



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**Salud mental y calidad de vida del adulto mayor de un Centro de
Salud, Trujillo – 2023**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORA:

Rodriguez Tirado, Yajhaira Nicol (orcid.org/0000-0003-2226-7155)

ASESORA:

Dra. Mendez Lazaro, Gaby Anali (orcid.org/0000-0003-1002-2003)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Mental

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

TRUJILLO- PERÚ

2023

DEDICATORIA:

A mis abuelitos que son la motivación de mi vida y me han permitido ser quién soy actualmente.

A mis tíos por su apoyo incondicional que me ha permitido impulsarme a mejorar y formarme con buenos valores.

A mi madre quien con esfuerzo me ha brindado todo lo que he necesitado y más.

AGRADECIMIENTO:

Primeramente, agradezco a Dios quien me ha guiado durante mi vida y me ha dado la fortaleza para seguir adelante pese a las dificultades.

A mi familia quiénes me han dado su apoyo y confianza. Gracias por estar conmigo en cada decisión y proyecto que he tomado.

A mi docente por su comprensión y guía para la realización de esta investigación.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, MENDEZ LAZARO GABY ANALI, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis titulada: "SALUD MENTAL Y CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR DE UN CENTRO DE SALUD, TRUJILLO – 2023 ", cuyo autor es RODRIGUEZ TIRADO YAJHAIRA NICOL, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 10.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

TRUJILLO, 06 de Diciembre del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
MENDEZ LAZARO GABY ANALI DNI: 45122569 ORCID: 0000-0003-1002-2003	Firmado electrónicamente por: GMENDEZL88 el 21- 12-2023 17:09:24

Código documento Trilce: TRI - 0685980



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, RODRIGUEZ TIRADO YAJHAIRA NICOL estudiante de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "SALUD MENTAL Y CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR DE UN CENTRO DE SALUD, TRUJILLO – 2023 ", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Nombres y Apellidos	Firma
RODRIGUEZ TIRADO YAJHAIRA NICOL DNI: 74954997 ORCID: 0000-0003-2226-7155	Firmado electrónicamente por: YRODRIGUEZT el 26- 12-2023 11:05:10

Código documento Trilce: INV - 1455467

Índice de contenidos

Carátula.....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Declaratoria de autenticidad del asesor.....	iv
Declaratoria de autenticidad del autor/autores.....	v
Índice de contenidos.....	vi
Índice de tablas.....	vii
Resumen.....	viii
Abstract.....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	5
III. METODOLOGÍA.....	12
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	12
3.2. Variables y operacionalización.....	13
3.3. Población, muestra y muestreo.....	14
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	15
3.5. Procedimientos.....	17
3.6. Método de análisis de datos.....	17
3.7. Aspectos éticos.....	18
IV. RESULTADOS.....	19
V. DISCUSIÓN.....	23
VI. CONCLUSIONES.....	32
VII. RECOMENDACIONES.....	34
REFERENCIAS.....	35
ANEXOS.....	50

Índice de tablas

Tabla 1. Relación entre la salud mental y la calidad de vida del adulto mayor de un Centro de Salud, Trujillo-2023.....	19
Tabla 2. Salud mental del adulto mayor de un Centro de Salud, Trujillo-2023. ...	20
Tabla 3. Prevalencia según dimensiones de la salud mental del adulto mayor de un Centro de Salud, Trujillo-2023.....	21
Tabla 4. Calidad de Vida del adulto mayor de un Centro de Salud, Trujillo-2023.....	22

RESUMEN

El propósito de esta investigación fue determinar la relación entre la salud mental y la calidad de vida del adulto mayor de un centro de salud Trujillo-2023. La metodología empleada fue de tipo básica de diseño no experimental transeccional, correlacional; la muestra estuvo compuesta por 105 adultos mayores con un rango de edad de 60 años a más. Los instrumentos utilizados fueron el cuestionario de salud general (GHQ-12) para evaluar la salud mental y el cuestionario Whoqol-Bref para identificar la calidad de vida. En los resultados se encontró que el 92,38% presenta deterioro en su salud mental, y el 7,62% conservada; respecto a la calidad de vida del adulto mayor el 83,81% indicó tener un nivel regular, y el 16,18% una calidad de vida mala. Se concluyó que existe relación entre la salud mental y la calidad del adulto mayor, según la prueba estadística de rho de Spearman es de 0.159, con correlación positiva pero débil.

Palabras clave: Adulto mayor, salud mental, calidad de vida.

ABSTRACT

The purpose of this research was to determine the relationship between mental health and the quality of life for older adults at a health center in Trujillo, 2023. The methodology used was a basic type of non-experimental, transectional, correlational design; the sample included 105 older adults with an age range from 60 years and above. The instruments used were the general health questionnaire (GHQ-12) to assess mental health and the Whoqol-Bref questionnaire to identify quality of life. In the results it was found that 92.38% presented deterioration in their mental health, and 7.62% were preserved; with respect to the quality of life for the older adult, 83.81% indicated having a regular level, and 16.18% a poor quality of life. It was concluded that there is a relationship between mental health and the quality of life for the older adult, according to Spearman's Rho statistical test of 0.159, with a positive but weak correlation.

Keywords: Older adult, mental health, quality of life.

I. INTRODUCCIÓN

La Asociación Internacional de la Salud ⁽¹⁾ manifiesta que una persona que tenga de 60 años o más. Los países alrededor del mundo han experimentado un incremento en relación a sus habitantes mayores. Durante el 2022 Suecia expresó su preocupación por el problema de salud más grande presente en los adultos, siendo que el 63% de sus ciudadanos manifestó un deterioro en su estado mental, de igual manera lo expuso Chile con un 62% e Irlanda con un 58%, esto puso en evidencia la vulnerabilidad con la cuentan los adultos mayores frente al hecho de padecer un problema de salud ⁽²⁾.

Las patologías más comunes en hacerse presentes durante la etapa de vejez son la demencia, el deterioro cognitivo, la depresión y los trastornos neuropsiquiátricos ⁽³⁾, problemas que si se manifiestan en el adulto alteran el nivel de vida. Japón es conocido por su gran cantidad de habitantes longevos con un 30% de su población total, la presencia de estos problemas es escasa, por lo que su nivel de vida es mejor en relación con otros adultos pertenecientes a países con ingresos medios y bajos que se encuentran expuestos al riesgo de padecer problemas mentales ⁽⁴⁾.

Las Naciones Unidas ⁽⁵⁾, señalan al 2021 como el año de mayor crecimiento poblacional respecto a personas mayores, siendo que las cifras llegaron a 761 millones de habitantes. Por otro parte las Estimaciones de Salud Global (GHE) indican que 14% de adultos a nivel internacional cuentan con un trastorno mental, siendo la depresión y la ansiedad las más frecuentes ⁽⁶⁾.

En América Latina el envejecimiento poblacional es un gran fenómeno demográfico, donde los trastornos mentales oscilan entre el 6.46% y el 8.48% de los habitantes adultos mayores. Por otro lado el gasto público destinado para salud psicológica es de un 2.0%, del cual más del 60% es destinado a centros psiquiátricos ⁽⁷⁾. Asimismo, según los datos

proporcionados por el Centro Nacional de Salud mental, en el Perú se encontró que el 6.7% de los habitantes adultos sufre de algún trastorno mental. En la Libertad se encontró que 151.660 cuenta un problema en su estado mental, y Trujillo un 182.399 ⁽⁸⁾.

Con el crecimiento constante de los ciudadanos adultos en el país es evidente que estos ciudadanos desean vivir más años, y para ello es crucial el contar con un adecuado nivel de vida. Esto implica una combinación de varios componentes, donde el bienestar propio está estrechamente relacionado con la salud ⁽⁹⁾. En este sentido se consideran diversas dimensiones que influyen en el bienestar como la salud corporal y psicológica, los estilos de vida, el lugar de residencia, la situación económica y la satisfacción con el entorno social. Estos factores son indispensables para que las personas adultas puedan gozar de un adecuado bienestar ⁽¹⁰⁾.

Es sustancial que las personas mayores eviten riesgos relacionados con un nivel de vida inadecuado y relaciones sociales negativas, ya que estos aspectos pueden afectar su bienestar de manera esencial. Además, se reconoce la importancia de prestar atención no solo a la salud corporal, sino también a la salud psicológica, ya que los individuos que enfrentan problemas mentales enfrentan desafíos significativos que pueden dificultar el llevar un adecuado nivel de vida ⁽¹¹⁾.

Asimismo, se ha demostrado que según avance de la edad de la persona existe una alta probabilidad de que aparezcan tanto deterioros psíquicos como también psicológicos, siendo más habitual que se presente en personas del sexo femenino, en personas de avanzada que no se encuentran satisfechos con su vida, personas adultas con trastornos mentales o físicos, adultos que consumen alcohol diariamente y ciudadanos que han usado tabaco alguna vez en su vida. Por ende, es esencial el poder entender el bienestar psicológico de los adultos, para ello se debe tener en cuenta como a las enfermedades que se hacen presentes ⁽¹²⁾.

Las personas mayores son más susceptibles a experimentar problemas físicos y mentales, los cuales pueden afectar su capacidad para disfrutar de una vejez activa y gratificante. Entre los trastornos psicológicos más comunes se encuentran la depresión, la ansiedad y la demencia. Es imprescindible recalcar que la depresión presenta una alta prevalencia en los adultos con tasas que oscilan entre el 4% y el 6%. Una investigación realizada en personas de 60 años reveló que el 17.8% de mujeres mayores y el 9,4% de hombres fueron diagnosticados con depresión ⁽¹³⁾.

El conocer sobre el estado mental y el bienestar, permite que el profesional cuente con conciencia respecto a la que se enfrentan los adultos, siendo que no todos tiene acceso una adecuada atención, esto lo podemos ver en una investigación realizada en Lima, que mostró que solo los encuestados con incapacidad moderada y grave son los que tienen mayor posibilidad de recibir atención, estos hallazgos exponen que el acceso de atención para los adultos con algún episodio depresivo representa un 25.8% y para las personas con cualquier trastorno de ansiedad fue un 12.1%, dejando a un 5.9% sin la atención correspondiente.⁽¹⁴⁾

La presente investigación quiere mostrar la relación que existe entre la salud mental y la calidad de vida de los adultos mayores, siendo que se ha notado en recién años ha habido un incremento en cuanto a los ciudadanos adultos, donde el estado se ha olvidado la responsabilidad que tiene con el envejecimiento de los ciudadanos del país, por lo que se requiere que estas personas sean respetadas y dispongan de apoyo el cual puede ser brindado por los profesionales de la salud; pero para ello se requiere que estos cuenten con conocimiento sobre los cuidados que deben ejecutar a las personas se ven atravesando por esta una nueva etapa.

Asimismo se busca que tengan un envejecimiento saludable y para ello es preciso que los centros de salud puedan estar adaptados a estas personas que necesitan apoyo frente a las barreras que enfrentan para

tener un óptimo bienestar. Ante esta situación se planteó la siguiente interrogante ¿Existe relación entre la salud mental y la calidad de vida del adulto mayor de un Centro de Salud Trujillo – 2023?

Esta investigación se justifica teniendo en cuenta que durante los últimos años la población adulta ha presentado un gran crecimiento, lo que ha ocasiona que se vuelva necesario el conocer sobre la relación que existe entre el estado mental y el nivel de vida, asimismo la información recopilada brinda conocimiento sobre la salud psicológica y su importancia durante el envejecimiento, siendo un factor necesario para que la persona adulta mayor tenga un adecuado bienestar, por ende se considera que aporta de manera teórica ⁽¹⁵⁾.

Asimismo, la investigación tiene gran relevancia práctica, dado que pretende dar posibles soluciones para mejora del bienestar de las personas adultas, siendo que este trabajo ayudará a mejorar e implementar las estrategias de salud dirigidas a la población en estudio; que requieren cuidados oportunos para tener un adecuado nivel de vida.

Además de ello se brinda un aporte social siendo que se consideró que el gobierno enfrenta el gran reto de velar por los ciudadanos adultos, por lo que teniendo en cuenta esto, la presente investigación permite que el estado y el personal de salud conozcan sobre las destrezas que deben de tener para lograr un óptimo régimen de salud, obtenido con ello un adecuado estilo de vida para la población que necesita saber su rol en la sociedad.

Se considera también que tiene relevancia metodológica siendo que se empleara herramientas que servirán como base para investigaciones similares como también se quiere colaborar a la elaboración de conceptos y estudios que pueden transformarse en base de intervenciones de estudios de enfermería.

Este estudio tiene como objetivo general determinar la relación entre la salud mental y la calidad de vida del adulto mayor de un centro de salud Trujillo-2023. Como objetivos específicos está identificar el estado de la

salud mental del adulto mayor de un centro de salud, Trujillo-2023, identificar la calidad de vida del adulto mayor de un centro de salud, Trujillo-2023.

La hipótesis planteada es H0: No existe relación entre la salud mental y la calidad de vida del adulto mayor en un Centro de Salud, Trujillo 2023 y H1: Existe una relación entre la salud mental y la calidad de vida del adulto mayor en un Centro de Salud, Trujillo 2023.

II. MARCO TEÓRICO

Teniendo en cuenta una gran variedad de investigaciones se ha recolectado las que se han considerado más resaltantes y que guardan relación con las variables, estos aportes siendo:

A nivel Nacional, Alvarado K ⁽¹⁶⁾ en su estudio: salud psicológica y nivel de vida en personas adultas de un centro de salud, modelo no experimental, diseño descriptivo correlacional, la muestra fue de 130 adultos; se encontró que un 48,5% presentó un nivel medio de bienestar y un 47,7% contaron con un bajo nivel de vida, asimismo se halló que un 75% de las personas adultas presentaron depresión moderada y un 2% depresión severa, con esto se concluyó que existe una relación entre el nivel de vida y la salud psicológica de los adultos de edad avanzada.

Talledo L ⁽¹⁷⁾ desarrolló un trabajo de indagación llamado salud psicológica y el nivel de vida en adultos. El cual tuvo el objetivo de determinar el vínculo que existe entre la depresión y el bienestar de los adultos que acuden a un programa de salud. El estudio fue no experimental, se trabajó con una población de 90 adultos, y se encontró que un 68,9% no manifestaron tener algún tipo de problema mental, mientras que un 16,7% presentó problemas leves y por último un 14,4% expusieron tener problemas graves. Ello llevo a la conclusión de que, si hay un vínculo entre la depresión y el nivel de vida.

Quispe Y ⁽¹⁸⁾ en su investigación titulada depresión y bienestar en las personas adultas; tuvo la finalidad de conocer la correlación presente entre la depresión y el bienestar del adulto. El tipo de estudio fue cuantitativo. La población estuvo compuesta por 130 encuestados. En los hallazgos se descubrió que un 40,8% mostraban un grado de depresión normal, seguido de un 40,8% con grado leve y un 18,5% con un grado de depresión establecida. En cuanto al nivel de vida se observó que un 3,1% tenía uno malo, mientras que por otro lado un

78,5% mostró contar con una medianamente buena y por último un 18,5% una buena. Todo ello llevó a la conclusión de que si existe un vínculo significativo directamente proporcional entre las variables primordiales.

Rodriguez L, Urbano L, Vasquez M ⁽¹⁹⁾ en su estudio sobre la salud psicológica y nivel de vida en la persona mayor. La investigación fue de enfoque descriptivo, de diseño no experimental; para el cual se tuvo una muestra de 132 personas adultas. Se encontró que aquellas personas edad avanzada que contaba con un nivel de vida media tenían un alto nivel de salud mental siéndolo aquí presente un porcentaje de 66.7%, asimismo el 50,0% que presentó un nivel bajo de vida mostró una salud psicológica regular, en cuanto a los adultos que mostraron una nivel de vida media un 58,6% presentaron un bajo nivel de salud psicológica. En conclusión, si existe una un vínculo directo entre la salud psicológica y el nivel de vida del adulto.

A nivel internacional Gato J ⁽²⁰⁾ investigo sobre el estado mental y el nivel de vida de los adultos en el 2018, el fin fue valorar el estado psicológico y el nivel de vida del adulto mayor. Este estudio transversal cuantitativo; se realizó a 122 personas adultas. Se encontró que el 40,2 % presentaba problemas de salud; y el 61,5 % tenía depresión. Por ende, se concluyó el bienestar tiene gran relación con la edad, el estado civil, la autopercepción de estar sano y la ausencia de problemas mentales.

Gálvez M, et al., ⁽²¹⁾ en su estudio titulada: estado mental y nivel de vida en la persona adulta, tuvieron el objetivo de encontrar el vínculo existente entre la salud psicológica y el bienestar del adulto. Los resultados encontrados fueron que la población en estudio presentó un adecuado bienestar y regular, no obstante, esto no impidió que el 31,3% mostrará tener problemas psicológicos. Por ende, se concluyó que hay varios componentes que afectan de manera negativa al vínculo existente entre la salud psicológica y el bienestar del adulto de edad avanzada.

Butmeb S, Khataib N ⁽²²⁾ desarrollaron un trabajo llamado estado mental y nivel de vida del adulto en el distrito de Belén: un estudio transversal, 2018. El objetivo de determinar los problemas de salud psicológica más predominantes en los adultos y el que tiene efecto en su bienestar, se trabajó con 300 individuos de 65 años o más. Los resultados encontrados fueron que un 35% contaba con un nivel muy malo de nivel de vida. Asimismo, un 46% manifestó tener un adecuado bienestar, y un 41% expusieron contar con una salud psicológica buena. La conclusión a la que se llegó es que la alta predominancia de patologías repercute de manera negativa en el bienestar psicológico y el nivel de vida.

El concurrente estudio toma como referencia la teoría de Hidelgar Peplau, quien en su teoría de las relaciones interpersonales expresa la importancia del vínculo que existente entre la persona y la enfermera, siendo considerado ello una necesidad, por lo cual la enfermera debe estar correctamente capacitada para la atención, siendo que esto le permitirá el poder reconocer las necesidades que presenta el adulto durante esta etapa, asimismo ello e permitirá ejecutar intervenciones de manera oportuna.

Peplau expresa también expresa que el vínculo debe ser mutuo, siendo que los cuidados que realiza el personal de salud se dan hacia el paciente, por lo cual es necesario que se ponga en práctica el respeto y el aprendizaje de ambas partes, que permitan un correcto desarrollo de las intervenciones. El modelo ya hablado permite que las enfermeras sepan conocer de manera inmediata cuáles son los elementos que se hacen presentes en la persona como lo son, el psicológico, social, cultural, biológico y espiritual. Asimismo, se tiene especial consideración por las dimensiones que tienen los cuidados como la salud corporal, psicológica y social ⁽²³⁾.

Cabe resaltar que el aporte teórico está relacionado directamente con la presente investigación, siendo que este permite que el personal de enfermería conozca de manera más concisa, la relación existente entre la salud psicológica y el nivel del adulto, puesto que posibilita al

profesional de enfermería el tener un sustento teórico del cual se base para ofrecer cuidados integrales al adulto en cuanto a sus necesidades, obteniendo así un desarrollo interpersonal terapéutico, que se trata de que a partir de los conocimientos adquiridos, el personal de salud ayude en la identificación de problemas mentales, pudiendo así llegar a una resolución para mejora de su bienestar ⁽²⁴⁾.

La salud es un estado que se encuentra compuesto por el bienestar corporal, social y mental, siendo que no viene a ser solo ausencia de alguna patología ⁽²⁵⁾. Según la Asociación Internacional de la Salud considera que la salud psicológica permite ver el potencial de cada persona teniendo en cuenta su bienestar, su capacidad para enfrentar dificultades, su productiva y fructífera, como también su aporte a la comunidad ⁽²⁶⁾.

Teniendo en cuenta lo mencionado se puede decir que la ausencia de salud psicológica permite que el individuo no cumpla las metas que desea, siendo que muchas de las actividades diarias se convierten desafíos que debe resolver, ya que si no lo logra no podrá realizar sus aspiraciones, tendrá una productividad disminuida y como resultado de ello se hace presente la incapacidad de desarrollo en su vida que impide que alcance una vida adecuada durante su vejez ⁽²⁷⁾.

Al hablar de salud psicológica este se define como un equilibrio interno, que permita un adecuado estado de funcionamiento y que garantice la autonomía de la persona ⁽²⁸⁾, asimismo Hoimonty M, Farah F ⁽²⁹⁾ exponen que el estado mental, es un período en cual el adulto emplea sus capacidades para afrontar momentos estresantes que puede tener en su vida diaria, Por otro lado Pengdip S, Peltzer K ⁽³⁰⁾ consideran que el estado mental es consecuencia del ambiente, la cultura y el medio socioeconómico con el que cuente la persona adulta.

El estado mental cuenta son tres dimensiones, la primera es la depresión/ ansiedad, las cuales son dolencias que se hacen presentes en esta etapa a adulto, estas se pueden presentar conjuntamente siendo

que su sintomatología lo puede permitir, las patologías son muy concretas y complejas siendo que los adultos pueden presentar preocupación, tristeza, problemas para relajarse, nerviosismo y problemas para dormir ⁽³¹⁾. La segunda es la disfunción social que es la manera en que las personas reconocen que acciones son las más adecuadas de realizar teniendo en cuentas diversas situaciones, problemas o algún tipo de demanda que requiera el poder adaptarse ante un nuevo escenario ⁽³²⁾.

La tercera y última dimensión es la pérdida de confianza que viene a ser un aspecto esencial para el proceso del envejecimiento siendo que es un indicador que permite conocer cómo se encuentra la salud mental en el anciano, en esta se ven involucrados tanto sentimientos como emociones de comer se ve uno mismo y que cree piensan de uno, el tener una evaluación positiva significa contar con confianza y seguridad ⁽³³⁾.

Por otro lado el bienestar se puede definir como una fase que contiene la salud corporal, afectiva, social, intelectual, espiritual y ocupacional que consiente el acceso de la persona de la tercera edad a una satisfacción óptima de sus necesidades, asimismo se debe tener en cuenta que para lograr esto la persona debe adaptar su entorno y situación a una mejora de su salud ⁽³⁴⁾. Maslow A, expone que el bienestar se puede definir como una relación dinámica que hay entre el individuo, la nación y su entorno que permite que sus necesidades sean satisfechas ⁽³⁵⁾.

Para que la persona adulta lleve un adecuado nivel de vida es necesario que tenga armonía y calma, siendo que debe ser custodiado con cariño, respeto, decencia, comunicación y autonomía por su familia ⁽³⁶⁾.

Para Yeye P, Everink I, Asibi A, Lohrmann C, Escuelas J ⁽³⁷⁾ el bienestar es la percepción multidimensional que cual se encuentra combinada por el impacto de la interacción y el bienestar. Asimismo Mittal A, et al., ⁽³⁸⁾ manifiestan que el nivel de vida es un concepto complejo de múltiples

dimensiones en las cuales se incluye la atención en salud, la familia, residencia, el entorno ambiental y social, además de otros aspectos.

Zhang F, Li D ⁽³⁹⁾ consideran que el bienestar de la persona adulta en la comunidad se puede ver vulnerada si no se adapta de manera oportuna las variables demográficas y socioeconómicas, siendo que no le permiten tener un envejecimiento adecuado. Nurhasanah N, et al., ⁽⁴⁰⁾ exponen que la persona puede tener un adecuado bienestar siempre y cuando participe de manera frecuente en actividades tanto físicas como productivas.

El bienestar está compuesto por cuatro dimensiones en las cuales tenemos la salud corporal, psicológica, las conexiones sociales y el entorno. Para conseguir un adecuado nivel de vida es imprescindible el contar con una buena salud física, el cual puede ser definido como un adecuado bienestar del organismo en relación a sus funciones, para ello el adulto de avanzada debe realizar actividades físicas acorde a su edad siendo que así puede promover más su longevidad ⁽⁴¹⁾. La salud psicológica es la manera en la que la persona percibe su bienestar siendo que es común que aquí se puedan hacer presentes trastornos somatomorfos, la ansiedad, el estrés, problemas en el estado afectivo y perturbaciones mentales orgánicas. Asimismo, es común que en las personas mayores esta empeore ya sea por factores de riesgo o por la edad ⁽⁴²⁾.

Las relaciones sociales son las interacciones que tiene la persona alrededor de toda su vida, las cuales permiten que pueda contar con un adecuado intercambio de emociones, que le permitan el poder ampliar y mitigar un óptimo mantenimiento de la salud. Esto permite un adecuado y saludable envejecimiento ⁽³⁴⁾. El entorno es esencial para el adulto de la tercera edad siendo que el ambiente en el que se encuentre afecta de manera significativa en su bienestar, el contar con un entorno adecuado permite que la personas se muestren vulnerables a problemas como la exclusión social, dependencia e incapacidad, asimismo muchos de los

problemas de adaptación se deben más al ambiente que a cualquier otro problema que pueda hacerse presente en el envejecimiento ⁽⁴³⁾.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

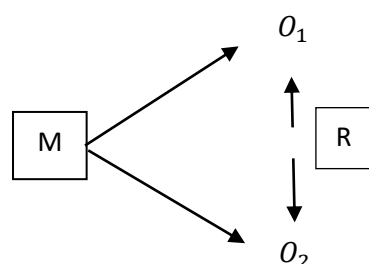
3.1.1. Tipo de investigación

La investigación fue básica, siendo que para el Comité Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica el propósito de este tipo de estudio fue el obtener una comprensión más compleja por medio de los aspectos esenciales, los hechos visibles o la relación producida en los fenómenos por las entidades ⁽⁴⁴⁾. Asimismo, para Hernández la investigación busco el conseguir un nuevo conocimiento sistémico, con el fin de extender el conocimiento de un contexto concreto ⁽⁴⁵⁾.

3.1.2. Diseño de investigación

El estudio contó con un diseño no experimental, siendo que no hubo manipulación sobre las variables, conservando el desarrollo poblacional. Asimismo, es transversal, siendo que se empleó el proceso observacional para el análisis de los datos conseguidos por medio del desarrollo de las variables durante el periodo de estudio. También, es descriptivo porque detalló las propiedades y características conductuales de los sujetos a partir de la interacción con las variables. Finalmente, es correlación porque evaluó mediante un análisis estadístico el nivel de significancia para determinar la ausencia o presencia de relación entre variables ⁽⁴⁶⁾.

Se muestra la investigación en cuanto a su diseño:



Dónde:

M: Muestra

O1 = Salud mental que tiene el adulto

O2 = Calidad de vida del adulto mayor

R = Relación entre las variables

3.2. Variables y operacionalización

Variable 01: Salud mental

Definición conceptual: Para Tao C, Rui Z, Yao N, Wang S ⁽⁴⁷⁾ Este es un estado compuesto por múltiples biológico, social, psicológico y ambiental, los cuales tienen gran repercusión en la persona de edad avanzada, siendo que permiten el manejo del estrés y la toma de decisiones.

Definición operacional: El cuestionario de evaluación del estado mental fue creado por Goldberg (1955) es un cuestionario con escala likert, que tiene 10 ítems, distribuidas en 3 dimensiones: Ansiedad/ depresión, disfunción social, pérdida de confianza; el cuestionario presenta una escala de 1 a 5, donde nunca (1), casi nunca (2), a veces (3), frecuentemente (4), muy frecuentemente (5). Para categorizar el estado mental como conservado y deteriorado, se considera los valores de puntuación: conservada: 12-30 y deteriorada: 31-50.

Dimensiones e indicadores: La dimensión ansiedad/ depresión cuenta con los indicadores: inquietud, decaimiento mental, tensión y conflictos. De igual manera, la dimensión disfunción social estuvo compuesta con los indicadores: sentido de la vida, toma de decisiones y agrado para realizar actividades diarias, por último, la dimensión pérdida de confianza cuenta con el indicador: seguridad.

Escala de medición: Ordinal.

Variable 02: Calidad de vida

Definición conceptual: Según la Celeiro T, Galizzi M ⁽⁴⁸⁾ Este es un constructo teórico que varía de acuerdo a la ética, cultura, religión y aspectos personales de la persona de edad avanzada. Está también estrechamente vinculado con la satisfacción que tengan los individuos respecto a sus necesidades.

Definición operacional: Se hizo empleo del cuestionario creado por la Asociación Mundial de la Salud (2004) que consta de 23 ítems y 4 dimensiones, el cual fue adaptado, cuenta con las puntuaciones de mala cuando los valores sean de (0-38), regular (39-77) y buena (78- 115).Respecto a las dimensiones, la primera de ellas: salud física tiene de 6 ítems (1, 2, 3, 4, 5 y 6) salud psicológica está formada por 9 ítems (7,8,9,10, 11, 12, 13, 14,15) ; relaciones sociales consta de 3 ítems (16,17 ,18) y entorno presenta 5 ítems (19, 20, 21, 22 ,23).

Dimensiones e indicadores: La dimensión salud física conto con los indicadores; salud, dependencia a los medicamentos, atención sanitaria, marcha, movilidad, sueño, ocio y actividades de la vida diaria. Asimismo, la dimensión salud psicológica estuvo compuesta con los indicadores, complacencia con la vida, emociones positivas, autoconcepto y creencias personales. La dimensión relaciones sociales contó con los indicadores; interacciones, relaciones personales e interpersonales y medios de apoyo. La dimensión entorno estuvo constituida por los indicadores; ambiente físico, seguridad y libertad, recursos económicos y residencia.

Escala de medición: Ordinal.

3.3.Población, muestra y muestreo

3.3.1. Población

La presente investigación estuvo compuesta por 144 personas de edad que acudían al centro de salud en el año 2023.

Criterios de inclusión

Adultos con rango de edad de 60 años a más, adultos que acudían al centro de salud Liberación Social y adultos que brindaron su consentimiento para poder participar en la investigación.

Criterios de exclusión

Adultos no pertenecientes al rango de edad de 60 años a más, adultos que no aceptaron participar o no respondieron los cuestionarios.

3.3.2. Muestra

La muestra se obtuvo mediante la fórmula finita siendo que al ser una población pequeña menor a 10,000 se considera que esta es la que más se adecua a la investigación, asimismo la fórmula se encuentra registrada en anexos ⁽⁴⁹⁾, el resultado fue una muestra de 105 adultos.

3.3.3. Muestreo

Fue probabilístico aleatorio por conveniencia, siendo que las condiciones del estudio permitieron emplear la poblacional finita como muestra, teniendo el valor más apropiado para la adquisición de resultados. ⁽⁵⁰⁾.

3.3.4. Unidad de análisis

Cada persona mayor del Centro de Salud Liberación Social, Trujillo del año 2023

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica empleada, la encuesta, y el instrumento, el cuestionario, el cual consintió que se pueda determinar la relación que existe entre el estado mental y el bienestar que lleva el adulto. La encuesta es una herramienta que permite poder medir las variables previamente ya planteadas en la investigación; esta estuvo

compuesta por preguntas que tienen relación con las variables estudiadas y de las cuales se ha obtenido información.

Para el primer instrumento que evaluó el estado mental, se tomó el cuestionario de salud general (GHQ-12) hecho por Goldberg, el cual fue adaptado para su aplicación, siendo que estuvo compuesto por 10 preguntas, en donde las primeras cuatro evaluaron la dimensión de ansiedad/depresión, seguido de dos que valoraron la disfunción social y cuatro la pérdida de confianza, estas fueron preguntas tipo Likert, la puntuación se realizó mediante la suma total de todas dimensiones, puesto que mientras más alta sea la puntuación obtenida, se considero que el estado mental vendría a estar más afectado, las categorías de puntuación utilizadas para esta sección fueron: (12 a 30) conservada y deteriorada (31 a 50). Asimismo, Brabete A ⁽⁵¹⁾ expone que para la confiabilidad de este instrumento se tuvo en cuenta el coeficiente de Cronbach donde el valor obtenido fue 70.

Para el segundo instrumento que evaluó el bienestar se tomó el cuestionario Whoqol-Bref realizado por la Asociación Mundial de la Salud ⁽⁵²⁾, el presente fue adaptado para su aplicación. Este estuvo compuesto por 23 preguntas, en donde las primeras seis evaluaron el estado físico, nueve la salud psicológica, tres las relaciones sociales y cinco el entorno. Ello permitió valorar la percepción del nivel de vida, por lo que teniendo en cuenta los resultados, el bienestar se clasifico como buena, regular y mala, la puntuación utilizada ha sido: mala (0 a 38), regular (39 a 77) y buena (78 a 115), el instrumento ofreció ver el nivel de vida tomando a cada dimensión de forma independiente, siendo que mientras más alta sea la puntuación mejor será el perfil de la persona evaluada. Además de ello la Asociación Mundial de la Salud para la validación del instrumento ya mencionado, lo valoró mediante el alfa de Cronbach donde se consiguió valores por encima de 0.7 en todos los dominios.

Así mismo los instrumentos se validaron por medio de un juicio de expertos siendo que los mencionados han sido modificados, por lo que han sido evaluados teniendo en cuenta ciertos criterios que fueron procesados para determinar el valor de V-Aiken el cual ha sido 1. La confiabilidad se realizó a través de la prueba piloto en donde se estableció el Alfa de Cronbach el cual fue mayor a 0.7, ello indico la confiabilidad.

Validación

Se utilizó el coeficiente V de Aiken, y también se efectuó un juicio de expertos, 3 especialistas sanitarios encargados de la validación, estos procesaron luego de revisar a los instrumentos para posteriormente ser validados para la investigación. Martín A ⁽⁵³⁾ indica que se llama validez del instrumento al grado en que el mencionado mide o cumple aquello para lo que está confeccionado. En cuanto a la opinión de los expertos Cabero J y Llorente C ⁽⁵⁴⁾, exponen que el empleo de un juicio de expertos como técnica de valoración para el proceso de evaluación ayuda a recopilar información de manera concisa y extensa sobre el tema de investigación.

Confiabilidad

Se realizó por medio de una prueba piloto a 30 personas adultas, asimismo se utilizó el Alfa de Cronbach, para poder delimitar la confiabilidad. El valor obtenido en la variable salud mental fue .740 y en la calidad de vida fue 0.796, ello indicó que la fiabilidad es aceptable, por lo tanto esta herramienta se considera de medida estable y consistente para el trabajo de investigación.

3.5. Procedimientos

Se presentó un documento de autorización para la ejecución de la investigación, junto con los requisitos correspondientes solicitados por parte de la UTES N° 6 Trujillo- Este, en el área de investigación y docencia; posterior a la autorización y aprobación este documento

se le hizo llegar el presente documento a la Lic. Adriana Ríos Rodríguez, jefa del centro de salud, solicitando su apoyo para la aplicación de la presente investigación con previo consentimiento informado en dicha entidad pública, para ello previamente se realizó coordinaciones con el personal de salud, asimismo se estableció el horario para la aplicación de los instrumentos en los adultos, de quienes se contó con previa aceptación para su participación y firma en el consentimiento informado, cada instrumento se aplicó en un tiempo estimado de 15 a 20 minutos. Seguido de ello se realizó una recopilación de datos de la cual se creó una tabla matriz utilizando el programa de Excel 2019. La tabla se utilizó para procesar los datos y obtener una base sólida de la que se pueden generar estadísticas utilizando el software SPSS versión 27. En el SPSS, se efectuó un análisis estadístico mediante tablas, como también se ejecutó un análisis estadístico mediante la contrastación de la hipótesis formulada.

3.6. Método de análisis de datos

En primer término, se empleó el programa estadístico SPSS- 27, para la construcción de tablas que expresaron el resultado de la investigación, el cual permitirá dar cuenta al estado mental y el nivel de vida de la persona mayor. Asimismo, se empleó la prueba Rho de Spearman, la cual permitió ver el nivel de significancia.

3.7. Aspectos éticos

Para la investigación se tuvo en cuenta los posteriores principios, expuestos por Martín S ⁽⁵⁵⁾:

Se hizo empleo de la autonomía siendo que previo a la participación de los adultos en la investigación, se verificó el que todos los participantes cuenten con su consentimiento correspondiente, se tuvo mantuvo total discreción sobre las personas involucradas y también no se les obligó a participar si en caso no lo desearon.

También se hizo empleo de la beneficencia siendo que la investigación fue de beneficio para las enfermeras y los adultos, siendo que permitió que las enfermeras se encuentren capacitadas para al momento guiar a las personas de edad durante esta etapa en la cual se encuentran vulnerables y necesitan de cuidados integrales oportunos.

La no maleficencia también se hizo presente siendo que se anticipó el tomar todas las precauciones necesarias ante cualquier posible peligro que pueda afectar al estudio. Los procedimientos estuvieron exentos de riesgos y se contó con normas éticas, por lo cual no estuvieron en riesgo los adultos.

El principio de la justicia garantizó equidad e igualdad entre la selección de adultos participantes, evitando cualquier forma de discriminación, preferencia o alguna distinción. Además, los hallazgos del estudio ayudarán a mejorar la atención del personal de salud en cuanto a los adultos que experimentan problemas que perjudican su bienestar.

La confidencialidad de los datos agrupados se encontró garantizada, siendo que esta información se guardó de manera segura y solo se utilizó con fines académicos relacionados con la investigación. Además, los participantes también recibieron información sobre cómo se protegió su intimidad.

IV. RESULTADOS

Tabla 1: Relación entre la salud mental y la calidad de vida del adulto mayor de un centro de salud, Trujillo-2023.

Salud Mental	Calidad de Vida						Total	P	Coef.
	Mala		Regular		Buena				
	N	%	N	%	N	%			
Conservada	7	6,67%	1	0,95%	0	0,00%	8	7,62%	0,006 0,159
Deteriorada	81	77,14%	16	15,24%	0	0,00%	97	92,38%	
Total	17	83,81 %	17	16,19%	0	0,00%	105	100%	

Fuente: Prueba estadística Rho de Spearman.

Interpretación: En la tabla 1 se observa la prueba estadística del coeficiente de Spearman, en la cual se obtuvo un nivel de significancia de 0.159 con un $p=0.006$, por ello se rechaza la hipótesis H_0 y se acepta la H_1 ; siendo que existe relación entre el estado mental y el bienestar del adulto de un centro de salud público-2023.

Tabla 2: Salud mental del adulto mayor de un centro de salud, Trujillo-2023

Salud Mental	N°	%
Conservada	8	7.62%
Deteriorada	97	92.38%
Total	105	100.0%

Fuente: Cuestionario sobre Salud Mental

Interpretación: En la tabla 2, se observa que, en el estado de salud mental del adulto de un centro de salud, el 92.38% presenta un deterioro, y el 7.62% cuenta con un estado mental conservado.

Tabla 3: Calidad de Vida del adulto mayor de un centro de salud, Trujillo-2023.

Calidad de Vida	N°	%
Buena	0	0,00%
Regular	88	83,81%
Mala	17	16,19%
Total	105	100.0%

Fuente: Cuestionario Whoqol-Bref

INTERPRETACIÓN: En la tabla 4, se observa que la calidad de vida del adulto mayor de un centro de salud año 2023, el 83.81 % es regular y el 16.19% mala.

V. DISCUSIÓN

Un dato a tomar en cuenta es el expuesto por el departamento de Asuntos Financieros y Sociales de la ONU ⁽⁵⁶⁾ donde se detalla que la vejez es una tendencia internacional, siendo que estimó que durante el 2022 los adultos llegaron a 1,400 millones, cifra que aumentará a 1,600 millones en el 2050.

En el Perú, según el INEI, el envejecimiento de la población peruana, tiende a aumentar, así se evidencia durante el 2020 donde los adultos llegaron a 5.7% de la población total, asimismo ello pasó a ser del 13.3% en el año 2022, es decir existen a la fecha más de 4.5 millones de personas con 60 años a más, situación que debe obligar a todos países, y más aun a los de en desarrollo a replantear la seguridad social, con el fin de brindar una eficiente y adecuada atención a la población adulta al ser una población muy vulnerable a enfermedades degenerativas, infecciosas y a trastornos psiquiátricos ⁽⁵⁷⁾.

El aumento de la vejez en los ciudadanos, específicamente en nuestro país, como en otras latitudes, tiende a afectar estado mental, es decir el estado de equilibrio y de adaptación de la persona a un nuevo escenario de vida, limitando sus niveles de interacción creativamente con su entorno social, situación que tiende a afectar también su bienestar que se manifiesta en la alteración del bienestar físico, mental y social de estas personas ⁽⁵⁸⁾.

Bajo este contexto, en la tabla 1 del total de la población encuestada en cuanto a su estado mental, el 92.38% evidencio tener un estado mental deteriorado, situación que se refleja en la incapacidad del adulto mayor para afrontar los problemas que les son propios de su edad, como afrontar la incapacidad de insertarse adecuadamente en el mercado laboral, así como al desarrollo de actividades de su vida diaria, son situaciones que provocan alteraciones en estado mental y otras enfermedades que van deteriorando su bienestar ⁽⁵⁹⁾.

En lo referente al bienestar en la misma tabla se observa que un 83.81% referencio tener una mal nivel de vida, la misma que se refleja en presentar altos niveles de inseguridad, intranquilidad, aislamiento, falta de protección y cuidado por la familia y las instituciones del estado, asociándose a muchas necesidades insatisfechas, falta de comunicación, que afianzan su debilitamiento bienestar y por ende, afectan su estado mental ⁽⁶⁰⁾.

En la evaluación de la relación de variables, la Prueba Estadística del Rho de Spearman, se determino que el valor de p valor es $0,006 < 0.05$, lo cual muestra que existe relación significativa entre las variables de la investigación, que se refleja en predominios de ansiedad, depresión, pérdida de confianza en sí mismo, alto niveles de disfunción social, que se muestra en débiles relaciones sociales, aislamiento, incapacidad para la toma de decisiones; así como pérdida de sentido a la vida ⁽⁶¹⁾.

Condiciones que afectan el estado mental, es decir existe un estado de desequilibrio emocional, social, psicológico entre las personas mayores y su entorno social, que se fundamenta en la incapacidad de asistir a un ambiente de bienestar emocional, psíquico y social ⁽⁶²⁾.

Los resultados de la investigación guardan relación los estudios realizados por Alvarado, K. ⁽¹⁶⁾ quién en su investigación con respecto a la salud psicológica y el nivel de vida, arribó a los resultados que un 48,5% presentó un nivel medio de bienestar y un 47,7% contaron con un bajo nivel de vida, asimismo se halló que un 75% de las personas de edad presentaron depresión moderada y un 2% depresión severa, con esto se concluyó que existe una significancia entre las variables de investigación.

Desde el enfoque de Ramírez A, Martínez A ⁽⁶³⁾ en su estudio sobre estado mental y bienestar: su relación en los grupos etarios, especifican que una persona que cuenta con dificultades en su salud psicológica, como depresión, ansiedad, alcoholismo, etc. Como en el

caso de la investigación realizada, donde predomina sentimientos que se asocian a depresión, disfunción social, pérdida de confianza en la persona mayor, los cuales provocan que no tenga una adecuada funcionalidad, lo que se refleja en su bienestar en general y asocia a problemas en el salud psicológica , física, emocional y social.

Así mismo, desde el enfoque de Queirolo S, Barboza M, Ventura J. Vargas K, Lázaro K^(25, 26), se puede sostener que, la salud es un estado que se encuentra compuesto por el bienestar corporal, social y mental, siendo que no viene a ser solo ausencia de alguna patología. Así mismo la Asociación Internacional de la Salud⁽⁶⁴⁾ considera que la salud mental permite ver el potencial de cada persona teniendo en cuenta su bienestar, su capacidad para enfrentar dificultades, su productiva y fructífera, como también su aporte a la comunidad.

Finalmente es preciso considerar que el nivel de vida en una persona tiene gran influencia en el desempeño de su vida y su perspectiva respecto a su bienestar; por ende es importante considerar que el deterioro en el estado mental de la persona tiende a generar desequilibrio emocionales, físicos, sociales, por ende, afectan directamente al bienestar de las personas, ocasionado episodios de sentimientos de frustración, más aún cuando no existen procesos de acompañamiento social, familiar, institucional para que se afronte esta nueva etapa de vida en las personas⁽⁶⁵⁾.

Con respecto a la tabla 2 donde se encontró que el 92.38% de la población entrevistada presentó un estado mental deteriorado, y un 7.62% de los encuestados expresaron desarrollar un estado mental conservado. Desde el enfoque de Lyons A, Alba B, Mazumder H Pengpid S, Peltzer K^(28, 29, 30), asumen que el estado mental está relacionada con el equilibrio interno, que permite un adecuado y normal funcionamiento del organismo humano, lo cual garantiza que la persona cuente con autonomía, es decir se apunta a expresar un estado de bienestar en cual la persona emplea sus capacidades para afrontar momentos estresantes que puede tener en su vida diaria.

Desde esta perspectiva, se puede asumir que el estado mental no es algo que la persona tiene, si no algo que se construye en un determinado momento, producto de su interrelación con el medio ambiente sociocultural y físico, asociado al desarrollo de capacidades humanas que nos diferencian como persona, y se construye para expresar actitudes positivas, como también para afrontar a la realidad y detallar un propósito de vida, así como la capacidad para cubrir sus necesidades más esenciales ⁽⁶⁶⁾.

La etapa de la edad adulta, significa el afrontar una serie de decadencias físicas, sociales, laborales, emocionales, económicas, que previamente no han sido internalizadas y que significa un nuevo episodio en la vida de todo hombre que muchas veces la incapacidad de desarrollarlas o afrontarlas deviene en problemas de salud ⁽⁶⁷⁾.

En este contexto, cabe precisar que las personas de edad deben ser considerados seres que aportan a su entorno, siendo que aunque la mayoría pueda gozar de salud, son varios los adultos expuestos a poder manifestar afecciones del estado mental como ansiedad, aislamiento, depresión falta de comunicación, sensibilidad alta, demencia y muchas afecciones de carácter, físico o emocional que influye en su salud psicológica, problemas que deben ser atendidos para garantizar un bienestar decoroso, requiere de atención para hacerlos sentir como útiles a la comunidad ⁽⁶⁸⁾.

Los trastornos en suma perjudican a la persona, respecto a sus pensamientos, comportamiento y estado de ánimo, por lo que se requiere de una atención familiar o profesional para adecuarlos a sus nuevos estilos de vida ⁽⁶⁹⁾.

Frente a estos datos se cree necesario el que los encuestados expresen un adecuado desarrollo respecto a su estado mental, siendo que un adecuado manejo de sus sentimientos, ideas, emociones, permite mantener adecuadas relaciones familiares, sociales, expresar un buen desempeño laboral, físico, psicológico, en otras palabras, los

adultos que expresen contar con un bienestar emocional, psicológico, social; son aquellos que logran integrarse adecuadamente al contexto social y cultural ⁽⁷⁰⁾.

Las estimaciones mundiales de salud durante el 2019, indicaron que ser parte de la población edad, es una gran exposición a patologías mentales, siendo las más comunes en hacerse de notar la ansiedad y la depresión. A nivel internacional se estima que el 27.2% de los suicidios son en personas mayores ⁽⁷¹⁾.

A este proceso se asocia, la exposición a la adversidad, la pérdida significativa de la capacidad intrínseca y una disminución de la funcionalidad que tiende a provocar angustia psicológica, aislamiento social, soledad, que son producto de las pésimas condiciones de vida a la que se ven expuestos muchos adultos, como el deterioro constante de la salud física, falta de apoyo, calidad de los servicios que demanda ⁽⁷²⁾.

De acuerdo a la Asociación Internacional de la Salud considera que el estado mental permite ver el potencial de cada persona teniendo en cuenta su bienestar, su capacidad para enfrentar dificultades, su productiva y fructífera, como también su aporte a la comunidad ⁽⁶⁴⁾. De este modo se puede determinar que el estado mental debe ser entendida como el bienestar psicológico, emocional y social, situación que no se expresa en los entrevistados, quienes expresan un desequilibrio en la gestión de sus relaciones sociales, como consigo mismos, situación que altera su vida en general ⁽⁷³⁾.

Cabe hacer mención que, en el Perú más del 20% de personas de edad sufren de algún de alteración mental, sufre de aislamiento social, frustración, débil comunicación, por motivo que se encuentran vulnerables a factores que tienden a influir de forma negativa en el estado mental de esta población haciéndolos susceptibles a todo tipo de trastornos psicológicos, como sociales. Así mismo cabe referenciar el aporte de la Asociación Mundial de la Salud, donde considera que la

depresión y la demencia son las patologías mentales más frecuentes en los grupos de poblaciones consideradas adultas mayores ⁽⁷⁴⁾.

Lo que pasa en nuestro país, como en otros países en desarrollo es que la salud psicológica no es tomada en cuenta como problema social, la incapacidad del estado y sus instituciones para tomar en cuenta este problema viene ocasionando una alta incidencia de trastornos de adultos, lo cual afecta y un reflejo de ello se ve en su desempeño siendo que no son atendidos de la misma manera que las personas que cuentan con una patología física, por ende se considera sustancial el poner atención a este suceso, ya que una persona mayor debe de contar con una adecuada vejez, donde se sienta cómodo y no como una carga para el país ⁽⁷⁵⁾.

Con respecto a la tabla 4, un 83.81% de los entrevistados refirió tener una nivel de vida regular. Al respecto entender el bienestar nos lleva a tomar en cuenta el aporte de Levy y Anderson ⁽⁷⁶⁾, exponen que el nivel de vida se encuentra compuesto por el bienestar mental, físico y social, por lo que la persona debe de sentir, satisfacción y felicidad ⁽⁷⁷⁾.

Bajo el concepto expresado se puede asumir que la situación de las personas adultas que formar parte de la investigación viene padeciendo una serie de necesidades insatisfechas, que va desde la presencia de enfermedades que impiden el normal desempeño de la persona, así como la incapacidad para afrontar el gasto de estas enfermedades, situación que se agrava por la débil atención de las instituciones de salud; de igual forma la presencia de trastornos mentales afectan la capacidad de asimilación, concentración y disfrute de sus relaciones sociales ⁽⁷⁸⁾.

De otro lado, un sector que representa el 16.19% de la población de estudio evidencio tener un nivel de vida malo que puede entenderse como un estado de insatisfacción general, producto de la insatisfacción y falta capacidades en el ejercicio de sus potencialidades y sus capacidades, existe en las personas una percepción subjetiva de una

mala calidad en el bienestar social, físico y psicológico que se traduce en inseguridad que limitan las capacidades, situación que afecta gravemente la salud ⁽⁷⁹⁾.

Los resultados encontrados son similares con el aporte de Rodríguez L., Urbano L, y Vásquez M. en su estudio sobre estado mental y bienestar en una institución de salud del Callao donde en sus resultados se encontró que del 66.7%⁽¹⁰⁾ de las personas de edad que presentan nivel de vida media, cuentan con un conservado estado mental, el 50.0%⁽⁴⁴⁾ que manifestaron un bajo nivel de vida, contaron con un regular estado mental, y el 58.6%⁽¹⁷⁾ con un nivel de vida media indicaron tener un bajo nivel de estado mental, ello llevo a la conclusión de que existe relación entre el bienestar y el estado psicológico.

A manera de conclusión y de acuerdo a la prueba estadística de Rho de Spearman, visualizada en la tabla 1, se llegó a obtener que, el valor de p es de 0,006, ello indica que el valor es menor a 0.05, por ello se puede decir que si existe relación significativa entre las variables de estudio, ello con lleva a advertir que a mayor deterioro en el estado mental, existe un alto nivel de mala nivel de vida y viceversa. En suma es factible precisar que el envejecimiento se asocia con una prolongada esperanza de vida, en la cual se cree el nivel de vida mejora en gran medida, por lo que es común que se deje de lado al estado mental ⁽⁸⁰⁾.

Esto es motivo de preocupación siendo que, el descuido de esto puede llevar a que se presenten los trastornos en la salud de las personas de edad, los cuales afectan el rendimiento de la actividad física y social, asimismo los trastornos son la principal causa de que se dé un aumento en cuanto al riesgo de suicidio, siendo que los adultos con estas afecciones tienden a aumentar tanto los índices de morbilidad de personas medicamente enfermas, esto lleva a que los costos de atención médica sean mayores y pocos sean los que reciban los cuidados adecuados ⁽⁸¹⁾.

De otro lado, en referencia al aporte de Cortese R ⁽⁸²⁾ se explica que mientras mejor sea el estado mental de la persona, hay un alto índice de una mayor recuperación y mantenimiento de salud, asimismo indica que si la el estado en el adulto se encuentra conservado, este podrá gozar de longevidad, debido a sus pensamientos y emociones positivas, ello conlleva también a evidenciar una mejor calidad en la persona para desplegar sus capacidades físicas, sociales y mentales, con lo que puede evidenciar un mejor bienestar.

El bienestar de las personas que llegan a la vejez tiende a diferir de otros grupos de edad, siendo que existen múltiples factores que pueden alterar esta, elementos que pueden ser tanto positivos como negativos para la persona, por lo que se cree que los resultados obtenidos se han debido que se debe mejorar los cuidados de enfermería, siendo que el apoyo que se brinda puede resultar no ser tan eficiente, debido a que los adultos mayores se encuentran visiblemente más expuestos a enfermedades tanto crónicas como degenerativas, conjuntamente de ello la situación económica es una factor añadido ⁽⁷⁸⁾.

Frente a los resultados que se evidencian en la población de estudio, cuyos resultados pueden estandarizarse a toda la población adulta, es preciso que se ejerciten o apliquen medidas que contribuyan a asegurar una adecuado estado mental y un buen nivel de vida de la persona mayor, siendo necesario que el estado promocióne medidas que aseguren la calidad de ingresos, minimizando las desigualdades sociales y efectivizando la satisfacción de necesidades básicas, además de desarrollar permanentes campañas de salud para garantizar comportamientos saludables y atención permanente en la detección de enfermedades físicas como psicológicas ⁽⁷⁰⁾.

Finalmente se puede acotar que, desde la perspectiva de la biología, la vejez es consecuencia de diferentes componentes que ocasionan daños celulares y moleculares en la persona, lo que se va haciendo notorio con el paso del tiempo, situación que va causando un declive

progresivo de las capacidades y que trae consigo un alto riesgo de incidencia de enfermedades, que deterioran el bienestar del ser humano ⁽⁸³⁾.

Además, las alteraciones que se originan en el humano no son lineales ni uniformes, las variaciones biológicas que generan en el envejecimiento suelen estar asociados a otras transformaciones importantes, como el cambio a hogares más apropiados, la jubilación, el debilitamiento físico, la defunción de parejas y amigos, aspectos laborales entre otros factores que afectan el estado mental y el nivel de vida de la persona ⁽⁸⁴⁾.

VI. CONCLUSIONES

1. Se encontró que existe una relación significativa entre salud mental y calidad de vida del adulto mayor de un Centro de Salud, Trujillo – 2023, siendo que a través de la prueba estadística del coeficiente de Spearman se encontró que el $-p$ valor es $0,006 < 0.05$, por lo tanto se por lo que se acepta hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula.
2. Se identificó la salud mental del adulto mayor de un centro de salud, Trujillo-2023, donde el 92.38% presenta un deterioro en su salud mental, y solo el 7.62% tiene salud conservada.
3. Se encontró que el 83,81 % de los adultos mayores tiene regular calidad de vida y el 16,19% mala calidad de vida.

VII. RECOMENDACIONES

- Se recomienda a otros investigadores la realización de estudios longitudinales y comparativos sobre el estado mental y el bienestar, en poblaciones donde las personas mayores cuenten con niveles socioeconómicos altos y bajos, asimismo se sugiere el estudiar la influencia de otras variables como la soledad, el aislamiento, las actividades recreacionales y la percepción de salud.
- Se invita a los estudiantes de la Universidad Cesar Vallejo, de la escuela de enfermería a seguir investigando sobre este tema, dado su impacto en la realidad actual del país, siendo que la población adulta va en aumento, además se plantea la ejecución de estrategias de abordaje integral y disciplinario, que permitan una mejora para los programas de las personas de edad, debido se requiere que cuenten con apoyo.
- Se pide a las autoridades del centro de salud de Liberación social, el fortalecer el aspecto emocional de las personas mayores que acuden a atenderse a este en ya mencionado centro para ello se cree conveniente el elaborar un programa educativo, que le permita al adulto el poder participar y fortalecer sus mecanismos de defensa ante posibles trastornos mentales, reduciendo así los factores de riesgo de padecer trastornos mentales.

REFERENCIAS

1. World Health Organization. Ageing. OMS [Internet]. 2022 [citado el 25 de mayo de 2023] Disponible en: https://www.who.int/health-topics/ageing#tab=tab_1
2. Statista Research Department. Porcentaje de adultos que consideraban la salud mental como el mayor problema de salud de su país en 2022. Statista [Internet]. 2023 [citado el 25 de mayo de 2023]; Disponible en: <https://es.statista.com/estadisticas/1385398/adultos-que-colocaron-la-salud-mental-como-el-mayor-problema-de-salud-en-su-pais-2022/#:~:text=En%20el%20a%C3%B1o%202022%2C%20la,tercera%2C%20con%20un%2058%25.>
3. Puciato D, Nowak P, Kusnierz C, Bunio A. Health behaviors as determinants of the quality of life of the elderly. Web of science [Internet]. 2020 [citado el 25 de mayo de 2023]; 8(2):48–55. Disponible en: https://www.physactiv.eu/wp-content/uploads/2020/07/2020_82_7.pdf
4. Mena M. Japón tiene la población más envejecida del mundo. Statista [Internet]. 2023 [citado el 20 de junio de 2023]; Disponible en: <https://es.statista.com/grafico/29366/paises-y-territorios-con-mayor-proporcion-de-personas-de-65-anos-de-edad-o-mas/>
5. Naciones Unidas. Una población que envejece exige más pensiones y más salud [Internet]. 2023 [citado el 30 de mayo de 2023] Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2023/01/1517857>
6. World Health Organization. Mental health of older adults [Internet]. 2023 [citado el 30 de mayo de 2023]; Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-of-older-adults>
7. Americas of the World Health Organization. Mental Health [Internet]. Pan American Health Organization. 2023 [citado el 30 de mayo de 2023]; Disponible en: <https://www.paho.org/en/topics/mental-health>

8. Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado-Hideyo Noguchi. Estudio epidemiológico de salud mental en hospitales regionales 2015. 2019;XXXV(1). Disponible en: <https://www.insm.gob.pe/investigacion/archivos/estudios/2020/Vol%20XXXV%202019%20Nro1%20EESM%20en%20Hospitales%20Regionales.pdf>
9. Zambrano P, Estrada J. Salud mental en el adulto mayor. Dialnet [Internet]. 2020 [citado el 20 de junio de 2023];5(2):3–21. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7435297.pdf>
10. Charles F, Dilip V, Perminder S, Dan G. Mental health care for older adults: recent advances and new directions in clinical practice and research. World Psychiatry [Internet]. 2022 [citado el 20 de junio de 2023];21(3). Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1002/wps.20996>
11. Mena M. Japón tiene la población más envejecida del mundo. Statista [Internet]. 2023 [citado el 20 de junio de 2023]; Disponible en: <https://es.statista.com/grafico/29366/paises-y-territorios-con-mayor-proporcion-de-personas-de-65-anos-de-edad-o-mas/>
12. CEPAL. CEPAL examina el panorama actual del envejecimiento en la región, así como los avances y desafíos para el ejercicio de los derechos y la inclusión de las personas mayores. [Internet]. 2022 [citado el 30 de mayo de 2023]; Disponible en: <https://www.cepal.org/es/noticias/cepal-examina-panorama-actual-envejecimiento-la-region-asi-como-avances-desafios-ejercicio#:~:text=Confirma%20que%20el%20envejecimiento%20poblacional,16%2C5%25%20en%202030.>
13. Instituto Nacional de Estadística e Informática. En el Perú existen más de cuatro millones de adultos mayores. INEI [Internet]. 2020 [citado 30 de mayo de 2023]; Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/en-el-peru-existen-mas-de-cuatro-millones-de-adultos-mayores-12356/>
14. Reporte Regional de Indicadores Sociales del Departamento de la Libertad. Dirección General de Seguimiento y Evaluación. 2023 [

citado 30 de mayo de 2023]; Disponible en:
<https://sdv.midis.gob.pe/redinforma/Upload/regional/La%20Libertad.pdf>

15. Cavalcanti R, Clemente R, Nascimento G, De Matos N, Queiroga R, Gomes A, et al. Perfil de saúde mental de idosos comunitários: um estudo transversal. *Revista Brasileira de Enfermagem*. 2020;73(1):1514–22. [citado el 10 de junio de 2023]; 333:535–42. Disponible en:
<https://www.scielo.br/j/reben/a/fVnFmTBM3Pp6jpfgsF9QMLL/abstract/?lang=es>
16. Zhang P, Wang L, Zhou Q, Dong X, Guo Y, Wang P, He W, Wang R, Wu T, Yao Z, Hu B, Wang Y, Zhang Q, Sun C. A network analysis of anxiety and depression symptoms in Chinese disabled elderly. *ScienceDirect* [Internet]. 2023 [citado el 1 de junio de 2023]; 333:535–42. Disponible en:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0165032723005268>
17. Li S, Wang Y, Xu L, Yingyuan S, Yingxue S. Mental health service needs and mental health of old adults living alone in urban and rural areas in China: The role of coping styles. *Science Direct* [Internet]. 2023; 50:124–31. Disponible en:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0197457223000204>
18. Zakizadeh R, Bahreini M, Farhadi A, Bagherzadeh R. The Predictors of Mental Health in the Iranian Elderly: The Role of Social Support and Loneliness. *Scopus*. 2022;10(1):105–12. Disponible en:
<https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85127123003&origin=resultslist&sort=plf-f&src=s&sid=2e94f32d823d59b8feb6d29d0fccf61&sot=b&sdt=cl&cluster=scopubyr%2C%222018%22%2Ct%2C%222019%22%2Ct%2C%222020%22%2Ct%2C%222021%22%2Ct%2C%222022%22%2Ct%2C%222023%22%2Ct%2Bscosubjabbr%2C%22PSYC%22%2Ct%2C%22NURS%22%2Ct%2C%22SOCIO%22%2Ct%2C%22MEDI%2>

24. Rodríguez L, Urbano L, Vasquez M. Salud mental y calidad de vida en el adulto mayor del centro integral de atención Ciam, La Perla – Callao 2022. [Internet]. [Perú]: Universidad Nacional del Callao; 2022. [citado el 1 de junio de 2023] Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/7715>
25. Gato J, Zenevich T, Faganello V, Gaffuri T, Sedrez K, Silva S. Saúde mental e qualidade de vida de pessoas idosas. *av.enferm.* [Internet]. 2018 [citado el 1 de junio de 2023]; 36(3): 302-310. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6766162>
26. Gálvez M, Aravena C, Aranda H, Ávalos C, López F. Salud mental y calidad de vida en adultos mayores: revisión sistémica. *Rdo. Chile neuro-psiquiatra.* [Internet]. 2020 [citado el 1 de junio de 2023]; 58(4): 384-399. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-92272020000400384&lng=es.
27. Butmeb S, Khataib N. Mental health and quality of life of elderly people in the Bethlehem district: a cross-sectional study. *Scopus* [Internet]. 2021 [citado el 1 de junio de 2023]; 390 (21): 46. Disponible en: <https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85051662331&origin=resultslist&sort=plf-f&src=s&st1=quality+of+life+and+mental+health+in+the+elderly&sid=331478a339478f7936879c4cd43f90a9&sot=b&sdt=b&sl=55&s=TITL E%28quality+of+life+and+mental+health+in+the+elderly%29&relpos=8&citeCnt=8&searchTerm=&retries=1>
28. Díaz M. Implementación del modelo de Peplau en las intervenciones de enfermería y su relación con la prevención de diabetes mellitus tipo II en el subcentro de salud Enrique Ponce Luque. Babahoyo. Los Ríos. Primer semestre 2018 [Internet]. [Ecuador]: Universidad Técnica de Babahoyo; 2018. [citado el 1 de junio de 2023]. Disponible en: <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/4649>
29. Villaseñor L, Alcántar A, Huerta I, Jiménez V, Ruiz J. Aplicación de la teoría de las relaciones interpersonales de Hildegard Peplau en el

- cuidado de enfermería. Ciberindex [Internet]. 2019 [citado el 10 de junio de 2023]; 29. Disponible en: <https://ciberindex.com/index.php/pd/article/view/e096>
30. Queirolo S, Barboza M, Ventura J. Medición de la calidad de vida en adultos mayores institucionalizados de Lima (Perú). Enfermo. globo [Internet]. 2020 [citado el 10 de junio de 2023]; 19 (60): 259-288. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412020000400010&lng=es.
31. Vargas K, Lázaro K. Calidad de vida en adultos mayores del centro integral de atención al adulto mayor de la municipalidad de san juan de Miraflores, Lima – 2019 [Internet]. [Perú]: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2020. [citado el 10 de junio de 2023]. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/8204/Calidad_VargasMaucaylle_Kayli.pdf?sequence=1&isAllowed=y
32. Tejeda Y, Suárez R, Dandicourt C, Espinosa Z. Integration of Nursing Care in the Elderly in Need from the Community Perspective. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2021 [citado el 10 de junio de 2023]; 37(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252021000400020
33. Lyons A, Alba B. Experiences of ageism and the mental health of older adults. Taylor y Francis Online [Internet]. 2018 [citado el 10 de junio de 2023] ;22(11). Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/13607863.2017.1364347>
34. Mazumder H. Effectiveness of mental health interventions for older adults in South Asia: A scoping review. Scopus. 2018 [citado el 10 de junio de 2023];18. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10328249/>
35. Pengpid S, Peltzer K. Self-rated physical and mental health among older adults 80 years and older: cross-sectional results from a

- National community sample in Thailand. Scopus. 2023[citado el 10 de junio de 2023]; 23(1). Disponible en: <https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85164172223&origin=resultslist&sort=plf-f&src=s&sid=c5122419e56bf253e3bf12996967314e&sot=b&sdt=b&s=TITLE%28mental+health+in+older+adults%29&sl=36&sessionSearchId=c5122419e56bf253e3bf12996967314e&relpos=6>
36. Sánchez Y, Jiménez N, Melero S. Calidad de vida y salud mental en adultos adoptados. Clínica y Salud [Internet]. 2021 [citado el 10 de junio de 2023]; 32(3): 139-146. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-52742021000300139&lng=es.
37. Donna E. Promoting older adult mental health through integrated care. Science Direct [Internet]. 2023 [citado el 10 de junio de 2023];51. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0197457223001453>
38. World Health Organization. Ageing and health. OMS [Internet]. 2022 [citado el 25 de mayo de 2023] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>
39. García H.R.J. Calidad de vida y autoestima en adultos mayores de una asociación de jubilados ecuatoriana. Chakiñán de Ciencias Sociales y Humanidades [Internet]. 2022; 17:2550–6722. Disponible en: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/3669/6794>
40. Duarte R, Velasco Á. Escala de calidad de vida en adultos mayores mexicanos: validación psicométrica. Horiz. salud [Internet]. 2020 [citado el 10 de junio de 2023]; 19(3): 355-363. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592020000300355&lng=es.

41. Guerra S, Acosta D, Guerra R. Educación Continua y Calidad de Vida en Adultos Mayores. Educación Médica Superior [Internet]. 2021[citado el 10 de mayo de 2023]; 35(4):1–20. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ems/v35n4/1561-2902-ems-35-04-e3163.pdf>
42. Yeye P, Everink I, Asibi A, Lohrmann C, Escuelas J. Quality of life of older adults and associated factors in Ghanaian urban slums: a cross-sectional study. National Library of Medicine [Internet]. 2021 [citado el 20 de mayo de 2023]; 12(2). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35149573/>
43. Mittal A, Aggarwal A, Nayyar S, Thakral A, Natt HK, Singh A. Evaluación de la calidad de vida de los ancianos que viven en áreas rurales y urbanas del distrito de Ambala. Revista de salud de la mediana edad [Internet]. 2019 [citado el 16 de mayo de 2023]; 10(4):173–8. Disponible en: http://dx.doi.org/10.4103/jmh.JMH_128_19
44. Zhang F, Li D. How the Urban Neighborhood Environment Influences the Quality of Life of Chinese Community-Dwelling Older Adults: An Influence Model of “NE-QoL”. Sustainability [Internet]. 2019 [citado el 21 de mayo de 2023]; 11(20): 1-23. Disponible en: <https://www.proquest.com/docview/2398154941/892E313E99954926PQ/6?accountid=37408>
45. Juanita J, Nurhasanah N, Jufrizal J, Dara F. Health related quality of life of Indonesian older adults living in community. 3rd Aceh International Nursing Conference [Internet]. 2022 [citado el 17 de mayo de 2023]; 32 (2). Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-clinica-35-articulo-health-related-quality-life-indonesian-S1130862122000845>
46. Zenevicz L, Faganello V, Gaffuri T, Sedrez K, de Souza SS, Furlan M. Avances en Enfermería. Saúde mental e qualidade de vida de pessoas idosas Av enferm [Internet]. 2018 [citado el 15 de junio de 2023];36(3):10–302. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/5690/AI>

[varado%20Garc%C3%ADa%20Kelly%20Karumy%20Di.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0212-97282022000100007&script=sci_arttext)

47. Zamora I, Castell P, Fernández V, Castro M, Vicente J, López C. Self-perceived and reported mental health in older adults. *Anal. Psicol.* [Internet]. 2022 [citado el 10 de abril de 2023]; 38(1): 55-62. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0212-97282022000100007&script=sci_arttext
48. Aranda R. Actividad física y calidad de vida en el adulto mayor. *Physical activity and quality of life in the elderly. A narrative review. Rev haban cienc méd* [Internet]. 2018 [citado el 15 de junio de 2023]; 17(5): 813-825. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2018000500813&lng=es.
49. Alarcón E, Bobadilla S. Calidad de vida del adulto mayor que acude a un puesto de salud en Carabayllo, 2022. *UMA* [Internet]. 2022 [citado el 20 de junio de 2022] 9-37. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/908>
50. Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica. CONCYTEC. [internet]. 2021 [citado el 20 de junio de 2023]. Disponible en: <https://conocimiento.concytec.gob.pe/termino/investigacion-basica/>
51. Hernández R, Mendoza C. Las rutas cuantitativas, cualitativas y mixtas [Internet]. vol. 10. México: Educación Mc Graw Hill; 2018 [citado el 20 de junio de 2023]. Disponible en: <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>
52. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación [Internet]. Sexta ed. Interamericana. 2019 [citado el 20 de junio de 2023]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=775008>
53. Tao C, Rui Z, Nengliang A, Wang S. Mental health of homebound older adults in China. *Science Direct* [Internet]. 2022 [citado el 10 de junio de 2023]; 43:124–9. Disponible en:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S019745722100364>

[5](#)

54. Celeiro T, Galizza M. Calidad de vida en adultos mayores entre 70 a 85 años institucionalizados y no institucionalizados de la ciudad de Nogoyá. Universidad Católica Argentina [Internet]. 2019 [citado el 30 de junio de 2023] 16-66. Disponible en: <https://repositorio.uca.edu.ar/bitstream/123456789/9721/1/calidad-vida-adultos-mayores-70.pdf>
55. Pereira M, Peña F. Determination the probability distribution of the concrete mixing components. Revista Gaceta Técnica [Internet]. 2020 [citado el 23 de junio de 2023]; 22(1):3–30. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5703/570365587004/570365587004.pdf>
56. Arias J, VillasísM, Miranda M. El protocolo de investigación III: la población de estudio. Revista Alergia México [Internet]. 2016 [citado el 23 de junio de 2023];63(2):201–6. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4867/486755023011.pdf>
57. Cardona A, Ospina Leidy, Eljadue A. Validez discriminante, convergente/divergente, confianza y consistencia interna, del WHOQOL-BREF y el MOSSF-36 en adultos sanos de un municipio colombiano. Fac.Rev. Nac. Salud Publica [Internet].2015 [citado el 23 de junio de 2023]; 33(1): 50-57. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=12033879007>
58. Brabete A. El Cuestionario de Salud General de 12 ítems (GHQ-12). Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación [Internet]. 2014 [citado el 23 de junio de 2023];1(37):11–29. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4596/459645433002.pdf>
59. Arribas M. Diseño y validación. [Internet]. Revista. 2019 [citado el 12 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5216/521658239003/>
60. Cabero J, Llorente C. La Aplicación del Juicio de Experto como técnica de evaluación de las tecnologías de la Información y comunicación. [Internet].2013 [citado el 23 de junio de 2023].

- Disponible en: <https://servicio.bc.uc.edu.ve/educacion/eduweb/v7n2/art01.pdf>.
61. Martín S. Aplicación de los principios éticos a la metodología de la investigación. [Internet] .2013 [citado el 23 de junio de 2023]. Disponible en: https://enfermeriaencardiologia.com/wp-content/uploads/58_59_02.pdf
62. Salamanca E, Velasco J, Baquero N. Health Status of the Elderly in Life Centers. Aquichán [Internet]. 2019 [citado el 30 de junio de 2023]; 19(2). Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/741/74160595003/>
63. Martínez R, Tuya L, Martínez M, Pérez A, Cánovas A. El coeficiente de correlación de los rangos de Spearman caracterización. Revista Habanera de Ciencias Médicas [Internet]. 2009 [citado el 30 de junio de 2023] ;8(2): 2-13. Disponible de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=180414044017>
64. Ratnakaran B. Why Should We Care About the Mental Health of Older Adults? Scopus. [Internet]. 2023 [citado el 30 de junio de 2023];25(10):721–4. Disponible en: <https://journalofethics.ama-assn.org/article/why-should-we-care-about-mental-health-older-adults/2023-10>
65. Caceres E. Calidad de vida de los adultos mayores en el Centro de Salud San Jerónimo, Cusco 2020 [Internet]. [Lima - Perú]: Universidad Cesar Vallejo; 2021. [Citado el 23 de noviembre de 2023]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/61876/Caceres_MEV-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
66. Pérez B. Salud mental y resiliencia en adultos mayores [Internet]. [Perú]: Pontifica Universidad Católica del Perú; 2021. [citado el 25 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12404/22548>
67. Yuan Y, Li J, Jing Z, Yu C, Zhao D, Hao Y, et al. The role of mental health and physical activity in the association between sleep quality and quality of life among rural elderly in China: A moderated

- mediation model. ScienceDirect [Internet]. [Citado el 23 de noviembre de 2023]. 2020 ;273:462–7. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0165032720306285>
68. Etienne C. Salud mental como componente de la salud universal. Panam Salud Pública [Internet]. [Citado el 23 de noviembre de 2023] 2018;42(18):1–2. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpsp/2018.v42/e140/#>
69. Cortese R. Percepción de salud y bienestar en la vejez. Subjetividad y procesos cognitivos [Internet]. [Citado el 23 de noviembre de 2023] 2018;22(1):17–42. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1852-73102018000100001
70. Chávez B, Martínez Y, Contreras M, Rede M, Muñoz J. Enfermería psiquiátrica. Dialnet [Internet]. [Citado el 23 de noviembre de 2023] 2018;15(65):75–84. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7209101>
71. Gutiérrez M , Luyo M. Calidad de vida y depresión en adultos mayores en el Establecimiento de Salud en San Martín, septiembre-diciembre 2021 [Internet]. [Trujillo- Perú]: Universidad Cesar Vallejo; 2021. [Citado el 23 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3132696>
72. Flores M. Salud Mental de los adultos mayores en tiempo de pandemia en la Urbanización Monterrey, 2021 [Internet]. [Lima-Perú]: Universidad Cesar Vallejo; 2021. [Citado el 23 de noviembre de 2023]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/89877/Flores_CM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
73. Shrestha K, Prasad S, Dhungana S, Shrestha S. Depression and its association with quality of life among elderly: An elderly home- cross sectional study. ScienceDirect [Internet]. [Citado el 23 de noviembre de 2023] 2020;38:1–4. Disponible en:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0941950020300622#bib0050>

74. Cisneros G, Cisneros B. Prevalence of anxiety disorders in people over 65 years-old: A systematic review. ScienceDirect [Internet]. [Citado el 23 de noviembre de 2023]; 2019;54(1):34–48. Disponible en:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0211139X18305833>
75. Liu Y, Qu Z, Meng Z, Wang S. Relationship between loneliness and quality of life in elderly empty nesters from the Wolong Panda Nature Reserve in Sichuan province, China, from the perspective of Rural Population and Social Sustainability. ScienceDirect [Internet]. [Citado el 23 de noviembre de 2023]2020;551(1). Disponible en:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0378437120300121>
76. Aldea V. Influencia de la depresión, ansiedad y estrés en la calidad de vida del adulto mayor. Hospital Luis Albrecht, Trujillo [Internet]. [Trujillo- Perú]: Universidad Cesar Vallejo; 2021. [Citado el 23 de noviembre de 2023]. Disponible en:
https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCVV_9204bc16705d1d451d20b02ffd893b04
77. Jara D. Relación entre dependencia funcional y deterioro cognitivo en adultos mayores del Centro Médico Naval “Cirujano Mayor-Santiago Távara” 2018 [Internet]. [Lima- Perú]: Universidad Cesar Vallejo; 2019. [Citado el 23 de noviembre de 2023]. Disponible en:
<https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/1766/DJARASANDOVAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
78. Uhlmann M, Facchini L, Borges F, Soares L, Kessler M, Thumé E. Social relationships and survival in the older adult cohort.. Scielo [Internet] [Citado el 23 de noviembre de 2023] 2021;29. Disponible en:
<https://www.scielo.br/j/rlae/a/W5YcMTpBgcmpqLK99vwBrPf/?lang=es&format=pdf>

79. Alvarado H. Autoestima y nivel de depresión en adultos mayores del Centro de Salud Wichanza, 2020 [Internet]. [Trujillo- Perú]: Universidad Cesar Vallejo; 2020. [Citado el 23 de noviembre de 2023]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/56071/Alvarado_HHE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
80. Machado A. Teoría de los valores de Schwartz: fundamentación y aplicación al contexto del trabajo [Internet]. [Pamplona, España]: Universidad de Navarra ; 2020. [Citado el 23 de noviembre de 2023]. Disponible en: https://dadun.unav.edu/bitstream/10171/59694/1/Tesis_RibeirinhoMachado20.pdf.pdf
81. Del Rosario R, Delgado E. Calidad de vida de pobladores ancianos que residen en un Asentamiento Humano de Carabayllo, 2022 [Internet]. [Lima- Perú]: Universidad de Ciencias y Humanidades; 2022. [Citado el 23 de noviembre de 2023]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UUCH_56115c53327f162cdd6b745dde2d947e
82. Mejía M. Calidad de vida percibida por los adultos mayores de un establecimiento de salud, Lima 2019 [Internet]. [Lima- Perú]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019. [Citado el 23 de noviembre de 2023]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/11710/Mejia_ar.pdf?sequence=1&isAllowed=y
83. Meza J, Aguilar A, Díaz A. Calidad de vida en ancianos de zonas periurbanas de Asunción, Paraguay. Rev. Soc. Cient. Parag. [Internet] 2020 [citado el 23 de noviembre de 2023]; 25(1): 6-19. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2617-47312020000100006&lng=en
84. Naranjo Y. Modelos metaparadigmáticos de Dorothea Elizabeth Orem. Redalyc [Internet]. [Citado el 23 de noviembre de 2023].

2019;23(6):814–25.

Disponible

en:

<https://www.redalyc.org/journal/2111/211166534013/html/>

ANEXOS

Anexo 1. Tabla de operacionalización de Variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Salud mental	Es el estado de bienestar que permite a la persona enfrentarse de manera oportuna a las dificultades que pueden hacerse presente en su vida, las más comunes son: la depresión, la ansiedad, la disfunción social y la pérdida de	Para la variable salud mental el instrumento que se empleará será el cuestionario (GHQ-12), hecho por Goldberg, en el año 1955, asimismo fue adaptado para su aplicación.	Ansiedad/ depresión	<ul style="list-style-type: none"> ● Inquietud ● Decaimiento mental ● Tensión ● Conflictos 	Ordinal
			Disfunción social	<ul style="list-style-type: none"> ● Sentido de la vida ● Toma de decisiones ● Agrado para realiza 	

	confianza ⁽⁴⁷⁾ .			actividades diarias	
			Pérdida de confianza	<ul style="list-style-type: none"> ● Seguridad 	
Calidad de vida	La calidad de vida es la percepción que tiene la persona sobre vida, esta se encuentra compuesta por la salud física, la salud mental, las relaciones sociales y el entorno ⁽⁴⁸⁾ .	La variable calidad de vida será medida a través del cuestionario hecho por la Organización Mundial de la salud (Whoqol-Bref), en el año 2004, el presente también fue adaptado para su aplicación.	Salud física	<ul style="list-style-type: none"> ● Salud y dependencia a los medicamentos ● Atención sanitaria ● Marcha y movilidad ● Sueño y ocio ● Actividades de la vida diaria 	Ordinal
			Salud psicológica	<ul style="list-style-type: none"> ● Complacencia con la vida ● Emociones 	

				positivas <ul style="list-style-type: none"> ● Autoconcepto ● Creencias personales 	
			Relaciones sociales	<ul style="list-style-type: none"> ● Interacciones ● Relaciones personales e interpersonales ● Medios de apoyo 	
			Entorno	<ul style="list-style-type: none"> ● Ambiente físico ● Seguridad y libertad ● Recursos económicos ● Residencia 	

Anexo 2. Instrumento de recolección de datos

CUESTIONARIO PARA EVALUAR LA SALUD MENTAL DEL ADULTO MAYOR

Autor: Goldberg (1955)

Modificado por: Rodriguez Y (2023)

I. INTRODUCCIÓN

Este cuestionario forma parte de la investigación titulada: "Salud mental y calidad de vida del adulto mayor de un Centro de Salud, Trujillo - 2023", el objetivo de este estudio es determinar la relación que existe entre la salud mental y la calidad de vida del adulto mayor en un centro de salud público-2023, mediante esta entrevista se pretende determinar la relación que existe entre la salud y la mental en la calidad de vida en el adulto mayor. Asimismo, la presente entrevista es anónima y confidencial.

II. INSTRUCCIONES:

- Leer cada interrogante de manera detenida y oportuna
- Marcar con una "X" una sola vez en cada interrogante

III. SUGERENCIA:

Se solicita que las respuestas sean totalmente honestas

DIMENSIÓN: Ansiedad y depresión	Muy frecuentemente	Frecuentemente	A veces	Casi nunca	Nunca
1. Se siente frecuentemente agobiado y tensionado					
2. Usted enfrenta algún problema que le genera ansiedad y depresión					
3. Considera que podrá superar sus problemas y					

dificultades a las que se enfrenta actualmente, sin apoyo profesional					
4.El pensar en sus preocupaciones o problemas le impiden conciliar el sueño					
DIMENSIÓN: Disfunción social					
5.Mantiene una adecuada concentración en las actividades que realiza diariamente					
6.Se siente satisfecho al realizar sus actividades diarias					
DIMENSIÓN: Pérdida de confianza					
7. Usted se ha sentido triste y solo					
8.Se considera una persona útil para usted y su familia					
9.Se siente razonablemente feliz inclusive ante las dificultades que pueda presentarse					
10. Cree usted que su confianza en sí					

mismo ha disminuido					
---------------------	--	--	--	--	--

CUESTIONARIO PARA EVALUAR LA CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR

Autor: Asociación Mundial de la salud
(2004)

Modificado por: Rodriguez Y (2023)

I. INSTRUCCIONES:

- Leer cada interrogante de manera detenida y oportuna
- Marcar con una "X" una sola vez en cada interrogante

II. SUGERENCIA:

Se solicita que las respuestas sean totalmente honestas

III. DATOS GENERALES:

Edad:

Sexo:

- M ()
- F ()

Estado civil:

- Soltero ()
- Conviviente ()
- Casado ()
- Divorciado ()
- Viudo ()

Ocupación:

- Trabaja ()
Actividad que desarrolla

- No trabaja ()
- Jubilado ()

Con quién vive:

- Solo ()
- Solo con su pareja ()
- En familia ()
- Con sus hijos ()

IV. PREGUNTAS:

DIMENSIÓN: Salud física	Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca	Nunca
1.Sufre usted de alguna enfermedad que ocasioné malestar en su salud					
2. Considera que, por sufrir una enfermedad, le impediría realizar con normalidad sus actividades					
3.Considera que es capaz de desplazarse de un lugar a otro					
4. Considera que duerme o descansa las horas suficientes para reponer energías					
5. Siente que sus energías físicas en sus actividades diarias se han disminuido					
6. Se siente satisfecho con la calidad de atención que recibe por parte de las instituciones de salud					
DIMENSIÓN: Salud psicológica					
7.Considera que cuenta con una buena capacidad de concentración que le permite realizar de manera idónea sus actividades diarias					
8.Considera que cuenta con					

una buena calidad de vida actual					
9. Se siente satisfecho con la calidad de vida que lleva					
10. Usted disfruta de su vida actual					
11. Siente que su vida tiene sentido					
12. Frecuentemente presenta sentimientos negativos como estrés, tristeza, ansiedad, soledad, desesperanza					
13. Está satisfecho consigo mismo					
14. Está satisfecho con su habilidad al desarrollar sus actividades diarias					
15. Cuenta con un tiempo para sí mismo y sus prácticas espirituales					
DIMENSIÓN: Relaciones sociales					
16. Se siente satisfecho con sus relaciones personales e interpersonales					
17. Se siente satisfecho con el apoyo que recibe de sus amigos					
18. Se siente satisfecho con el apoyo que recibe de sus familiares más cercanos					

DIMENSIÓN: Entorno					
19. Considera que su residencia es adecuada para vivir					
20. Se siente seguro en su vida diaria					
21. Considera que es saludable el ambiente en el que vive					
22. Considera que los ingresos que percibe son suficientes para cubrir sus actuales necesidades					
23. Sus ingresos le permiten disfrutar de actividades recreativas					

Anexo 3: Consentimiento informado

Título de la investigación: Salud mental y calidad de vida del adulto mayor de un Centro de Salud, Trujillo – 2023

Investigador (a): Yajhaira Nicol Rodriguez Tirado

Propósito del estudio

Le invitamos a participar en la investigación titulada “Salud mental y calidad de vida del adulto mayor de un Centro de Salud, Trujillo – 2023” cuyo objetivo es, determinar la relación que existe entre la salud mental y la calidad de vida del adulto mayor en un centro de salud público-2023. Esta investigación es desarrollada por el estudiante de pregrado de la carrera profesional de enfermería de la Universidad Cesar Vallejo del campus de Trujillo, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso del Centro de Salud Liberación Social.

Las cifras alrededor de todo el mundo muestran que la población adulta mayor es cada vez más grande, siendo que en el Perú se estima esta ha crecido de manera desorbitante, por lo cual se ha vuelto una necesidad el velar por estos ciudadanos que atraviesan una etapa llena de cambios donde la salud mental y la calidad de vida juegan un papel esencial, por lo cual es necesario saber la relación que estos guardan y que permiten llevar a la persona de la tercera edad una vejez adecuada.

Procedimiento

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente:

1. Se realizará una encuesta donde se recogerán datos personales y algunas preguntas sobre la investigación titulada: “Salud mental y calidad de vida del adulto mayor de un Centro de Salud, Trujillo – 2023”.
2. Esta encuesta tendrá un tiempo aproximado de 20 minutos y se realizará en el ambiente destinado al círculo del adulto mayor del Centro de Salud de Liberación Social. Las respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Participación voluntaria (principio de autonomía): Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a la aceptación no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

Riesgo (principio de No maleficencia): Indicar al participante la existencia que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad. Usted tiene la libertad de responderlas o no.

Beneficios (principio de beneficencia): Se le informará que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

Confidencialidad (principio de justicia): Los datos recolectados deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinde es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactarse con la investigadora Rodriguez Tirado Yajhaira Nicol, con email: yrodriguez@ucvvirtual.edu.pe y la docente asesora Mendez Lazaro Gaby Anali, con email: gmendez188@limaeste.ucvvirtual.edu.pe

Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y Apellidos:.....

Fecha y hora:.....

Anexo 4: Evaluación por juicio de expertos, formato UCV

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Salud mental y calidad de vida del adulto mayor de un Centro de Salud, Trujillo - 2023". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Mónica León Malca
Grado profesional:	Maestría (x) Doctor ()
Área de formación académica:	Clínica (X) Social () Educativa () Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Psicología Clínica
Institución donde labora:	Hospital de Especialidades Básicas la Noria
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años (x)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados: Título del estudio realizado:

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de salud general (GHQ-12)
Autora:	Yajhaira Nicol Rodríguez Tirado
Procedencia:	Trujillo- Perú
Administración:	Centro de Salud Liberación Social
Tiempo de aplicación:	15 minutos
Ámbito de aplicación:	Previa coordinación con los participantes
Significación:	<p>Para identificar la salud mental del adulto mayor de un centro de salud público-2023, se aplicara el presente cuestionario que se encuentra compuesto por tres dimensiones, asimismo este cuenta con 10 ítems evaluados bajo la escala de Likert, bajo el siguiente baremo:</p> <ul style="list-style-type: none">• Muy frecuentemente = 5 puntos• Frecuentemente = 4 puntos• A veces = 3 puntos• Casi nunca = 2 puntos• Nunca = 1 punto <p>Donde de 12 a 30 sería una salud mental conservada y de, 31 a 50 una salud mental deteriorada.</p>

4. Soporte teórico

Escala / Área	Subescala (dimensiones)	Definición
---------------	-------------------------	------------

Ordinal	Ansiedad/ depresión	Son dolencias que son muy diferentes, pero se pueden presentar conjuntamente siendo que su sintomatología lo puede permitir, estas son patologías muy concretas y complejas siendo que las personas pueden presentar preocupación, tristeza, problemas para relajarse y dormir, además de nerviosismo.
	Disfunción social	Forma en las personas reconocen que acciones son las más adecuadas de realizar teniendo en cuenta diversas situaciones, problemas o algún tipo de demanda que requiera el poder adaptarse ante un nuevo escenario.
	Pérdida de confianza	Indicador que permite conocer cómo se encuentra la salud mental de la persona, en esta se ven involucrados tanto sentimientos como emociones de cómo se ve uno mismo y que cree piensan de uno, el tener una evaluación positiva significa contar con confianza y seguridad

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario para evaluar la salud mental del adulto mayor hecho por Goldberg y modificado por la estudiante Rodríguez Tirado Yajhaira Nicol del X ciclo de enfermería en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
-----------	--------------	-----------

<p>CLARIDAD</p> <p>El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.</p>	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<p>COHERENCIA</p> <p>El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.</p>	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está

		midiendo.
<p>RELEVANCIA</p> <p>El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.</p>	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: Ansiedad/ depresión, disfunción social y pérdida de confianza

- Primera dimensión: (Ansiedad y depresión)
- Objetivos de la Dimensión: (Detectar trastornos mentales ocasionados por la existencia de alguna molestia)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Inquietud	Se siente frecuentemente agobiado y tensionado	4	4	4	
Decaimiento mental	Usted enfrenta algún problema que le genera ansiedad y depresión	4	4	4	
Tensión	Considere que podrá superar sus problemas y dificultades a las que	4	4	4	

	se enfrenta actualmente, sin apoyo profesional				
Conflictos	El pensar en sus preocupaciones o problemas le impiden conciliar el sueño	4	4	4	

- Segunda dimensión: (Disfunción social)
- Objetivos de la Dimensión: (Reconocer acciones, problemas o demandas frente a la adaptación).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Toma de decisiones	Mantiene una adecuada concentración	4	4	4	

	ración en las activida des que realiza diariam ente				
<ul style="list-style-type: none"> • Sentido de vida • Agrado para realiza actividades diarias 	Se siente satisfec ho al realizar sus activida des diarias	4	4	4	

- Tercera dimensión: (Pérdida de confianza)
- Objetivos de la Dimensión: (Identificar los sentimientos y la percepción del adulto mayor)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observacion es/ Recomenda ciones
Seguridad	Usted se ha sentido usted triste y solo	4	4	4	
	Se consider	4	4	4	

	a una persona útil para usted y su familia				
	Se siente feliz inclusive ante las dificultades que pueda presentarse	4	4	4	
	Cree usted que su confianza en sí mismo ha disminuido	4	4	4	


 J. A. León
 PSICOLOGA
 P.º P.º 12109
 HOSPITAL E.B. LA NORIA

Firma del evaluador
 DNI 18011299

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Salud mental y calidad de vida del adulto mayor de un Centro de Salud, Trujillo - 2023". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Mónica León Malca
Grado profesional:	Maestría (x) Doctor ()
Área de formación académica:	Clínica (X) Social () Educativa () Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Psicología Clínica
Institución donde labora:	Hospital de Especialidades Básicas la Noria
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años (x)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados: Título del estudio realizado:

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

1. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	Cuestionario Whoqol-Bref
Autora:	Yajhaira Nicol Rodríguez Tirado
Procedencia:	Trujillo- Perú
Administración:	Centro de Salud Liberación Social
Tiempo de aplicación:	15 minutos
Ámbito de aplicación:	Previa coordinación con los participantes
Significación:	<p>Para identificar la calidad de vida del adulto mayor de un centro de salud público-2023, se aplicara el presente cuestionario que se encuentra compuesto por cuatro dimensiones, asimismo este cuenta con 23 ítems, evaluados bajo la escala de Likert, bajo el siguiente baremo:</p> <ul style="list-style-type: none">• Siempre= 5 puntos• Casi siempre = 4 puntos• Algunas veces = 3 puntos• Casi nunca = 2 puntos• Nunca = 1 punto <p>Donde de 0 a 38 sería una mala calidad de vida, de 39 a 77 una calidad de vida regular, y de 78 a 115 vendría a ser una buena calidad de vida.</p>

2. Soporte teórico

Escala / Área	Subescala (dimensiones)	Definición
Ordinal	Salud física	Es el adecuado bienestar del organismo en relación a sus funciones.
	Salud psicológica	Es la manera en la que la persona percibe su bienestar.
	Relaciones sociales	Son las interacciones que tiene la persona alrededor de toda su vida, las cuales permiten que pueda contar con un adecuado intercambio de emociones, que le permitan el poder ampliar y mitigar un óptimo mantenimiento de la salud.
	Entorno	Es el medio donde las personas desarrollan su vida de manera diaria.

3. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario para evaluar la calidad de vida del adulto mayor hecho por la Organización Mundial de la salud y modificado por la estudiante Rodríguez Tirado Yajhaira Nicol del X ciclo de enfermería en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en

<p>comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.</p>		el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<p>COHERENCIA</p> <p>El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.</p>	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
<p>RELEVANCIA</p> <p>El ítem es</p>	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
		El ítem tiene alguna

esencial o importante, es decir debe ser incluido.	2. Bajo Nivel	relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: Salud física, salud psicológica, relaciones sociales y entorno

- Primera dimensión: (Salud física)
- Objetivos de la Dimensión: (Identificar el estado de salud del organismo del adulto mayor)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Salud y dependen	Sufre usted de alguna enfermedad	2	2	2	

<p>dencia a los medicamentos</p>	<p>que ocasioné malestar su salud</p>				
<p>Marcha y movilidad</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Considera que, por sufrir una enfermedad, le impediría realizar con normalidad sus actividades • Considera que es capaz de desplazarse de un lugar a otro 	3	3	3	
<p>Sueño y ocio</p>	<p>Considera que duerme o descansa las horas suficientes para reponer energías</p>	3	3	3	
<p>Actividad</p>	<p>Siente que</p>	4	4	4	

ades de la vida diaria	sus energías físicas en sus actividades diarias se han incrementado disminuido				
Atención sanitaria	Se siente satisfecho con la calidad de atención que recibe por parte de las instituciones de salud	3	3	3	

- Segunda dimensión: (Salud psicológica)
- Objetivos de la Dimensión: (Identificar la presencia de trastornos en el adulto mayor).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Complacencia con la vida	<ul style="list-style-type: none"> • Considera que cuenta con una buena capacidad de concentra 	4	4	4	

	<p>ción que le permite realizar de manera idónea sus actividades diarias</p> <ul style="list-style-type: none"> • Considera que cuenta con una buena calidad de vida actual • Se siente satisfecho con la calidad de vida que lleva 				
Emociones positivas	<ul style="list-style-type: none"> • Usted disfruta de su vida actual • Siente que su vida tiene sentido • Frecuentemente presenta sentimientos 	4	4	4	

	negativos como estrés, tristeza, ansiedad, soledad, desesperanza				
Autoco ncepto	<ul style="list-style-type: none"> • Está satisfecho consigo mismo • Está satisfecho con su habilidad al desarrollar sus actividades diarias • Cuenta con un tiempo para sí mismo y sus prácticas espirituales 	4	4	4	

- Tercera dimensión: (Relaciones sociales)

- Objetivos de la Dimensión: (Identificar las interacciones del adulto mayor con su medio)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Interacciones	Se siente satisfecho con sus relaciones personales e interpersonales	4	4	4	
Relaciones personales e interpersonales	Se siente satisfecho con el apoyo que recibe de sus amigos	4	4	4	
Medios de apoyo	Se siente satisfecho	4	4	4	

	cho con el apoyo que recibe de sus familiares más cerca- nos				
--	---	--	--	--	--

- Cuarta dimensión: (Relaciones sociales)
- Objetivos de la Dimensión: (Identificar el ambiente del adulto mayor)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Ambiente físico	Considera que su residencia es adecuada para vivir	4	4	4	
Seguridad y libertad	Se siente seguro en su vida diaria	4	4	4	
Residencia	Considera que es saludable el ambiente en el que vive	4	4	4	

<p>Recursos económicos</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Considera que los ingresos que percibe son suficientes para cubrir sus actuales necesidades • Sus ingresos le permiten disfrutar de actividades recreativas 	<p>4</p>	<p>4</p>	<p>4</p>	
----------------------------	--	----------	----------	----------	--


 Mg. Mónica J. A. León Malca
 PSICOLOGA
 Ps.P. 12109
 HOSPITAL E.B. LA NORIA

Firma del evaluador
 DNI 1801 17 99

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Salud mental y calidad de vida del adulto mayor de un Centro de Salud, Trujillo - 2023". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

6. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Cristian Ganpiero Uceda Pérez
Grado profesional:	Maestría (x) Doctor ()
Área de formación académica:	Clínica (X) Social () Educativa () Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	UCI, Emergencia, Medicina A y B, Cirugía B, Pediatría
Institución donde labora:	Hospital Regional Docente de Trujillo
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años (x)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados: Título del estudio realizado:

7. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

8. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de salud general (GHQ-12)
Autora:	Yajhaira Nicol Rodríguez Tirado
Procedencia:	Trujillo- Perú
Administración:	Centro de Salud Liberación Social
Tiempo de aplicación:	15 minutos
Ámbito de aplicación:	Previa coordinación con los participantes
Significación:	<p>Para identificar la salud mental del adulto mayor de un centro de salud público-2023, se aplicara el presente cuestionario que se encuentra compuesto por tres dimensiones, asimismo este cuenta con 10 ítems evaluados bajo la escala de Likert, bajo el siguiente baremo:</p> <ul style="list-style-type: none">• Muy frecuentemente = 5 puntos• Frecuentemente = 4 puntos• A veces = 3 puntos• Casi nunca = 2 puntos• Nunca = 1 punto <p>Donde de 12 a 30 sería una salud mental conservada y de, 31 a 50 una salud mental deteriorada.</p>

9. Soporte teórico

Escala / Área	Subescala (dimensiones)	Definición
---------------	-------------------------	------------

Ordinal	Ansiedad/ depresión	Son dolencias que son muy diferentes, pero se pueden presentar conjuntamente siendo que su sintomatología lo puede permitir, estas son patologías muy concretas y complejas siendo que las personas pueden presentar preocupación, tristeza, problemas para relajarse y dormir, además de nerviosismo.
	Disfunción social	Forma en las personas reconocen que acciones son las más adecuadas de realizar teniendo en cuenta diversas situaciones, problemas o algún tipo de demanda que requiera el poder adaptarse ante un nuevo escenario.
	Pérdida de confianza	Indicador que permite conocer cómo se encuentra la salud mental de la persona, en esta se ven involucrados tanto sentimientos como emociones de cómo se ve uno mismo y que cree piensan de uno, el tener una evaluación positiva significa contar con confianza y seguridad

10. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario para evaluar la salud mental del adulto mayor hecho por Goldberg y modificado por la estudiante Rodríguez Tirado Yajhaira Nicol del X ciclo de enfermería en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
-----------	--------------	-----------

<p>CLARIDAD</p> <p>El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.</p>	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<p>COHERENCIA</p> <p>El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.</p>	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está

		midiendo.
<p>RELEVANCIA</p> <p>El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.</p>	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: Ansiedad/ depresión, disfunción social y pérdida de confianza

- Primera dimensión: (Ansiedad y depresión)
- Objetivos de la Dimensión: (Detectar trastornos mentales ocasionados por la existencia de alguna molestia)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Inquietud	Se siente frecuentemente agobiado y tensionado	4	4	4	
Decaimiento mental	Usted enfrenta algún problema que le genera ansiedad y depresión	4	4	4	
Tensión	Considera que podrá superar sus problemas y dificultades a las que se enfrenta actualmente, sin apoyo profesional	3	4	4	
Conflictos	El pensar en sus preocupaciones o problemas	4	4	4	

	le impiden conciliar el sueño				
--	-------------------------------	--	--	--	--

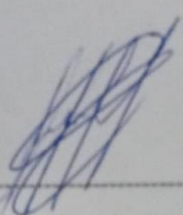
- Segunda dimensión: (Disfunción social)
- Objetivos de la Dimensión: (Reconocer acciones, problemas o demandas frente a la adaptación).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Toma de decisiones	Mantiene una adecuada concentración en las actividades que realiza diariamente	4	4	4	
<ul style="list-style-type: none"> • Sentido de vida • Agradación para realizar actividades diarias 	Se siente satisfecho al realizar sus actividades diarias	4	4	4	

- Tercera dimensión: (Pérdida de confianza)

- Objetivos de la Dimensión: (Identificar los sentimientos y la percepción del adulto mayor)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Seguridad	Usted se ha sentido usted triste y solo	4	4	4	
	Se considera una persona útil para usted y su familia	3	4	4	
	Se siente feliz inclusive ante las dificultades que pueda presentarse	3	4	4	
	Cree usted que su confianza en sí mismo ha disminuido	3	4	4	



Firma del evaluador
DNI 93100736

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Salud mental y calidad de vida del adulto mayor de un Centro de Salud, Trujillo - 2023". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

3. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Cristian Ganpiero Uceda Pérez
Grado profesional:	Maestría (x) Doctor ()
Área de formación académica:	Clínica (X) Social () Educativa () Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	UCI, Emergencia, Medicina A y B, Cirugía B, Pedriatría
Institución donde labora:	Hospital Regional Docente de Trujillo
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años (x)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados: Título del estudio realizado:

4. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

4. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	Cuestionario Whoqol-Bref
Autora:	Yajhaira Nicol Rodríguez Tirado
Procedencia:	Trujillo- Perú
Administración:	Centro de Salud Liberación Social
Tiempo de aplicación:	15 minutos
Ámbito de aplicación:	Previa coordinación con los participantes
Significación:	<p>Para identificar la calidad de vida del adulto mayor de un centro de salud público-2023, se aplicara el presente cuestionario que se encuentra compuesto por cuatro dimensiones, asimismo este cuenta con 23 ítems, evaluados bajo la escala de Likert, bajo el siguiente baremo:</p> <ul style="list-style-type: none">• Siempre= 5 puntos• Casi siempre = 4 puntos• Algunas veces = 3 puntos• Casi nunca = 2 puntos• Nunca = 1 punto <p>Donde de 0 a 38 sería una mala calidad de vida, de 39 a 77 una calidad de vida regular, y de 78 a 115 vendría a ser una buena calidad de vida.</p>

5. Soporte teórico

Escala / Área	Subescala (dimensiones)	Definición
Ordinal	Salud física	Es el adecuado bienestar del organismo en relación a sus funciones.
	Salud psicológica	Es la manera en la que la persona percibe su bienestar.
	Relaciones sociales	Son las interacciones que tiene la persona alrededor de toda su vida, las cuales permiten que pueda contar con un adecuado intercambio de emociones, que le permitan el poder ampliar y mitigar un óptimo mantenimiento de la salud.
	Entorno	Es el medio donde las personas desarrollan su vida de manera diaria.

6. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario para evaluar la calidad de vida del adulto mayor hecho por la Organización Mundial de la salud y modificado por la estudiante Rodríguez Tirado Yajhaira Nicol del X ciclo de enfermería en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en

<p>comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.</p>		el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<p>COHERENCIA</p> <p>El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.</p>	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
<p>RELEVANCIA</p> <p>El ítem es</p>	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
		El ítem tiene alguna

esencial o importante, es decir debe ser incluido.	2. Bajo Nivel	relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: Salud física, salud psicológica, relaciones sociales y entorno

- Primera dimensión: (Salud física)
- Objetivos de la Dimensión: (Identificar el estado de salud del organismo del adulto mayor)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Salud y dependen	Sufre usted de alguna enfermedad que	2	4	4	

dencia a los medica mento s	ocasioné malestar su salud				
March a y movilid ad	<ul style="list-style-type: none"> • Considera que, por sufrir una enfermedad, le impediría realizar con normalidad sus actividades • Considera que es capaz de desplazarse de un lugar a otro 	3	4	4	
Sueño y ocio	Considera que duerme o descansa las horas suficientes para reponer energías	3	4	4	
Activid ades de la vida diaria	Siente que sus energías físicas en sus actividades diarias se han	2	4	4	

	incrementado disminuido				
Atención sanitaria	Se siente satisfecho con la calidad de atención que recibe por parte de las instituciones de salud	4	4	4	

- Segunda dimensión: (Salud psicológica)
- Objetivos de la Dimensión: (Identificar la presencia de trastornos en el adulto mayor).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Complicancia con la vida	<ul style="list-style-type: none"> • Considera que cuenta con una buena capacidad de concentración que le permite realizar de manera idónea sus actividades 	4	4	4	

	<p>s diarias</p> <ul style="list-style-type: none"> • Considera que cuenta con una buena calidad de vida actual • Se siente satisfecho con la calidad de vida que lleva 				
Emociones positivas	<ul style="list-style-type: none"> • Usted disfruta de su vida actual • Siente que su vida tiene sentido • Frecuentemente presenta sentimientos negativos como estrés, tristeza, ansiedad, soledad, 	3	4	4	

	desesperanza				
Autoconcepto	<ul style="list-style-type: none"> • Está satisfecho consigo mismo • Está satisfecho con su habilidad al desarrollar sus actividades diarias • Cuenta con un tiempo para sí mismo y sus prácticas espirituales 	3	4	4	

- Tercera dimensión: (Relaciones sociales)
- Objetivos de la Dimensión: (Identificar las interacciones del adulto mayor con su medio)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
-------------	------	----------	------------	------------	-----------------------------------

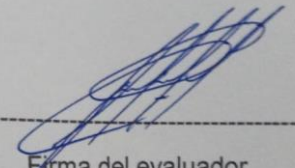
					ciones
Interacciones	Se siente satisfecho con sus relaciones personales e interpersonales	4	4	4	
Relaciones personales e interpersonales	Se siente satisfecho con el apoyo que recibe de sus amigos	4	4	4	
Medios de apoyo	Se siente satisfecho con el apoyo que recibe de sus familiares más cercanos	4	4	4	

- Cuarta dimensión: (Relaciones sociales)
- Objetivos de la Dimensión: (Identificar el ambiente del adulto mayor)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Ambiente	Considera que su	3	4	4	

físico	residencia es adecuada para vivir				
Seguridad y libertad	Se siente seguro en su vida diaria	4	4	4	
Residencia	Considera que es saludable el ambiente en el que vive	4	4	4	
Recursos económicos	<ul style="list-style-type: none"> • Considera que los ingresos que percibe son suficientes para cubrir sus actuales necesidades • Sus ingresos le permiten disfrutar de actividades 	4	4	4	

	recreativa s				
--	-----------------	--	--	--	--



Firma del evaluador
DNI 43100736.

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “Salud mental y calidad de vida del adulto mayor de un Centro de Salud, Trujillo - 2023”. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

11. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Lizbeth Claudett Gálvez Salas
Grado profesional:	Maestría () Doctor ()
Área de formación académica:	Clínica (x) Social () Educativa (x) Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Crecimiento y desarrollo del niño sano, Lactancia materna, Adulto mayor
Institución donde labora:	Hospital Distrital de Vista Alegre
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años (x) Más de 5 años ()
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados: Título del estudio realizado:

12. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

13. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de salud general (GHQ-12)
Autora:	Yajhaira Nicol Rodríguez Tirado
Procedencia:	Trujillo- Perú
Administración:	Centro de Salud Liberación Social
Tiempo de aplicación:	15 minutos
Ámbito de aplicación:	Previa coordinación con los participantes
Significación:	<p>Para identificar la salud mental del adulto mayor de un centro de salud público-2023, se aplicara el presente cuestionario que se encuentra compuesto por tres dimensiones, asimismo este cuenta con 10 ítems evaluados bajo la escala de Likert, bajo el siguiente baremo:</p> <ul style="list-style-type: none">• Muy frecuentemente = 5 puntos• Frecuentemente = 4 puntos• A veces = 3 puntos• Casi nunca = 2 puntos• Nunca = 1 punto <p>Donde de 12 a 30 sería una salud mental conservada y de, 31 a 50 una salud mental deteriorada.</p>

14. Soporte teórico

Escala / Área	Subescala (dimensiones)	Definición
---------------	-------------------------	------------

Ordinal	Ansiedad/ depresión	Son dolencias que son muy diferentes, pero se pueden presentar conjuntamente siendo que su sintomatología lo puede permitir, estas son patologías muy concretas y complejas siendo que los personas pueden presentar preocupación, tristeza, problemas para relajarse y dormir, además de nerviosismo.
	Disfunción social	Forma en las personas reconocen que acciones son las más adecuadas de realizar teniendo en cuentas diversas situaciones, problemas o algún tipo de demanda que requiera el poder adaptarse ante un nuevo escenario.
	Pérdida de confianza	Indicador que permite conocer cómo se encuentra la salud mental de la persona , en esta se ven involucrados tanto sentimientos como emociones de comer se ve uno mismo y que cree piensan de uno, el tener una evaluación positiva significa contar con confianza y seguridad

15. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario para evaluar la salud mental del adulto mayor hecho por Goldberg y modificado por la estudiante Rodriguez Tirado Yajhaira Nicol del X ciclo de enfermería en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
-----------	--------------	-----------

<p>CLARIDAD</p> <p>El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.</p>	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<p>COHERENCIA</p> <p>El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.</p>	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está

		midiendo.
<p>RELEVANCIA</p> <p>El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.</p>	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: Ansiedad/ depresión, disfunción social y pérdida de confianza

- Primera dimensión: (Ansiedad y depresión)
- Objetivos de la Dimensión: (Detectar trastornos mentales ocasionados por la existencia de alguna molestia)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Inquietud	Se siente frecuentemente agobiado y tensionado	4	4	4	
Decaimiento mental	Usted enfrenta algún problema que le genera ansiedad y depresión	4	4	4	
Tensión	Considera que podrá superar sus problemas y dificultades a las que se enfrenta actualmente, sin apoyo profesional	4	4	4	
Conflictos	El pensar en sus preocupaciones o problemas le impiden conciliar el	4	4	4	

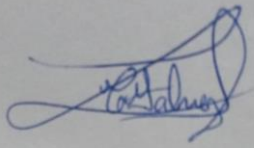
	sueño				
--	-------	--	--	--	--

- Segunda dimensión: (Disfunción social)
- Objetivos de la Dimensión: (Reconocer acciones, problemas o demandas frente a la adaptación).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Toma de decisiones	Mantiene una adecuada concentración en las actividades que realiza diariamente	4	4	4	
<ul style="list-style-type: none"> • Sentido de vida • Agrado para realizar actividades diarias 	Se siente satisfecho al realizar sus actividades diarias	4	4	4	

- Tercera dimensión: (Pérdida de confianza)
- Objetivos de la Dimensión: (Identificar los sentimientos y la percepción del adulto mayor)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Seguridad	Usted se ha sentido usted triste y solo	4	4	4	
	Se considera una persona útil para usted y su familia	4	4	4	
	Se siente feliz inclusive ante las dificultades que pueda presentarse	3	4	4	
	Cree usted que su confianza en sí mismo ha disminuido	4	4	4	



Firma del evaluador
DNI 72736944

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “Salud mental y calidad de vida del adulto mayor de un Centro de Salud, Trujillo - 2023”. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

5. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Lizbeth Claudett Gálvez Salas
Grado profesional:	Maestría () Doctor ()
Área de formación académica:	Clínica (x) Social () Educativa (x) Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Crecimiento y desarrollo del niño sano, Lactancia materna, Adulto mayor
Institución donde labora:	Hospital Distrital de Vista Alegre
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años (x) Más de 5 años ()
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados: Título del estudio realizado:

6. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

7. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	Cuestionario Whoqol-Bref
Autora:	Yajhaira Nicol Rodriguez Tirado
Procedencia:	Trujillo- Perú
Administración:	Centro de Salud Liberación Social
Tiempo de aplicación:	15 minutos
Ámbito de aplicación:	Previa coordinación con los participantes
Significación:	<p>Para identificar la calidad de vida del adulto mayor de un centro de salud público-2023, se aplicara el presente cuestionario que se encuentra compuesto por cuatro dimensiones, asimismo este cuenta con 23 ítems, evaluados bajo la escala de Likert, bajo el siguiente baremo:</p> <ul style="list-style-type: none">• Siempre= 5 puntos• Casi siempre = 4 puntos• Algunas veces = 3 puntos• Casi nunca = 2 puntos• Nunca = 1 punto <p>Donde de 0 a 38 sería una mala calidad de vida, de 39 a 77 una calidad de vida regular, y de 78 a 115 vendría a ser una buena calidad de vida.</p>

8. Soporte teórico

Escala / Área	Subescala (dimensiones)	Definición
Ordinal	Salud física	Es el adecuado bienestar del organismo en relación a sus funciones.
	Salud psicológica	Es la manera en la que la persona percibe su bienestar.
	Relaciones sociales	Son las interacciones que tiene la persona alrededor de toda su vida, las cuales permiten que pueda contar con un adecuado intercambio de emociones, que le permitan el poder ampliar y mitigar un óptimo mantenimiento de la salud.
	Entorno	Es el medio donde las personas desarrollan su vida de manera diaria.

9. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario para evaluar la calidad de vida del adulto mayor hecho por la Organización Mundial de la salud y modificado por la estudiante Rodríguez Tirado Yajhaira Nicol del X ciclo de enfermería en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en

<p>comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.</p>		el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<p>COHERENCIA</p> <p>El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.</p>	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
<p>RELEVANCIA</p> <p>El ítem es</p>	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
		El ítem tiene alguna

esencial o importante, es decir debe ser incluido.	2. Bajo Nivel	relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: Salud física, salud psicológica, relaciones sociales y entorno

- Primera dimensión: (Salud física)
- Objetivos de la Dimensión: (Identificar el estado de salud del organismo del adulto mayor)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Salud y dependencia a los	Sufre usted de alguna enfermedad	3	3	4	

medicamentos	que ocasioné malestar su salud				
Marcha y movilidad	<ul style="list-style-type: none"> • Considera que, por sufrir una enfermedad, le impediría realizar con normalidad sus actividades • Considera que es capaz de desplazarse de un lugar a otro 	3	4	4	
Sueño y ocio	Considera que duerme o descansa las horas suficientes para reponer energías	4	4	4	
Actividades de la vida diaria	Siente que sus energías físicas en sus actividades diarias se han incrementado	3	4	4	

	disminuido				
Atención sanitaria	Se siente satisfecho con la calidad de atención que recibe por parte de las instituciones de salud	4	4	4	

- Segunda dimensión: (Salud psicológica)
- Objetivos de la Dimensión: (Identificar la presencia de trastornos en el adulto mayor).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Complacencia con la vida	<ul style="list-style-type: none"> • Considera que cuenta con una buena capacidad de concentración que le permite realizar de manera idónea sus actividades diarias • Considera 	4	4	4	

	<p>que cuenta con una buena calidad de vida actual</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se siente satisfecho con la calidad de vida que lleva 				
Emociones positivas	<ul style="list-style-type: none"> • Usted disfruta de su vida actual • Siente que su vida tiene sentido • Frecuentemente presenta sentimientos negativos como estrés, tristeza, ansiedad, soledad, desesperanza 	4	4	4	

Autoco ncepto	• Está satisfecho consigo mismo	4	4	4	
	• Está satisfecho con su habilidad al desarrollar sus actividades diarias	3	4	4	
	• Cuenta con un tiempo para sí mismo y sus prácticas espirituales	4	4	4	

- Tercera dimensión: (Relaciones sociales)
- Objetivos de la Dimensión: (Identificar las interacciones del adulto mayor con su medio)

Indica dores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observacion es/ Recomenda ciones
Interac ciones	Se siente satisfecho con sus relaciones	3	4	4	

	personales e interpersonal es				
Relaciones personales e interpersonales	Se siente satisfecho con el apoyo que recibe de sus amigos	4	4	4	
Medios de apoyo	Se siente satisfecho con el apoyo que recibe de sus familiares más ceranos	4	4	4	

- Cuarta dimensión: (Relaciones sociales)
- Objetivos de la Dimensión: (Identificar el ambiente del adulto mayor)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Ambiente físico	Considera que su residencia es adecuada para vivir	4	4	4	
Seguridad y	Se siente seguro en su	2	3	4	

libertad	vida diaria				
Residencia	Considera que es saludable el ambiente en el que vive	2	3	4	
Recursos económicos	<ul style="list-style-type: none"> • Considera que los ingresos que percibe son suficientes para cubrir sus actuales necesidades • Sus ingresos le permiten disfrutar de actividades recreativas 	4	4	4	


 Firma del evaluador
 DNI 72456947

Anexo 5. Cálculo de tamaño de muestra

Tamaño de muestra:

$$n = \frac{z^2 \times p \times q \times n}{e^2 \times (n - 1) + z^2 \times p \times q}$$
$$n = \frac{1.96^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 144}{0.05^2 \times (144 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$
$$n = \frac{460992}{4393} = 104\frac{4120}{4393} \approx 104.9$$

Donde:

n= Tamaño de muestra

N= Taño de la población

Z= Nivel de confianza (95%)

p= Probabilidad de éxito

q= Probabilidad de fracaso

d= Precisión (5%)

Teniendo en cuenta el resultado obtenido por la fórmula se puede decir que la muestra estará conformada por 105 adultos mayores pertenecientes al centro de salud Liberación Social- Trujillo 2023.

Anexo 6. Validez y confiabilidad de instrumento de recolección de datos.

Validez

La validez de contenido de ambos instrumentos se realizó por juicio de expertos y se analizó mediante el coeficiente de validación V de Aiken. Participaron 3 expertos en el área (n=3) para la evaluación del instrumento de *“Salud mental y calidad de vida del adulto mayor de un centro de salud, Trujillo-2023”*. El instrumento obtuvo un $V= 1$.

V de Aiken para el instrumento "Cuestionario de salud general (GHQ-12)".

EXPERTO EVALUADOR	CLARIDAD										COHERENCIA										RELEVANCIA									
	P01	P02	P03	P04	P05	P06	P07	P08	P09	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28	P29	P30
EXPERTO N°1	4	4	3	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
EXPERTO N°2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
EXPERTO N°3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4

S= Suma de la valoración de todos los expertos por ítem o por pregunta
 n= N° de expertos que participaron en el estudio
 c= Número de niveles de escala de satisfacción

$$V = \frac{S}{[n(c - 1)]}$$

n= 3 jueces o expertos
 c= 4 Niveles de la escala de linker utilizada (1: No cumple con el criterio 2: Bajo nivel 3: Moderado nivel 4: Alto nivel)

S=

P01	P02	P03	P04	P05	P06	P07	P08	P09	P10	P01	P02	P03	P04	P05	P06	P07	P08	P09	P10	P01	P02	P03	P04	P05	P06	P07	P08	P09	P10
12	12	11	12	12	12	12	11	10	11	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12

V de Aiken por preg=

1.1	1.09	1	1.1	1.09	1.09	1.09	1	0.9	1	1.09	1.1	1.1	1.1	1.09	1.09	1.1	1.1	1.09	1.09	1.09	1.09	1.09	1.09	1.09	1.09	1.09	1.09	1.09	1.09
-----	------	---	-----	------	------	------	---	-----	---	------	-----	-----	-----	------	------	-----	-----	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA
1.0	1.1	1.1

V de Aiken por criterio=

V de Aiken por cuestionario = 1

Confiabilidad

La confiabilidad de los instrumentos de “*Salud mental y calidad de vida del adulto mayor de un centro de salud, Trujillo-2023*” se analizó mediante el método α de Cronbach. Se aplicó el instrumento en una pequeña muestra no paramétrica (n=20) de adultos mayores. En las siguientes tablas se muestra el valor de alfa. |

Variable salud mental

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
.740	10

En el sistema SPSS 25 mediante el Alpha de Cronbach se obtuvo un de 0.742, lo cual indicaría que la fiabilidad es aceptable, por lo tanto esta herramienta se considera de medida estable y consistente para el trabajo de investigación. Además, avala rotundamente que los 10 ítems tienen una considerada validez.

Variable calidad de vida

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
.796	23

En el sistema SPSS 25 se pudo apreciar mediante el Alpha de Cronbach un de 0.796, lo cual indicaría que la fiabilidad es aceptable, por lo tanto esta herramienta se considera de medida estable y consistente para el trabajo de investigación. Además, avala rotundamente que los 23 ítems tienen una considerada validez.

Anexo 7. Autorización de aplicación del instrumento.



"AÑO DE LA UNIDAD PAZ Y EL DESARROLLO"

CONSTANCIA

AUTORIZACION PARA LA PARA APLICACION DE PROYECTO DE INVESTIGACION

EL DIRECTOR EJECUTIVO DE LA RED DE SERVICIOS DE SALUD TRUJILLO Y LA JEFE DE LA UNIDAD DE DESARROLLO INNOVACION E INVESTIGACION QUE SUSCRIBEN:

HACEN CONSTAR

Qué; mediante hoja de tramite N° 15957-23, la Srta. RODRIGUEZ TIRADO YAJHAIRA NICOL DNI N° 74954997 alumna de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Cesar Vallejo; solicita autorización para aplicar proyecto de investigación titulado "SALUD MENTAL Y CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR DE UN CENTRO DE SALUD, TRUJILLO-2023"; En amparo de la Resolución de Dirección N° 001-A1-2023-UCV-VA-P12/DE. El Comité de Investigación de la Red Trujillo APRUEBA y AUTORIZA su ejecución en el Centro de Salud Liberación Social, de la jurisdicción de la Red de Salud Trujillo.

Se expide la presente constancia a solicitud de las interesadas para fines académicos; con el compromiso de la Jefe del Centro de Salud liberación Social; brindar las facilidades para aplicar el proyecto de investigación; la investigadora aplicar el proyecto con las exigencias éticas y previo consentimiento informado; Y; alcanzar el proyecto e Informe de los resultados de la investigación, a través del correo electrónico bdavalosalvarado@gmail.com.

LA PRESENTE CONSTANCIA NO ES VALIDA PARA TRAMITES JUDICIALES CONTRA EL ESTADO "

TRUJILLO, 26 DE SETIEMBRE DEL 2023



"Justicia por la Prosperidad"

Esquina de las Turquesas N° 390 y las Gemas N° 380 - Urb. Santa Inés, teléfonos:- Telefax: 293955 (Administración)

Pag. Webb: www.utes6trujillo.com.pe

Anexo 8. Constancia de elaboración de abstract

This document has been translated by the Translation and Interpreting Service of Cesar Vallejo University and it has been revised by the native speaker of English: Mark Stables.



A handwritten signature in blue ink that reads 'Ana Gonzales Castañeda'.

Dr. Ana Gonzales Castañeda
Professor of the School of Translation
and Interpreting

Anexo 9. Dictamen del Comité de Ética en Investigación

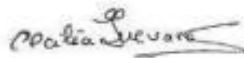
Dictamen del Comité de Ética en Investigación.

N. 0247

El que suscribe, Presidente del Comité de Ética de la Escuela de Enfermería, Dra. Cecilia Guevara Sánchez, deja constancia que el Proyecto de Investigación titulado:
Presentado por los autores:
Rodríguez Tirado, Yajhaira Nicol (orcid.org/0000-0003-2226-7155)

Ha sido evaluado, determinándose que la continuidad del Proyecto de Investigación cuenta con un Dictamen: Favorable (X) observado () desfavorable ()

Trujillo, 11 de diciembre de 2023.



Dra. Cecilia Guevara Sánchez. **Presidente del
Comité de Ética en Investigación Programa
Académico de Enfermería.**