana de la Salud (OPS) (1994, citado en Cerón, 2018) la calidad de vida es la sensación que las personas tienen sobre su vida que se desarrolla en un contexto cultural asociado a una estructura de valores, y estas relacionadas a sus planes, expectativas, reglas, metas y preocupaciones. A comparación de las definiciones dadas por García (2008, citado en Aranda, 2018) y Ardila (2003, citado en Mazo, Mejía & Muñoz, 2019), la OPS no categoriza como factores objetivos y subjetivos, pero si refiere las mismas características que conforman la calidad de vida y la percepción que se puede tener sobre ella, haciendo alusión al entorno cultural que, como los otros autores mencionaban, lo conforma la parte económica, política, social, religiosa, cultural, ambiental y personal, entiendo este último como la interacción con el contexto pero, esta interacción se verá o no favorecida por aquellos aspectos íntimos que conforman a la persona como sus valores, preocupaciones e intereses o preferencias, todo ello, también se encuentra detallado en la pirámide de necesidades con la cual se evidencia coincidencias.

Romero et al. (2010) define a la calidad de vida como el nivel de satisfacción que hay con el modo de vivir la vida en relación a las condiciones físicas, emocionales, familiares, amorosas, sociales, y el ejercicio de sus valores y de sus derechos, todo ello desde un concepto relativo. Es en esta definición donde señala la relatividad entendida como, por ejemplo, una misma situación puede ser muy agradable para uno y para otro puede ser muy desagradable, y esto depende de la propia percepción de la persona quien valorará la situación en base a factores internos o subjetivos y externos u objetivos, los cuales se han ido detallando en definiciones anteriores, todo ello permitirá caracterizar la calidad de vida que mantienen.

La Real Academia Española (s/f) conceptúa a la calidad de vida como un conjunto de diversos aspectos que aportan para que la vida sea digna, grata, placentera y valiosa. Y por último y no menos importante, esta institución refiere un concepto más general de calidad de

vida haciendo mayor alusión a los resultados que se obtendrán de la interacción de los aspectos culturales u objetivos y de los aspectos íntimos o subjetivos que, del mismo modo, permitirá valorar la propia vida.

Con respecto al adulto mayor, se considera necesario tomar la definición de la OMS en la que indica que es toda persona mayor de 60 años, así mismo, y en coincidencia con la normativa peruana, según la ley N°30490 ley del adulto mayor, en el artículo 2, señala que se debe llamar adulto mayor a aquella persona de 60 años de edad a más.

También es fundamental tener una visión respecto a la calidad de vida en adultos mayores, donde Razo, et. al (2014), menciona que es la interacción de aspectos como vivienda, salud, educación, empleo, alimentación, vestido y las libertades humanas, las cuales de manera conjunta y teniendo en cuenta el proceso acelerado del envejecimiento en adultos mayores, haciéndose referencia aquí al factor biológico como fallas en la memoria, la invalidez, y en lo psicosocial el miedo al abandono, la exclusión, etc., resaltando la individualidad y diferencia con la que ocurre, permitirán calificar o valorar un nivel de calidad de vida.

Una vez identificada la edad que determina el denominar a una persona como adulto mayor, es necesario tener en cuenta lo que indicó Guerrero y Yépez con respecto a la vulnerabilidad que atraviesa este grupo etario debido a diversos factores tanto biológicos como sociales, que también lo resalta Razo et. al, y que por la edad se van presentando, intensificándose a raíz de las limitaciones que la propia persona empieza a padecer y a su vez, limita la capacidad adquisitiva de recursos para poder cubrir sus necesidades, viéndose esto mucho más crítico con lo que señala Caycho, que la pandemia COVID 19 empeoró la situación actual del adulto mayor, llegando al punto de desencadenar ansiedad y depresión y todo ello permite calificar un nivel bajo de calidad de vida, y esto corroborado con los resultados del INEI en su informe de finales del año 2021.

### ***Dimensiones de calidad de vida en adultos mayores***

Como ya se ha podido ir evidenciando, existen distintos aspectos que conforman o se tienen en cuenta al momento de hablar de calidad de vida, entre los que destacan y en lo que los autores coinciden están los aspectos objetivos y subjetivos, pero también existen seis dimensiones según señala el Grupo de Calidad de Vida de la OMS que conforman la calidad de vida (WHOQOL GROUP, 2006).

Estas dimensiones son *las habilidades sensoriales* (HAS) referidas a la capacidad sensorial, a la pérdida de estas o al buen funcionamiento, luego está la *autonomía* (AUT) que es la libertad con la que cuenta el adulto mayor para tomar sus decisiones, *las actividades pasadas, presentes y futuras* (PPF), que reflejan el grado de satisfacción que tienen los adultos mayores por lo que hicieron, por lo que hacen y por sus anhelos, la *participación social* (PSO) asociado al papel que desempeña en la sociedad y como se involucra con esta, *muerte y morir* (MUM) es la idea o percepción que tienen respecto a la muerte, la preocupación que genera, considerando que es el fin de la vida, y la última dimensión es la de *intimidad* (INT) referido a la posibilidad de mantener relaciones cercanas, personales e íntimas, a la vez que se mantienen en reserva aspectos de la vida personal y que no se pueden compartir con cualquier persona, si no con alguien que se haya establecido un mayor nivel de confianza.

Schalock y Verdugo (2002/2003, citado en Verdugo, Gómez y Arias, 2009) también consideran similares dimensiones empezando por el *bienestar físico* relacionado a salud y su atención, actividades diarios y de ocio, *bienestar emocional* referido a su autoconcepto y la satisfacción, luego están las *relaciones interpersonales* haciendo mención a sus amistades e interacción con su entorno, la *inclusión social* asociado al rol y el desempeño que tiene en la sociedad y su comunidad, *desarrollo personal* que concierne a la educación, la formación y el desempeño profesional y/o laboral, el *bienestar material* teniendo en cuenta aquí la vivienda, un empleo o trabajo seguro que proporcionará un nivel económico, la *autodeterminación* referida a la independencia y autonomía respecto a sus elecciones y también a sus metas personales y los valores que lo constituyen y por último los *derechos* y deberes con los que cuenta, haciendo mención también a las responsabilidades cívicas que debe de cumplir.

Al conocer ambas categorías de dimensiones propuestas tanto por la WHOQOL GROUP y por Schalock y Verdugo se puede distinguir distintas denominaciones, pero con idénticas definiciones en las que la dimensión de bienestar físico engloba a la de habilidades sensoriales por encontrarse en la misma línea de estudio que es la salud física, luego está la dimensión de autodeterminación que en su definición hace mención a la autonomía, refiriéndose al hecho de elegir libre y voluntariamente, después se encuentra el bienestar emocional que hace mención a la satisfacción que el propio adulto mayor siente y esto frente a sus actividades pasadas presentes y futuras, así como también lo hace la dimensión de desarrollo personal porque todo el recorrido de su vida le permite evaluar esta área y por tanto, calificarla o valorarla, después encontramos a las relaciones interpersonales en las que agrupa la dimensión de intimidad ya

que tiene que ver con las relaciones interpersonales, la cercanía con estas y la confianza que se pueda entablar para compartir aspectos personales de la propia vida.

Otra dimensión que evalúa idénticos aspectos es la de inclusión social que tiene que ver con el rol que ejerce el adulto mayor en la comunidad, señalando así su participación social. A pesar de haber encontrado tanta similitud, existen dos dimensiones de las propuestas dadas por Schalock y Verdugo que proporcionan una evaluación más completa de la calidad de vida, identificándose así la dimensión de bienestar material y la de derechos, estas dimensiones en conjunto con las demás brindarán con mayor certeza la calidad de vida que vive el adulto mayor y a su vez, permitirá identificar las carencias o necesidades que aun no están cubiertas y en las que se necesitan intervenir.

También es importante tener en cuenta que el WHOQOL GROUP ha clasificado esas dimensiones considerando y enfocándose solo en la población mayor de 60 años de edad a más, categorizada por la OMS como adultos mayores, en cambio Schalock y Verdugo proponen la clasificación teniendo en cuenta aspectos de la población a partir de los 18 años de edad a más, aún así se considera necesario evaluar aspectos referidos al bienestar material y los derechos de esta población para tener una visión más general de las condiciones en las que viven los adultos mayores.

## Conclusiones

Considerando y agrupando las propuestas presentadas por García, Ardila, Romero y Razo et. al, se obtiene una definición integradora de calidad de vida en adultos mayores donde se señala que esta es el nivel de satisfacción que se puede valorar o estimar de la profunda correlación e interacción de aspectos tanto objetivos asociados a vivienda, salud física, educación, política, empleo, alimentación, economía, sociedad, cultura, ambiente y aspectos subjetivos como la estimación de la propia vida, la intimidad, la salud mental, la protección y seguridad, la expresión emocional, el rendimiento personal, valores, derechos y libertades humanas, teniendo en cuenta la relatividad con la que se evalúa y a su vez el proceso de envejecimiento por el que atraviesa el adulto mayor, considerando la individualidad y diferencia en el que se da.

Con respecto a las dimensiones que agrupa el estudio de la calidad de vida en adultos mayores se encontraron dos propuestas, la primera dada por el WHOQOL GROUP en la que se consideran las dimensiones de habilidades sensoriales (HAS), autonomía (AUT), las actividades pasadas, presentes y futuras (PPF), la participación social (PSO), la muerte y morir (MUM) y la intimidad (INT), y la otra propuesta es de Schalock y Verdugo con las dimensiones de bienestar físico, bienestar emocional, las relaciones interpersonales, la inclusión social, desarrollo personal, el bienestar material, la autodeterminación y por último los derechos.

## **Recomendaciones**

Dirigir investigaciones respecto a la calidad de vida enfocada en adultos mayores y la caracterización de este grupo, ya que así permitirá tener una visión más acertada de ellos y dirigir acciones que promuevan el bienestar de esta población.

Así mismo, crear instrumentos de evaluación que permitan estimar o valorar la calidad de vida en adultos mayores, mediante dimensiones que engloben a todos los aspectos que atañen al adulto mayor.

## Referencias

- Aranda, R. (2018). Actividad física y calidad de vida en el adulto mayor. Una revisión narrativa. *Revista habanera de ciencias médicas*. 17(5), 813-825.  
<http://scielo.sld.cu/pdf/rhcm/v17n5/1729-519X-rhcm-17-05-813.pdf>
- Ardila, R. (2003). Calidad de vida: una definición integradora. *Revista Latinoamericana de Psicología*. 35 (2), 2003, 161-164 <https://www.redalyc.org/pdf/805/80535203.pdf>
- Ato, M., López, J. & Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de la investigación en psicología. *Anales de Psicología*. 29(3), 1038 – 1059.  
<http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v33n4/a10v33n4.pdf>
- Caycho, T. (2021). Evaluación de la coronafobia en la población adulta mayor en la pandemia de COVID-19. *Revista Española de Geriatría y Gerontología*. 56(4), 247 – 248.  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0211139X21000391?via%3Dihub>
- Celeiro, T. & Galizzi, M. (2019). Calidad de vida en adultos mayores entre 70 a 85 años institucionalizados y no institucionalizados de la ciudad de Nogoyá. [Tesis de licenciatura, Pontificia Universidad Católica Argentina]. Repositorio institucional UCA <https://repositorio.uca.edu.ar/handle/123456789/9721>
- Cerón, X. (2018). Relación de calidad de vida y salud oral en la población adolescente. *CES Odontología*, 31 (1), 38-46. <https://doi.org/10.21615/cesodon.31.1.4>
- González, M., Mejía, L., & Muñoz, Y., (2019). Calidad de vida: la familia como una posibilidad transformadora. *Revista Poiésis*. (36), 98-110.  
<https://revistas.ucatocaluisamigo.edu.co/index.php/poiesis/article/view/3192/2437>
- Guerrero, N. & Yépez, M. (2015). Factores asociados a la vulnerabilidad del adulto mayor con alteraciones de salud. *Universidad y Salud*. 17 (1), 121-131.  
[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=s0124-71072015000100011](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0124-71072015000100011)
- Hernández, J., Chávez, S., & Carreazo, N. (2016). Salud y calidad de vida en adultos mayores de un área rural y urbana del Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 33(4), 680-688.  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342016000400010&lng=es&tlng=es.](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342016000400010&lng=es&tlng=es)

- Instituto Nacional de Estadística e Informática (2021). Situación de la Población Adulta Mayor. [01-informe-tecnico-poblacion-adulta-mayor-oct-nov-dic-2021.pdf](#) ([inei.gob.pe](#))
- Jáuregui, A. (2017). Calidad de vida de la persona adulta mayor perteneciente al Programa Gerontológico Social de dos provincias de Ica, Perú. *Población y Salud en Mesoamérica*, 16 (2), 1-18. <https://www.redalyc.org/journal/446/44662520002/html/>
- Martín, A. (2018). Actividad física y calidad de vida en el adulto mayor. Una revisión narrativa. *Revista habanera de ciencias médicas*, 17(5), 813-825  
<http://scielo.sld.cu/pdf/rhcm/v17n5/1729-519X-rhcm-17-05-813.pdf>
- Normas legales. (2021). Ley de la persona adulta mayor. *El Peruano*.  
<https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/ley-de-la-persona-adulta-mayor-ley-n-30490-1407242-1>
- Organización Panamericana de la Salud (s.f.). La COVID – 19 y Adultos Mayores.  
<https://www.paho.org/es/envejecimiento-saludable/covid-19-adultos-mayores>
- Razo, A., Díaz, R., Morales, R. & Cerda, R. (2014). Metaanálisis del concepto de calidad de vida en América Latina. Una nueva propuesta: sentido de vida. *CONAMED*, 19(4), 149-156 <https://www.medigraphic.com/pdfs/conamed/con-2014/con144b.pdf>
- Real Academia Española (s/f). Calidad. En Diccionario de la Lengua Española. Recuperado el 26 de junio, 2022, de <https://dle.rae.es/calidad>
- Romero, J., Salvador, R., & Romero, H. (2010). Reflexiones sobre calidad de vida relacionada a la salud. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 48(1), 91-102 <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=457745506018>
- Tenorio, J., Romero, Z., Roncal, V., & Cuba, M. (2021). Calidad de vida de adultos mayores de la Seguridad Social peruana durante la pandemia por COVID19. *Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo*, 14(1), 42-48.  
<https://dx.doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2021.14sup1.1165>
- Turienzo, R. (2016). *El pequeño libro de la motivación*. Grupo Planeta.  
[https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/52519449/33578\\_EL\\_PEQUENO\\_LIBRO\\_DE\\_LA\\_MOTIVACION-with-cover-page-v2.pdf?Expires=1664198475&Signature=RehfQ6ns4NR~bJLTKGSbXlzSzJ5Q~i5wugWI3UZMEyhjV3hq41ppOnbXC5-](https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/52519449/33578_EL_PEQUENO_LIBRO_DE_LA_MOTIVACION-with-cover-page-v2.pdf?Expires=1664198475&Signature=RehfQ6ns4NR~bJLTKGSbXlzSzJ5Q~i5wugWI3UZMEyhjV3hq41ppOnbXC5-)



## Anexos

## Revisión teórica

## INFORME DE ORIGINALIDAD

<b>14%</b>	<b>13%</b>	<b>5%</b>	<b>1%</b>
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>tesis.usat.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>3%</b>
<b>2</b>	<b>repositorio.ucsg.edu.ec</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>3</b>	<b>repositorio.uladech.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>4</b>	<b>vsip.info</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>pt.scribd.com</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>7</b>	Virginia Reyes Audiffred, Ana Luisa Mónica González-Celis Rangel, Carolina Guidotti Gonzalez, Eduardo Miguel Ortega Medina et al. "Calidad de vida en la vejez", Universidad Nacional Autónoma de México, 2018 Publicación	<b>1%</b>

8	Fuente de Internet	1 %
9	<a href="http://www.clubensayos.com">www.clubensayos.com</a> Fuente de Internet	<1 %
10	Submitted to Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas Trabajo del estudiante	<1 %
11	<a href="http://www.worldcat.org">www.worldcat.org</a> Fuente de Internet	<1 %
12	Submitted to Pennsylvania State System of Higher Education Trabajo del estudiante	<1 %
13	<a href="http://parapupas.com">parapupas.com</a> Fuente de Internet	<1 %
14	<a href="http://repositorio.uta.edu.ec">repositorio.uta.edu.ec</a> Fuente de Internet	<1 %
15	<a href="http://repositorio.javeriana.edu.co">repositorio.javeriana.edu.co</a> Fuente de Internet	<1 %
16	<a href="http://www.coursehero.com">www.coursehero.com</a> Fuente de Internet	<1 %
17	<a href="http://www.esan.edu.pe">www.esan.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
18	<a href="http://www.consumer.es">www.consumer.es</a> Fuente de Internet	<1 %

19	<a href="http://www2.udec.cl">www2.udec.cl</a> Fuente de Internet	<1 %
20	<a href="http://habitat.aq.upm.es">habitat.aq.upm.es</a> Fuente de Internet	<1 %
21	<a href="http://holanews.com">holanews.com</a> Fuente de Internet	<1 %
22	<a href="http://my.my.lazy-bag.ru">my.my.lazy-bag.ru</a> Fuente de Internet	<1 %
23	<a href="http://www.eio.ua.es">www.eio.ua.es</a> Fuente de Internet	<1 %
24	<a href="http://www.prw.le.ac.uk">www.prw.le.ac.uk</a> Fuente de Internet	<1 %
25	<a href="http://www.udd.cl">www.udd.cl</a> Fuente de Internet	<1 %
26	<a href="http://observatorio.campus-virtual.org">observatorio.campus-virtual.org</a> Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias

Apagado

Excluir bibliografía

Apagado