

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERIA**



**T E S I S**

**Asociación del programa nacional de asistencia solidaria  
Pensión 65 con la calidad de vida de la población beneficiaria  
del Distrito de Acobamba 2023**

**Para optar el título profesional de  
Licenciada en Enfermería**

**Autoras:**

**Bach. Maxi Katty CHUCO BASHUALDO**

**Bach. Diana Elsa GUERRERO LINO**

**Asesor:**

**Dr. César Iván ROJAS JARA**

**Cerro de Pasco – Perú - 2025**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERIA**



**T E S I S**

**Asociación del programa nacional de asistencia solidaria  
Pensión 65 con la calidad de vida de la población beneficiaria  
del Distrito de Acobamba 2023**

**Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:**

---

Dra. Marlene Daisy GORA ATENCIO  
**PRESIDENTE**

---

Mg. Vilma Eneida PALPA INGA  
**MIEMBRO**

---

Mg. Yessenia Karina ROSELL GARAY  
**MIEMBRO**



**Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión**  
**Facultad de Ciencias de la Salud**  
**Unidad de Investigación**

---

**INFORME DE ORIGINALIDAD N° 112-2024**

La Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión ha realizado el análisis con exclusiones en el Software Turnitin Similarity, que a continuación se detalla:

Presentado por:

**CHUCO BASHUALDO Maxi Katty**  
**GUERRERO LINO Diana Elsa**  
Escuela de Formación Profesional  
**ENFERMERIA**

Tesis

**"Asociación del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65 con la Calidad de Vida de la Población Beneficiaria del Distrito de Acobamba 2023"**

Asesor:

***Dr. César Iván ROJAS JARA***

**Índice de Similitud: 7 %**

Calificativo

**APROBADO**

Se adjunta al presente el informe y el reporte de evaluación del software similitud.

Cerro de Pasco, 18 de diciembre del 2024.



Firmado digitalmente por PAITA  
HUATA Elsa Lourdes FAU  
20154605046 soft  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 20.12.2024 23:08:28 -05:00

**Dra. Elsa Lourdes PAITA HUATA**  
Directora de la Unidad de Investigación  
Facultad de Ciencias de la Salud

## **DEDICATORIA**

Dedico este trabajo a Dios, mi guía y protector, a mi madre, quien me ha inculcado valores que me fortalecieron en los momentos difíciles. A mi padre, quien desde el cielo sigue iluminando mis caminos y apoyando mis sueños. Su amor siempre me acompaña.

Quiero dedicar este trabajo a los docentes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial Tarma. A mi asesor, por su apoyo y por guiarme en mi aprendizaje, transmitiéndome sus conocimientos.

Diana y katty

## **AGRADECIMIENTO**

Ni reconocimiento a los docentes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión y al apoyo de diversas instituciones y organismos que proporcionaron acceso a la información necesaria. Agradezco a todas las personas, tanto directamente como indirectamente, que hicieron posible este trabajo de investigación.

## RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo principal analizar la relación entre el Programa Nacional de Asistencia Solidaria, conocido como Pensión 65, y la calidad de vida de las personas beneficiarias en el Distrito de Acobamba. Este estudio se llevó a cabo bajo un enfoque cuantitativo, siendo de tipo básico y de nivel correlacional. Para ello, se utilizaron métodos científicos como el deductivo, el analítico y el sintético, empleando un diseño correlacional.

En cuanto a la recolección de datos, se optó por la técnica de entrevistas, a través de las cuales se aplicaron diversos instrumentos de investigación a cada una de las unidades de análisis. Entre estos instrumentos se incluyeron un cuestionario sobre el Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65 y una escala de FUMAT para medir la calidad de vida.

La población muestral estuvo compuesta por los beneficiarios del programa Pensión 65. Los resultados obtenidos revelaron que el 74,5% considera que el programa es favorable. Sin embargo, el 36,4% de los beneficiarios reportó que su calidad de vida es poco adecuada. En las conclusiones, se destacó que el programa Pensión 65 es considerado favorable en términos de accesibilidad por el 63,6% de los beneficiarios, aunque el 30,9% aún percibe su calidad de vida como poco adecuada.

**PALABRAS CLAVES:** programa nacional de asistencia solidaria pensión 65, calidad de vida.

## **ABSTRACT**

The objective of this research work was to: Determine the association between the Pensión 65 National Solidarity Assistance Program with the quality of life of the beneficiary population of the Acobamba District. The research study was of a quantitative approach, basic type and correlational level, the methods applied in the study were deductive, analytical and synthetic scientific and the design was correlational. For data collection it was used as a technique; the interview where the research instruments were applied directly to each of the analysis units; The instruments were a questionnaire on the Pensión 65 National Solidarity Assistance Program and the FUMAT scale on quality of life. The sample population was the beneficiaries of the pension 65 national solidarity assistance program. The result was: The 65 Pensión program is favorable for 74.5% and the quality of life is not adequate for the beneficiaries in 36.4%. And the conclusions: The Pensión 65 program in the accessibility dimension is favorable for 63.6% and the quality of life is not adequate for the beneficiaries in 30.9%.

**KEY WORDS:** national program of solidarity assistance pension 65, quality of life.

## INTRODUCCIÓN

La investigación sobre el programa nacional de asistencia solidaria Pensión 65 se centra en cómo influye en la calidad de vida de sus beneficiarios en la localidad de Acobamba. Dado que existen numerosos programas gubernamentales destinados a combatir la pobreza, especialmente entre los adultos mayores, es vital entender su impacto en las condiciones de vida de esta población. El programa Pensión 65 busca ofrecer un apoyo integral a través del modelo de inclusión social, con el objetivo de aliviar la pobreza y mejorar el acceso a servicios básicos, aunque muchos beneficiarios enfrentan dificultades como la falta de oportunidades laborales y un uso ineficiente de la asistencia económica que reciben.

En muchas ocasiones, los adultos mayores enfrentan restricciones financieras que les obligan a tomar decisiones difíciles sobre cómo gastar su dinero. La medicina tradicional, aunque puede ser útil en ciertos contextos, no siempre proporciona el mismo nivel de atención o eficacia que la medicina convencional. Además, priorizar gastos en necesidades no básicas puede resultar en la falta de acceso a medicamentos, consultas médicas y tratamientos necesarios, lo que a su vez puede agravar sus condiciones de salud.

En este contexto, la carrera de enfermería adquiere una relevancia fundamental. Los profesionales de enfermería están en una posición privilegiada para identificar las necesidades específicas de esta población y desarrollar intervenciones personalizadas que no solo aborden sus problemas de salud inmediatos, sino que también promuevan su bienestar general y su autonomía. Esto incluye la educación sobre el manejo de enfermedades, la promoción de hábitos de vida saludables y el apoyo en la toma de decisiones informadas sobre su atención médica.

Además, los enfermeros y enfermeras pueden actuar como defensores de sus pacientes, ayudándoles a navegar por el sistema de salud y asegurándose de que reciban la atención adecuada. Esto es especialmente importante en un contexto donde

los adultos mayores pueden sentirse vulnerables o desinformados sobre las opciones de tratamiento disponibles.

Este estudio se estructura en varios capítulos. El primer capítulo abarca la identificación del problema de investigación, formulación de objetivos y justificación del estudio. El segundo capítulo presenta el marco teórico, incluyendo antecedentes y formulación de hipótesis. El tercer capítulo detalla la metodología empleada para la recolección y análisis de datos. Por último, el cuarto capítulo expone los resultados obtenidos y su discusión, junto con conclusiones y recomendaciones.

## INDICE

DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
RESUMEN	
ABSTRACT	
INTRODUCCIÓN	
INDICE	

## CAPITULO I

### PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1. Identificación y determinación del problema .....	1
1.2. Delimitación de la investigación. ....	3
1.3. Formulación del problema.....	4
1.3.1. Problema general .....	4
1.3.2. Problemas específicos.....	4
1.4. Formulación de objetivos. ....	5
1.4.1. Objetivo general.....	5
1.4.2. Objetivos Específicos.....	5
1.5. Justificación de la investigación. ....	5
1.5.1. Justificación teórica. ....	5
1.5.2. Justificación práctica.....	6
1.5.3. Justificación metodológica. ....	6
1.6. Limitaciones de la investigación.....	6

## CAPITULO II

### MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes de estudio .....	7
2.2. Bases teórico-científicas. ....	10
2.3. Definición de términos básicos.....	17
2.4. Formulación de hipótesis. ....	18

2.4.1. Hipótesis general.....	18
2.4.2. Hipótesis Específicas.....	18
2.5. Identificación de variables.....	19
2.6. Definición operacional de variables e indicadores.....	20

### **CAPITULO III**

#### **METODOLOGIA Y TECNICAS DE INVESTIGACION**

3.1. Tipo de Investigación.....	22
3.2. Nivel de investigación.....	22
3.3. Método de investigación.....	22
3.4. Diseño.....	22
3.5. Población y muestra.....	23
3.6. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos.....	23
3.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	23
3.8. Tratamiento estadístico.....	24
3.9. Orientación ética filosófica y epistémica.....	24

### **CAPITULO IV**

#### **RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

4.1. Descripción del trabajo de campo.....	25
4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados.....	25
4.3. Prueba de hipótesis.....	36
4.4. Discusión de resultados.....	40

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1:</b> Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65 según Calidad de vida de la población beneficiaria del Distrito de Acobamba 2023 .....	25
<b>Tabla 2:</b> Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65 dimensión accesibilidad según Calidad de vida de la población beneficiaria del Distrito de Acobamba 2023.....	27
<b>Tabla 3:</b> Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65 dimensión oportunidad según Calidad de vida de la población beneficiaria del Distrito de Acobamba 2023...	28
<b>Tabla 4:</b> Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65 dimensión exactitud según Calidad de vida de la población beneficiaria del Distrito de Acobamba 2023...	30
<b>Tabla 5:</b> Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65 dimensión disponibilidad según Calidad de vida de la población beneficiaria del Distrito de Acobamba 2023.....	31
<b>Tabla 6:</b> Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65 dimensión tiempo según Calidad de vida de la población beneficiaria del Distrito de Acobamba 2023...	33
<b>Tabla 7:</b> Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65 dimensión impacto según Calidad de vida de la población beneficiaria del Distrito de Acobamba 2023...	34
<b>Tabla 8:</b> Medidas Simétricas .....	36
<b>Tabla 9:</b> Medidas Simétricas .....	36
<b>Tabla 10:</b> Medidas Simétricas .....	37
<b>Tabla 11:</b> Medidas Simétricas .....	38
<b>Tabla 12:</b> Medidas Simétricas .....	38
<b>Tabla 13:</b> Medidas Simétricas .....	39
<b>Tabla 14:</b> Medidas Simétricas .....	40

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

<b>Gráfico 1:</b> Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65 según Calidad de vida de la población beneficiaria del Distrito de Acobamba 2023 .....	26
<b>Gráfico 2:</b> Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65 dimensión accesibilidad según Calidad de vida de la población beneficiaria del Distrito de Acobamba 2023.....	28
<b>Gráfico 3:</b> Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65 dimensión oportunidad según Calidad de vida de la población beneficiaria del Distrito de Acobamba 2023.....	29
<b>Gráfico 4:</b> Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65 dimensión exactitud según Calidad de vida de la población beneficiaria del distrito de Acobamba 2023 ...	31
<b>Gráfico 5:</b> Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65 dimensión disponibilidad según Calidad de vida de la población beneficiaria del Distrito de Acobamba 2023.....	32
<b>Gráfico 6:</b> Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65 dimensión tiempo según Calidad de vida de la población beneficiaria del Distrito de Acobamba 2023...	34
<b>Gráfico 7:</b> Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65 dimensión impacto según Calidad de vida de la población beneficiaria del Distrito de Acobamba 2023...	35

## **CAPITULO I**

### **PROBLEMA DE INVESTIGACION**

#### **1.1. Identificación y determinación del problema**

Los adultos mayores son un grupo vulnerable que genera preocupación entre autoridades locales, regionales y el gobierno central, especialmente a través del MIDIS y diversas organizaciones sociales. Por esta razón, el gobierno nacional implementa políticas y programas sociales para proteger a este sector. (1).

En Perú, el 10.4% de la población, equivalente a más de 7 millones de personas, son adultos mayores de 65 años. Esta población enfrenta problemas de pobreza y salud, especialmente en las áreas rurales. A pesar de sus dificultades, muchos siguen trabajando en el campo para poder subsistir, ya que dejar de laborar podría empeorar su situación económica. En estas zonas, la mayoría no cuenta con pensiones, lo que deja a los mayores sin protección financiera. Aquellos que ya no pueden trabajar dependen de la ayuda de familiares y vecinos para sobrevivir. (2)

La población ha crecido en promedio un 1,6% anual, pero los adultos mayores de 60 años han crecido a un ritmo más acelerado, del 2,8%. En el departamento de Junín, hay 120,202 adultos y 33,000 beneficiarios de pensiones. Desde 1950, la proporción de personas mayores ha aumentado del

5,7% al 12,7% en 2020. A fines del 2020, el 39,1% de los hogares en Perú tenía al menos un miembro de 60 años o más; en Lima Metropolitana, esta cifra es del 41,4%, mientras que en áreas rurales llega al 44,2%. (2)

Durante este período, se ha observado que el 18,3% de los jefes o jefas de hogar que son adultos mayores forman parte del programa social Pensión 65. Analizando las cifras por sexo, se destaca que este programa beneficia al 20,7% de las mujeres adultas mayores que lideran sus hogares, en comparación con el 16,9% de los hombres adultos mayores.

En la región de Huancavelica, el programa Pensión 65 beneficia a 22,093 personas en 100 distritos, mientras que en el departamento de Junín apoya a 23,400 adultos mayores en 124 distritos, incluyendo 1,857 personas en la intervención Saberes Productivos, de las cuales 492 están en la provincia de Huancayo. A nivel nacional, el 26,1% de los hogares tiene a un adulto mayor como jefe de familia, con una mayor presencia femenina: el 27,7% de los hogares liderados por mujeres tienen a una adulta mayor al mando, frente al 25,3% en hogares dirigidos por hombres. En áreas rurales, el 43,3% de los hogares está encabezado por mujeres adultas mayores, en contraste con el 27,4% de los hombres. En zonas urbanas, la diferencia es mínima: 24,8% para mujeres y 24,6% para hombres.

El 82,3% de las mujeres adultas mayores sufre de problemas de salud crónicos, frente al 69,1% de los hombres, lo que muestra una diferencia notable de 13,2 puntos. En Lima Metropolitana, este porcentaje asciende al 83,9%, mientras que en áreas urbanas y rurales, se sitúa en 83,4% y 78,3% respectivamente. En todas las zonas, hay más mujeres que hombres con problemas de salud crónicos.

Respecto al seguro de salud, el 85,5% de las personas mayores de 60 años están afiliadas a algún tipo de cobertura. En áreas rurales, la afiliación es del 89,7%, en Lima Metropolitana del 86,9% y en el resto urbano del 81,9%.

Entre los asegurados, el 34,9% tiene solo EsSalud y el 46,1% solo el Seguro Integral de Salud (SIS). En comparación con el año anterior, la afiliación al SIS ha crecido en 4,9 puntos porcentuales, mientras que la situación con EsSalud se ha mantenido estable. (3)

Durante el gobierno de Ollanta Humala Tasso en Perú, se instauró el "Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65", destinado a proteger a los adultos mayores de 65 años que viven en extrema pobreza. Este programa cuenta con dos componentes clave: la entrega bimensual de un subsidio económico de 250 nuevos soles a cada beneficiario, y el fomento de la protección social mediante la vinculación con otras entidades públicas, como el Ministerio de Salud, que garantiza la afiliación al Seguro de Salud (SIS) para acceso a servicios de salud preventiva.

El estudio busca la mejora del bienestar biológico, psicológico y social de los adultos mayores, por lo que este estudio busca analizar la relación entre el programa Pensión 65 y la calidad de vida de los beneficiarios. Sin embargo, se tiene referencias de que la subvención que perciben lo destinan a gastos en alimentación y vestido, la calidad nutricional de los alimentos consumidos es inadecuada, y los beneficiarios carecen de información sobre nutrición adecuada para esta etapa de la vida. Además, el apoyo familiar se vuelve crucial, ya que la familia es el principal recurso para cuidar a los ancianos con problemas de salud o pérdida de autonomía.

## **1.2. Delimitación de la investigación.**

### **a. Delimitación conceptual.**

Este estudio aborda dos aspectos clave: el Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65 y la calidad de vida de sus beneficiarios.

### **b. Delimitación espacial.**

El estudio se realizó en el distrito de Acobamba con los beneficiarios del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65.

**c. Delimitación temporal.**

El estudio tuvo una duración aproximada de 6 meses, que fue el tiempo total del cronograma.

**d. Delimitación social.**

Esta investigación favoreció a los beneficiarios del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65 y a sus familiares, quienes conocieron la calidad de vida de esta población vulnerable.

**1.3. Formulación del problema.**

**1.3.1. Problema general**

¿Cómo se asocia el Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65 con la calidad de vida de la población beneficiaria del Distrito de Acobamba 2023?

**1.3.2. Problemas específicos.**

- a. ¿Cómo se asocia la dimensión Accesibilidad con la calidad de vida de la población beneficiaria del Distrito de Acobamba?
- b. ¿Cómo se asocia la dimensión Oportunidad con la calidad de vida de la población beneficiaria del Distrito de Acobamba?
- c. ¿Cómo se asocia la dimensión Exactitud con la calidad de vida de la población beneficiaria del Distrito de Acobamba?
- d. ¿Cómo se asocia la dimensión Disponibilidad con la calidad de vida de la población beneficiaria del Distrito de Acobamba?
- e. ¿Cómo se asocia la dimensión Tiempo de espera con la calidad de vida de la población beneficiaria del Distrito de Acobamba?
- f. ¿Cómo se asocia la dimensión Impacto percibido con la calidad de vida de la población beneficiaria del Distrito de Acobamba?

#### **1.4. Formulación de objetivos.**

##### **1.4.1. Objetivo general**

Determinar la asociación entre el Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65 con la calidad de vida de la población beneficiaria del Distrito de Acobamba.

##### **1.4.2. Objetivos Específicos.**

- a. Asociar la dimensión Accesibilidad con la calidad de vida de la población beneficiaria del Distrito de Acobamba.
- b. Asociar la dimensión Oportunidad con la calidad de vida de la población beneficiaria del Distrito de Acobamba.
- c. Asociar la dimensión Exactitud con la calidad de vida de la población beneficiaria del Distrito de Acobamba.
- d. Asociar la dimensión Disponibilidad con la calidad de vida de la población beneficiaria del Distrito de Acobamba.
- e. Asociar la dimensión Tiempo de espera con la calidad de vida de la población beneficiaria del Distrito de Acobamba.
- f. Asociar la dimensión Impacto percibido con la calidad de vida de la población beneficiaria del Distrito de Acobamba.

#### **1.5. Justificación de la investigación.**

##### **1.5.1. Justificación teórica.**

Esta investigación tiene como objetivo evaluar la relación entre el Programa Nacional de Asistencia Solidaria "Pensión 65" y la calidad de vida de sus beneficiarios. La población de adultos mayores es considerada un grupo vulnerable, y su crecimiento demográfico ha ido en aumento cada año en todo el país, lo que resalta su posición como una de las prioridades en los programas sociales que el estado promueve. En el ámbito de la enfermería, esta temática se inserta en la asignatura del cuidado del adulto y adulto mayor, lo cual es fundamental para que los profesionales de la salud aborden de manera efectiva

las necesidades sanitarias y de servicios básicos de esta población. Estas necesidades impactan directamente en su calidad de vida, enfatizando la relevancia de la atención integral que se les debe proporcionar.

#### **1.5.2. Justificación práctica.**

El Programa Pensión 65 tiene como objetivo reducir la vulnerabilidad social de las personas que viven en pobreza y pobreza extrema. Es fundamental evaluar cómo este programa impacta en la calidad de vida de sus beneficiarios.

#### **1.5.3. Justificación metodológica.**

La metodología empleada en esta investigación puede servir de referencia para estudios futuros a nivel local, regional y nacional. Los resultados obtenidos respaldan la validez del instrumento utilizado, el cual se ha establecido para evaluar la relación entre el Programa Pensión 65 y la calidad de vida de los beneficiarios en el distrito de Acobamba.

### **1.6. Limitaciones de la investigación.**

#### **Limitante teórica:**

La investigación fue viable ya que se cuenta con todos los materiales e insumos para llevar a cabo la ejecución del mismo.

#### **Limitante temporal:**

En este estudio se empleó un diseño descriptivo de tipo correlacional, y los datos recolectados abarcaron un periodo breve debido a las características de las variables analizadas.

#### **Limitante espacial:**

No se ha encontrado limitaciones de carácter institucional ni geográfico.

## **CAPITULO II**

### **MARCO TEORICO**

#### **2.1. Antecedentes de estudio**

##### **Antecedente Internacionales.**

**Villarreal M. Et. al (2023). México.** Este estudio buscó evaluar la calidad de vida de personas mayores en dos centros de atención, involucrando a 100 adultos de entre 60 y 98 años. Se dividieron en grupos del ISSSTE y Ciudad del Anciano, y se analizaron sus datos con un enfoque MANOVA, usando la escala WHOQOL-OLD que evalúa seis dimensiones de calidad de vida. Los resultados revelaron diferencias notables: los adultos del ISSSTE reportaron una percepción más positiva en capacidades sensoriales, mientras que los del Ciudad del Anciano se sintieron mejor en cuanto a su participación social. (4)

**García L. et. al. (2020). Cuba.** Se llevó a cabo un estudio en el Policlínico Docente "Luis Li Trigent" en Güines para evaluar cómo perciben su calidad de vida 521 adultos mayores. Los investigadores utilizaron un método aleatorio y aplicaron el Examen Mínimo Estado Mental y la Escala de calidad de vida para la tercera edad. Los hallazgos revelaron que la mayoría de las personas de entre 60 y 69 años, especialmente los hombres y aquellos con educación secundaria, tenían una percepción media de su calidad de vida. Los factores más influyentes en esta percepción fueron la salud y la satisfacción con la vida. En resumen, la

mayoría de los pacientes geriátricos evaluados consideraron que su calidad de vida era media, destacando la importancia de la salud y la satisfacción personal en su evaluación. (5)

**Silvestre D. Et. al. (2019). México.** El objetivo de este estudio fue analizar la calidad de vida social de los adultos mayores en Guerrero, México. Para ello, se realizó una investigación cuantitativa con una muestra de 75 personas de 65 años o más, seleccionadas de manera aleatoria en asilos, casas de día y áreas rurales. Se utilizaron dos cuestionarios: uno sobre datos sociodemográficos y otro de salud (SF-36 versión 2). Los hallazgos mostraron que el 80% de los encuestados manifestó una mala calidad de vida. En conclusión, los adultos mayores en Guerrero enfrentan significativos problemas físicos, emocionales y sociales, lo que perjudica su bienestar general. (6)

#### **Antecedentes nacionales.**

**Chahuare E. (2023) Lima.** El artículo analiza la calidad de vida en adultos mayores desde distintas perspectivas. Reconoce su fortaleza, pero también su vulnerabilidad y el mayor riesgo de enfermedades que enfrentan. Se concluye que la calidad de vida varía entre países debido a diversos factores, y que es un indicador del desarrollo socioeconómico de cada nación. En países con un desarrollo social avanzado, la investigación se centra en aspectos subjetivos, mientras que en América Latina todavía hay poblaciones vulnerables que necesitan considerar factores externos para evaluar su calidad de vida. (7)

**Aguilar K. et. al. 2023). Huamachuco.** Esta investigación busca entender cómo la funcionalidad de la familia se relaciona con la calidad de vida de los adultos mayores en el Centro Integral de Atención al Adulto Mayor. Se llevó a cabo un estudio descriptivo y correlacional con 100 participantes, utilizando entrevistas y cuestionarios desarrollados por Ortega (1999) y la OMS (2013). Los hallazgos indican que existe una relación de baja magnitud entre la funcionalidad familiar y la calidad de vida. En cuanto a la funcionalidad familiar,

el 52% de los participantes mostraron un nivel moderado, el 21% eran moderadamente disfuncionales, el 16% tenían una funcionalidad adecuada y el 11% eran disfuncionales. Respecto a la calidad de vida, el 76% presentaron un nivel moderado, mientras que el 24% tenían una calidad de vida baja. Al desglosar por dimensiones: en la dimensión física, el 71% era moderado; en la psicológica, el 93%; en relaciones sociales, el 59%; y en ambiente, el 74% tenían un nivel moderado, con porcentajes de aquellos que presentaban niveles bajos en cada una de estas dimensiones. (8)

**Delgado I. (2023). Trujillo.** Esta investigación se centró en cómo el apoyo de la familia afecta la calidad de vida de los adultos mayores que asisten al Centro del Adulto Mayor en Salaverry, Trujillo. La muestra incluyó a 28 usuarios activos y se emplearon métodos de análisis diversos, incluyendo entrevistas y encuestas. Los resultados mostraron que el apoyo familiar tiene un efecto positivo en la calidad de vida de estos adultos mayores, destacando la importancia de buenas relaciones familiares en el 96% de los casos y un bienestar social aceptable en el 61%. Además, se observó un alto grado de acompañamiento (86%), comunicación efectiva (100%) y participación familiar (89%), todos factores que influyen significativamente en su calidad de vida. (9)

**Soto L. (2023). Huancayo.** Este estudio se centró en cómo la pandemia de Covid-19 ha impactado la calidad de vida de los adultos mayores. Se recopilieron datos de 50 adultos mayores de 60 años, utilizando el cuestionario WHOQOL-BREF, que evalúa cuatro áreas: salud física, salud psicológica, relaciones sociales y ambiente. De los participantes, el 60% eran mujeres y el 40% hombres, y el 16% tenía alguna enfermedad. Los hallazgos indican que, en salud física, el 78% de los adultos mayores reportaron una calidad de vida regular, el 20% buena y solo el 2% mala. En salud psicológica, la calidad de vida fue mayormente regular a buena. En la dimensión de ambiente, la mayoría tuvo una calidad de vida buena o aceptable, aunque un 2% se sintió mal. Por último,

en relaciones sociales, el 80% consideró su calidad de vida regular, el 14% buena y el 6% mala. (10)

**Zamora R. (2020). Lima.** Este estudio se centró en comparar la calidad de vida de los adultos mayores en La Punta, Lima, y analizar si existían diferencias por género. Se trabajó con una muestra de 103 personas, con 50 hombres y 53 mujeres, que asisten al Centro Integral del Adulto Mayor. Para la evaluación, se utilizó el Test de Calidad de Vida de la OMS, que mide seis áreas clave. Los hallazgos indicaron que no existían diferencias significativas en la calidad de vida entre hombres y mujeres mayores. (11)

## **2.2. Bases teórico-científicas.**

### **I. Programa Nacional De Asistencia Solidaria Pensión 65**

#### **1. Reseña histórica.**

El Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65 se instauró el 19 de octubre de 2011, a través del Decreto Supremo N° 081–2011-PCM, con el objetivo de proteger a los grupos sociales más vulnerables, incluyendo a las personas mayores de 65 años que no cuentan con los recursos básicos para vivir. (12)

#### **2. Visión misión.**

##### **Visión.**

El Perú brinda protección a las personas mayores de 65 años que pertenecen a grupos vulnerables, buscando mejorar su bienestar. Aquellos que forman parte del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65 pueden acceder a servicios públicos especialmente diseñados para ellos, lo que les permite integrarse mejor en la sociedad. (13)

##### **Misión.**

El objetivo es ofrecer apoyo a los adultos mayores de 65 años en situación de vulnerabilidad, mediante una ayuda económica que mejore

su calidad de vida. Además, se busca facilitar su acceso a servicios públicos, promoviendo la colaboración entre diferentes sectores y gobiernos.

### **3. Objetivos Estratégicos.**

- a) Crear y ofrecer servicios de calidad que ayuden a mejorar la vida de las personas mayores de 65 años, asegurando su bienestar y protección social.
- b) Mejorar la colaboración entre diferentes sectores y gobiernos para poner en marcha servicios sociales que apoyen a los mayores en su día a día. (13)

### **4. Actividades.**

#### **Actividad 1: entrega de la subvención monetaria a las usuarias y usuarios.**

El objetivo de esta actividad es entregar puntualmente una subvención de 250 soles a los beneficiarios del programa Pensión 65. Esta ayuda se otorga cada dos meses, basándose en la lista de usuarios activos y criterios de prioridad establecidos en normativas específicas. Los pagos se realizan a través del sistema bancario, según un cronograma previamente coordinado para cada operación. (13)

#### **Procesos.**

##### **01. Proceso de afiliación y verificación.**

El proceso comienza con la identificación de adultos mayores en extrema pobreza que cumplen con los criterios establecidos. Estos pueden ser incorporados al programa bimestralmente. Los pasos son los siguientes:

- Se solicita al Sistema de Focalización de Hogares (SISFOH) las listas de personas mayores de 65 años en situación de pobreza extrema para incluirlas en el programa Pensión 65.

- Se coordina con las unidades territoriales para recoger las declaraciones juradas de los potenciales beneficiarios, que serán enviadas por los gobiernos locales para su afiliación.
- Los documentos se procesan digitalmente.
- Se verifica que se cumplan todos los requisitos mediante la comparación de bases de datos de instituciones como la ONP, la SBS, el RENIEC y ESSALUD, entre otras. (13,14)

## **02. Proceso de transferencia monetaria.**

El programa ofrece una subvención bimestral de S/ 250.00 (doscientos cincuenta soles) a sus participantes, depositada en cuentas de ahorro en el Banco de la Nación. El proceso de transferencia incluye varias etapas:

- Se determina el importe a transferir a cada beneficiario, ya sea regular o reincorporado, según lo reportado por la coordinación de afiliaciones.
- Se eligen los lugares de pago basados en la ubicación de los beneficiarios.
- Se preparan cartas órdenes y archivos electrónicos para la transferencia a las cuentas de los beneficiarios.
- Se trabaja con el Banco de la Nación para crear un cronograma de pagos en diferentes agencias y puntos, utilizando Empresas Transportadoras de Valores (ETV).
- Los cronogramas se distribuyen a nivel distrital para que los equipos locales y autoridades puedan informar a los beneficiarios.

Este proceso asegura que los beneficiarios reciban su apoyo económico de manera organizada y eficiente.

### **03. Gestión de Calidad.**

La gestión de calidad en Pensión 65 se enfoca en mantener y mejorar nuestro Sistema de Gestión de Calidad, buscando siempre optimizar la experiencia de nuestras usuarias y usuarios mediante un proceso continuo de mejora. (13,14)

#### **ACTIVIDAD 2: Articulación con actores locales para promover la provisión de servicios sociales.**

Pensión 65 colabora con gobiernos y organizaciones de la sociedad civil para garantizar que sus beneficiarios reciban servicios de calidad que complementen la ayuda económica. Al atender diferentes aspectos del bienestar, se busca ofrecer una protección integral a este grupo de personas. (13,14)

Este programa incluye a todas las personas mayores de 65 años y que como requisito fundamental es estar en situación de pobreza y pobreza extrema. No hay un diagnóstico preciso que permitiría conocer específicamente la cantidad de los mayores de 65 años, ya que es una población que no permanece siempre en un mismo lugar.

## **II. Calidad De Vida.**

### **2.1. Concepto.**

La calidad de vida de los adultos mayores depende de diversos factores que influyen en su bienestar, como la vivienda, la alimentación, la educación y las libertades personales. Cada individuo enfrenta el envejecimiento de manera única, adaptándose a su entorno físico y social, lo que puede afectar su salud, memoria y bienestar emocional. Aunque ha habido progresos en comprender este concepto, aún se requiere más investigación para ofrecer herramientas y estrategias que ayuden a profesionales y organizaciones a evaluar y mejorar la calidad de vida de este grupo. (15)

## **2.2. Dimensiones e Indicadores de Calidad de Vida.**

El modelo de calidad de vida se basa en ocho dimensiones clave: bienestar emocional, relaciones interpersonales, bienestar material, desarrollo personal, bienestar físico, autodeterminación, inclusión social y derechos. Los indicadores de calidad de vida son aspectos específicos dentro de estas dimensiones que muestran cómo una persona percibe su propia vida y situaciones. (16).

Al elegir un indicador, es importante considerar varios factores: debe estar relacionado con la calidad de vida que medimos, ser válido y confiable, medir cambios de manera efectiva, reflejar solamente lo que queremos evaluar, y ser accesible y adaptado a las necesidades de las personas. Además, es fundamental que se pueda evaluar a lo largo del tiempo y que tenga en cuenta las diferencias culturales. (17).

## **2.3. Avances sobre el modelo propuesto.**

A finales de los años 90, la investigación se centró en definir las dimensiones que componen la calidad de vida de las personas. Se reconoció la necesidad de identificar los indicadores específicos de cada dimensión, ya que estos son esenciales para evaluar y orientar las intervenciones. Schalock y Verdugo señalaron que la información utilizada en su estudio provenía de publicaciones científicas, lo que implica que la relevancia de los indicadores depende de cómo los autores perciben su objeto de estudio. (18)

## **2.4. La Evaluación de la Calidad de Vida.**

La calidad de vida se refiere a un nivel de excelencia en los aspectos fundamentales de la existencia humana. Tradicionalmente, se ha medido por la satisfacción personal con la propia vida. Sin embargo, en las últimas décadas, los investigadores han resaltado la importancia de considerar factores contextuales, especialmente al abordar temas

como la discapacidad, deficiencia física o envejecimiento, que implican cómo las personas se ajustan a su entorno. (19).

Medir la calidad de vida no es fácil porque es un concepto complejo y difícil de definir y evaluar. Sin embargo, el creciente interés por entenderlo ha llevado a más esfuerzos para su evaluación.

## **2.5. Calidad De Vida Y Adulterez.**

La vida de las personas mayores está marcada por cambios, enfermedades y pérdidas, pero esto no impide que puedan disfrutar de un buen bienestar físico, psicológico y social. En sus inicios, las investigaciones sobre la calidad de vida se enfocaron en las habilidades, la memoria y la adaptación a la vejez y la jubilación. Con el tiempo, el interés creció hacia el nivel de actividad y satisfacción en la vida, con el objetivo de mejorar realmente su calidad de vida. Hoy en día, los estudios se centran en identificar factores que afectan su bienestar y también en evaluar los servicios y el apoyo social que reciben.

### **Variables que influyen en la calidad de vida de las personas mayores.**

La calidad de vida se ve influenciada por diversos factores ambientales y personales, que se evalúan a través de indicadores como la salud, la autonomía, la situación financiera, las relaciones sociales, la actividad física, el acceso a servicios de salud y bienestar en el hogar, la satisfacción vital y las oportunidades culturales.

Las características sociodemográficas, como género, edad, estado civil y lugar de residencia, son clave para medir el bienestar subjetivo. Aunque el entorno en el que viven las personas mayores (ya sea en

casa o en una residencia) tiene cierto peso, lo que realmente impacta su calidad de vida son factores como la satisfacción que experimentan, el género (los hombres suelen ser más satisfechos) y su estatus social (quienes tienen mayor estatus disfrutan de una mejor calidad de vida). (21).

Moreno y Ximenes (30) descubrieron que tener un buen funcionamiento físico- es decir, sentirse bien físicamente- puede predecir el apoyo social que una persona recibe. A su vez, este apoyo social influye de manera significativa en los síntomas de depresión y en la satisfacción con la vida. (22)

Kempen, Jelacic y Ormel (23) encontraron que rasgos de personalidad como el neuroticismo y la autoeficacia afectan la calidad de vida relacionada con la salud. Además, el apoyo social, tanto el recibido como el percibido, es fundamental para el bienestar de las personas mayores. La falta de apoyo familiar puede desmotivar a estos individuos en el cuidado de su salud y afectar negativamente su estado general. Cuando el apoyo natural es insuficiente, se vuelve crucial proporcionar asistencia específica para evitar que deban ser institucionalizados. Cuanto mayor es el respaldo social que tienen, menor es la probabilidad de que se enfermen. Por lo tanto, es importante implementar programas de intervención que involucren a familias, grupos de autoayuda, comunidades vecinales y voluntarios. (24).

La calidad de vida de las personas mayores está fuertemente influenciada por la atención de los profesionales de la salud. Un estudio de Wolkenstein y Butler (1992) indica que muchos mayores sienten que los médicos no valoran ni mejoran su calidad de vida, lo que resalta la necesidad de una evaluación más integral que considere tanto la salud física como el bienestar psicosocial.

Investigaciones adicionales muestran que la calidad de vida en personas mayores y pacientes crónicos no está directamente relacionada con factores objetivos como la edad o el acceso a servicios de salud, sino que depende más de elementos subjetivos como la percepción de salud y preocupaciones financieras.

Para los mayores con discapacidades severas, los estudios se centran en la calidad de atención en residencias, evaluando aspectos como el entorno, la cantidad de personal y el apoyo familiar. Un modelo en este ámbito destaca la importancia de los factores institucionales y la cooperación familiar, aunque las habilidades interpersonales, como comunicación y manejo de conflictos, no parecen influir de manera significativa en la calidad del cuidado.

### **2.3. Definición de términos básicos.**

- **Programas sociales.**

Es un proyecto destinado a mejorar la calidad de vida de la comunidad, centrándose en satisfacer las necesidades de un grupo considerable de personas. Usualmente, estos programas sociales son promovidos por el Estado, encargado del bienestar de todos sus ciudadanos.

- **Programa Social Pensión 65.**

El Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65 brinda apoyo económico de 250 soles cada dos meses a adultos mayores de 65 años en situación de pobreza extrema. Este subsidio no solo les ayuda a satisfacer sus necesidades básicas, sino que también mejora su reconocimiento en la familia y la comunidad, y promueve la economía local mediante pequeños mercados y ferias.

#### **Pobreza.**

La pobreza se refiere a la incapacidad de satisfacer necesidades básicas

para una vida digna debido a la falta de recursos como alimentos, vivienda, educación, atención médica, agua potable y electricidad. Puede impactar a individuos, grupos o incluso a comunidades enteras.

#### **Pobreza extrema.**

Es la forma más extrema de pobreza, donde las personas no pueden satisfacer múltiples necesidades básicas para sobrevivir, como alimento, agua potable, vivienda, sanidad, educación y acceso a información. Esta situación no se determina solo por los ingresos, sino también por la disponibilidad y acceso a servicios esenciales.

- **Calidad de vida.**

La calidad de vida en los adultos mayores se define como el resultado de la interacción de diversas características de la vida humana, como vivienda, vestimenta, alimentación, educación y libertades. Cada una de estos factores contribuye de manera distinta al bienestar general, considerando el proceso de envejecimiento y cómo cada individuo se adapta de forma única a su entorno biológico y psicosocial. Esta adaptación afecta aspectos como la salud física, la memoria, el miedo, el abandono, la muerte, la dependencia y la invalidez. (26)

## **2.4. Formulación de hipótesis.**

### **2.4.1. Hipótesis general**

Existe asociación entre el Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65 con la calidad de vida poco adecuada de la población beneficiaria del Distrito de Acobamba.

### **2.4.2. Hipótesis Específicas.**

- a. Existe asociación entre la dimensión Accesibilidad con la calidad de vida poco adecuada de la población beneficiaria del Distrito de Acobamba.

- b. Existe asociación entre la dimensión Oportunidad con la calidad de vida poco adecuada de la población beneficiaria del Distrito de Acobamba.
- c. Existe asociación entre la dimensión Exactitud con la calidad de vida poco adecuada de la población beneficiaria del Distrito de Acobamba.
- d. Existe asociación entre la dimensión Disponibilidad con la calidad de vida poco adecuada de la población beneficiaria del Distrito de Acobamba.
- e. Existe asociación entre la dimensión Tiempo de espera con la calidad de vida poco adecuada de la población beneficiaria del Distrito de Acobamba.
- f. Existe asociación entre la dimensión Impacto percibido con la calidad de vida poco adecuada de la población beneficiaria del Distrito de Acobamba.

## **2.5. Identificación de variables.**

### **Variable 1:**

Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65

### **Variable 2:**

Calidad de Vida de la población beneficiaria.

**2.6. Definición operacional de variables e indicadores.**

VARIABLE	DIMENSIONES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	PARAMETROS DE MEDICION	INSTRUMENTO DE MEDICION
Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Accesibilidad</li> <li>• Oportunidad</li> <li>• Exactitud</li> <li>• Disponibilidad</li> <li>• Tiempo de espera</li> <li>• Impacto percibido</li> </ul>	El Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65 brinda apoyo a personas mayores de 65 años en situación de pobreza extrema, otorgándoles un subsidio de 250 soles cada dos meses.	Este programa nacional está destinado únicamente a personas de ambos géneros mayores de 65 años con bajos recursos económicos en la localidad de la investigación.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificación</li> <li>• Visita domiciliaria</li> <li>• Solicitud</li> <li>• Focalizado</li> <li>• Incluido</li> <li>• Excluido</li> <li>• Requisitos de afiliación</li> <li>• Cupos limitados</li> <li>• Punto ciego.</li> <li>• Edad mínima 65 años</li> <li>• Revaloración</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Favorable</li> <li>• Poco favorable</li> <li>• Aceptable</li> </ul>	Cuestionario programa nacional de asistencia solidaria pensión 65
Calidad de Vida de la población beneficiaria	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bienestar físico.</li> </ul>	La calidad de vida de los adultos mayores se basa en varios factores como la vivienda, la alimentación, la educación y las libertades. Cada uno de estos	Este estudio se enfocará en evaluar la calidad de vida de los beneficiarios en su hogar.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Atención sanitaria</li> <li>• Movilidad</li> <li>• Visión.</li> <li>• Acceso a atenciones medicas</li> <li>• Satisfacción</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Adecuada</li> <li>• Poco adecuada</li> <li>• Aceptable</li> </ul>	Cuestionario calidad de vida.

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bienestar emocional.</li> <li>• Desarrollo Personal.</li> <li>• Bienestar material.</li> <li>• Relaciones interpersonales.</li> <li>• Inclusión Social.</li> <li>• Autodeterminación.</li> <li>• Derechos</li> </ul>	<p>elementos influye en su bienestar, teniendo en cuenta cómo enfrentan el envejecimiento y se ajustan a su entorno. Estas adaptaciones pueden impactar su salud física y mental, llevando a problemas como pérdida de memoria, soledad o dependencia.</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Autoconcepto</li> <li>• Oportunidades de aprendizaje</li> <li>• Habilidades funcionales</li> <li>• Vivienda</li> <li>• Ingresos particulares</li> <li>• Amigos</li> <li>• Relaciones sociales</li> <li>• Apoyo</li> <li>• Integración</li> <li>• Participación</li> <li>• Autonomía</li> <li>• Decisiones.</li> <li>• Derechos legales</li> <li>• Dignidad</li> <li>• Derecho a información</li> <li>• Intimidad</li> </ul>		
--	---	--	--	--	--	--

## **CAPITULO III**

### **METODOLOGIA Y TECNICAS DE INVESTIGACION**

#### **3.1. Tipo de Investigación**

Este estudio se llevó a cabo con un enfoque cuantitativo, buscando comprender ciertos aspectos de manera básica y correlacional.

#### **3.2. Nivel de investigación**

Descriptivo correlaciona

#### **3.3. Método de investigación.**

Se empleó el método científico por tratarse de una investigación cuantitativa, utilizamos un enfoque deductivo, además de realizar un análisis detallado y síntesis de la información. Esto nos permitió llegar a las conclusiones que se presentan en esta investigación.

#### **3.4. Diseño.**

Esta investigación empleó un diseño correlacional para evaluar la relación entre el Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65 y la calidad de vida de los beneficiarios en el Distrito de Acobamba.

### **3.5. Población y muestra.**

#### **Población muestral.**

En este estudio, participaron 55 beneficiarios afiliados al Programa Pensión 65, esta muestra fue accesible por la disponibilidad de recursos financieros, humanos y materiales por parte de las investigadoras.

### **3.6. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos**

#### **Técnicas:**

##### **- Entrevista**

Esta técnica permitió aplicar los instrumentos de investigación directamente a cada unidad de análisis de la muestra, respetando de manera estricta las medidas de protección personal y hacia los beneficiarios.

#### **Instrumentos.**

##### **- Cuestionario sobre el Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65.**

Este instrumento recopiló información sobre la población cautiva, incluyendo aspectos relacionados a sus características como beneficiarios en Acobamba.

##### **- Escala FUMAT sobre calidad de vida.**

Este instrumento evalúa la calidad de vida de los beneficiarios del programa solidario Pensión 65, recopilando datos sobre diversas dimensiones de la variable.

### **3.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos**

La información se procesó utilizando los programas Excel y SPSS V25. Se llevaron a cabo las siguientes etapas: codificación de los instrumentos de investigación, creación de la base de datos, tabulación

electrónica de datos y cruce de variables para elaborar tablas estadísticas que respondieran a las problemáticas, objetivos y hipótesis de la investigación.

### **3.8. Tratamiento estadístico.**

Se presentaron tablas estadísticas junto con las pruebas de contraste de hipótesis, para evaluar la relación entre las hipótesis nulas y alterna a un nivel de significancia del 95%. Se llevó a cabo un análisis y bivariado de los resultados, y se elaboraron las conclusiones, resultados y recomendaciones de la investigación.

### **3.9. Orientación ética filosófica y epistémica**

En el estudio, cada participante completó un consentimiento informado que explicaba el propósito y los objetivos de la investigación. Esto garantizó que comprendieran completamente su participación y su derecho a retirarse cuando lo consideraran necesario.

## CAPITULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 4.1. Descripción del trabajo de campo

El estudio se ha llevado a cabo en la localidad de Acobamba, distrito de la provincia de Tarma, específicamente en el Programa de Pensión 65. Que funciona en la Municipalidad distrital.

#### 4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados.

**Tabla 1:**

*Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65 según Calidad de vida de la población beneficiaria del Distrito de Acobamba 2023*

Programa Social Pensión 65	Calidad de Vida						Total	
	C.V. Adecuada		C.V. Poco adecuada		C.V. Aceptable			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Favorable	11	20,0	20	36,4	10	18,2	41	74,5
Poco favorable	0	0,0	4	7,3	10	18,2	14	25,5
<b>Total</b>	<b>11</b>	<b>20,0</b>	<b>24</b>	<b>43,6</b>	<b>20</b>	<b>36,4</b>	<b>55</b>	<b>100,0</b>

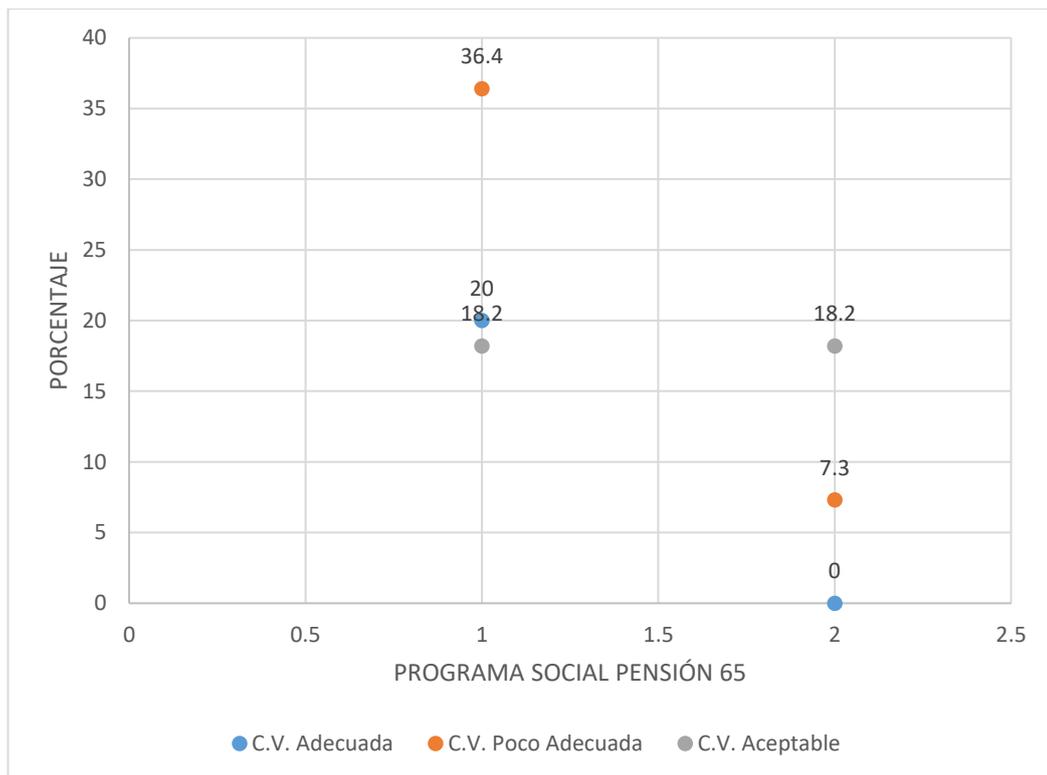
**FUENTE:** Cuestionario PNAS P-65. Escala de FUMAT.

### Análisis:

En la tabla se muestran las principales variables de nuestra investigación. Los resultados revelan que el programa Pensión 65 tiene un impacto positivo en el 74,5% de los beneficiarios, aunque, lamentablemente, el 36,4% de ellos considera que su calidad de vida sigue siendo poco adecuada. Por otro lado, para el 25,5% de los beneficiarios, el programa no resulta tan favorable, y un 18,2% siente que su calidad de vida es aceptable.

### Gráfico 1:

*Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65 según Calidad de vida de la población beneficiaria del Distrito de Acobamba 2023*



**Tabla 2:**

*Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65 dimensión  
accesibilidad según Calidad de vida de la población beneficiaria del  
Distrito de Acobamba 2023*

Dimensión Accesibilidad	Calidad de Vida						Total	
	C.V. Adecuada		C.V. Poco adecuada		C.V. Aceptable			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Favorable	10	18,2	17	30,9	8	14,5	35	63,6
Poco favorable	1	1,8	6	10,9	12	21,9	19	34,6
Aceptable	0	0,0	1	1,8	0	0,0	1	1,8
Total	11	20,0	24	43,6	20	36,4	55	100,0

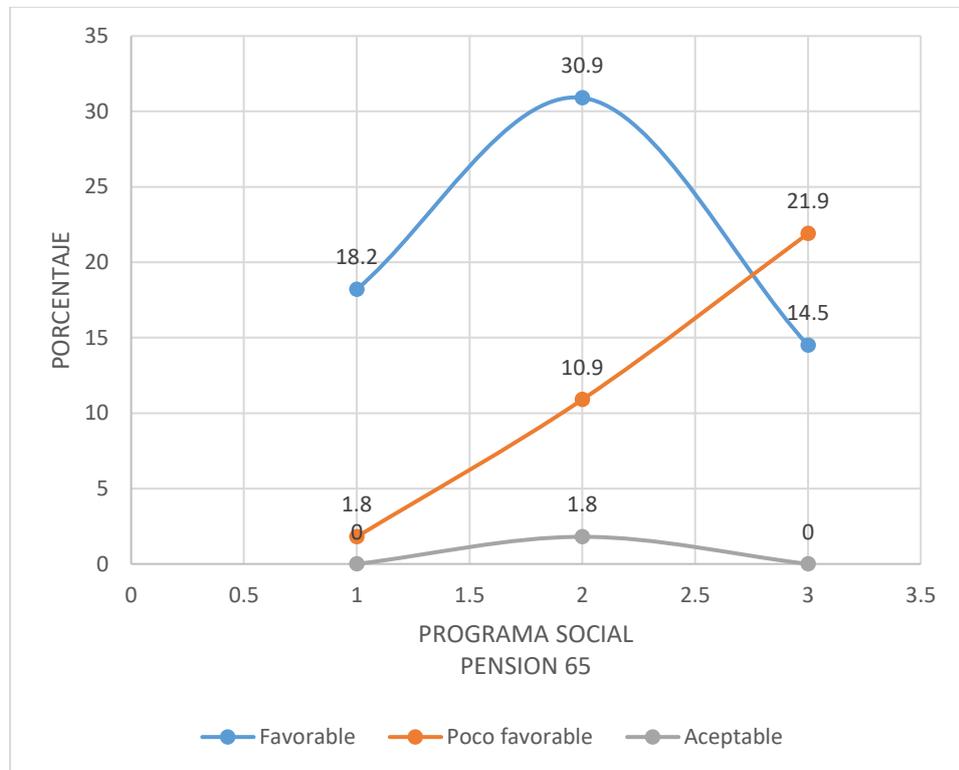
**FUENTE:** Cuestionario PNAS P-65. Escala de FUMAT.

**Análisis:**

En la tabla se muestran los resultados del programa Pensión 65 en relación a la accesibilidad y la calidad de vida de los beneficiarios. Se observa que un 63,6% de ellos considera que la accesibilidad es buena, lo cual es un aspecto positivo. Sin embargo, el 30,9% siente que su calidad de vida es insatisfactoria. Por otro lado, un 34,6% de los beneficiarios considera que el programa no les beneficia lo suficiente, mientras que un 21,9% opina que su calidad de vida es aceptable. Estos datos reflejan una mezcla de experiencias, donde hay aspectos que funcionan bien, pero también áreas que requieren atención.

**Gráfico 2:**

*Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65 dimensión accesibilidad según Calidad de vida de la población beneficiaria del Distrito de Acobamba 2023*



**Tabla 3:**

*Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65 dimensión oportunidad según Calidad de vida de la población beneficiaria del Distrito de Acobamba 2023*

Dimensión Oportunidad	Calidad de Vida						Total	
	C.V. Adecuada		C.V. Poco adecuada		C.V. Aceptable			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Favorable	11	20,0	19	34,5	7	12,8	37	67,3
Poco favorable	0	0,0	5	9,1	11	20,0	16	29,1
Aceptable	0	0,0	0	0,0	2	3,6	2	3,6
Total	11	20,0	24	43,6	20	36,4	55	100,0

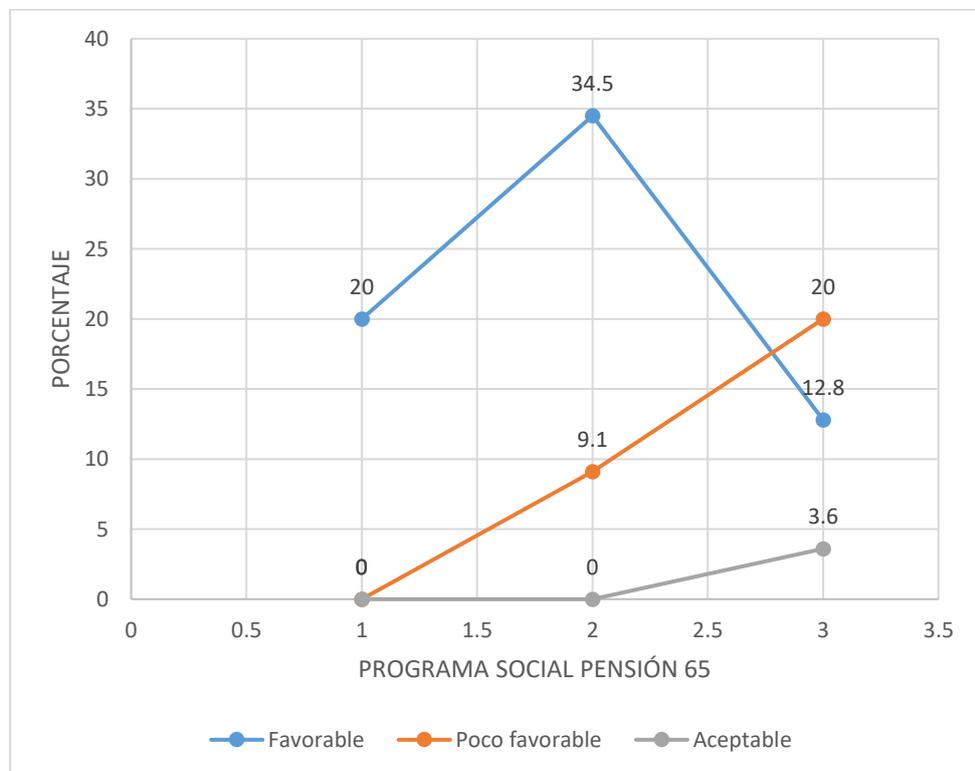
**FUENTE:** Cuestionario PNAS P-65. Escala de FUMAT.

### Análisis:

Los resultados del programa Pensión 65 muestran que una gran parte de los beneficiarios, el 67,3%, ha experimentado oportunidades positivas gracias a esta iniciativa. Sin embargo, hay un 34,5% de ellos que siente que su calidad de vida no es del todo adecuada. Por otro lado, un 29,1% considera que el programa no les está brindando el apoyo que necesitan, y un 20% siente que su calidad de vida es aceptable, aunque podría ser mejor. Estos datos reflejan una situación mixta donde, si bien hay logros, también existen áreas que requieren atención y mejora.

### Gráfico 3:

*Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65 dimensión oportunidad según Calidad de vida de la población beneficiaria del Distrito de Acobamba 2023*



**Tabla 4:**

*Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65 dimensión exactitud según Calidad de vida de la población beneficiaria del Distrito de Acobamba 2023*

Dimensión Exactitud	CALIDAD_DE_VIDA						Total	
	C.V. Adecuada		C.V. Poco adecuada		C.V. Aceptable			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Favorable	10	18,2	19	34,5	11	20,0	40	72,7
Poco favorable	1	1,8	4	7,3	9	16,4	14	25,5
Aceptable	0	0,0	1	1,8	0	0,0	1	1,8
Total	11	20,0	24	43,6	20	36,4	55	100,0

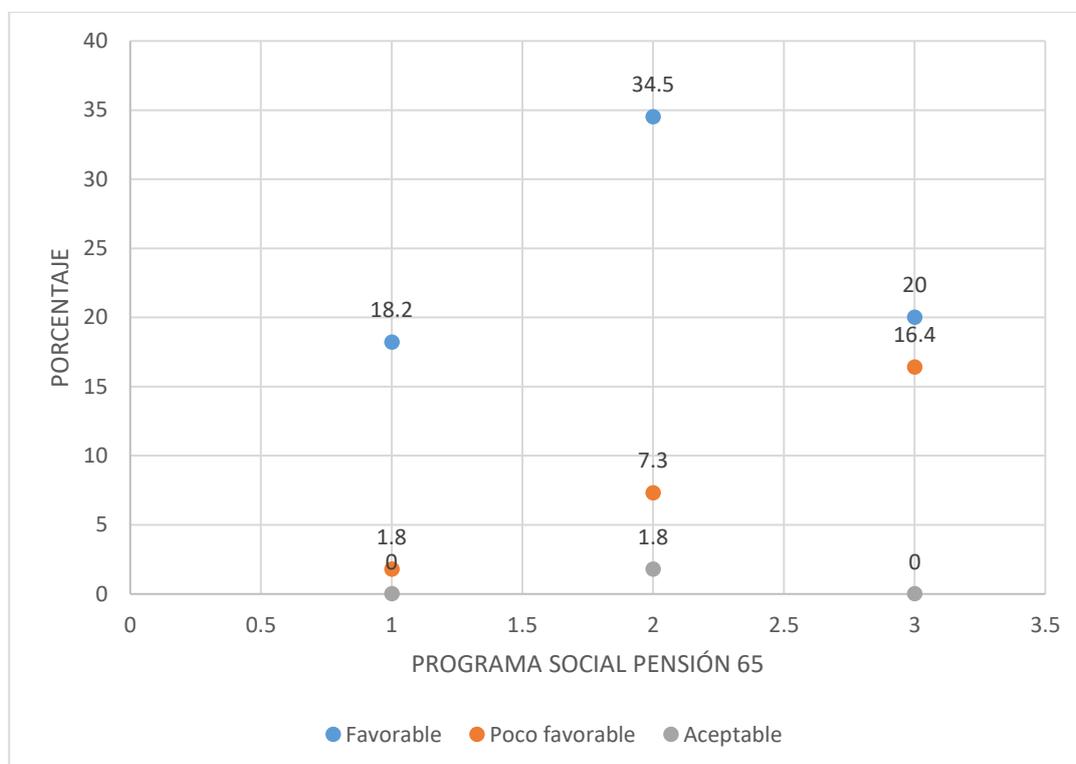
**FUENTE:** Cuestionario PNAS P-65. Escala de FUMAT.

**Análisis:**

En la tabla, se muestran los resultados del programa Pensión 65. Un 72,7% de los beneficiarios considera que la exactitud del programa es favorable, lo que es positivo. Sin embargo, en cuanto a la calidad de vida, un 34,5% de ellos la ve como poco adecuada. Por otro lado, hay un 25,5% que considera que el programa no les resulta favorable, y un 16,4% los beneficiarios cree que su calidad de vida es aceptable. Estos datos reflejan una mezcla de opiniones que resaltan tanto los aspectos positivos como los desafíos del programa.

**Gráfico 4:**

*Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65 dimensión exactitud según Calidad de vida de la población beneficiaria del distrito de Acobamba 2023*



**Tabla 5:**

*Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65 dimensión disponibilidad según Calidad de vida de la población beneficiaria del Distrito de Acobamba 2023*

Dimensión Disponibilidad	Calidad de Vida						Total	
	C.V. Adecuada		C.V. Poco adecuada		C.V. Aceptable			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Favorable	9	16,4	19	34,5	7	12,7	35	63,6
Poco favorable	1	1,8	4	7,3	13	23,7	18	32,8
Aceptable	1	1,8	1	1,8	0	0,0	2	3,6
Total	11	20,0	24	43,6	20	36,4	55	100,0

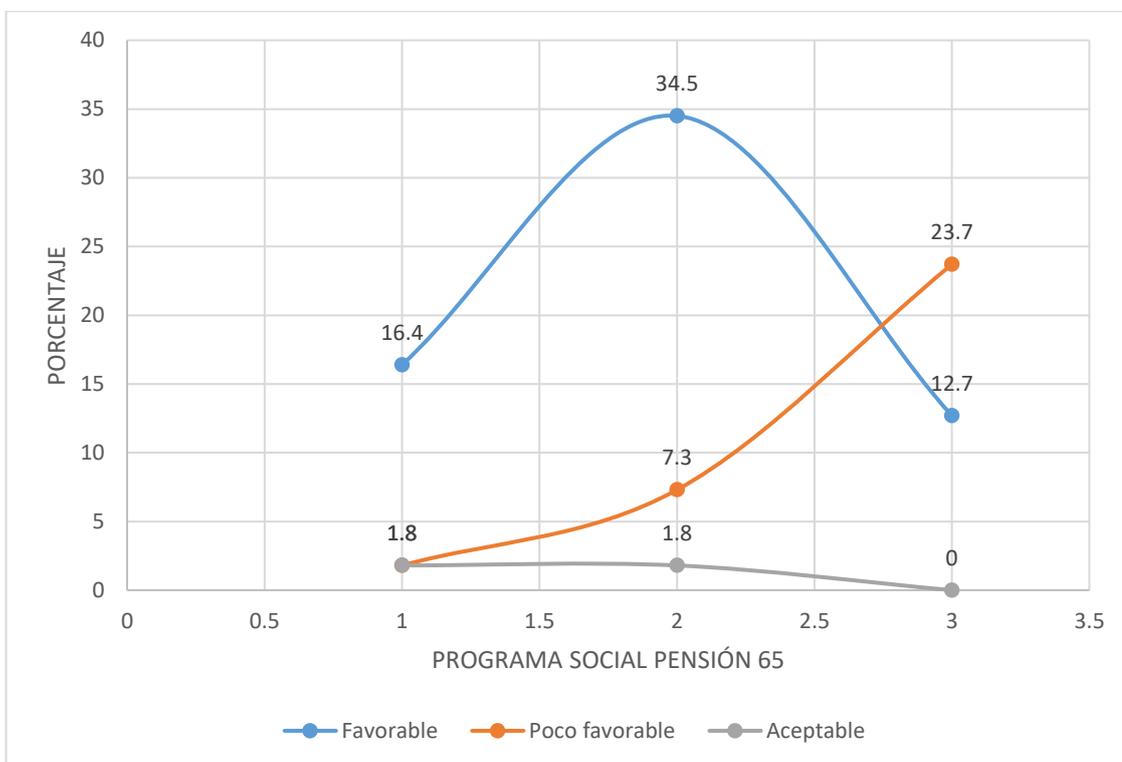
**FUENTE:** Cuestionario PNAS P-65. Escala de FUMAT.

**Análisis:**

En la tabla se muestran los resultados del programa Pensión 65. Un 63,6% de los beneficiarios considera que la disponibilidad del programa es favorable, lo que sugiere que muchos tienen acceso a los beneficios que ofrece. Sin embargo, la calidad de vida de un 34,5% de ellos se percibe como poco adecuada, lo que indica que, a pesar de recibir apoyo, todavía enfrentan desafíos significativos. Por otro lado, un 32,8% de los beneficiarios ve el programa como poco favorable y un 23,7% considera que su calidad de vida es aceptable. Estos datos reflejan una mezcla de percepciones sobre el impacto del programa en la vida de las personas que lo reciben.

**Gráfico 5:**

*Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65 dimensión disponibilidad según Calidad de vida de la población beneficiaria del Distrito de Acobamba 2023*



**Tabla 6:**

*Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65 dimensión tiempo según Calidad de vida de la población beneficiaria del Distrito de Acobamba 2023*

Dimensión Tiempo	Calidad de Vida						Total	
	C.V. Adecuada		C.V. Poco adecuada		C.V. Aceptable			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Favorable	9	16,4	21	38,1	11	20,0	41	74,5
Poco favorable	2	3,6	3	5,5	9	16,4	14	25,5
Total	11	20,0	24	43,6	20	36,4	55	100,0

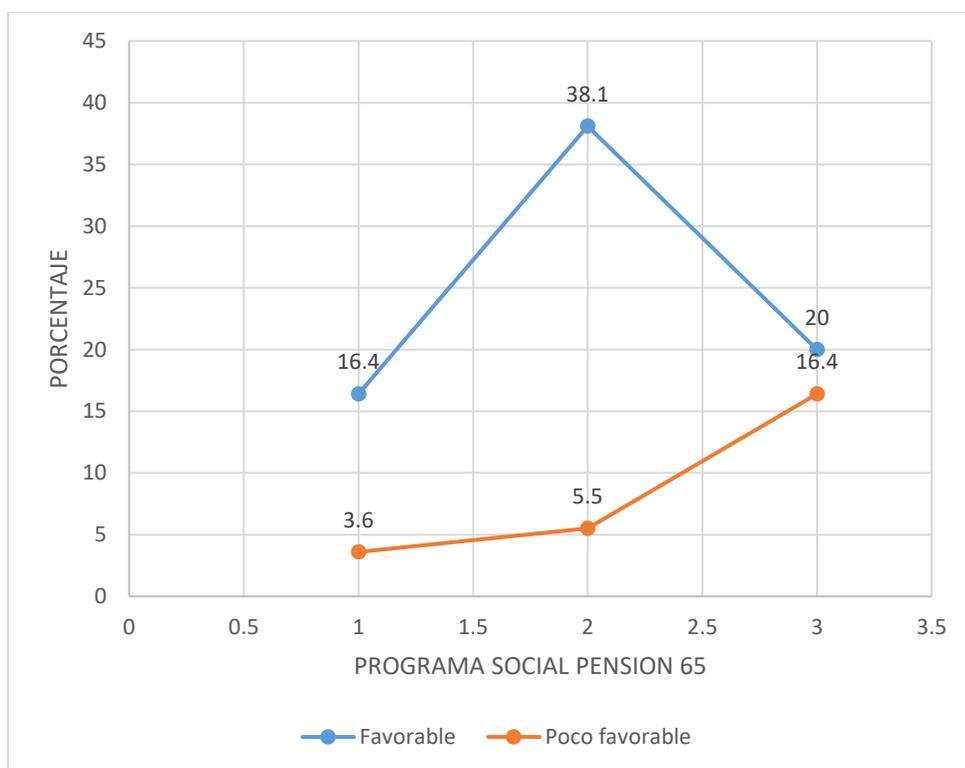
**FUENTE:** Cuestionario PNAS P-65. Escala de FUMAT.

**Análisis:**

En la tabla se muestran los resultados del programa Pensión 65. Se observa que el tiempo de espera es favorable para un 74,5% de los beneficiarios, lo que indica que la mayoría de ellos reciben atención de manera oportuna. Sin embargo, al analizar la calidad de vida de los beneficiarios, se encuentra que un 38,1% considera que su situación es poco adecuada. Por otro lado, un 25,5% de los beneficiarios ve el programa como poco favorable, mientras que un 16,4% considera que su calidad de vida es aceptable. Estos datos reflejan una mezcla de experiencias positivas y áreas donde aún se necesita mejorar.

**Gráfico 6:**

*Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65 dimensión tiempo según Calidad de vida de la población beneficiaria del Distrito de Acobamba 2023*



**Tabla 7:**

*Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65 dimensión impacto según Calidad de vida de la población beneficiaria del Distrito de Acobamba 2023*

Dimensión Impacto	Calidad de Vida						Total	
	C.V. Adecuada		C.V. Poco adecuada		C.V. Aceptable			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Favorable	11	20,0	17	30,9	13	23,6	41	74,5
Poco favorable	0	0,0	7	12,7	7	12,8	14	25,5
Total	11	20,0	24	43,6	20	36,4	55	100,0

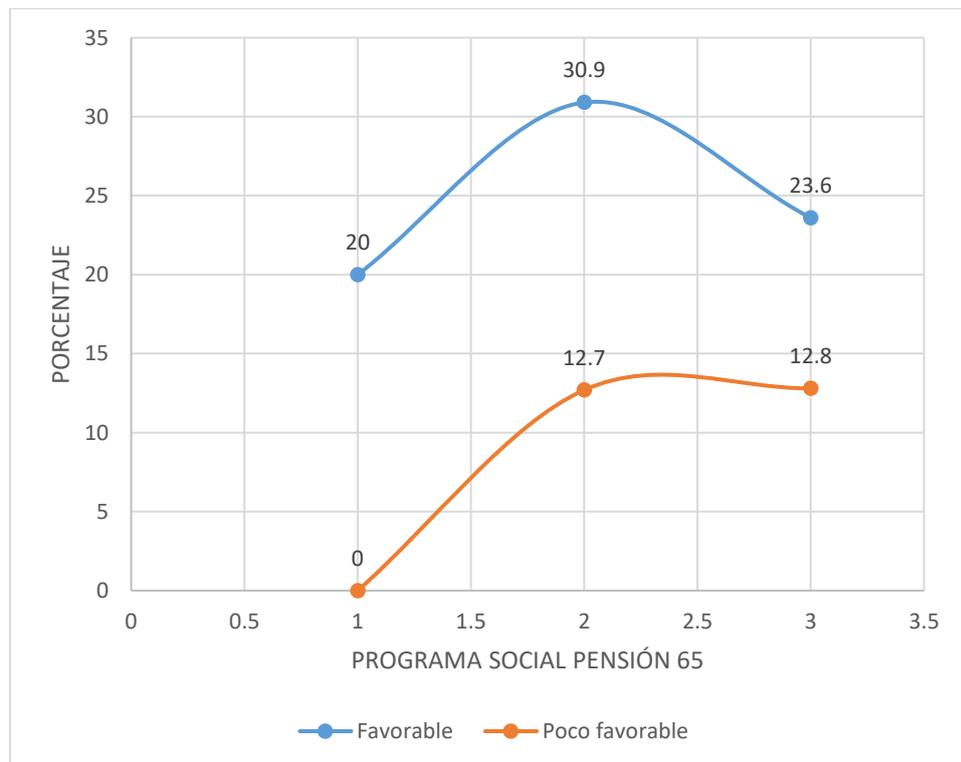
**FUENTE:** Cuestionario PNAS P-65. Escala de FUMAT.

**Análisis:**

En la tabla se muestran los resultados del programa Pensión 65. Es alentador ver que un 74,5% de los beneficiarios considera que el impacto del programa es positivo. Sin embargo, también se observa que el 30,9% de ellos siente que su calidad de vida sigue siendo poco adecuada. Por otro lado, hay un 25,5% que opina que el programa no les favorece, y un 12,8% que considera que su calidad de vida es aceptable. Estos datos reflejan una realidad mixta que invita a seguir trabajando en la mejora del programa para beneficiar a más personas.

**Gráfico 7:**

*Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65 dimensión impacto según Calidad de vida de la población beneficiaria del Distrito de Acobamba 2023*



#### 4.3. Prueba de hipótesis

**Tabla 8:**  
*Medidas Simétricas*

<b>Medidas simétricas</b>		Valor	Error estándar asintótico <sup>a</sup>	T aproximada <sup>b</sup>	Significación aproximada
Intervalo por intervalo	R de Pearson	,439	,093	3,559	,001 <sup>c</sup>
Ordinal por ordinal	Correlación de Spearman	,445	,099	3,616	,001 <sup>c</sup>
N de casos válidos		55			

Valor  $p < 0,05 \rightarrow$  Ho = Se rechaza

Ha = Se acepta

#### **Decisión estadística:**

El valor de rho de Spearman es de 0.445 y el valor p es de 0.001, lo que es menor que 0.05. Esto significa que hay una relación directa y significativa entre las dos variables estudiadas. En este caso, aceptamos la hipótesis alternativa (Ha) y rechazamos la hipótesis nula (Ho). En otras palabras, los resultados sugieren que a medida que una variable cambia, la otra también tiende a hacerlo de manera predecible y significativa.

**Tabla 9:**  
*Medidas Simétricas*

<b>Medidas simétricas</b>		Valor	Error estándar asintótico <sup>a</sup>	T aproximada <sup>b</sup>	Significación aproximada
Intervalo por intervalo	R de Pearson	,360	,112	2,806	,007 <sup>c</sup>
Ordinal por ordinal	Correlación de Spearman	,388	,114	3,066	,003 <sup>c</sup>
N de casos válidos		55			

Valor  $p < 0,05 \rightarrow$   $H_0 =$  Se rechaza

$H_a =$  Se acepta

**Decisión estadística:**

El valor de rho de Spearman es 0,388 y el valor p es 0,003, lo cual es menor que 0,05. Esto sugiere que hay una relación directa y significativa entre las dos variables analizadas. Por lo tanto, podemos aceptar la hipótesis alternativa ( $H_a$ ) y rechazar la hipótesis nula ( $H_0$ ).

**Tabla 10:**  
*Medidas Simétricas*

<b>Medidas simétricas</b>					
		Valor	Error estándar asintótico <sup>a</sup>	T aproximada <sup>b</sup>	Significación aproximada
Intervalo por intervalo	R de Pearson	,528	,078	4,522	,000 <sup>c</sup>
Ordinal por ordinal	Correlación de Spearman	,545	,091	4,738	,000 <sup>c</sup>
N de casos válidos		55			

Valor  $p < 0,05 \rightarrow$   $H_0 =$  Se rechaza

$H_a =$  Se acepta

**Decisión estadística:**

El valor de rho de Spearman es de 0.545, y el valor p es 0.000, que es menor a 0.05. Esto sugiere que hay una relación directa y significativa entre las dos variables que estamos analizando. Por lo tanto, aceptamos la hipótesis alternativa ( $H_a$ ) y rechazamos la hipótesis nula ( $H_0$ ). En otras palabras, los resultados indican que a medida que una variable aumenta, también lo hace la otra, lo que refuerza la idea de que están vinculadas de manera significativa.

**Tabla 11:**  
*Medidas Simétricas*

<b>Medidas simétricas</b>		Valor	Error estándar asintótico <sup>a</sup>	T aproximada <sup>b</sup>	Significación aproximada
Intervalo por intervalo	R de Pearson	,271	,116	2,051	,045 <sup>c</sup>
Ordinal por ordinal	Correlación de Spearman	,303	,120	2,316	,024 <sup>c</sup>
N de casos válidos		55			

Valor  $p < 0,05 \rightarrow$  Ho = Se rechaza

Ha = Se acepta

**Decisión estadística:**

El valor del coeficiente de correlación de Spearman es 0.303 y el valor p es 0.024. Dado que el p-valor es menor que 0.05, esto sugiere que hay una relación directa y significativa entre las dos variables que estamos analizando. En este caso, aceptamos la hipótesis alternativa (Ha) y rechazamos la hipótesis nula (Ho). Esto implica que hay evidencia suficiente para concluir que existe una conexión significativa entre ambas variables.

**Tabla 12:**  
*Medidas Simétricas*

<b>Medidas simétricas</b>		Valor	Error estándar asintótico <sup>a</sup>	T aproximada <sup>b</sup>	Significación aproximada
Intervalo por intervalo	R de Pearson	,284	,150	2,156	,036 <sup>c</sup>
Ordinal por ordinal	Correlación de Spearman	,370	,133	2,899	,005 <sup>c</sup>
N de casos válidos		55			

Valor  $p < 0,05 \rightarrow$  Ho = Se rechaza

Ha = Se acepta

**Decisión estadística:**

El valor de rho de Spearman es de 0,370 y el valor p es de 0,005, que es menor que 0,05. Esto sugiere que hay una relación directa y significativa entre las dos variables. Por lo tanto, aceptamos la hipótesis alternativa (Ha) y rechazamos la hipótesis nula (Ho). En otras palabras, los resultados indican que hay una conexión relevante entre las dos variables estudiadas.

**Tabla 13:**  
*Medidas Simétricas*

<b>Medidas simétricas</b>					
		Valor	Error estándar asintótico <sup>a</sup>	T aproximada <sup>b</sup>	Significación aproximada
Intervalo por intervalo	R de Pearson	,268	,134	2,027	,048 <sup>c</sup>
Ordinal por ordinal	Correlación de Spearman	,283	,136	2,151	,036 <sup>c</sup>
N de casos válidos		55			

Valor  $p < 0,05 \rightarrow$  Ho = Se rechaza

Ha = Se acepta

**Decisión estadística:**

El valor de rho de Spearman es de 0.283 y el valor p es de 0.036, lo cual es menor a 0.05. Esto sugiere que hay una relación directa y significativa entre las dos variables. Por lo tanto, podemos aceptar la hipótesis alternativa (Ha) y rechazar la hipótesis nula (Ho). En otras palabras, los resultados indican que a medida que una variable cambia, la otra también tiende a hacerlo de manera relacionada.

**Tabla 14:**  
*Medidas Simétricas*

<b>Medidas simétricas</b>		Valor	Error estándar asintótico <sup>a</sup>	T aproximada <sup>b</sup>	Significación aproximada
Intervalo por intervalo	R de Pearson	,268	,102	2,027	,048 <sup>c</sup>
Ordinal por ordinal	Correlación de Spearman	,258	,110	1,943	,057 <sup>c</sup>
N de casos válidos		55			

Valor  $p > 0,05 \rightarrow$  Ho = Se acepta

Ha = Se rechaza

**Decisión estadística:**

El valor del coeficiente de correlación de Spearman es 0,258, y el valor p es 0,057. Dado que este valor p es mayor que 0,05, esto sugiere que no hay una relación directa y significativa entre las dos variables que estamos analizando. Por lo tanto, aceptamos la hipótesis nula (Ho) y rechazamos la hipótesis alternativa (Ha). En otras palabras, no encontramos suficiente evidencia para afirmar que existe una conexión importante entre estas variables.

**4.4. Discusión de resultados.**

El programa Pensión 65 es favorable para el 74,5% y la calidad de vida es poco adecuada de los beneficiarios en el 36,4%. El estudio presentado por Villarreal et al. (2023) ofrece una visión importante sobre la calidad de vida de las personas mayores en México y los efectos del programa Pensión 65. Este programa tiene como objetivo proporcionar apoyo económico a adultos mayores en situaciones de vulnerabilidad, y los resultados del estudio indican que el 74,5% de los beneficiarios

considera que este tipo de asistencia es favorable. Sin embargo, a pesar del apoyo financiero, es inquietante que el 36,4% de los beneficiarios reporten que su calidad de vida es poco adecuada.

Es crucial destacar que la calidad de vida no solo depende de los recursos económicos, como los proporcionados por Pensión 65, sino también de factores sociales, emocionales y físicos. En el estudio se utilizaron seis dimensiones de la escala WHOQOL-OLD, lo que permite obtener una evaluación más integral de la calidad de vida en personas mayores. Las diferencias significativas en las dimensiones de capacidades sensoriales y participación social sugieren que, si bien hay recursos económicos en juego, la calidad de vida está modulada por otros aspectos.

La percepción de los adultos mayores del ISSSTE en cuanto a sus capacidades sensoriales más favorables puede indicar un acceso a mejores servicios de salud, rehabilitación o atención que, a su vez, podría contribuir a un mejor uso de sus habilidades sensoriales. Por otro lado, el hecho de que los adultos mayores de la Ciudad del Anciano reporten una mayor percepción en términos de participación social es relevante, ya que la interacción social es fundamental para el bienestar emocional y la salud mental de las personas mayores.

Estos hallazgos invitan a reflexionar sobre la necesidad de políticas integrales que no solo enfoquen el apoyo económico, sino que también promuevan entornos más inclusivos y oportunidades para la participación activa de los adultos mayores en la sociedad. La calidad de vida de los beneficiarios de Pensión 65 podría mejorar significativamente si se implementaran estrategias que aborden las dimensiones sociales y de salud de manera más efectiva, permitiendo que este grupo poblacional no

solo reciba asistencia económica, sino que también participe activamente en su comunidad y disfrute de una vida plena.

El programa Pensión 65 en la dimensión accesibilidad es favorable para el 63,6% y la calidad de vida es poco adecuada de los beneficiarios en el 30,9%. El análisis de la calidad de vida de los beneficiarios del programa Pensión 65 en relación con el estudio realizado en Cuba sobre la percepción de calidad de vida en adultos mayores proporciona una perspectiva interesante sobre cómo diferentes factores pueden influir en el bienestar de este grupo poblacional.

En el caso de Pensión 65, el hecho de que el 63,6% de la población beneficiaria considere que el programa es favorable en términos de accesibilidad indica que cumple una función importante al facilitar el acceso a los recursos y servicios necesarios para su subsistencia. Esto es especialmente relevante para personas de la tercera edad, quienes a menudo enfrentan barreras económicas y sociales que pueden limitar su calidad de vida. Sin embargo, también es preocupante que el 30,9% de los beneficiarios perciban que su calidad de vida es poco adecuada. Este dato sugiere que, a pesar de contar con el apoyo financiero del programa, hay otros factores limitantes que afectan su bienestar, como la salud física y mental, el acceso a servicios de salud adecuados o el aislamiento social.

Por otra parte, el estudio en el Policlínico Docente "Luis Li Trigent" revela que la percepción de calidad de vida es generalmente media entre los adultos mayores, con una notable influencia de la salud y la satisfacción por la vida en esta evaluación. La predominancia de la percepción de calidad de vida media, especialmente entre hombres y personas con educación secundaria, podría reflejar que aquellos que tienen un mayor

nivel educativo pueden tener más recursos o herramientas para enfrentar las dificultades de la vejez.

La conexión entre estos dos contextos es clara: las dimensiones de salud y satisfacción personal son fundamentales no solo para los beneficiarios de Pensión 65, sino también para los adultos mayores en general. Es posible que el apoyo económico proporcionado por Pensión 65 no sea suficiente para garantizar una mejora significativa en la calidad de vida si no se aborda de manera integral el estado de salud y las necesidades emocionales y sociales de los beneficiarios.

El programa Pensión 65 en la dimensión oportunidad es favorable para el 67,3% y la calidad de vida es poco adecuada de los beneficiarios en el 34,5%. El programa Pensión 65 en la dimensión exactitud es favorable para el 72,7% y la calidad de vida es poco adecuada de los beneficiarios en el 34,5%. El análisis del programa Pensión 65 y su impacto en la calidad de vida de los beneficiarios revela aspectos significativos sobre cómo se aborda el bienestar de los adultos mayores en contextos variados. La información presentada sugiere que, aunque una parte considerable de los beneficiarios del Pensión 65 reconoce que el programa es favorable en términos de oportunidades (67,3%) y exactitud (72,7%), aún existen preocupaciones relevantes sobre su calidad de vida, con un 34,5% de los beneficiarios considerando que es poco adecuada.

Desde una perspectiva conceptual, la calidad de vida de los adultos mayores implica un equilibrio entre diversos factores, incluyendo el bienestar económico, la salud física y mental, el acceso a servicios, y la participación social. Si bien programas como Pensión 65 aportan un alivio económico que puede mejorar ciertas dimensiones de la calidad de vida, como la seguridad financiera y la autonomía en decisiones básicas, es

fundamental considerar que la calidad de vida es un constructo multidimensional.

El hecho de que en América Latina persista una población vulnerable resalta la necesidad de políticas integrales que aborden no solo la asistencia económica, sino también otros elementos como atención médica accesible, programas de socialización, y actividades que estimulen el bienestar emocional y psicológico de los adultos mayores. Esto es crucial, considerando que muchos de ellos pueden estar enfrentando problemas de salud o soledad que no se resuelven solamente con ayuda económica.

Además, la variabilidad en la calidad de vida entre países subraya la influencia de factores socioeconómicos, culturales y políticos. En los países con desarrollos sociales más avanzados, se puede permitir un enfoque más centrado en las dimensiones subjetivas de la calidad de vida, como la percepción de bienestar y satisfacción personal. En cambio, en contextos menos privilegiados, es esencial abordar cuestiones más tangibles y externas relacionadas con la infraestructura de salud, vivienda y redes de apoyo social.

El programa Pensión 65 en la dimensión disponibilidad es favorable para el 63,6% y la calidad de vida es poco adecuada de los beneficiarios en el 34,5%. El programa Pensión 65 en la dimensión tiempo de espera es favorable para el 74,5% y la calidad de vida es poco adecuada de los beneficiarios en el 38,1%. La investigación presentada sobre el programa Pensión 65 y su impacto en la funcionalidad familiar y la calidad de vida de los adultos mayores en Huamachuco ofrece una perspectiva relevante sobre las condiciones de vida de este grupo etario, así como sobre los efectos de las políticas públicas en su bienestar.

En primer lugar, es importante destacar que el programa Pensión 65 muestra resultados favorables en cuanto a la disponibilidad de recursos (63,6%) y el tiempo de espera (74,5%). Sin embargo, la calidad de vida de los beneficiarios enfrenta preocupaciones significativas, con un porcentaje considerable que percibe su situación como poco adecuada: el 34,5% en la dimensión de disponibilidad y el 38,1% en el tiempo de espera. Esto sugiere que, a pesar de la ayuda económica proporcionada, muchos adultos mayores aún enfrentan desafíos que afectan su calidad de vida, lo que podría estar vinculado a factores como la salud, la soledad o la falta de acceso a servicios complementarios.

La investigación indica que la funcionalidad familiar presenta una relación directa de baja magnitud con la calidad de vida, lo que sugiere que la dinámica familiar influye en el bienestar de los adultos mayores, aunque no de manera contundente. La funcionalidad familiar moderada, reportada por el 52% de la muestra, y un 21% con una funcionalidad moderadamente disfuncional, revelan un contexto en el cual muchas familias pueden estar lidiando con dificultades que afectan la interacción y el apoyo entre sus miembros.

En cuanto a la calidad de vida, el hecho de que el 76% de los participantes reporten un nivel moderado y el 24% una calidad de vida baja es preocupante. Las dimensiones analizadas, tanto físicas como psicológicas y sociales, muestran que una gran parte de los adultos mayores se encuentra en una situación que podría ser mejorada considerablemente. La dimensión psicológica, donde el 93% de los participantes presenta un nivel moderado, puede indicar que la salud mental de los adultos mayores es un área que merece atención especial, ya que podría influir en su percepción general de calidad de vida.

Las implicaciones de estos hallazgos son múltiples. Primero, es fundamental que el programa Pensión 65 no solo se centre en proporcionar apoyo económico, sino que también busque abordar otras dimensiones del bienestar de los adultos mayores, como la salud física y mental, promoviendo instancias de apoyo social y comunitario. Segundo, las intervenciones dirigidas a mejorar la funcionalidad familiar pueden ser clave para fortalecer el entorno social de los adultos mayores, ayudando a combatir la soledad y el aislamiento.

El programa Pensión 65 en la dimensión impacto es favorable para el 74,5% y la calidad de vida es poco adecuada de los beneficiarios en el 30,9%. La investigación realizada por Delgado (2023) sobre el programa Pensión 65 y su relación con la calidad de vida de los adultos mayores en Salaverry proporciona información valiosa sobre la efectividad de este apoyo gubernamental. En primer lugar, el dato de que el 74,5% de los beneficiarios tiene un impacto favorable del programa indica que, en general, este tipo de iniciativas pueden contribuir de manera positiva a mejorar las condiciones de vida de una parte considerable de la población adulta mayor.

Sin embargo, el hallazgo de que el 30,9% de los beneficiarios considera que su calidad de vida es poco adecuada plantea un reto significativo. Este porcentaje sugiere que, a pesar del apoyo económico que brinda Pensión 65, aún existen factores que dificultan una mejora integral en la calidad de vida de los adultos mayores. Es importante considerar aspectos como el acceso a servicios de salud, el estado de la vivienda, la inclusión social, y la salud mental, que pueden influir en su bienestar general.

El estudio también señala un aspecto crucial en la calidad de vida de los adultos mayores: el impacto del apoyo familiar. Los resultados que muestran que el 96% de los casos tienen buenas relaciones familiares, junto con un alto grado de acompañamiento, comunicación asertiva y participación familiar, son indicadores de que el entorno familiar es un determinante clave en la calidad de vida de los ancianos. Esto resalta la importancia de la red de apoyo social y familiar en el proceso de envejecimiento.

El vínculo entre el apoyo familiar y la mejora en la calidad de vida sugiere que, además de programas gubernamentales como Pensión 65, es vital fomentar y fortalecer las dinámicas familiares y comunitarias.

## CONCLUSIONES

1. El programa Pensión 65 ha tenido un impacto positivo en el 74,5% de sus beneficiarios, brindándoles un apoyo económico que les permite mejorar su situación. Sin embargo, es preocupante que el 36,4% de estas personas aún sientan que su calidad de vida no es la adecuada, lo que indica que, a pesar de recibir la pensión, hay aspectos de su vida que requieren atención y mejora.
2. El programa Pensión 65 tiene un impacto positivo en la accesibilidad, ya que el 63,6% de los beneficiarios lo considera favorable. Sin embargo, es importante mencionar que un 30,9% de ellos siente que su calidad de vida no es del todo adecuada.
3. El programa Pensión 65 está brindando oportunidades positivas para el 67,3% de los beneficiarios. Sin embargo, es importante señalar que el 34,5% de ellos todavía enfrenta una calidad de vida que no resulta del todo adecuada. Esto resalta la necesidad de seguir trabajando para mejorar las condiciones de aquellos que aún no se benefician plenamente de esta iniciativa.
4. El programa Pensión 65 ha mostrado resultados positivos en términos de exactitud, ya que el 72,7% de los beneficiarios lo considera favorable. Sin embargo, a pesar de estas cifras alentadoras, un 34,5% de los beneficiarios sienten que su calidad de vida no es lo suficientemente adecuada. Esto sugiere que, aunque el programa cumple con ciertos aspectos, todavía hay áreas que necesitan mejorar para brindar un mejor bienestar a quienes dependen de él.
5. El programa Pensión 65 se destaca en su disponibilidad, ya que el 63,6% de los beneficiarios lo encuentran favorable. Sin embargo, en cuanto a la calidad de vida de estos beneficiarios, un 34,5% considera que es poco adecuada.

Esto sugiere que, aunque el acceso al programa es positivo para muchos, aún hay un camino por recorrer para mejorar las condiciones de vida de quienes dependen de él.

6. El programa Pensión 65 ha tenido un impacto positivo en el tiempo de espera para el 74,5% de los beneficiarios. Sin embargo, es importante destacar que el 38,1% de ellos siente que su calidad de vida no es del todo adecuada. Esto sugiere que, aunque muchos se benefician del programa, aún hay un número considerable de personas que enfrenta desafíos en su bienestar diario.
7. El programa Pensión 65 ha tenido un impacto positivo para el 74,5% de sus beneficiarios. Sin embargo, se ha observado que el 30,9% de ellos considera que su calidad de vida aún es insatisfactoria. Esto refleja la necesidad de seguir trabajando para mejorar las condiciones de vida de todos los participantes en el programa.

## RECOMENDACIONES

1. Dado que un porcentaje significativo de beneficiarios reporta una calidad de vida poco adecuada, es necesario implementar programas de acompañamiento social que promuevan el bienestar integral, incluyendo atención médica, programas de alimentación y servicios de apoyo psicológico a través del Municipio local del distrito de Acobamba.
2. A los responsables del Programa se les sugiere realizar evaluaciones periódicas del programa para identificar áreas de mejora y ajustar las políticas según las necesidades cambiantes de los beneficiarios.
3. El programa Pensión 65 debería de implementar campañas informativas y de capacitación para que los beneficiarios comprendan mejor cómo aprovechar el programa y acceder a otros servicios complementarios que puedan mejorar su calidad de vida.
4. A los responsables del programa Pensión 65, se sugiere desarrollar programas complementarios que ofrezcan asistencia en áreas como salud, vivienda y empleo, lo que podría contribuir a una mejora general en la calidad de vida de los beneficiarios.
5. Establecer mecanismos de retroalimentación para que los beneficiarios puedan expresar sus inquietudes y sugerencias, asegurando que sus voces sean escuchadas y consideradas en la toma de decisiones.
6. Promover la creación de redes de apoyo comunitarias que permitan a los beneficiarios conectarse entre sí y con recursos locales, lo que puede ayudar a aumentar su sentido de comunidad y bienestar.
7. Implementar indicadores claros para monitorear la calidad de vida de los beneficiarios y evaluar el impacto del programa en aspectos como la salud, la seguridad alimentaria y el acceso a servicios básicos.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sinergia (2023). Gerencia de Proyectos Sociales  
<https://institutosinergia.pe/product/gerencia-social-gerencia-de-proyectos-sociales/>.
2. Mimp. (16 de Julio de 2018). Comisión Multisectorial, Estadísticas. Obtenido de Comisión Multisectorial, Estadísticas:  
<https://www.mimp.gob.pe/adultomayor/regiones/Puno2.html>
3. INEI [www.inei.gob.pe](http://www.inei.gob.pe).  
<https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/01-informe-tecnico-poblacion-adulta-mayor-oct-nov-dic-2020.pdf>
4. Mendoza Vega AM. Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65 y su incidencia en la calidad de vida de los beneficiarios en el Distrito de Uco-Huari-Ancash 2017 [Internet]. Universidad César Vallejo; 2017 [cited 2023 Jun 28]. Available from:  
<http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=ir00912a&AN=CONCYTEC.20.500.12692.12003&lang=es&site=eds-live&scope=site>.
5. Maquera Carrillo J. Percepciones de los beneficiarios del programa pensión 65, sobre los efectos en la calidad de vida en el Centro Poblado de Sarapi Arroyo, Pilcuyo – el Collao 2017 [Internet]. Universidad Nacional del Altiplano; 2018 [cited 2023 Jun 28]. Available from:  
<http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=ir00912a&AN=CONCYTEC.UNAP.8648&lang=es&site=eds-live&scope=site>
6. Vilca Díaz LM. Programa pensión 65 y la calidad de vida de los adultos mayores del Distrito de Coasa, Provincia de Carabaya – 2018 [Internet]. Universidad Nacional del Altiplano; 2019 [cited 2023 Jun 28]. Available from:  
<http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=ir00912a&AN=CONCYTEC.UNAP.11209&lang=es&site=eds-live&scope=site>

7. Paima Ramírez GE. "Gestión del programa nacional de asistencia solidaria (Pensión 65) y la calidad de vida de los usuarios del distrito de Yurimaguas provincia de Alto Amazonas, año 2017" [Internet]. Universidad César Vallejo; 2018 [cited 2023 Jun 28]. Available from: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=ir00912a&AN=CONCYTEC.20.500.12692.26048&lang=es&site=eds-live&scope=site>
8. Minchola Valdiviezo EK. Programa pensión 65 y la calidad de vida de los usuarios del distrito de Coayllo - Cañete, 2017 [Internet]. Universidad César Vallejo; 2017 [cited 2023 Jun 28]. Available from: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=ir00912a&AN=CONCYTEC.20.500.12692.15321&lang=es&site=eds-live&scope=site>
9. Mejía Bolívar S. Calidad de vida en los adultos mayores beneficiarios/as del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65, del distrito de Mara, provincia de Cotabambas, departamento de Apurímac año 2019 [Internet]. Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco; 2020 [cited 2023 Jun 28]. Available from: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=ir00912a&AN=CONCYTEC.20.500.12918.5409&lang=es&site=eds-live&scope=site>
10. Bar Ibarra YY, Silva Santos MM. Calidad de vida de los beneficiarios del programa pensión 65 Municipalidad Distrital, Hualmay 2017 [Internet]. Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2017 [cited 2023 Jun 28]. Available from: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=ir00912a&AN=CONCYTEC.UNJFSC.1909&lang=es&site=eds-live&scope=site>
11. Chavez Cabello RE. Efectos del programa pensión 65 en la calidad de vida de los beneficiarios del distrito Amarilis - Huánuco, 2018 [Internet]. Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2018 [cited 2023 Jun 28]. Available

from:

<http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=ir00912a&AN=CONCYTEC.UNHEVAL.4862&lang=es&site=eds-live&scope=site>

12. Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social-MIDIS (2013). Pensión 65 tranquilidad para más peruanos. Lima. [Acceso 2019 Feb. 19]. Recuperado de: <http://www.pension65.gob.pe/quienes-somos/que-es-pension-65/>
13. Programa Nacional de Asistencia Solidaria. <https://www.pension65.gob.pe/wp-content/uploads/2018/08/MEMORIA-2017.pdf>
14. Encuesta Nacional de Hogares ENAHO 2024. Disponible en; <https://www.google.com/search?q=14.%09Encuesta+Nacional+de+Hogares+ENAHO+2023+y+Sistema+Nacional+de+Focalizaci%C3%B3n+de+Hogares+SISFOH.&client=firefox-b->
15. Significados.com. Base de datos online. Definición de Inequidad [Portada de internet] 2019 [citado 2019 jun 10] disponible en: <https://www.significados.com/inequidad/>
16. Schalock, R. y Verdugo, M.A. (2007). El concepto de calidad de vida en los servicios y apoyos para personas con discapacidad intelectual. *Siglo Cero*, 38 (4), 21-36.
17. Schalock, R.L., Keith, K.D., Verdugo, M.A. y Gómez, L.E. (en prensa). Quality of Life Model Development in the Field of Intellectual Disability. En R. Kobe (Ed.), *Quality of life for people with intellectual disability*. New York: Springer.
18. Schalock, R. y Verdugo, M.A. (2002/2003). *Quality of life for human service practitioners*. Washington, DC: American Association on Mental Retardación [Traducido al castellano por M.A. Verdugo y C. Jenaro. *Calidad de vida. Manual para profesionales de la educación, salud y servicios sociales*. Madrid: Alianza].
19. Verdugo, M. A., Gómez, L. E. y Arias, B. (2007). *La escala integral de calidad*

de vida: desarrollo y estudio preliminar de sus propiedades psicométricas. *Siglo Cero*, 38(4), 37-56.

20. Schalock, R.L. (2000). Three Decades of Quality of Life. En M.L. Wehmeyer y J.R. Patton (Eds.), *Mental retardation in the 21st century* (pp. 335-358). Austin, TX: Pro-Ed.
21. Verdugo, M. A. (dir) (2006). *Cómo mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad. Instrumentos y estrategias de evaluación* (pp. 43-58). Salamanca: Amarú.
22. Moreno, B. y Ximénez C. (1996). Evaluación de la calidad de vida. En Buela Casal G, Caballo V E y Sierra J C (Dir.). *Manual de evaluación en Psicología clínica y de la salud*, Madrid. Siglo XXI: 1045-70.
23. Kempen, G., Jelcic, M. y Ormel, J. (1997). Personality, chronic medical conditions and health-related quality of life among older persons. *Health Psychology*, 16, 539-546.
24. Fernández-Ballesteros, R., Zamarrón, M.D. y Maciá, A. (1996). *Calidad de vida en la vejez en distintos contextos*. Madrid: INSERSO.
25. Montoro, I. (1999). *Intervención psicológica en la vejez*. Madrid: Síntesis.
26. Velandia A. *Investigación en salud y calidad de vida*. 1ra Ed. Bogotá: Universidad Nacional de Colombia; 1994. p. 300.
27. Hernández Sampiere Roberto (2014). *Metodología de la Investigación*. 6 Edición. México.
28. Velandia A. *Investigación en salud y calidad de vida*. 1ra Ed. Bogotá: Universidad Nacional de Colombia; 1994. p. 300.

## **ANEXOS**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

**ANEXO Nº 01**

**CUESTIONARIO PROGRAMA SOCIAL PENSIÓN 65**

**Instrucciones.**

Estimado Adulto Mayor: Esta es una encuesta acerca del programa social Pensión 65. Dada la importancia de la misma, es necesario que respondas con sinceridad y responsabilidad que le caracteriza.

Edad:

Procedencia

Actividad laboral actual:

Nº	PREGUNTAS	ALTERNATIVAS			
	Variable: PROGRAMA SOCIAL PENSIÓN 65				
	Dimensión 1. Accesibilidad	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	NUNCA
1	Ud. Identifica con facilidad a un adulto mayor que no tiene DNI y lo ayuda en todo momento para Ingresar al programa pensión 65.				
2	Ud. Se siente excluido como miembro activo de su comunidad.				
3	Ud. Con que frecuencia cree que en su distrito hay adultos mayores que son excluidos por su condición física.				
4	Ud. Con que frecuencia cree que en su distrito hay adultos mayores que son excluidos por su condición económica,				
	Dimension 2. Oportunidad	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	NUNCA
5	Ud. Siente que su condición Económica es la de un Pobre o pobre Extremo				
6	Ud. Cree que los requisitos que exige el Programa Pensión 65 para ingresar son los adecuados.				
7	Ud. Cree que Usted cumplió con los requisitos que exige el Programa Pensión 65 para ingresar ++				
8	Ud. Piensa que el Programa pensión 65 realiza afiliaciones de nuevos usuarios de manera mensual.				
	Dimension 3. Exactitud	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	NUNCA

-9	Ud. Se siente en confianza durante una la visita domiciliaria que realiza el personal del programa Pensión 65.				
10	Ud. Cree que la Visita Domiciliaria son importantes porque le hacen sentir revalorado y escuchado.				
	Dimension 4. Disponibilidad	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	NUNCA
11	Se siente cómodo con su lugar de pago.				
12	Ud. Llega Temprano a su Lugar de pago.				
13	Ud. Cree que su lugar de pago respeta el horario de atención.				
	Dimension 5. Tiempo de espera	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	NUNCA
14	La entrega de su subvención se realiza en fechas exactas.				
15	Ud. Utiliza La subvención que recibe cada dos meses en su alimentación.				
16	Ud. Utiliza La subvención que recibe cada dos meses para pagar gastos de otros familiares				
17	El Banco de la Nación le atiende en una ventanilla preferencial.				
	Dimension 6. Impacto percibido	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	NUNCA
18	Cada vez que asiste al puesto de salud le atienden con amabilidad y respeto.				
19	Cada vez que asiste al Puesto de Salud encuentra un Profesional médico.				
20	El programa Pensión 65 ejecuta campañas de salud en su comunidad.				
21	Ud. Piensa que asistir a campañas de salud le ayuda a mejorar su salud.				
22	Ud. Se siente protegido por el Seguro Integral de Salud				
23	Ud. Se siente Revalorado por los servicios recibidos del Programa pensión 65.				

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

**ANEXO Nº 02**

**ESCALA DE FUMAT SOBRE CALIDAD DE VIDA**

**INSTRUCCIONES:** A Continuación, responda los siguientes enunciados, marque con una (X) la alternativa que Ud. Considere se adecue a su situación: Recuerde que tiene 4 opciones de respuesta:

ITEMS	ALTERNATIVAS			
	Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Nunca
<b>BIENESTAR EMOCIONAL</b>				
1. Se muestra satisfecho con su forma de vivir actualmente				
2. En algún momento de siente inútil.				
3. Se siente intranquilo o nervioso				
4. Se muestra satisfecho consigo mismo				
5. En algún momento tiene problemas de comportamiento				
6. Se muestra satisfecho con el apoyo familiar que recibe.				
7. Se siente triste o deprimido				
8. Muestra sentimientos de inseguridad.				
<b>RELACIONES INTERPERSONALES</b>				
9. Realiza actividades que le gustan a otras personas				
10. Mantiene buena relación con los profesionales al servicio donde acude.				
11. Mantiene buena relación con sus familiares.				
12. Carece de familiares personales cercanos.				
13. Valora negativamente sus relaciones de amistad.				
14. Manifiesta sentirse querido por las personas que consideras importantes para ti.				
<b>BIENESTAR MATERIAL</b>				
15. El lugar donde vive ahora es confortable?				
16. El lugar donde vive tiene barreras que impiden o dificultan alguna de sus actividades				
17. Los lugares de diversión a donde acude tiene barreras que le impiden alguna de sus actividades.				
18. Dispone de cosas materiales que necesita.				
19. El lugar donde vive necesita cambios para adaptarse a sus necesidades.				
<b>DESARROLLO PERSONAL</b>				
20. Puede leer información básica para su vida cotidiana (carteles, periódico, etc)				
21. Muestra dificultad para resolver los problemas que se le plantean?				

22. Tiene dificultades para expresar alguna noticia?				
23. En el servicio donde acude le proporcionan información sobre cuestiones que le interesan.				
24. Muestra dificultades para sumar, restar, multiplicar o dividir?				
25. Tiene dificultades para comprender la información que recibe?				
26. Es responsable en la toma de alguna medicación que le indican?				
27. Muestra dificultades en su habilidad mental?				
<b>BIENESTAR FÍSICO</b>				
28. Tiene problemas para movilizarse a otros lugares?				
29. Tiene dificultad para conseguir una conversación con los miembros de su entorno?				
30. Su estado de salud le permite salir a la calle?				
31. Tiene problemas para recordar información importante?				
32. Tiene dificultad en la visión que le impiden realizar sus tareas habituales. (utiliza anteojos)				
<b>AUTODETERMINACIÓN</b>				
33. Hace planes sobre su futuro?				
34. Tiene dificultades para manejar dinero de forma autónoma.				
35. Otras personas le ayudan a organizar las actividades que ud. Tiene que hacer?				
36. Ud. elige como pasar su tiempo libre?				
37. Ha elegido el lugar donde vive actualmente?				
38. Su familia respeta sus decisiones?				
39. Toma decisiones sobre cuestiones cotidianas?				
40. Otras personas toman las decisiones que son importantes para su vida?				
<b>INCLUSIÓN SOCIAL</b>				
41. Participa en diversas actividades de ocio que le interesen.				
42. Se siente excluido de actividades habituales en su comunidad?				
43. En el servicio de salud al que acude, tiene dificultad para encontrar apoyo cuando lo necesita?				
44. Tiene amigos que le apoyan cuando lo necesita?				
45. Tiene dificultades para relacionarse con otras personas de su entorno social?				
46. Se siente integrado con los compañeros de su barrio?				
47. Participa de forma voluntaria en algún programa o actividad en el servicio de salud al que acude.				
48. Su red de apoyo no satisface sus necesidades.				
49. Tiene dificultades para participar en su comunidad.				
<b>DERECHOS</b>				
50. En el servicio de salud donde acude se respetan y defienden sus derechos?				
51. Recibe información adecuada y suficiente sobre los tratamientos a intervenciones que recibe				
52. Muestra dificultad para resolver sus derechos cuando no son respetados				
53. Cuenta con asistencia legal/o acceso a servicio de asesoría legal				

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

**ANEXO N° 03**

**MATRIZ DE CONSISTENCIA**

<b>PROBLEMAS</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>HIPOTESIS</b>	<b>VARIABLES</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>METODOLOGÍA</b>
<p><b>Problema general:</b> ¿Cómo se asocia el Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65 con la calidad de vida de la población beneficiaria del Distrito de Acobamba 2023?</p> <p><b>Problemas específicos:</b> 1. ¿Cómo se asocia la dimensión Accesibilidad con la calidad de vida de la población beneficiaria del Distrito de Acobamba? 2. ¿Cómo se asocia la dimensión Oportunidad con la calidad de vida de la población beneficiaria del Distrito de Acobamba? 3. ¿Cómo se asocia la dimensión Exactitud con la calidad de vida de la población beneficiaria del Distrito de Acobamba? 4. ¿Cómo se asocia la</p>	<p><b>Objetivo general:</b> Determinar la asociación entre el Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65 con la calidad de vida de la población beneficiaria del Distrito de Acobamba.</p> <p><b>Objetivos específicos:</b> 1. Asociar la dimensión Accesibilidad con la calidad de vida de la población beneficiaria del Distrito de Acobamba. 2. Asociar la dimensión Oportunidad con la calidad de vida de la población beneficiaria del Distrito de Acobamba. 3. Asociar la dimensión Exactitud con la calidad de vida de la población beneficiaria del Distrito de Acobamba. 4. Asociar la dimensión</p>	<p><b>Hipótesis general:</b> Existe asociación entre el Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65 con la calidad de vida poco adecuada de la población beneficiaria del Distrito de Acobamba.</p> <p><b>Hipótesis específicas:</b> 1. Existe asociación entre la dimensión Accesibilidad con la calidad de vida poco adecuada de la población beneficiaria del Distrito de Acobamba. 2. Existe asociación entre la dimensión Oportunidad con la calidad de vida poco adecuada de la población beneficiaria del Distrito de Acobamba. 3. Existe asociación entre la dimensión Exactitud con la calidad de vida poco adecuada de la población beneficiaria del Distrito de Acobamba. 4. Existe asociación entre la</p>	<p><b>Variable 1:</b> Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65</p> <p><b>Variable 2:</b> Calidad de Vida de la población beneficiaria</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Accesibilidad</li> <li>• Oportunidad</li> <li>• Exactitud</li> <li>• Disponibilidad</li> <li>• Tiempo de espera</li> <li>• Impacto percibido</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bienestar físico.</li> <li>• Bienestar emocional.</li> <li>• Desarrollo Personal.</li> <li>• Bienestar material.</li> <li>• Relaciones interpersonales.</li> <li>• Inclusión Social.</li> <li>• Autodeterminación.</li> <li>• Derechos</li> </ul>	<p><b>Tipo y Nivel de Investigación:</b> Cuantitativo, básico, correlacional.</p> <p><b>Métodos de Investigación:</b> se utilizará los métodos deductivo, analítico y sintético.</p> <p><b>Diseño de Investigación:</b> Correlacional - Causal.</p> <p><b>Población y muestra.</b> <b>Población:</b> Pobladores adultos del Distrito de Acobamba. <b>Muestra:</b> Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65 del distrito de Acobamba.</p> <p><b>Técnicas e instrumentos de recolección de datos.</b> <b>Técnicas:</b> Entrevistas</p> <p><b>Instrumentos:</b> • Cuestionario programa nacional de asistencia</p>

<p>dimensión Disponibilidad con la calidad de vida de la población beneficiaria del Distrito de Acobamba?</p> <p>5. ¿Cómo se asocia la dimensión Tiempo de espera con la calidad de vida de la población beneficiaria del Distrito de Acobamba?</p> <p>6. ¿Cómo se asocia la dimensión Impacto percibido con la calidad de vida de la población beneficiaria del Distrito de Acobamba?</p>	<p>Disponibilidad con la calidad de vida de la población beneficiaria del Distrito de Acobamba.</p> <p>5. Asociar la dimensión Tiempo de espera con la calidad de vida de la población beneficiaria del Distrito de Acobamba.</p> <p>6. Asociar la dimensión Impacto percibido con la calidad de vida de la población beneficiaria del Distrito de Acobamba.</p>	<p>dimensión Disponibilidad con la calidad de vida poco adecuada de la población beneficiaria del Distrito de Acobamba.</p> <p>5. Existe asociación entre la dimensión Tiempo de espera con la calidad de vida poco adecuada de la población beneficiaria del Distrito de Acobamba.</p> <p>6. Existe asociación entre la dimensión Impacto percibido con la calidad de vida poco adecuada de la población beneficiaria del Distrito de Acobamba.</p>			<p>solidaria pensión 65.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Escala de FUMAT sobre calidad de vida.</li> </ul>
--	--	--	--	--	---