

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO
“BENEDICTO XVI”**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**



**RELACIÓN ENTRE DEPRESIÓN Y CALIDAD DE VIDA EN TIEMPOS DE
PANDEMIA EN ADULTOS MAYORES DEL DISTRITO DE MOCHE, 2021**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
PSICOLOGÍA**

AUTORES

De La Cruz Arana, Estefany Blanca Marisol

Garcia Lopez, Noris Jackeline

ASESOR

Mg. Piscoya Chafloque, Jhons Nilton

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Programas de prevención y promoción

Trujillo – Perú

2021

AUTORIDADES UNIVERSITARIAS

Mons. Dr. Héctor Miguel Cabrejo Vedarte, OFM

Fundador y Gran Canciller y fundador de la UCT Benedicto XVI

R.P. Dr. Juan José Lydon Mc Hugh, OSA

Rector de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI

Dr. Silvia Ana Valverde Zavaleta

Vicerrectora Académica

Dr. Alejandro Augusto Preciado Muñoz

Director de la Escuela de Posgrado

Dr. Francisco Alejandro Espinoza Polo

Vicerrector de Investigación

Dra. Silba Balarezo Mariana Geraldine

Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud

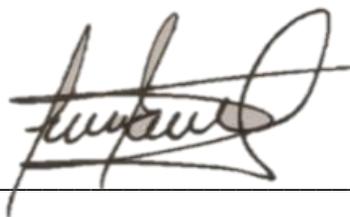
Mg. José Andrés Cruzado Albarrán

Secretario General

CONFORMIDAD DEL ASESOR

Yo, Jhons Nilton Piscoya Chafloque con DNI No 40573147 en mi calidad de asesor del trabajo de titulación de título "Relación entre Depresión y Calidad de vida en tiempos de pandemia en adultos mayores del distrito de moche, 2021", desarrollado por los bachilleres Estefany Blanca Marisol De La Cruz Arana con DNI No 71330333 y Noris Jackeline Garcia Lopez con DNI No 77015657, egresadas de la carrera profesional de Psicología, considero que dicho trabajo de titulación reúne los requisitos tanto técnicos como científicos y corresponde a las normas establecidas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI, y en lo normativo para la presentación de trabajos de titulación de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Por lo tanto, autorizo la presentación de las misma ante el organismo pertinente, para que sea sometido a evaluación por la comisión de clasificación designado por la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.



Asesor: Mg. Jhons Nilton Piscoya Chafloque

DNI:40573147

DEDICATORIA

Dedicar este paso significativo a Dios por brindarnos su amor incondicional, y que gracias a él tengamos buena salud, esperanza y sabiduría ya que nos ha encaminado a cumplir una de nuestras metas mas aneladas en la vida, manteniéndonos siempre perseverantes dia a dia.

A nuestros padres por brindarnos su apoyo incondicional en todo momento, porque creyeron en nosotras, nos motivan y siempre nos brindan buenos valores de bien a través de sus buenos consejos y sus muestras de ejemplo a diario.

AGRADECIMIENTO

A Dios por brindarnos la vida, cuidarnos y mantenernos con buena salud para poder sobresalir día a día pese a lo que vivimos actualmente, así mismo, por habernos guiado a elegir esta preciada carrera y acompañarnos durante el proceso para lograrlo y ser profesionales de bien.

A nuestros padres por su apoyo incondicional, sus sabias palabras y por siempre creer en nosotras y darnos la fuerza y la voluntad de seguir y poder lograr nuestras metas.

A la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI y a su plena docencia de la facultad de psicología por habernos brindado paciencia, confianza y una excelente formación académica.

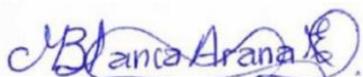
Al Centro de Salud Materno Santa Lucía de Moche por brindarnos su confianza y apoyo incondicional para realizar la aplicación de dicha investigación y poder cumplir con uno de los requisitos en nuestra formación.

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

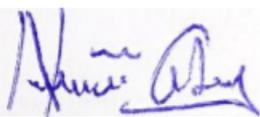
Nosotras, Estefany Blanca Marisol De La Cruz Arana con DNI N° 71330333 y Noris Jackeline Garcia Lopez con DNI N° 77015657, egresadas en la carrera profesional de Psicología de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI, damos fe que hemos seguido rigurosamente los procedimientos académicos y administrativos emanados por la Facultad de Ciencias de la Salud, para la elaboración y sustentación del trabajo de investigación titulado: "Relación entre Depresión y Calidad de vida en tiempos de pandemia en adultos mayores del distrito de moche, 2021", el cual consta de un total de 78 páginas, en las que se incluye 9 tablas y 10 páginas en apéndices y/o anexos.

Dejamos constancia de la originalidad y autenticidad de la mencionada investigación y declaramos bajo juramento en razón a los requerimientos éticos, que el contenido de dicho documento, corresponde a nuestra autoría respecto a redacción, organización, metodología y el referencial bibliográfico, asumiendo un mínimo porcentaje de omisión involuntaria respecto al tratamiento de cita de autores, lo cual es de nuestra entera responsabilidad.

Se declara también que el porcentaje de similitud o coincidencia es de 6 % el cual es aceptado por la Universidad Católica de Trujillo.



DNI: 71330333



DNI: 77015657

ÍNDICE

AUTORIDADES UNIVERSITARIAS.....	2
CONFORMIDAD DEL ASESOR.....	3
DEDICATORIA.....	4
AGRADECIMIENTO.....	5
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD.....	6

ÍNDICE

RESUMEN.....	10
ABSTRACT.....	11
I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	12
1.1. Planteamiento del problema.....	12
1.2. Formulación del problema.....	16
1.2.1. Problema general.....	16
1.2.2. Problema específico.....	16
1.3. Formulación de objetivos.....	17
1.3.1. Objetivo general.....	17
1.3.2. Objetivo específico.....	17
1.4. Justificación de la investigación.....	17
II. MARCO TEÓRICO.....	18
2.1. Antecedentes de la investigación.....	18
2.2. Bases teóricas científicas.....	23
2.2.1. Depresión.....	23
2.2.1.1. Definición.....	23
2.2.1.2. Características de la depresión en el adulto mayor.....	23
2.2.1.3. Síntomas de la depresión en el adulto mayor.....	24
2.2.1.4. Tipos de depresión.....	25
2.2.1.5. Factores.....	27
2.2.1.6. Modelo teórico.....	30
2.2.2. Calidad de vida.....	31
2.2.2.1. Definición.....	31
2.2.2.2. Calidad general de la vida y de la salud.....	32
2.2.2.3. Factores.....	37

2.2.2.4. Modelo biopsicosocial.....	38
2.3. Definición de términos básicos.....	39
2.4. Formulación de hipótesis.....	41
2.4.1. Hipótesis general.....	41
2.4.2. Hipótesis específicas.....	41
2.5. Operacionalización de variables.....	42
III. METODOLOGÍA.....	46
3.1. Tipos de investigación.....	46
3.2. Métodos de investigación.....	46
3.3. Diseño de investigación.....	47
3.4. Población, muestra y muestreo.....	47
3.5. Técnica e instrumentos de recojo de datos.....	48
3.6. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	51
3.7. Ética investigativa.....	52
IV. RESULTADOS.....	53
4.1. Presentación y análisis de resultados.....	53
4.2. Discusión de resultados.....	57
V. CONCLUSIONES Y SUGERENCIAS.....	60
5.1. Conclusiones.....	60
5.2. Sugerencias.....	61
VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	62
VII. ANEXOS.....	69

TABLAS DE CONTENIDO

Tabla 1 Cuadro de Operacionalización de variables: Variable de Depresión y Variable de Calidad de vida

Tabla 2 Característica de la muestra de adultos mayores del distrito de Moche

Tabla 3 Resumen de puntuaciones de las variables depresión y calidad de vida en adultos mayores del distrito de Moche

Tabla 4 Pruebas de normalidad de la calidad de vida y depresión en adultos mayores del distrito de Moche

Tabla 5 Depresión y calidad de vida en adultos mayores del distrito de Moche

Tabla 6 Depresión y la dimensión salud física en adultos mayores del distrito de Moche

Tabla 7 Depresión y calidad de vida en la dimensión salud psicológica del distrito de Moche

Tabla 8 Depresión y la dimensión relaciones interpersonales en adultos mayores del distrito de Moche

Tabla 9 Depresión y la dimensión ambiente en adultos mayores del distrito de Moche

RESUMEN

La presente investigación consiste en un estudio correlacional cuyo objetivo es Determinar la relación entre depresión y calidad de vida en tiempos de pandemia en Adultos mayores del Distrito de Moche. Se trabajó con una muestra de 241 adultos mayores entre hombres y mujeres de 60 años en adelante pertenecientes al Centro de Salud Materno “Santa Lucía de Moche”; a quienes se le aplicó el Cuestionario de escala de Depresión Geriátrica de Yesavage y el Cuestionario de calidad de vida WHOQOL – BREF. Los resultados obtenidos muestran que si existe una relación estadísticamente significativa entre depresión y calidad de vida en los adultos mayores, es decir que a mayor calidad de vida es poca la probabilidad de presentar depresión y viceversa; donde permite concluir que a pesar del sustento teórico en la que la ciencia valida, esta relación sigue siendo un estudio en el cual se debería tratar más afondo, ya que actualmente la población adulta se va implementando en la sociedad excluyéndolos de las actividades diarias, es ahí donde ellos se vuelven más vulnerables llegando a que la depresión afecte su bienestar, mas aun con lo que vivimos actualmente con esta pandemia, que afecta a las personas vulnerables, estando los Adultos mayores dentro de dicha población.

Palabras claves: Depresión, Calidad de vida.

ABSTRACT

The present investigation consists of a correlational study whose objective is to determine the relationship between depression and quality of life in times of pandemic in older Adults in the District of Moche. We worked with a sample of 241 older adults between men and women aged 60 years and older belonging to the Maternal Health Center “ Santa Lucia de Moche to whom the Yesavage Geriatric Depression Scale Questionnaire and the Quality of life Questionnaire were applied WHOQOL BREF The results obtained show that if there is a statistically significant relationship between depression and quality of life in older adults, that is to say that the higher the quality of life the probability of presenting depression is low and vice versa, where it allows to conclude that despite the support.

Theoretical in which science validates, this relationship continues to be a study in which it should be dealt with more deeply, since currently the adult population is being implemented in society excluding them from daily activities, it is there where they become more vulnerable arriving that depression affects their well- being, even more so with what we are currently living with this pandemic, which affects people vulnerable, being the elderly within said population.

Keywords: Depression, Quality of life

I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1.Planteamiento del problema

Desde la concepción, los seres humanos pasamos por distintas etapas, las cuales cada una de ellas generan distintos cambios tanto físicos, cognitivos y emocionales, que han generado incertidumbre, preocupaciones por el abandono de actividades laborales, sociales, familiares y personales llegando a una etapa de sentirse inútiles por todos los cambios que se generan, como también otros malestares de temor y miedo a lo que pueda pasarles, el que va a hacer de ellos y hasta donde van a llegar.

Según la Organización Mundial de la Salud (2018), nos informa que, desde un punto de vista biológico, el envejecimiento es la consecuencia de la acumulación de una gran variedad de daños moleculares y celulares a lo largo del tiempo, lo que lleva a un descenso gradual de la capacidad física y mental, así mismo también causa un aumento de riesgo de enfermedades, y finalmente llega al declive de la muerte.

La vejez es un proceso continuo heterogéneo que determina una pérdida de la capacidad de adaptación de forma progresiva; Como también es un fenómeno extremadamente variable, influido por múltiples factores arraigados en el contexto genético y social del desarrollo humano, cargado de afectos y sentimientos que se construyen durante el ciclo vital (Alvarado y Salazar, 2014).

Una prevalencia de pirámide poblacional que nos proporciona la OMS, refiriendo que entre los años del 2015 al 2050 la población adulta incrementará de un 12% a un 22%; de tal modo que será un alto número a los niños menores de 5 años; esto indica que cada año la población adulta aumenta más, lo cual pronostica a más adultos mayores abandonados, ya que de acuerdo a los cambios que se genera en la tercera edad, algunos

gozan de buena salud y apoyo familiar y otros necesitan apoyo familiar y cuidado (OMS, 2018).

Siendo esto no ajeno ante una preocupación a lo que pueda pasar en distintos factores ambientales y psicosociales que influyen en esta etapa, tal es como la realidad que estamos viviendo con esta pandemia y que siendo los adultos mayores una de las poblaciones vulnerable, están siendo afectados fuertemente. Es así que Carlos Orosco (2020) nos relata que el aislamiento social y la intranquilidad que vivimos debido a la pandemia de COVID-19 genera un impacto sobre el estado de ánimo de todas las personas; sumando a esto la vulnerabilidad del adulto mayor.

Según la OMS (2020), declaró el brote de este nuevo padecimiento, al cual denominó la enfermedad COVID-19. Desde entonces fue identificada como una emergencia internacional de salud pública, debido al elevado riesgo de propagación de esta enfermedad, la organización decidió identificar a la COVID-19 como una pandemia del coronavirus a medida que se extendió rápidamente por todo el mundo, donde provoca un grado considerable de miedo y preocupación en la población en general y en ciertos grupos en particular: adultos mayores, proveedores de atención y personas con afecciones de salud subyacentes.

Esta pandemia de COVID-19 afectado rigidamente a los Adultos Mayores, ya que es una población vulnerable que ha invadido su salud física, emocional y psicológica, según la Organización Panamericana de la Salud, aporta que “la población adulta son particularmente vulnerables al COVID-19 dadas sus fuentes de información limitadas, sistemas inmunitarios más débiles y la tasa de mortalidad más alta por el virus COVID-19 observada en la población mayor” (OPS, 2020).

A sí mismo la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (2020), refiere

que esta pandemia Covid-19, se a esparcido a nive mundial, lo cual afectado directamente en la salud de todas las personas sin diferenciar edades, generos ni razas, etc. Sin embargo al cursar el tiempo de pandemia se a evidenciado altos casos en poblaciones vulnerables, dentro de ellos etan los adultos mayores, es asi que presenciamos un porcentaje de personas de 60 años y más contagiadas por la COVID-19 dentro del total de la población un 21.7% en Cuba, 20% en México, 19% en Panamá, 13% en El Salvador, 9% en Guatemala y el 5% en Costa Rica. La tasa de letalidad por la COVID-19 en la población de 60 años y más alcanzó el 33,4% en México, 13,6% en Cuba, 5,7% en República Dominicana y 4,9% en Costa Rica. El total de personas mayores fallecidas en estos cinco países fue de 18.548.

Por otro lado, a través del estado de emergencia, muchas familias, adultos mayores han sido el más afectado, es asi que la OMS (2020) refiere que en esta situación de cuarentena muchos adultos mayores han sufrido diferentes maltratos por sus cuidadores y otros están abandonados, esto afecta su estado emocional generando depresión estrés y ansiedad.

En otro estudio realizado, se examinaron los efectos psicológicos de la cuarentena en adultos mayores en Toronto, Canadá, encontrándose una alta prevalencia de angustia psicológica. Los síntomas del TEPT y la depresión se observaron en el 28,9% y el 31,2% de los encuestados, respectivamente. Así mismo también la exposición directa a alguien con un diagnóstico de COVID-19 también se asociaron con TEPT y síntomas depresivos (Marquina & Valverde, 2020).

La depresión se frecuente por la presencia de interacciones dolorosas del medio social, como ser despedido del trabajo, perder a un ser querido, ser abandonado, violentado, etc. Es asi que todo esto afecta a nivel físico, psicológico y emocional causando episodios traumáticos, por ende tienden a sufrir depresión severa de tal modo que se centran dentro de una población vulnerable y están expuestos a contraer cualquier

enfermedad (OMS, 2020)

Gutiérrez (2020), refiere que los adultos mayores de 65 experimentan un impacto psicosocial significativo; ansiedad, pánico, trastornos de adaptación, depresión, estrés crónico e insomnio son solo algunos de los principales efectos del aislamiento. Entre ellos, los adultos mayores están sometidos a un estrés adicional del distanciamiento social ya que son conscientes del riesgo de una mayor severidad y fatalidad al contraer el virus, y esto les causa incertidumbre y soledad, llevando a un riesgo de depresión.

La depresión es un trastorno más frecuente en la edad adulta donde la prevalencia varía según el desarrollo socio económico de los países; referente a estudios que realizaron en Europa, utilizando un cuestionario para dichos continentes, reportó 8,8% en Islandia y 23,6% en Alemania, Suecia se reporta una prevalencia de 12 a 14% y en Taiwán 21,2 % como es lógico suponer, es más frecuente en países con medios económico bajos; sin embargo “la depresión en el adulto mayor tiene características propias y el impacto sobre la calidad de vida, las comorbilidades y la ideación suicida es evidente” (Calderon, 2018).

Como también la depresión puede llevar a trastornos alimenticios que acaban en obsidad o provocando también pérdida considerable del apetito, ocasionado a veces un trastorno conocido como anorexia geriátrica. Las personas deprimidas de la tercera edad también experimentan índices de insomnio y pérdida de memoria, estos síntomas reflejan una baja calidad de vida (APA, 2018).

Es así que la depresión llega a influir de manera directa en la vida de los adultos mayores, sin embargo, no es el único que va a afectar en el vivir de los mismos; Vanesa y Aponte (2015), refieren que la calidad de vida es un concepto eminentemente evaluador, multidimensional y multidisciplinario, resulta de una combinación de factores objetivos y subjetivos. Debe ser valorado desde la presencia de las condiciones materiales y espirituales de vida imprescindibles para facilitar el desarrollo psicobiológico y

sociohistórico que los criterios técnicos determinan para cada lugar y época, hasta el grado de satisfacción personal de cada individuo con las condiciones de vida que ha alcanzado, y que por supuesto repercuten de manera positiva o negativa sobre la salud.

Es por ello el interés de la investigación que se realizará, para determinar la relación de los dos factores existentes en la vida de los adultos mayores y el cómo influye en ellos en el pasar de sus días, donde se presenta de distinta manera, más aún en estos tiempos donde el adulto mayor es una de las poblaciones mas vulnerables que se ve afectado directamente en su calidad de vida y que puede empeorar problemas de salud existentes y desencadenar algunas nuevas; como la pérdida de salud física, biológica, psicológica y emocional que acontece con la edad, tomando como referencia el aporte de la investigación que realizó Apaza, (2018), refiere que ya es una preocupación determinada donde la población adulta sufra afecciones crónicas y degenerativas; de tal modo que estas dolencias les limita a desarrollar sus actividades diarias; lo cual se ven obligados a estar al cuidado de la familia, esto despliega un bajo estado de animo ya que se sienten ser una carga para su familia es así que poco a poco se van aislando y terminan reprimiendo todas necesidades. Por otro lado también se agrega la pérdida de los sentidos lo cual disminuye la comunicación con su entorno y lo social. Y por último muchos adultos mayores son abandonados no cuentan con ningún apoyo económico, sufrieron violencia familiar, perdieron a su conyugue, etc, esto indica un alta probabilidad de presencia de depresión, lo cual se ve afectada su calidad de vida.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre depresión y calidad de vida en tiempos de pandemia en Adultos Mayores del Distrito de Moche, 2021?

1.2.2. Problema específico

¿Cuál es la relación entre depresión y la dimensión salud física de la calidad de vida en tiempos de pandemia en adultos mayores del Distrito de Moche, 2021?

¿Cuál es la relación entre depresión y la dimensión salud psicológica de la calidad de vida en tiempos de pandemia en adultos mayores del Distrito de Moche, 2021?

¿Cuál es la relación entre depresión y la dimensión relaciones sociales de la calidad de vida en tiempos de pandemia en adultos mayores del Distrito de Moche, 2021?

¿Cuál es la relación entre depresión y la dimensión ambiente de la calidad de vida en tiempos de pandemia en adultos mayores del Distrito de Moche, 2021?

1.3. Formulación de objetivos

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre depresión y calidad de vida en tiempo de pandemia en Adultos Mayores del Distrito de moche, 2021.

1.3.2. Objetivos específicos

Detectar la relación entre depresión y la dimensión salud física de la calidad de vida en tiempos de pandemia en adultos mayores del Distrito de Moche, 2021.

Detectar la relación entre depresión y la dimensión salud psicológica de la calidad de vida en tiempos de pandemia en adultos mayores del Distrito de Moche, 2021.

Detectar la relación entre depresión y la dimensión relaciones sociales de la calidad de vida en tiempos de pandemia en adultos mayores del Distrito de Moche, 2021

Detectar la relación entre depresión y la dimensión ambiente de la calidad de vida en tiempos de pandemia en adultos mayores del Distrito de Moche, 2021.

1.4. Justificación de la investigación

La justificación del presente estudio es delimitar la relación entre Depresión y Calidad de vida en tiempos de pandemia en Adultos Mayores.

En este sentido es un aporte a la investigación científica, ya que no hay muchos estudios relacionados al tema en esta población adulta. Así mismo, los resultados de la presente investigación serán de beneficio para obtener un diagnóstico completo y establecido en la relación de depresión y calidad de vida en tiempos de pandemia en los Adultos Mayores, ya que esta situación ha afectado a dicha población vulnerable, y no tomada en cuenta en brindarles un buen soporte económico, social, emocional y psicológico. Por otro lado, a raíz de los resultados se podrá dar una buena intervención aplicando programas de bienestar emocional, en donde se logre avanzar el proceso de recuperación psicológica, brindándole al Adulto Mayor un envejecimiento activo y saludable.

En lo teórico se aportará y se actualizará nueva información de los factores intervinientes a la calidad de vida en tiempos de pandemia, causas y consecuencias de fuertes grados de depresión frente a los adultos mayores.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

Antecedentes Locales

Bacilio & Cabrera (2019), realizaron un proyecto de investigación, donde dicho objetivo fue encontrar relación entre depresión y la ansiedad ante la muerte en adultos mayores que fueron violentados en la ciudad de Trujillo, con una población de 302 adultos entre hombres y mujeres de 60 años a más, tomando como requisito que hayan tenido antecedente de algún tipo de violencia en alguna etapa de su vida. Dichos cuestionarios fueron la Escala de Ansiedad ante la muerte (DAS) y la Escala de Depresión geriátrica

(GDS), como también un tamizaje para descartar violencia. Obuvieron como resultados números desfavorables donde identifica que existe episodios depresivos esto indica que tiende a repercutir ligeramente en los problemas cotidianos que presentan los adultos mayores, sin embargo, influye más cuando se presencia una pérdida o duelo. En conclusion dichas variables determinan presencia de episodios depresivos. Por lo cual describen que a más altos grados de dependencia emocional y física, mayor será la sintomatología ansiosa, llevándole a una insatisfacción de vida y aumentando la ansiedad y preocupación ante la muerte.

Cueva & Díaz (2014), realizaron una investigación tipo descriptivo – correlacional en el Hospital Regional Docente de Trujillo, con el proposito de encontrar la afinidad que existe entre los factores biopsicosociales como: sexo, nivel de instrucción, tipo de familia y funcionamiento familiar con el grado de depresión en el adulto mayor; la población muestral estuvo conformada por 50 adultos mayores. Para la recolección de datos utilizaron un formulario-encuesta y la Escala de Depresión Geriátrica; obteniendo como resultados el 54% de adultos mayores presentaron depresión leve, el 40% no presentó depresión y el 6% presentó depresión moderada. En relación a los factores biopsicosociales como: sexo y nivel de instrucción no se relacionan con el grado de depresión; sin embargo se presencia que en los factores biopsicosociales de funcionamiento familiar si existe relacion con el grado de depresión en la población adulta.

Antecedentes Nacionales

Ricce (2020), realizó un proyecto de investigación en Huancayo, con la finalidad de determinar si existe relación entre el nivel de depresión y el estado funcional, su muestra fue de 297 pacientes adultos de 60 años. Para la medición de resultados se empleó el cuestionario de depresión geriátrica de Yesavage; asi mismo tomaron encuestas para la

medición de las actividades básicas (ABVD) e instrumentales (AIVD) de la vida diaria, fueron el índice de Katz; y la escala de Lowton y Brody. Con relación a resultados se muestra de acuerdo a la población alto nivel de depresión (50,5%), dentro de las ABVD el 20,5%; podían valerse por si solas; pero que en ciertas circunstancias necesitan el apoyo de su familia, en la evaluación de las AIVD, el 45,5% presento una dependencia moderada y el 13,8% necesitaban completo cuidado de algunos de sus familiares.

Acuña (2019), realizó un proyecto de investigación cuyo objetivo fue delimitar la afinidad de estilos de vida saludable y el apoyo social asociado a la depresión en adultos mayores que asisten al Club del distrito de Surco; se realizó con una población de 80 adultos dentro de las edades de sesenta a setenta años, emplearon los siguientes instrumentos Sherbourne y Stewart y la escala de depresión geriátrica de Yesavage; con relación a resultados determinaron que hay presencia de afinidad entre los estilos de vida saludable y el apoyo social en los adultos mayores, de tal modo que determinan que ambas variables se relacionan directamente, es decir que a un alto nivel de apoyo social habrá un mejor estilo de vida y un bajo nivel de presencia de depresión.

Apaza (2018), realizó un proyecto de investigación cuyo propósito fue encontrar afinidad entre vida saludable y depresión en el adulto mayor, en la Municipalidad de Puno, su muestra fue de 138 Adultos Mayores. Con respecto a los resultados se evidencia relación entre la calidad de vida y la depresión, por ende se determina que dichos factores psicosociales influyen directamente en la calidad de vida del adulto mayor.

Vargas & Vargas (2017), llevaron a cabo un proyecto de investigación con el propósito de encontrar relación entre apoyo social y bienestar psicológico en los adultos mayores, su muestra fue de 209 adultos mayores. Utilizaron el cuestionario de adaptación al contexto del Perú de Apoyo Social y la adaptación española de la Escala de Bienestar Psicológico de Ryff. Con relación a los resultados determinaron que si existe relación

entre apoyo social y bienestar psicológico; lo cual indica que si el adulto mayor recibe el apoyo de su familia, amigos y medio social tendrá una buena salud psicológica.

Antecedentes Internacionales

Briones & Moya (2020), realizaron un proyecto de investigación con la finalidad de encontrar las estrategias de afrontamiento que han adoptado las familias que conviven con un adulto mayor en situación de depresión debido al confinamiento por covid-19 en la ciudad de Guayaquil, su muestra fue de 100 adultos mayores entre hombres mujeres, y 91 familias. Para obtener sus resultados utilizaron 3 cuestionarios la escala de depresión geriátrica de Yesavage y la escala de apoyo social percibido de Procidano y Heller. Según los resultados se observa que al inicio de la pandemia un 59% de los adultos y familias se sintieron bien, por otro lado un 41 % sintieron miedo, temor y soledad; este porcentaje determina que mucha familias y adultos, lograron organizar una lista de actividades diarias lo cual les mantenía unidos y satisfechos; sin embargo cierto numero de familias y adultos no lograron establecer este apoyo que hicieron los demás, se aislaron no mantuvieron comunicacion con sus familiares; lo cual les llevo a desarrollar episodios depresivos, agustia, desesperanza, miedo, etc. De tal modo que afectó a su calidad de vida.

Serra & Irrizarre (2015), realizaron una investigación descriptiva-correlacional en Puerto Rico con el propósito de determinar relación de autoeficacia, escolaridad y síntomas depresivos para identificar factores protectores de la depresión, su muestra fue de 45 participantes entre hombres y mujeres con edad avanzada, Los cuestionarios utilizados fueron, Escala Auto evaluativa de la Depresión Zung y la Escala de Autoeficacia General de Baessler y Schwarzer. Referente a los resultados concluyen bajos niveles de utoficacia en adultos mayores que vivian a cuidados de sus familiares esto determina que ellos persiven ser una carga física, económica y sienten que no pueden valerse por si solos; de

tal modo que les lleva a desencadenar altos niveles de depresión.

2.2. Bases teórico científicas

2.2.1. Depresión

2.2.1.1. Definición

Según la Organización Mundial de la Salud (2020), nos da a conocer que actualmente es una de las enfermedades más frecuentes causando problemas de salud de manera significativa cuando se presenta de manera recurrentemente y en niveles moderados o graves, causando dificultades a nivel emocional, laboral, familiar y educativo; incluso conlleva a que persona se quite la vida.

Así mismo la Institutos Nacionales de la Salud (NIH, 2017), refiere que la depresión es un problema médico que afecta la vida diaria y el funcionamiento normal. No es una parte usual del envejecimiento, ni una señal de debilidad ni un defecto de carácter.

La “depresión mayor”, es una enfermedad común con síntomas muy concretos, de una intensidad y duración considerables, que pueden afectar el comportamiento y el bienestar de una persona de muchas y muy diversas maneras. La depresión limita la capacidad para llevar a cabo las actividades normales de la vida cotidiana. Al igual que cualquier otra enfermedad, los síntomas de la depresión pueden variar en función de las personas (OMS, 2002).

2.2.1.2. Características de la depresión en el adulto mayor

Tupiza (2015), refiere que dentro de las características más recurrentes en dicha etapa tenemos el afecto deprimido, la ansiedad, síntomas somáticos y retardo

psicomotriz; así mismo varía los niveles de alteración cognoscitiva y en algunos casos aparecen síntomas psicóticos.

La *ansiedad* es un predominio elevado en los ancianos con depresión mayor.

El *retardo psicomotor* en la persona mayor puede ser tan visible evidenciando con el enlentecimiento al realizar sus actividades.

Los *síntomas somáticos* llegan a presentarse con dificultades físicas muchas veces persistentes.

Las *alteraciones cognoscitivas* son visibles mas aun si se presenta un deterioro.

La *ideación pesimista* es frecuente y en algunos casos puede estar presente niveles paranoicos; así mismo en casos graves puede visualizarse alucinaciones y frecuentes ocurrencias de hipocondriasis.

2.2.1.3. Síntomas de depresión en el adulto mayor

Según NIH (2017), refiere que en ocasiones la depresión no es diagnosticada de manera adecuada ya que la persona presenta tristeza y no síntomas principales; por lo que es importante saber reconocer los diversos síntomas como un estado de ánimo triste o muchas veces ansioso, el sentirse vacío, autestima baja e impotencia, sentimiento de culpa, no tener interés o placer en realizar actividades importantes o de ocio, falta de esperanza o sentirse pesimista, sentirse cansado o con baja energía, tener problemas para concentrarse o para recordar incluso hasta de tomar decisiones, presentar movimientos lentos o habla lentamente, dificultades en el sueño y las horas que duerme, variación en el peso y el apetito, pensamientos negativos de muerte o intento de suicidio, molestias y dolores físicos sin aliviarse con tratamiento, se sienten irritables o inquietos, visualizando que los diversos síntomas se presenten con una duración persistente aproximadamente de dos semanas.

2.2.1.4. Tipos de depresión

Según Beck, Steer & Brown, (2011) refieren que varían de acuerdo a la circunstancia que atraviesa la persona y la forma que interfiere en su vida diaria; así mismo se presenta con o sin causa alguna. La depresión puede ser:

Tipo *reactivo*, que proviene de afuera siendo respuesta de un estímulo externo como ser despedido de un trabajo o el fallecimiento de un familiar, el cual, al no ser superado se convierte en depresión.

Tipo *endógeno*, proviene de adentro lo cual la persona se se deprime sin motivo real.

Una *tercera postura* proviene de ambos tipos tanto endógenos como exógenos.

Es complicado encontrar alguna alteración física que no llegue a afectar el estado de ánimo o viceversa; la base bioquímica y neurofisiológica de ambos tipos es la misma, teniendo un tratamiento farmacológico parecido para los dos casos por lo que es necesario que se emplee durante algún tiempo el fármaco para que actúe y así las neuronas modifiquen la actividad de los receptores de la membrana (Beck, Steer & Brown, 2011).

Algunos tipos de depresión pueden afectar a miembros de la misma familia, lo cual se recomendaría que se puede heredar una predisposición biológica. Esto parece darse en el caso del trastorno bipolar; los estudios de las familias con miembros que en cada generación han encontrado aquellos que se enferman tienen una constitución genética algo diferente de quienes no se enferman. Sin embargo, no todos los que tienen la predisposición genética para el trastorno bipolar lo padecen. Hay otros factores

adicionales que contribuyen a que se desencadene, posiblemente tensiones en la vida, problemas de familia, trabajo o estudio (Beck, Steer & Brown, 2011).

Sea hereditario o no, en algunas familias la depresión severa llega a presentarse en generaciones, así como también, a individuos que no tiene familia con descendencia a una depresión (Beck, Steer & Brown, 2011).

2.2.1.5. Factores

Factores genéticos: Alguna vulnerabilidad biológica puede llegar a heredarse, como en el caso de gemelos, personas con familiares que tienen un diagnóstico bipolar tienden a desarrollar una depresión grave; ya que a través de los antecedentes familiares puede existir la probabilidad de heredar depresión, sin embargo, esto no quiere decir que ocurrirá en todas las familias o que personas que estén libre de ello no la obtengan (Tupiza, 2015).

Factores bioquímicos: Se constata en el cerebro que la bioquímica es significativo en los trastornos depresivos; existen índices indicando un desequilibrio en ciertas sustancias del cerebro conocidas como neurotransmisores en personas con depresión grave; así mismo, los hábitos del sueño se ven afectados, pudiéndose aliviar con fármacos, sin embargo, esto puede alterar los estados de ánimo, como por ejemplo en individuos deprimidos existe una disminución de serotonina, noradrenalina y dopamina a nivel del sistema nervioso central (Tupiza, 2015).

Factores neuroendocrinos: Nos da a comprender como el cerebro llega a liberar las hormonas, permitiendo crear o liberar un nivel elevado de cortisol (corteza suprarrenal), encontrándose en los pacientes que tienen depresión (acción en escenario clínico). (Tupiza, 2015).

Factores psicológicos: Son determinantes como en los tipos de depresión neurotica, en cuanto a los factores emocionales se presentan desde los primeros años de vida a travez del aprendizaje en la familia; asi mismo hay personas mas propensas como aquellas que tienen baja autoestima, falta de control en circunstancias de su vida, pensamientos negativos de si mismo, del mundo y del futuro, preocupaciones excesivas (Tupiza, 2015).

Factores Psicosociales: Existen factores adicionales que pueden ocasionar la depresión como la tensión del medio ambiente o muchas veces los acontecimientos estresantes conllevan a los primeros episodios (Tupiza, 2015).

Factores sociofamiliares: Experiencias en las primeras etapas de la vida como una mala relación padres-hijo, conflicto en el matrimonio y divorcio, abandono, maltrato físico y abuso sexual aumentan la vulnerabilidad de una persona a desarrollar depresión posteriormente. Las circunstancias sociales que aumentan el riesgo de depresión incluyen la pobreza, la falta de vivienda y el desempleo. La carencia de una relación de apoyo parece ser un factor de riesgo (Tupiza, 2015).

Finalmente, Fernández, (2016) nos da a conocer que la depresión dada en los adultos mayores también puede generarse de acuerdo a la vivencia individual dado a la variabilidad en la fisiología y en lo neurológico, así como también pérdida al ámbito social e instintos sensoriales, todos estos son cambios que va perdiendo el adulto mayor lo cual le genera sucesos estresantes.

2.2.1.6. Modelo teórico

Entre las diversas teorías que hablan de Depresión tenemos la Teoría cognitiva, en la cual Beck, (2011) nos da a conocer que la percepción está relacionada con los trastornos emocionales, conllevando a una desviación o error al procesar la información;

asi mismo, nombra cuando la persona depresiva experimenta un fracaso o una perdida, el cual va a valorar excesivamente los acontecimientos negativos y en la mayoría de los sucesos como una postura definitiva y frecuente con una aparición negativa del futuro, del mundo y del yo (distorcion de la triada cognitiva).

2.2.2. Calidad de vida

2.2.2.1. Definición

Según Perea (2018), refiere que la calidad de vida es un concepto amplio y multidimensional estrechamente relacionado con el bienestar y el desarrollo humano. Frecuentemente se relaciona el término calidad de vida con otros términos como bienestar, salud, felicidad. Es indudable que el concepto calidad de vida va unido a una evaluación global de lo que se denomina bienestar, que a veces está asociado a la felicidad.

Según la OMS (2015), nos da a conocer que la calidad de vida refiere a la percepción que el individuo tiene de su lugar en la existencia, en el contexto de la cultura, del sistema de valores en los que vive con relación a sus objetivos, sus expectativas, sus normas y sus inquietudes. Esta concepción abarca un amplio conocimiento que hace alusión al eje primordial de la salud física de la persona, el nivel de independencia, la situación psicológica, afinidad social, así como el desempeño que este tiene dentro de su entorno.

Lujan (2014) nos da a conocer que se trata de la felicidad, el bienestar y satisfacción que tiene el individuo y personas que lo rodean, obteniendo mejorar su capacidad en el accionar de las diversas circunstancias; cumpliéndose esto al satisfacer sus necesidades básicas.

En definición la calidad de vida también representa un término multidimensional buscando poseer una buena condición de vida objetiva y un elevado nivel de confort subjetivo, e incluye aspectos del bienestar y de las políticas sociales: material y no material, objetivos y subjetivos, individuales y colectivos. También incluye la satisfacción colectiva de necesidades a través de políticas sociales en adición a la satisfacción individual de necesidades”. También contiene dos dimensiones principales: Una evaluación del nivel de vida basada en indicaciones “objetivos”; y la percepción individual de esta situación, a menudo equiparada con el término de bienestar (Juan, 2012).

2.2.2.2. Calidad general de la vida y de la salud

La OMS (1998), nos da a conocer las siguientes dimensiones basadas para crear los ítems:

Ámbito Físico

Dolor y malestar: Aquí se va a identificar las experiencias físicas, las dolencias desagradables y el grado de necesidades que conlleva a formar parte de la interferencia de su vida, evaluando la suficiencia que tendrá el individuo de usar el dolor y la destreza para sobrellevarla y así lograr su propia mejoría.

Energía y Fatiga: Aquí se examina los niveles de entusiasmo, la resistencia y la energía que tiene una persona para que pueda realizar actividades primarias o básicas en el día a día; ya sea como tareas de su elección o recreativas.

Sueño y Descanso: Hace referencias al nivel de descanso, sueño como insomnio o hipersomnia y las diversas dificultades que se presentan, el cual conlleven a perjudicar la vida de las personas.

Movilidad: Determina la capacidad que tiene la persona para desplazarse de un lugar a otro en su trabajo, su hogar o en transporte sin la necesidad de ayuda. Teniendo en cuenta que discapacidad que obtenga el individuo, necesariamente no afecta su movilidad.

Actividad de la vida diaria: Aquí se evalúa la competencia del individuo de como lleva a cabo sus funciones o labores comunes que tiene que realizar, incluyendo cuidado propio y de su casa. Así mismo, también evalúa el nivel de dependencia que tiene por otros individuos para que puedan ayudarlo a concretar diferentes actividades.

Dependencia de una medición o de tratamiento: Logra evaluar la dependencia a los fármacos y tratamientos, así como también las intervenciones médicas sin fármacos como un marcapasos o miembro artificial; por lo que los tratamientos médicos pueden influir en su calidad de vida de manera positiva (por ejemplo, los analgésicos para pacientes con cáncer) o de manera negativa (por ejemplo, un individuo que le realizan quimioterapias).

Capacidad de trabajo: Aquí evalúa y revisa la energía dispuesta que tiene una persona para laborar, implicando cualquier actividad relevante remunerada o no remunerado, como por ejemplo el cuidar a los niños, el hogar u otros.

Ámbito Psicológico

Sensaciones positivas: Se evalúa el nivel que una persona experimenta paz, felicidad, alegría, satisfacción, esperanza, sensaciones positivas de equilibrio y el como disfruta de lo bueno en su vida, siendo de suma importancia las opiniones e ideas del individuo por el futuro.

Espiritualidad/religión/creencias personales: Evalúa creencias y consecuencias teniendo en cuenta que para algunos es su confort, seguridad, alivio, sentido, así como también, en otros individuos esto abarca un predominio negativo en su vida.

Pensamiento, memoria, aprendizaje y concentración: Hace referencia a la investigación de la perspectiva que una persona tiene sobre su aprendizaje, memoria, pensamiento, tomar de decisiones y concentrarse; así mismo, se identifica algunas dificultades en cuanto a los problemas cognoscitivos.

Autoestima: Aquí evalúa los sentimientos positivos o negativos que tiene la persona de sí misma, así mismo, se tiene en cuenta la percepción de la persona hacia su capacidad como tal, de su satisfacción personal.

Concepto que la persona tiene de su aspecto y su cuerpo: Evalúa la forma que la persona se observa y el buen gusto que tiene con su aspecto, así mismo el afecto del pensamiento que tiene de sí mismo y como solucionar sus errores reales o percibidos.

Sentimientos negativos: Aquí se toma en cuenta los efectos en el funcionamiento y experimenta diversos niveles tales como la culpa, abatimiento, veles como la desesperanza, intranquilidad, falta de placer en la vida, nerviosismo y tristeza.

Ámbito Relacionales Sociales

Relaciones Personales: Evalúa la oportunidad de ser querido por su entorno y la percepción que se tiene de una persona que le brinda amor, soporte y compañía.

Apoyo Social: Aquí se evalúa disponibilidad, compromiso y aceptación que siente el individuo por parte de su familia y sus amigos, ese apoyo o asistencia por parte de ellos, en lo cual implique compartir responsabilidades, resolución de problemas y aliento.

Actividad Sexual: Refiere el impulso o deseo sexual de una persona, así como también al nivel que logra expresar y disfrutar su deseo sexual de manera apropiada.

Ámbito Medio

Seguridad Física: Evalúa la percepción donde el individuo se basa en experimentar sensación de seguridad e inseguridad de tal modo que pueda llegar a afectar su calidad de vida; por lo que esto refiere percepción de firmeza de una persona ante algún daño físico, es decir, tiene que ver con alguna amenaza que el individuo sienta y vea en peligro su libertad.

Medio Doméstico: Evalúa el entorno en el que habita el individuo y todas sus actividades que realiza tomando en cuenta su sueño y el cuidado de sus pertenencias; así como también, la forma que influye el ambiente que habita.

Recursos Financieros: Se evalúa lo que la persona puede o no adquirir en los recursos financieros, económicos y hasta qué nivel obtiene o lleva un estilo de vida saludable y placentera para una buena condición de vida.

Salud y atención social, disponibilidad y calidad: Evalúa la idea que el individuo tiene hacia el apoyo y salud en el lugar donde vive, teniendo en cuenta que no pase mucho tiempo para poder recibir asistencia o ayuda.

Oportunidad para adquirir nuevas aptitudes y obtener una nueva información: Considera la oportunidad y el anhelo que tiene una persona indagando en nuestro entorno y recopilar nuevos conocimientos a través de diversos programas.

Participación en actividades de ocio y recreativas y oportunidades al respecto: Aquí se evalúa la capacidad o competencia que la persona tiene para realizar actividades de relajación, tiempo libre y diferentes oportunidades que se les da.

Medio Físico: Se tiene en cuenta la percepción que tiene la persona en relación sobre el medio, incluyendo ruido, contaminación, clima, el ruido, tráfico, clima, la estética general del medio, teniendo en cuenta si esto ayuda o perjudica negativamente la calidad de vida de la persona.

Transporte: Toma en cuenta la percepción que tiene en el tiempo que se emplea, facilidad de hallar y uso de los diversos servicios de transporte, logrando moverse sin dificultad.

2.2.2.3. Factores

Los factores materiales, son los recursos y condiciones de vida que uno tiene como ingresos disponibles, posición en el mercado de trabajo, salud, nivel de educación, etc. (Juan, 2012).

Los factores ambientales, son las condiciones de vida, características del vecindario/comunidad que pueden influir en la calidad de vida tales como: presencia y acceso de servicios, grado de seguridad y criminalidad, transporte y movilización, habilidad para servirse de las nuevas tecnologías que hacen la vida más simple (Juan, 2012).

Los factores de relacionamiento, incluye las relaciones con la familia, los amigos y las redes sociales. La integración a organizaciones sociales y religiosas, el tiempo libre y el rol social después del retiro de la actividad económica son factores que pueden afectar la calidad de vida en las edades avanzadas (Juan, 2012).

Políticas gubernamentales, El estilo de vida no solo debe considerarse la perspectiva de la persona, sino también tener en cuenta la perspectiva o criterio social. El estilo de vida y el bienestar en los individuos a esta edad adulta dependen totalmente o parcialmente de las políticas existentes en la actualidad (Juan, 2012).

2.2.2.4. Modelo Biopsicosocial

Este modelo propuesto por Engel en el año 1997, en el que actualmente es de gran importancia y valor, el cual indica que él mismo se basa de la teoría general de sistemas, indicando las diferentes causas de la salud, es decir que la interrelación en los procesos patológicos y saludables tienen diversos orígenes, ya que intervienen diferentes factores ya sea de tipo ambiental, biológico, social y genético.

Este modelo da mayor importancia a la salud física y psicológica en la persona que a la enfermedad también tomando en cuenta el entorno y la vida, así mismo, teniendo mayor aceptación, debido a que existe una interrelación con la psicología positiva o terapias centradas en soluciones.

Es así que Oblitas, (2010), nos da a conocer, que en este modelo biopsicosocial, se requiere un amplio análisis e integrativo para lograr comprender ciertos cambios patológicos y mediante ello poder elaborar un diagnóstico completo. De tal modo que en la interacción del personal médico multidisciplinario y del paciente, ya sean familiares, médicos, psicólogos y otros, contarán con la información completa y obtendrán un mejor resultado al tratamiento; es así que la terapia resultaría más eficaz y podrá reducir el tiempo de recuperación, por lo que se recomienda que la práctica médica sea e integrativa en todos los ámbitos como: biológicos, psicológicos, socioambientales, durante la duración del proceso terapéutico.

2.3. Definición de términos básicos

Depresión: Se emplea para describir un estado de ánimo triste o el sentirse desalentado siendo consecuencia de sucesos emocionales provocando angustia (Coryell, 2020).

Calidad de Vida: la calidad de vida según la OMS, nos dice que es la percepción que un individuo tiene de su lugar en la existencia en el contexto de la cultura y del sistema de

valores en los que vive y en relación con sus objetivos, sus expectativas, normas y sus inquietudes (Galván, sf).

Adulto mayor: Las personas adultas mayores son sujetos de derecho, socialmente activos, con garantías y responsabilidades respecto de sí mismas, su familia y su sociedad, con su entorno inmediato y con las futuras generaciones. Las personas envejecen de múltiples maneras dependiendo de las experiencias, eventos cruciales y transiciones afrontadas durante sus cursos de vida, es decir, implica procesos de desarrollo y de deterioro; generalmente, una persona adulta mayor es una persona de 60 años o más de edad (Minsalud, 2021).

Ámbito físico: La salud física consiste en el bienestar del cuerpo y el óptimo funcionamiento del organismo de los individuos, es decir, es una condición general de las personas que se encuentran en buen estado físico, mental, emocional y que no padecen ningún tipo de enfermedad (Significado, 2018).

Ámbito psicológico: Tanto la salud mental y emocional está en la ecuanimidad que posee el individuo hacia el medio que lo rodea, la forma de relacionarse con las personas, la suficiencia de comunicar y expresar, la forma de resolver los problemas, entre otros (Significado, 2018).

Ámbito relaciones sociales: La salud social nos da a entender como el individuo puede relacionarse con su entorno y como puede llevar a cabo el quehacer diario (Significado, 2018).

Ámbito medio: El medio ambiente es “el hombre y su entorno vital”, es decir “el marco comprensible de los elementos, condiciones y circunstancias de todo orden – físicas y orgánicas – en las que el hombre desenvuelve su vida (Mola, 2012).

2.4. Formulación de hipótesis

2.4.1. Hipótesis general

HG: Existe relación entre la depresión y la calidad de vida en tiempos de pandemia en Adultos Mayores del distrito de Moche, 2021.

2.4.2. Hipótesis específicas

H1: Existe relación entre depresión y la dimensión salud física de la calidad de vida en tiempos de pandemia en Adultos Mayores del Distrito de Moche, 2021.

H2: Existe relación entre depresión y la dimensión salud psicológica de la calidad de vida en tiempos de pandemia en Adultos Mayores del Distrito de Moche, 2021.

H3: Existe relación entre depresión y la dimensión relaciones sociales de la calidad de vida en tiempos de pandemia en Adultos Mayores del Distrito de Moche, 2021.

H4: Existe relación entre depresión y la dimensión ambiente de la calidad de vida en tiempos de pandemia en Adultos Mayores del Distrito de Moche, 2021.

2.5.Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
DEPRESIÓN	La depresión es un trastorno mental frecuente, que se caracteriza por la presencia de tristeza, pérdida de interés o placer, sentimientos de culpa o falta de autoestima, trastornos del sueño o del apetito, sensación de cansancio y falta de concentración. La depresión puede llegar a hacerse	Se asume los conceptos teóricos y métodos y puntuaciones por la Escala de Depresión Geriátrica de Yesavage.	La variable es Unidimensional Ítems del 1 al 30	<ol style="list-style-type: none"> 1.En general, está satisfecho con su vida 2. Ha abandonado muchas de sus tareas habituales y aficiones 3. Siente que su vida está vacía 4. Se siente con frecuencia aburrido/a 5. Se encuentra de buen humor la mayor parte del tiempo 6. Teme que algo malo puede ocurrirle 7. Se siente feliz la mayor parte del tiempo 8. Con frecuencia se siente desamparado/a, desprotegido/a 9. Prefiere quedarse en casa, más que salir y hacer cosas nuevas 10. Cree que tiene más problemas de memoria que la mayoría de la gente 11. En estos momentos, piensa que es estupendo estar vivo 	<p>Escala de Intervalo; esta escala de medición establece la distancia entre una medida y otra; asimismo, las variables de intervalo carecen de un cero Absoluto (Hernández & Fernández, 2010).</p>

crónica o recurrente y dificultar sensiblemente el desempeño en el trabajo la capacidad para afrontar la vida diaria; en su forma más grave, puede conducir al suicidio (OMS,2018).

12. Actualmente se siente un/a inútil

13. Se siente lleno/a de energía

14. Se siente sin esperanza en este momento

15. Cree que la mayoría de la gente está en mejor situación que usted

CALIDAD DE VIDA	Según Perea (2018) “Relacionado con el bienestar y el desarrollo humano. Frecuentemente se relaciona el término de calidad de vida con otros términos, salud, felicidad”	La variable calidad de vida en los adultos mayores, será medida a través del puntaje directo y convertido del cuestionario de calidad de vida de la (OMS, 1998).	1. Dimensión Salud física (ítems 3, 4, 10, 15, 16, 17, 18)	Dolor y malestar Dependencia de una medicación o tratamiento Energía y fatiga Movilidad Sueño y descanso Actividades de la vida diaria Capacidad de trabajo.	Se emplea la escala de intervalo ya que permite ordenar y clasificar. “En una escala de este nivel la unidad y el punto cero de medición son arbitrarios”. (Cohen & Swerdlik, 2000, p.58).
			2. Dimensión Salud Psicológica (ítems 5, 6, 7, 11, 19, 26).	Sensaciones positivas Espiritualidad, religión, creencias personales Pensamiento, aprendizaje, memoria y concentración Concepto que la persona tiene de su cuerpo y su aspecto Autoestima Sentimientos negativos	

<p>3. Dimensión</p> <p>Relaciones</p> <p>Sociales (ítem 20, 21, 22).</p>	<p>Relaciones personales</p> <p>Actividad sexual</p> <p>Apoyo social</p>
<p>4. Dimensión</p> <p>Ambiente (ítems 8, 9, 12, 13, 14, 23, 24, 25).</p>	<p>Seguridad física</p> <p>Medio físico (contaminación, ruido, trafico, clima)</p> <p>Recursos financieros</p> <p>Oportunidades para obtener nueva información y adquirir nuevas aptitudes</p> <p>Participación en actividades recreativas de ocio y oportunidades al respecto</p> <p>Medio doméstico</p> <p>Salud y atención social: disponibilidad y calidad</p> <p>Trasporte</p>

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo de investigación

Los diseños correlacionales según Hernandez, Fernandez y baptista (2010) tienen como objetivo describir relaciones entre dos o más variables en un momento determinado. Se trata también de descripciones, pero no de variables individuales sino de sus relaciones, sean éstas puramente correlacionales o relaciones causales. En estos diseños lo que se mide es la relación entre variables en un tiempo determinado.

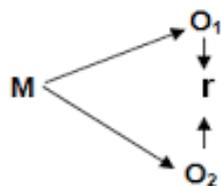
3.2 Métodos de investigación

El enfoque del estudio es cuantitativo, dado que dicho método va a presentar un conjunto de procesos siendo secuencial y probatorio; donde en cada etapa precede a la siguiente, el cual no podemos “brincar, omitir o eludir” pasos, ya que el orden es continuo riguroso, aunque en excepciones se podemos redefinir alguna fase. Se inicia por ende una idea generada, que va amoldandola y una vez pulida la idea, se deriva a diversos objetivos y preguntas de investigación centrada en la idea, posterior a ello se recopila información de fuentes confiables y se construye un marco o una perspectiva teórica. Seguidamente de las preguntas dadas se llega a establecer hipótesis y se determinan variables; así mismo se desarrolla un plan o un diseño para probarlas; seguido de ello se miden las variables en un determinado contexto; luego se analizan las mediciones obtenidas, utilizando cuidadosamente los métodos estadísticos y se establece una serie de conclusiones respecto de las hipótesis ya generadas. En pocas palabras el enfoque cuantitativo va a usar la recolección de datos para poder probar las hipótesis generadas del estudio, teniendo en cuenta la medición numérica y el análisis estadístico adecuado, para poder establecer patrones

de comportamiento y así poder probar distintas teorías de acuerdo a la idea y estudio establecido (Hernández, Fernández y Baptista, 2010).

3.3 Diseño de investigación

En el presente proyecto de investigación, se empleará una investigación no experimental en relación con Ato y Vallejo (2015), debido a que el estudio se realizará sin la manipulación deliberadamente de variables.



Donde:

M = Muestra

O₁ = Observación de la V.1.

O₂ = Observación de la V.2.

r = Correlación entre dichas variables.

3.4 Población, muestra y muestreo

Población

La población está designada por 650 adultos mayores de 60 años a más entre hombres y mujeres, perteneciendo al Centro de Salud Materno “Santa Lucía Distrito de Moche”.

Muestra

Se utilizó la fórmula para obtener la muestra, trabajando con un grado de confianza del 95% y con un margen de error del 0.5%, en el cual la población es de 650 adultos mayores, adquiriendo una muestra de 241 Adultos Mayores de 60 años a más entre hombre y mujeres pertenecientes al Centro de Salud Materno “Santa Lucía de

Moche”, en el cual serán elegidos a través del muestreo por conveniencia.

$$n = \frac{N * Z^2 * \sigma^2}{(N - 1) * E^2 + Z^2 * \sigma^2}$$

Z : Valor de la distribución normal asociado a un nivel de confianza del 95%

σ^2 : Varianza de la variable

E : Error de muestreo

N : Tamaño de población

N : Tamaño de muestra

3.5 Técnicas e instrumentos de recojo de datos.

El procedimiento para la recolección en datos inició con el permiso formal ingresando la solicitud a mesa de partes en el Centro de Salud Materno “Santa Lucia de Moche” para el permiso correspondiente, así mismo, se realizó una previa coordinación con el jefe del personal del centro y el encargado del Adulto Mayor, en lo cual también se solicita como respuesta una carta de aceptación membretada, siendo emitida días después por parte del centro. Para la aplicación se obtendrá el listado de los pacientes, con el permiso del encargado perteneciente al Centro de Salud Materno “Santa Lucia Moche”, por ende, las investigadoras se pondrán en contacto con cada uno de ellos para una coordinación en el mismo centro, donde se tomará las medidas preventivas dado la conyuntura de la pandemia del coronavirus. Es importante recalcar que la aplicación de ambos cuestionarios será de manera presencial e individual, en el cual se aplicará en el mismo centro de Salud Materno “Santa Lucia de Moche”.

Se aplicará los siguientes test psicológicos:

Cuestionario de Escala de Depresión Geriátrica de Yesavage.

Ficha técnica

Su versión original es Geriatric Depression Scale (GDS), teniendo como creadores y autores a Brink, Yesavage, Lum, Heersema, Adey y Rose; traducido en español como Escala de Depresión Geriátrica con diversas adaptaciones en castellano, con una versión abreviada y una versión original con 30 items; sin embargo, para la presente investigación se utilizó la adaptación española

Validez

Se evaluó la validez de constructo y de criterio. Para analizar la validez de constructo, se analizó la validez convergente mediante la fórmula de correlación de Spearman, correlacionando la prueba GDS-VE con la escala de Montgomery-Ansberg de detección de depresión. Luego la validez discriminante se analizó mediante la correlación de las pruebas GDS-VE y SPMSQ-VE para despistaje de alteraciones cognitivas.

La validez de constructo y de Criterio; en el estudio de validación que comparaba los cuestionarios corto y largo de GDS para la auto calificación de los síntomas de la depresión, ambos cumplieron su objetivo para diferenciar entre adultos deprimidos y no deprimidos con una correlación alta ($r = 0.84$, $p < 0.001$). Índice de kappa ponderado de 0,83. Y los baremos, tienen un punto de corte; en ambos casos el punto de corte con mayor área bajo la curva se sitúa en 5.

Fue adaptado por Fernández (2016), en Trujillo, Perú, con una muestra de 302, Adultos Mayores de 60 años a más pertenecientes a los Programas Integrales del

Adulto Mayor de la Provincia de Trujillo, el cual obtuvieron un resultado por encima de 5 en carga por ítem. Sin embargo, los demás reactivos en la presente investigación obtuvieron un nivel de discriminación entre aceptable a muy bueno.

Confiabilidad

En relación al nivel de confiabilidad por consistencia interna; se realizó mediante el K-R20 de Kuder y Richardson en la Escala de Depresión Geriátrica en los Adultos Mayores, el cual presentó un índice de .85, perteneciendo a una categoría muy alta, Ruiz; Palella y Martins.

Ha sido obtenida por varios métodos y los valores encontrados, en general, son muy altos, llegando hasta valores de .94 (consistencia interna), 0.94 (por el método de las dos mitades) y 0.85 (fiabilidad test-retest).

Cuestionario de Calidad de vida, WHOQOL – BREF

Ficha técnica

Su nombre original en sus siglas Británicas WHOQOL – BREF siendo una versión abreviada del WHOQOL – 100, donde se extrajo solo 26 ítems del cuestionario original el cual constaba de 100 ítems; fue creado por la Organización Mundial de la Salud aplicandolo en las poblaciones de adultos para medir calidad de vida, así mismo cuenta con 26 ítems en una escala de Likert, midiendo las 4 dimensiones; el cuestionario puede autoaplicarse en un tiempo aproximado límite de 30 a 40 min.

Validez

Fue obtenida mediante el análisis factorial exploratorio, el cual determinó una composición de 4 factores, que explican mayor al 50% de la varianza, asimismo se realizó el análisis factorial confirmatorio el cual alcanza índices de Ajuste, (CFI, GFI y TPI) mayor a .90; con un Error Cuadrático Medio de Aproximación (RMSEA) menor a .050. Mientras que, para la propiedad de la confiabilidad, se obtuvo mediante el método de consistencia interna del coeficiente Alfa de Cronbach, para salud física de 80, en salud psicológica de 76, en relaciones sociales de 66, y en ambiente de 80 Fue adaptada por Ramos (2017), en Trujillo, Perú, con una muestra de 369 adultos mayores entre hombres y mujeres pertenecientes al centro del adulto mayor de Es Salud del Distrito de Trujillo, obteniendo una validez de estructura de 4 dimensiones propuesta por el autor si presenta una adecuada bondad de ajuste.

Confiabilidad del instrumento original

La confiabilidad del cuestionario se estableció a través de la consistencia interna. Así mismo, con todas las tablas de resultados elaboradas, se realizó la discusión de resultados analizando y contrastando la información obtenida en la presente investigación con los antecedentes, marco teórico e incluso la realidad problemática, de tal forma que se describieron y compararon la información teoría propuesta por el autor, lo cual llevo al planteamiento de conclusiones.

3.6 Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Procesamiento de datos, análisis de resultados, validación de resultados, etc.

Para obtener la extracción de los datos se realizará con la ayuda del programa Microsoft Office Excel 2019, aplicándose en la envaluacion la estadística descriptiva

e inferencial.

Para la estadística descriptiva se empleó ciertas distribuciones con frecuencia absolutas tanto comunes porcentuales y relativas para la determinación de la muestra, medidas de tendencia central (mediana, moda), medidas de dispersión (desviación estándar de medición), valores mínimos o máximos.

Por otro lado, en la estadística inferencial, se utilizó la prueba de normalidad de Kolmogorof y Smirnof que determinará el uso de la fórmula de Pearson para los datos normales, y para los datos no normales se usará la fórmula de Spearman Brown.

3.7 Ética investigativa

Normas y éticas en la aplicación

Aplicando el Cód. De Ética del Colegio de Psicólogos del Perú (2017), en el Capítulo VIII (Art. 45, 46) indica que el psicólogo debe aplicar paso a paso los diversos procedimientos científicos y técnicos para lograr tanto el desarrollo, validez y estandarización de los instrumentos de investigación psicológica; así mismo, los instrumentos deben ser utilizados de manera rigurosa de acuerdo a sus manuales para su aplicación e interpretación.

En el Capítulo III Como también el Artículo 24, nos indica que el psicólogo tiene que tener en cuenta que todo tipo de investigación en el que se incluya o en el que se estudie a seres humanos tiene que necesariamente contar con el consentimiento informado de los sujetos comprendidos para dicho estudio; así mismo tener en cuenta el consentimiento sustituto en caso que el ser humano involucrado presente incompetencia o incapacidad y el asentimiento en caso de niños y adolescentes en caso de 8 a 18 años; por otro lado, es el compromiso de la confidencialidad y el anonimato del capítulo X (Art. 57) donde refiere que la exposición oral, escrita,

audiovisualo que implique otra tecnología de casos clínicos o ilustrativos con fines didácticos o de comunicación o de divulgación científica, deberá hacerse que de modo que no sea posible la identificación de la persona, grupo o institución de que se trate.

IV. RESULTADOS

4.1. Presentación y análisis de resultados

Tabla 2.

Características de la muestra de adultos mayores del distrito de Moche (N =241).

Variables	F	%
<i>Sexo</i>		
Masculino	103	42.7
Femenino	138	57.3
<i>Grado de instrucción</i>		
Ninguno	8	3.3
Inicial	27	11.2
Primaria	117	48.5
Secundaria	71	29.5
Universitaria	12	5.0
Superior	6	2.5
<i>Estado civil</i>		
Soltero	12	5.0
Casado	96	39.8
Viudo	50	20.7
Conviviente	70	29.0
Divorciado	13	5.4
Total	241	100.0

Nota: f: Frecuencia; %: Porcentaje

Participaron del estudio 241 adultos mayores (Ver tabla 2) con edades entre los 60 y 93 años (M = 72.22; DE = 7.34). De los cuales, 42.7% son varones y 57.3% mujeres. El mayor porcentaje estudiaron primaria (48.5%) seguido de una cantidad que estudio secundaria (29.5%) y solamente el 3.3% no llego a estudiar. La mayor cantidad de participantes son casados (39.8%).

Tabla 3.

Resumen de puntuaciones de las variables depresión y calidad de vida en adultos mayores del distrito de Moche (N =241).

Variables	Mín	Máx	M	DE	g1	g2
Calidad de Vida	3	10	5.66	1.21	0.81	2.12
Salud física	6	36	21.44	3.53	0.26	4.74
Salud psicológica	9	24	16.25	2.39	0.18	0.30
Relaciones sociales	5	34	15.17	7.47	0.18	-1.63
Ambiente	4	35	15.75	8.66	0.20	-1.52
Depresión	3	20	13.06	4.14	-0.38	-0.66

Nota: M: Media; DE: Desviación estándar; g1: Asimetría; g2: Curtosis

En la tabla 3, se presenta que la variable *calidad de vida* en resumen reporta puntuaciones que van en un rango de 3 a 10 puntos con una media de 5.66 y una desviación estándar de 1.21. De igual manera se aprecia el resumen de las puntuaciones de las dimensiones: salud física se obtuvo puntajes de 6 a 36 (M=21.44; DE = 3.53), salud psicológica de 9 a 24 (M=16.25; DE = 2.39), relaciones interpersonales de 5 a 34 (M=15.17; DE = 7.47) y ambiente de 4 a 35 (M=15.75; DE = 8.66).

Por su parte, en la misma tabla, la variable *depresión* demuestra puntuaciones que van de 3 a 20 con una media de 13.06 y una desviación de 4.14.

Tabla 4.

Pruebas de normalidad de la calidad de vida y depresión en adultos mayores del distrito de Moche (N =241).

Variables	Kolmogorov-Smirnov		
	Z	gl	P
Calidad de Vida	0.262	241	0.001
Salud física	0.147	241	0.001
Salud psicológica	0.103	241	0.001
Relaciones sociales	0.245	241	0.001
Ambiente	0.243	241	0.001
Depresión	0.124	241	0.001

Nota: z: Estadístico de normalidad; gl: grados de libertad; p < .05 *

En la tabla 4, se muestra que la variable *calidad de vida*, conjuntamente con sus dimensiones salud física, psicológica, relaciones interpersonales y ambiente presentan puntuaciones que obtuvieron valores de significancia p = .001, el cual, de acuerdo con la

norma de aceptación para la normalidad es $p > .05$. Demostrado que nos presentan una distribución normal.

De igual manera, la depresión reporto un valor de significancia igual a .001, menor al valor de referencia para considerarse normal ($p > .05$); por lo cual, también presenta distribución NO normal.

Tabla 5.

Depresión y calidad de vida en adultos mayores del distrito de Moche (N=241).

Variables		r_s	P
Depresión	Calidad de vida	-0.37**	0.000

Nota: r_s : coeficiente de correlación de Spearman; $p < .05$ * - $p < .01$ **

La tabla 5, presenta que la depresión se relaciona con la calidad de vida alcanzando una magnitud moderada ($r_s = -.37$) llegando a ser estadísticamente significativa ($p < .01$). A partir de lo cual se entiende que a mayor depresión será menor la calidad de vida o viceversa.

Tabla 6.

Depresión y la dimensión salud física en adultos mayores del distrito de Moche (N=241).

Variables		R	P
Depresión	Salud física	-0.16	0.011

Nota: r_s : coeficiente de correlación de Spearman; $p < .05$ * - $p < .01$ **

La tabla 6, se observa que la depresión se correlaciona con la dimensión salud física con una magnitud pequeña ($r_s = -.16$) y siendo dicha relación, significativa ($p < .05$). Con ella, se entiende que, a mayor depresión la dimensión salud física será menor.

Tabla 7.

Depresión y calidad de vida en la dimensión salud psicológica del distrito de Moche (N =241).

Variables		R	P
Depresión	Salud psicológica	-0.26	0.001

Nota: r_s : coeficiente de correlación de Spearman; $p < .05$ * - $p < .01$ **

La tabla 7, presenta que la depresión se relaciona con la dimensión de salud psicológica, alcanzando una magnitud pequeña ($r_s = -.26$) llegando a ser estadísticamente significativa ($p < .01$). A partir de lo cual se entiende que a mayor depresión será menor la salud psicológica viceversa.

Tabla 8.

Depresión y la dimensión relaciones interpersonales en adultos mayores del distrito de Moche (N =241).

Variables		R	P
Depresión	Relaciones sociales	-0.05	0.438

Nota: r_s : coeficiente de correlación de Spearman; $p < .05$ * - $p < .01$ **

La tabla 7 se observa que la depresión no alcanza relación significativa con la dimensión relaciones interpersonales significativa ($p < .05$) siendo esta de efecto trivial ($r_s < -.10$).

Tabla 9.

Depresión y la dimensión ambiente en adultos mayores del distrito de Moche (N =241).

Variables		R	P
Depresión	Ambiente	-0.21	0.001

Nota: r_s : coeficiente de correlación de Spearman; $p < .05$ * - $p < .01$ **

La tabla 9, se observa que la depresión se correlaciona con la dimensión ambiente con una magnitud pequeña ($r_s = -.21$) y siendo dicha relación, significativa ($p < .01$). Con ella, se entiende que, a mayor depresión la dimensión ambiente será menor.

4.2. Discusión de resultados

El presente estudio se realizó tomando dos variables de emergencia actual como es depresión y calidad de vida en tiempos de pandemia, cuyo objetivo principal fue determinar la relación de ambas variables en Adultos Mayores del Distrito de Moche, con una muestra de 241 Adultos Mayores de 60 años hacia adelante pertenecientes al Centro de Salud Materno “Santa Lucía de Moche” encontrando una magnitud moderada ($r_s = -.37$) llegando a ser estadísticamente significativa ($p < .01$). Por ende, se entiende que a mayor depresión será menor la calidad de vida o viceversa, esto comprueba la significancia de la hipótesis general del proyecto de investigación; donde refleja que, si el adulto mayor se encuentra en un ambiente hostil sin apoyo familiar, económico y social, sumando a ello la pandemia covid – 19 que a causado a nivel mundial preocupación, temor y miedo a contagiarse; sobre todo en la población adulto mayor existe una alta probabilidad de depresión moderada; sin embargo, aquellos adultos mayores que hayan mantenido a sus familiares cerca y un buen apoyo económico, habrán mantenido una buena calidad de vida, por lo que la prevalencia de depresión será baja. Corroborando con la OMS (2002), manifiesta que la “depresión mayor”, es una enfermedad común con síntomas muy concretos, de una intensidad y duración considerable, que pueden afectar el comportamiento y el bienestar de una persona de muchas y muy diversas maneras; por ende, afectaría a la Calidad de vida, ya que Según Perea (2018) refiere que la calidad de vida es un concepto amplio y multidimensional estrechamente relacionado con el bienestar y el desarrollo humano. Dichos resultados ya mencionados coinciden con los de Apaza (2018), donde concluye que la vida saludable esta relacionada con la depresión, de tal modo que presencia un alto nivel de episodios depresivos y baja calidad de vida; esto nos indica que si el adulto mayor presenta un alto nivel de depresión, estará atravesando abandono social, familiar, económico o

perdida del conyugue, ya que en esta situación por el covid- 19 muchas familias han perdido a sus familiares. Corroborando con el estudio que realizaron Bacilio & Cabrera (2019), en adultos mayores identificaron que la depresión repercute ligeramente en los problemas cotidianos que presentan los adultos mayores, sin embargo, influye más cuando se presencia una perdida o duelo del conyugue o familiar. Asi mismo Briones & Moya (2020), en un estudio del adulto mayor durante el confinamiento concluyeron un 59% de los adultos y familias se sintieron bien, por otro lado un 41 % se sintieron solos e insatisfechos este porcentaje determina que mucha familias y adultos, lograron organizar una lista de actividades diarias lo cual les mantenía unidos y satisfechos; sin embargo cierto numero de familias y adultos no lograron establecer este apoyo que hicieron los demás, se aislaron no mantuvieron comunicacion con sus familiares; lo cual les llevo a desarrollar episodios depresivos, agustia, desesperanza, miedo, etc. De tal modo que afectó a su calidad de vida.

Según los resultados obtenidos en la primera hipótesis de las dimensiones, encontramos que, a mayor depresión la dimensión salud física será menor o viceversa con una magnitud pequeña ($r_s = -0.16$). Estos resultados coinciden con la investigación de Ricce (2020), en adultos mayores donde presencia un alto nivel de depresión (50,5%), dentro de las ABVD el 20,5%; podían valerse por si solas; pero que en ciertas circunstancias necesitan el apoyo de su familia, en la evaluación de las AIVD, el 45,5% presento una dependencia moderada y el 13,8% necesitaban completo cuidado de algunos de sus familiares. Asi mismo Serra & Irrizarre (2015), concluyen bajos niveles de utoficacia en adultos mayores que vivian a cuidados de sus familiares esto determina que ellos se sienten como una carga física, económica y sienten que no pueden valerse por si solos; de tal modo que les lleva a desencadenar altos niveles de depresión. Es decir que al existir malestar fisiológico, emocional y psicológico existen altas probabilidades de

episodios depresivos.

Con respecto a la segunda hipótesis encontramos relación entre depresión y dimensión salud psicológica, teniendo una asociación inversa, a mayor depresión menor salud psicológica alcanzando una magnitud pequeña ($r_s = -.26$). Estos resultados concuerdan con el estudio que realizaron Vargas & Vargas (2017), determinaron que si existe relación entre apoyo social y bienestar psicológico; lo cual indica que si el adulto mayor recibe el apoyo de su familia, amigos y medio social tendrá una buena salud psicológica.

Referente a los resultados obtenidos de la tercera hipótesis encontramos que la depresión no alcanza relación significativa con la dimensión relaciones interpersonales significativa ($p < .05$) siendo esta de efecto trivial ($r_s < -.10$). Sin embargo, el estudio que realizó Acuña (2019), en adultos mayores se presenció afinidad entre los estilos de vida saludable y el apoyo social en los adultos mayores, de tal modo que determinan que ambas variables se relacionan directamente, es decir que a un alto nivel de apoyo social habrá un mejor estilo de vida y un bajo nivel de presencia de depresión. Esto indica que la pandemia covid-19 ha repercutido directamente en el comportamiento de los adultos mayores, donde eligen estar en casa antes que salir y compartir con sus amistades, por temor a ser contagiados.

Según los resultados obtenidos si existe una relación entre depresión y la dimensión medio ambiente, teniendo una asociación inversa, a mayor depresión la dimensión medio ambiente será menor, alcanzando una magnitud pequeña ($r_s = -.21$). Estos resultados contrastan con el estudio de Alvarado (2018), donde concluyó una dimensión significativa entre depresión y la dimensión medio ambiente, esto nos indica que si el adulto mayor se encuentra en un ambiente hostil, con pocos recursos de sobrevivencia; falta de información de la sociedad y abandono de sus familiares va a existir una probabilidad alta de niveles de episodios depresivos. Tomando el aporte de Coryell (2020), define a

la depresión como un conjunto de emociones y sentimientos agustiosos en consecuencia de experiencias negativas ya sea por el abandono, perdida de un ser querido o enefermedades degenerativas, etc.

V. CONCUSIONES Y SUGERENCIAS

5.1. Conclusiones

En la relación entre depresión y calidad de vida, se encontrado una correlación de magnitud moderada -0.37 , siendo significativa, por lo cual se entiende que a mayor depresión menor calidad de vida o viceversa

En la relación entre depresión y salud física, se ha encontrado una correlación de magnitud pequeña -0.16 , siendo significativa, donde a mayor depresión menor salud física.

En la relación entre depresión y salud psicológica, se ha encontrado una correlación de magnitud pequeña de -0.26 , siendo dicha relación significativa, es decir, que a mayor depresión menor salud psicológica.

En la relación entre depresión y relaciones sociales, se ha encontrado que no alcanza relación significativa con una correlación de -0.05 , siendo esto de efecto trivial.

En relación entre depresión y ambiente, se ha encontrado una correlación de magnitud de pequeña de -0.21 , siendo significativa, es decir, que a mayor depresión menor ámbito medio.

5.2. Sugerencias

Seguir realizando estudios a más profundidad en las variables de depresión y calidad de vida, con el fin de lograr establecer un programa preventivo para mejorar la condición del adulto mayor.

Realizar un programa para prevenir la Depresión en los Adultos mayores con todos los

protocolos necesarios de acuerdo a la situación actual en la que estamos viviendo, y mejorar su calidad de vida en ellos, de tal modo que se pueda controlar los factores de riesgos en enfermedades tales como cardiovasculares, cáncer, hipertensión, depresión, etc.; así mismo, mantener su actividad física y mental activa, mantenerlos socialmente participativos, cuidar y equilibrar su alimentación, así como también su salud emocional.

Diseñar un plan de cuidados donde se distribuya el tiempo y esfuerzo en cada tarea, encontrando la manera de invertir el tiempo libre y descansar sus horas adecuadas.

Participar en talleres y charlas de autoestima y autocuidado.

Realizar programas de seguimiento y visitas a todos los adultos mayores, para la mejora de su calidad de vida con personal capacitado y preparado.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Acuña J. (2019). “*Estilos de Vida Saludable y el Apoyo Social Asociado a la Depresión en Adultos Mayores que asisten al Club del Adulto Mayor en el Distrito de Surco*”. Recuperado el 17 de marzo del 2021: http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/7213/Estilos_AcunaSamaritano_Jocelyn.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Alvarado A. y Salazar A. (2014). Análisis del concepto de envejecimiento. Gerokomos , 25(2). Recuperado el 15 de abril del 2018: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2014000200002
- Ato, M. y Vallejo, G. (2015). Diseños de investigación en Psicología. Madrid, España: Ediciones Pirámide.
- Apaza M. (2018). “Calidad de Vida y Depresión en Asistentes al Centro Integral de Atención al Adulto Mayor, Puno, 2017”. Recuperado el 17 de marzo del 2021: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/11022/Apaza_Velez_Mariela_Roc%3%ADo.pdf?sequence=1&isAllowed=y&fbclid=IwAR0AQvYGzzKBL-P6Cl7hL2_VRjtWayE9oInFVKDfynbcq6EZIGtnzrEbToI
- Aragón, L. & Silva, A. (2002). Fundamentos teóricos de la evaluación psicológica. Editorial Pax México. Primera edición. <https://books.google.com.pe/books?id=CPTAlYmjU8MC&printsec=frontcover&dq=evaluaci%C3%B3n+psicol%C3%B3gica&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwjw9aS97qPbAhVnw1kKHYahAYoQ6AEIKzAB#v=onepage&q=evaluaci%C3%B3n%20psicol%C3%B3gica&f=false>
- Bacilio R. & Cabrera A. (2019). “*Depresión y Ansiedad ante la Muerte en Adultos Mayores Violentados de la Ciudad de Trujillo*”. Recuperado el 17 de marzo del

2021:

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/30346/sanchez_br.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Beck A. Steer R. & Brown G. (2011). Inventario de Depresión de Beck. Recuperado el día 8 de junio del 2018: <https://es.scribd.com/document/260951537/Ficha-Tecnica-Depresion-de-Beck>

Briones J. & Moya A. (2020). “Estrategias de afrontamiento familiar frente a la depresión que vivió el miembro adulto mayor durante el primer mes de confinamiento por COVID19.” Recuperado el 14 de marzo del 2021: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/15607/1/T-UCSG-PRE-JUR-TSO-132.pdf?fbclid=IwAR2c3NpDfF3NWLZWHp6rJysJy4BSamu8CpoChDH6pDEK4mdvUfHk1eEGtA>

Comisión Económica para América Latina y el Caribe. (CEPAL) (2020). “El Impacto de la Pandemia por COVID-19 en las Personas Mayores”. Recuperado el 20 de marzo del 2021: <https://www.cepal.org/es/eventos/impacto-la-pandemia-covid-19-personas-mayores?fbclid=IwAR0CdewcMkQcKHkb7zXpQzXm2yWJeSMWII29bhTgZp yMN3RmaM82GQnWMQk>

Calderón D. (2018). “Epidemiología de la Depresión en el Adulto Mayor”. ScieLO. Revista Médica Herediana.29 (3). Recuperado el 21 de marzo del 2021: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2018000300009&fbclid=IwAR3fhVhU4tPjY4oGK3AtQyRHfpoVOaSmbwLEhxWhnax66TKCnZj2wiijl98

Coryell W. (2020). “Depresión”. Recuperado el 21 de marzo del 2021: <https://www.msmanuals.com/es-pe/hogar/trastornos-de-la-salud->

mental/trastornos-del-estado-de-%C3%A1nimo/depresi%C3%B3n

Código de Ética del Colegio de Psicólogos del Perú (2017). Código de Ética. Resolución

N° 206. Recupero el 11 de junio del 2018:

http://www.cpsp.pe/aadmin/contenidos/marcolegal/codigo_de_etica_del_cpsp.pdf

Cohen, R., & Swerdlik, M. (2000). Pruebas y evaluación psicológicas: Introducción a las pruebas y a la medición. (4ta ed.). México D.F.: Mc Gran-Hill.

Cueva A. y Díaz R. (2014). Factores biopsicosociales y nivel de depresión del adulto mayor. Hospital regional docente de Trujillo. Recuperado el 15 de setiembre del 2018:

<http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/7693/1558%20Cueva%20Cachi%20Alicia%20Lisbeth%20%2C%20Diaz%20Salinas%20Rocio%20Elizabeth.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

Fernández T., Cyntia. (2016). Propiedades Psicométricas de la Escala de Depresión

Geriátrica en los Programas Integrales del Adulto Mayor de Trujillo. Recuperado

el 8 de abril del 2018:

http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/262/fernandez_tc.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Gutiérrez L. (2020). “*Salud Mental en Adultos Mayores Relacionada al Aislamiento*

Ocasionado por Covid-19”. Recuperado el 20 de marzo del 2021:

[https://medicina.uniandes.edu.co/sites/default/files/articulos/doc/salud-mental-](https://medicina.uniandes.edu.co/sites/default/files/articulos/doc/salud-mental-en-adultos-mayores-relacionada-al-aislamiento-por-covid-19.pdf?fbclid=IwAR2SeuwbE6FAxBXHcsOL09tDzEg2kkmkOaSU6QHWAAur15H3dbNIHkHr379wQ)

[en-adultos-mayores-relacionada-al-aislamiento-por-covid-](https://medicina.uniandes.edu.co/sites/default/files/articulos/doc/salud-mental-en-adultos-mayores-relacionada-al-aislamiento-por-covid-19.pdf?fbclid=IwAR2SeuwbE6FAxBXHcsOL09tDzEg2kkmkOaSU6QHWAAur15H3dbNIHkHr379wQ)

[19.pdf?fbclid=IwAR2SeuwbE6FAxBXHcsOL09tDzEg2kkmkOaSU6QHWAAur15](https://medicina.uniandes.edu.co/sites/default/files/articulos/doc/salud-mental-en-adultos-mayores-relacionada-al-aislamiento-por-covid-19.pdf?fbclid=IwAR2SeuwbE6FAxBXHcsOL09tDzEg2kkmkOaSU6QHWAAur15H3dbNIHkHr379wQ)

[H3dbNIHkHr379wQ](https://medicina.uniandes.edu.co/sites/default/files/articulos/doc/salud-mental-en-adultos-mayores-relacionada-al-aislamiento-por-covid-19.pdf?fbclid=IwAR2SeuwbE6FAxBXHcsOL09tDzEg2kkmkOaSU6QHWAAur15H3dbNIHkHr379wQ)

Galvan M. (sf). ¿Qué es la calidad de vida?. Recuperado el 21 de marzo del

2021:<https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/prepa2/n2/m2.html>

Hernández, R., Fernández C. y Baptista, P. (2010). Metodología de la Investigación. (5ªed.). México: Mc Graw-Hill Interamericana Editores.

Hernández, R. y Fernández, C. (2010). Metodología de la Investigación. Quinta Edición. México: Mc Graw Hill Interamericana Editores.

Institutos Nacionales de la Salud (NIH). (2009). Depresión. Recuperado el 18 de marzo del 2021:
<https://www.nimh.nih.gov/health/publications/espanol/depresion/index.shtml>

Juan C. (2012). Calidad de vida: Un constante aprendizaje. Edición Gabriel Navia.

Lujan, I. (2014). Calidad de vida del adulto mayor dentro del asilo los hermanos de belen. Guatemala: Universidad Rafael Landivar. Recuperado el 11 de marzo del 2021:
<http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2014/05/42/Padilla-Ivanna.pdf>

Marquina R. & Valverde L. (2020). “El COVID-19: Cuarentena y su Impacto Psicológico en la Población”. Recuperado el 20 de marzo del 2021:
https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/452/560?fbclid=IwAR35UaPykDh67oLF36YYMIyT7_JzsAAQEOXY9a31ypiaR5EWTOIWPHtLGkk

Minsalud (2021). “Qué es una persona Adulta Mayor”. Recuperado el 21 de marzo del 2021:
<https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/promocion-social/Paginas/envejecimiento-vejez.aspx>

Mola E. (2012). “Medio Ambiente”. Recuperado el 21 de marzo del 2021:
mbitojuridico.com.br/cadernos/direito-ambiental/el-concepto-de-medio-ambiente/#:~:text=Concepto%20amplio.&text=El%20más%20amplio%20de%20todos,su%20vida”%5B13%5D

Organización Mundial de la Salud. (2015). Informe Mundial sobre el envejecimiento y la Salud. Recuperado el 11 de marzo del 2021:

https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/186466/9789240694873_spa.pdf;jsessionid=B51155E5FD2FA43981E8885BBA08C905?sequence=1

Organización Panamericana de la Salud. (OPS) (2020). “COVID-19 y Salud Mental”.

Recuperado el 20 de marzo del 2021:
[file:///C:/Users/Justo%20%C3%81valos/Videos/Contacts/Downloads/covid-19-salud-mental-venezuela%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/Justo%20%C3%81valos/Videos/Contacts/Downloads/covid-19-salud-mental-venezuela%20(2).pdf)

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2020). “Depresión”. Recuperado el 18 de marzo del 2021: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2020). Salud mental y apoyo psicosocial en las emergencias. Recuperado el 21 de marzo del 2021: https://www.who.int/mental_health/emergencies/es/

Organización mundial de la salud (OMS). (05 de febrero de 2018). Envejecimiento y salud. Recuperado el 20 de marzo de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/envejecimiento-y-salud>

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2017). La Salud Mental y los Adultos Mayores. Recuperado el 10 de marzo del 2021: <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/la-salud-mental-y-los-adultos-mayores>

Orosco, C, (24 de abril del 2020). Como apoyar a los adultos mayores de la Pandemia. Recuperado el 20 de marzo del 2021: https://www.ulima.edu.pe/entrevista/carlos-orosco-24-04-2020?fbclid=IwAR2qUrpGfkyhgXKGovbRGsX5zD9frJtl-aNbqtNBEoU9lpPSY2B_gsd09Is

Oblitas, L. (2010). Psicología de la salud y calidad de vida (3ra ed.). México: Cengage learning

Perea Q. (2018). Educación para la salud y calidad de vida. Editorial Díaz de Santos. España.

- Ricce E. (2020). “*Depresión asociada a Funcional en el Adulto Mayor en el Hospital Nacional Ramiro Priale Priale -2018*”. Recuperado el 19 de marzo del 2021: <http://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/UNCP/5828/Ricce%20Salvador.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Sampieri R. Fernández C. y Baptista, P. (2010). *Metodología de la Investigación*. México D.F.: McGraw-Hill/Interamericana Editores S.A. https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf
- Serra J. &Irrizarre C. (2015). Factores Protectores de la Depresión en una Muestra de Adultos Mayores en Puerto Rico: Autoeficacia, Escolaridad y otras Variables Socio-Demográficas. Recuperado el 20 de marzo del 2021:<http://www.redalyc.org/pdf/798/79838614012.pdf>
- Significado S. (2018). “Salud física” Recuperado el 21 de marzo del 2021: <https://ww.significados.com/salud-fisica/>
- Tupiza I. (2015). “La relación entre el grado de funcionalidad y depresión en el adulto mayor institucionalizado en el centro hogar de vida 1 de la fundación patronato municipal San José”. Recuperado el 2 de marzo del 2021:<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/7211/1/T-UCE-0007-220c.pdf>
- Vargas C. & Vargas L. (2017). “*Apoyo social y Bienestar psicológico en Adultos Mayores que asisten a los CIAM de Lima metropolitana*”. Recuperado el 14 de marzo del 2021: https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/622168/VARGAS_AC.pdf?sequence=5&isAllowed=y
- Vanesa C. y Aponte D. (2015), *Calidad de Vida en la Tercera Edad*. Ajayu,

13(2).http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-21612015000200003

World Health Organization (1998). WHOQOL User Manual. Ginebra: Programme on Mental Health. Recuperado el 21 de marzo 2021: http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/77932/WHO_HIS_HSI_Rev.2012.03_eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS 1: Instrumentos de medición

ESCALA DE DEPRESIÓN GERIÁTRICA DE YESAVAGE

Adaptado por Martínez 2002

Edad: **Fecha:**/...../...

Centro:.....

Ítem	Preguntas a realizar	Repuestas	
		SI	NO
1	¿Está básicamente satisfecho con su vida?	SI	NO
2	¿Ha renunciado a muchas de sus actividades e intereses?	SI	NO
3	¿Siente que su vida está vacía?	SI	NO
4	¿Se encuentra a menudo aburrido?	SI	NO
5	¿Tiene esperanza en el futuro?	SI	NO
6	¿Tiene pensamientos que le molestan?	SI	NO
7	¿Suele estar de buen humor?	SI	NO
8	¿Tiene miedo de que le suceda algo malo?	SI	NO
9	¿En general se siente usted feliz?	SI	NO
10	¿Se siente a menudo abandonado?	SI	NO
11	¿Está muchas veces intranquilo e inquieto?	SI	NO
12	¿Prefiere quedarse en casa antes que salir y hacer cosas nuevas?	SI	NO
13	¿Se suele preocupar por el futuro?	SI	NO
14	¿Cree que tiene más problemas con su memoria que los demás?	SI	NO
15	¿Piensa que es maravilloso vivir?	SI	NO
16	¿Se siente a menudo triste?	SI	NO
17	¿Se siente inútil?	SI	NO
18	¿Se preocupa mucho por el pasado?	SI	NO
19	¿Cree que la vida es muy interesante?	SI	NO
20	¿Le resulta difícil poner en marcha nuevos proyectos?	SI	NO
21	¿Se siente lleno de energía?	SI	NO
22	¿Se siente sin esperanza?	SI	NO
23	¿Cree que mucha gente está mejor que usted?	SI	NO
24	¿Suele estar preocupado por pequeñas cosas?	SI	NO
25	¿Siente a menudo ganas de llorar?	SI	NO

26	¿Tiene problemas para concentrarse?	SI	NO
27	¿Está contento de levantarse por la mañana?	SI	NO
28	¿Prefiere evitar reuniones sociales?	SI	NO
29	¿Le resulta fácil tomar decisiones?	SI	NO
30	¿Su mente está tan clara como antes?	SI	NO
PUNTUACIÓN TOTAL:			

CUESTIONARIO DE CALIDAD DE VIDA (WHOQOL - BREF)

Instrucciones

Este cuestionario sirve para conocer su opinión acerca de su calidad de vida, su salud, y otras áreas de su vida. Por favor conteste a todas las preguntas. Si no está seguro(a) sobre qué respuesta dará a una pregunta, elija la que le parezca más apropiada. A veces, ésta puede ser su primera respuesta.

Tenga presente su modo de vivir, expectativas, placeres y preocupaciones. Le pedimos que piense en su vida durante las dos últimas semanas. Por ejemplo, pensando en las dos últimas semanas, se puede preguntar:

¿Obtiene de otros el apoyo que necesita?	Nada 1	Un poco 2	Moderado 3	Bastante 4	Totalmente 5
------------------------------------------	-----------	--------------	---------------	---------------	-----------------

Haga un círculo en el número que mejor defina cuánto apoyo obtuvo de otros en las dos últimas semanas. Usted hará un círculo en el número 4 si obtuvo bastante apoyo de otros, como sigue.

¿Obtiene de otros el apoyo que necesita?	Nada 1	Un poco 2	Moderado 3	Bastante 4	Totalmente 5
------------------------------------------	-----------	--------------	---------------	---------------	-----------------

Haría un círculo en el 1 si no obtuvo el apoyo que necesitaba de otros en las dos últimas semanas. Por favor lea cada pregunta, valore sus sentimientos, y haga un círculo en el número de la escala de cada pregunta que sea su mejor respuesta.

Gracias por su ayuda

		Muy mal	poco	Lo normal	Bastante bien	Muy bien
1	¿Cómo puntuaría su calidad de vida?	1	2	3	4	5

		Muy satisfecho	insatisfecho/a	Lo normal	Bastante satisfecho/a	Muy satisfecho /a
2	¿Cuán satisfecho está con su salud?	1	2	3	4	5

Las siguientes preguntas hacen referencia a cuánto ha experimentado ciertos hechos en

las dos últimas semanas.

		Nada	Un poco	Lo normal	Bastante	Extremadamente
3	¿En qué medida piensa que el dolor (físico) le impide realizar sus actividades?	1	2	3	4	5
4	¿Cuánto necesita de tratamientos médicos para desempeñarse en su vida diaria?	1	2	3	4	5
5	¿Cuánto disfruta de la vida?	1	2	3	4	5
6	¿En qué medida siente que su vida tiene sentido?	1	2	3	4	5

		Nada	Un poco	Lo normal	Bastante	Extremadamente
7	¿Cuál es su capacidad de concentración?	1	2	3	4	5
8	¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria?	1	2	3	4	5
9	¿Cuán saludable es el ambiente físico de su alrededor?	1	2	3	4	5

Las siguientes preguntas hacen referencia a cuán totalmente usted experimenta o fue capaz de hacer ciertas cosas en las dos últimas semanas.

		Nada	Un poco	Moderado	Bastante	Totalmente
10	¿Tiene energía suficiente para la vida diaria?	1	2	3	4	5
11	¿Acepta su apariencia física?	1	2	3	4	5
12	¿Tiene suficiente dinero para cubrir sus necesidades?	1	2	3	4	5
13	¿Qué disponible tiene la información que necesita en su vida diaria?	1	2	3	4	5
14	¿Hasta qué punto tiene oportunidad para realizar actividades de ocio?	1	2	3	4	5

		Nada	Un poco	Lo normal	Bastante	Extremadamente
15	¿Es capaz de desplazarse de un lugar a otro?	1	2	3	4	5

Las siguientes preguntas hacen referencia a cuán satisfecho(a) o bien se ha sentido en varios aspectos de su vida en las dos últimas semanas.

		Muy satisfecho/a	Insatisfecho/a	Lo normal	Bastante satisfecho/a	Muy satisfecho/a
16	¿Cuán satisfecho/a está con su sueño?	1	2	3	4	5
17	¿Cuán satisfecho/a está con su habilidad para realizar sus actividades de la vida diaria?	1	2	3	4	5

18	¿Cuán satisfecho/a está con su capacidad de trabajo?	1	2	3	4	5
19	¿Cuán satisfecho/a está de sí mismo?	1	2	3	4	5
		Muy satisfecho/a	Insatisfecho/a	Lo normal	Bastante satisfecho/a	Muy satisfecho/a
20	¿Cuán satisfecho/a está con sus relaciones personales?	1	2	3	4	5
21	¿Cuán satisfecho/a está con su vida sexual?	1	2	3	4	5
22	¿Cuán satisfecho/a está con el apoyo que obtiene de sus amigos?	1	2	3	4	5
23	¿Cuán satisfecho/a está de las condiciones del lugar donde vive?	1	2	3	4	5
24	¿Cuán satisfecho/a está con el acceso que tiene a los servicios sanitarios?	1	2	3	4	5
25	¿Cuán satisfecho/a está con su transporte?	1	2	3	4	5

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

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

FICHA TÉCNICA: DEPRESIÓN GERIÁTRICA DE YESAVAGE

Nombre Original del Instrumento:	Geriatric Depression Scale (GDS)
Autor y año	ORIGINAL: Brink TL, Yesavage JA, Lum O, Heersema PH, Adey, M y Rose en el año de 1982 ADAPTADO: Fernández (2016), en Trujillo, Perú
Objetivo del instrumento:	Detectar la depresión en la población anciana de una forma rápida, sencilla y eficaz.
Usuarios:	Aplicable para Adultos Mayores de 60 años hacia adelante
Forma de administración o Modo de aplicación:	La administración es individual y colectiva.
Validez	En relación a la validez, se evaluó la validez de constructo y de criterio. Para analizar la validez de constructo se analizó la validez convergente mediante la fórmula de correlación de Spearman, correlacionando la prueba GDS-VE con la escala de Montgomery-Ansberg de detección de depresión. Luego la validez discriminante se analizó mediante la correlación de las pruebas GDS-VE y SPMSQ-VE para despistaje de alteraciones cognitivas.
Confiabilidad:	La confiabilidad ha sido obtenida por varios métodos y los valores encontrados, en general, son muy altos, llegando hasta valores de 0.94 (consistencia interna), 0.94 (por el método de las dos mitades) y 0.85 (fiabilidad test retest). La validez de constructo y de Criterio; en el estudio de validación que comparaba los cuestionarios corto y largo de GDS para la auto calificación de los síntomas de la depresión, ambos cumplieron su objetivo para diferenciar entre adultos deprimidos y no deprimidos con una correlación alta ($r = 0.84$, $p < 0.001$). Índice de kappa ponderado de 0,83. Y los baremos, tienen un punto de corte; en ambos casos el punto de corte con mayor área bajo la curva se sitúa en 5.

FICHA TÉCNICA: CALIDAD DE VIDA WHOQOL – BREF

Nombre Original del Instrumento:	WHOQOL – BREF
Autor y año	ORIGINAL: Organización Mundial de la Salud, en el año de 1998
	ADAPTADO: Ramos (2017), en Trujillo, Perú
Objetivo del instrumento:	La evaluación de la Calidad de Vida, en relación a la percepción que tiene una persona de su posición en la vida en el sistema de valores, en el contexto de la cultura en los que vive y en relación a sus expectativas, objetivos, estándares y preocupaciones.
Usuarios:	Adultos mayores de 60 años en adelante.
Forma de administración o Modo de aplicación:	La administración es individual, colectiva además de auto aplicación.
Validez	Se obtuvo una validez de estructura de 4 dimensiones propuesta por el autor si presenta una adecuada bondad de ajuste, sin embargo, la propuesta de la nueva estructura de 6 dimensiones muestra índices de bondad de ajuste más elevados con respecto a los otros modelos. Y con una confiabilidad consistencia interna del modelo teórico propuesto por el autor, dado que no cumple con el supuesto de una dimensionalidad, el cual indica que los factores deben puntuar mayor a 1, es por ello, que se puede concluir que el nuevo modelo de 6 dimensiones propuesto puede servir para investigaciones de poblaciones grupales y teóricas ya que cuenta con valores mayores a, 60.
Confiabilidad:	La confiabilidad del cuestionario se estableció a través de la consistencia interna. Así mismo, con todas las tablas de resultados elaboradas, se realizó la discusión de resultados analizando y contrastando la información obtenida en la presente investigación con los antecedentes, marco teórico e incluso la realidad problemática, de tal forma que se describieron y compararon la información teoría propuesta por el autor, lo cual llevo al planteamiento de conclusiones.

ANEXOS 3: Validez y fiabilidad de instrumentos

EESCALA DE DPRESION GERIATRICA DE YESAVAGE

3.1 VALIDEZ

3.1.1. VALIDEZ DE CONSTRUCTO

Tabla 03

Índices de discriminación ítem – test con el método r corregido de la Escala de Depresión Geriátrica (GDS) en Adultos Mayores de la Provincia de Trujillo.

Escala	Ítems	Ítem – Test R corregido	Nivel de Discriminación
Depresión Geriátrica (GDS)	1	.308	Bueno
	2	.267	Aceptable
	3	.462	Muy Bueno
	4	.549	Muy Bueno
	5	.428	Muy Bueno
	6	.480	Muy Bueno
	7	.470	Muy Bueno
	8	.271	Aceptable
	9	.455	Muy Bueno
	10	.503	Muy Bueno
	11	.622	Muy Bueno
	12	.381	Muy Bueno
	13	.288	Aceptable
	14	.556	Muy Bueno
	15	.289	Aceptable
	16	.635	Muy Bueno
	17	.423	Muy Bueno
	18	.526	Muy Bueno
	19	.273	Aceptable
	20	.329	Bueno
	21	.324	Bueno
	22	.573	Muy Bueno
	23	.206	Aceptable
	24	.438	Muy Bueno
	25	.483	Muy Bueno
	26	.485	Muy Bueno
	27	.209	Aceptable
	28	.333	Bueno
	29	-.123	Insuficientes
	30	.307	Bueno

En la tabla 03, Se observan los índices de discriminación ítem test para los reactivos pertenecientes a la Escala de Depresión Geriátrica (GDS) que varían entre .206 a .622. En tanto el reactivo de número 29 se obtuvo un índice menor a .20, mientras que los demás reactivos tuvieron un nivel de discriminación entre aceptable a muy bueno (Kline, 1998).

3.2. CONFIABILIDAD

3.2.1 CONFIABILIDAD POR CONSISTENCIA INTERNA

Tabla 05

Estadísticos de Confiabilidad de la Escala de Depresión Geriátrica (GDS) en Adultos Mayores de la Provincia de Trujillo.

	Kuder de Richardson	k	$(\sigma_i)^2$	$(\sigma_x)^2$
Depresión	.8581	30	5.0689	29.722

Nota: k: número de ítems; $(\sigma_i)^2$: varianza de cada ítem; $(\sigma_x)^2$: varianza del cuestionario total.

En la tabla 05: Se aprecia los índices de confiabilidad de la Escala de Depresión Geriátrica (GDS) .8581, perteneciendo a una categoría Muy alta.

CUESTIONARIO DE CALIDAD DE VIDA (WOQOL-BREF)

Validez basada en el Contenido

Después de realizar una evaluación a una muestra piloto de 26 sujetos se efectuó el índice de homogeneidad donde se obtuvo como resultado la modificación de 3 ítems a través del criterio de 9 jueces expertos realizándose la evaluación de claridad y coherencia de los ítems n° 3, 4, y 11 mediante la V de Aiken, obteniendo como resultado en el ítem n° 3 (Dolor Físico) en la evaluación de claridad y coherencia .81, así mismo el ítem n° 4 (Tratamiento Médico) un resultado de .74 y finalmente el ítem n° 11 (Apariencia Física) obtuvo un puntaje de 1 en la V de Aiken.

Por lo que se prosiguió a realizar la modificación de los ítems para la mejor comprensión de la población requerida en la presente investigación.

En la tabla 3 se muestran los resultados del análisis factorial confirmatorio del Cuestionario de Calidad de Vida en Adultos Mayores de Trujillo obtenidos mediante el método de mínimos cuadrados no ponderados. Encontrándose para el modelo teórico de cuatro factores 4FT una razón X^2/gf de 1.8, un RMR de .06 y un GFI de .93, además los índices de ajuste comparativo muestran un RFI de .88 y un NFI de .89, mientras que los índices parsimónicos muestran un PGFI de .76, un PNFI de .79 y un AIC de 1106, mientras tanto en el modelo estimado de seis factores se muestran los mejores índices de ajuste con una razón X^2/gf de 1.6, un RMR de .06 y un GFI de .95, además los índices de ajuste comparativo muestran un RFI de .90 y un NFI de .91, mientras que los índices parsimónicos muestran un PGFI de .75, un PNFI de .78 y un AIC de 985.

Tabla 3

Análisis Factorial Confirmatorio del Cuestionario de Calidad de Vida

Índices de ajuste		Modelo	Modelos Estimados				
		Teórico	4FT	6FE	5FE	4FE	3FE
AJUSTE ABSOLUTO							
Chi cuadrado	X^2	446.38	388.8	391.2	412.7	433.2	458.2
Grados de libertad	GI	246	237	241	24	249	251
Radio de verosimilitud	X^2/GI	1.8	1.6	1.6	1.6	1.7	1.8
Raíz del residuo cuadrático medio	RMR	.06	.06	.06	.06	.06	.06
Índice de bondad de ajuste	GFI	.93	.95	.94	.94	.93	.93
AJUSTE COMPARATIVO							
Índice relativo de ajuste	RFI	.88	.90	.89	.89	.88	.88
Índice de ajuste normado	NFI	.89	.91	.90	.90	.89	.89
AJUSTE PARSIMÓNICO							
Índice de bondad de ajuste parsimónico	PGFI	.76	.75	.75	.77	.77	.78
Índice normado de ajuste parsimónico	PNFI	.79	.78	.79	.80	.80	.81
Criterio de Información de Akaike	AIC	1106	985	1005	1037	1028	1117

4FT: Modelo de 4 factores teóricos
6FE: Modelo de 6 factores estimados
5FE: Modelo de 5 factores estimados
4FE: Modelo de 4 factores estimados
3FE: Modelo de 3 factores estimados
2FE: Modelo de 2 factores estimados

Confiabilidad por Consistencia Interna

En la tabla 9 se muestran los índices de consistencia interna Omega corregido por la correlación entre errores, para el modelo estimado de seis factores con valores entre .49 a .75.

Tabla 9

Estadísticos de Consistencia Interna del Cuestionario de Calidad de Vida en Adultos Mayores de Trujillo

Modelo / Factor	Omega corregido	N de items
Modelo estimado de seis factores		
F1 Calidad del Ambiente	.72	3
F2 Salud física	.75	7
F3 Bienestar Psicológico y Espiritual	.68	3
F4 Servicios de Salud y Social	.68	5
F5 Comprensión de Si Mismo	.44	3
F6 Relaciones sociales	.49	3

ANEXOS 4: Base de datos

DEPRESIÓN

		NUN= 1 INIC= 2 PRI=3 SECU=4 UNIVER= 5 SUP= 6	M=1 F=2	SOLT=1 CASAD=2 VIU=3 CONVI=4 DIVOR=5	SI 1 NO 0	SI Presentan depresión 1 NO Presentan depresión 1 Respuesta contraria 0																															SI	NO
Sujeto	N INSTRU	SEXO	EST CIV	EDAD	Item 1	Item 2	Item 3	Item 4	Item 5	Item 6	Item 7	Item 8	Item 9	Item 10	Item 11	Item 12	Item 13	Item 14	Item 15	Item 16	Item 17	Item 18	Item 19	Item 20	Item 21	Item 22	Item 23	Item 24	Item 25	Item 26	Item 27	Item 28	Item 29	Item 30				
1	3	2	4	76	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	13	2	
2	4	1	4	78	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	10	1		
3	3	1	2	75	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	10	0	
4	3	2	3	73	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	17	1		
5	3	2	4	78	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	10	1	
6	4	2	3	73	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	15	4	
7	3	1	1	68	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	13	4	
8	3	1	3	71	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	18	3	
9	6	2	2	71	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	8	3	
10	5	2	2	72	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	8	2	
11	3	2	4	67	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	10	2	
12	4	2	2	83	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	13	3	
13	4	2	3	71	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	10	5		
14	3	2	4	60	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	8	1	
15	4	2	2	60	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	16	5	
16	3	1	3	81	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	15	1	
17	3	2	1	60	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	13	4	
18	4	1	3	73	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	13	3		
19	4	2	3	82	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	11	1		
20	3	2	2	76	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	12	3	
21	0	2	2	68	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	8	2		
22	3	2	4	67	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	11	2	
23	3	1	4	82	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	19	1	
24	4	2	2	62	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	7	2	
25	3	2	2	63	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	16	2	
26	3	1	1	64	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	10	0
27	3	2	1	65	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	8	2	
28	3	2	3	74	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	7	3	
29	4	2	2	66	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	15	1	
30	3	2	2	73	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	9	1		
31	4	2	2	71	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	18	7		
32	3	2	2	66	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	13	1	
33	4	2	2	73	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	10	2	
34	2	2	3	80	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	12	1	
35	5	1	2	74	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	6	0	
36	3	2	2	77	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	15	2	
37	3	1	4	73	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	19	2	
38	3	2	4	65	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	7	1	
39	3	2	5	79	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	3	2
40	6	2	1	63	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	1
41	3	2	3	86	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	8	1	
42	3	2	4	75	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	8	2	
43	1	2	3	82	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	18	1	
44	3	1	2	73	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	14	1	
45	3	2	2	66	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	9	3		
46	3	2	4	65	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	10	3	
47	2	2	3	86	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	13	5	
48	6	1	5	69	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	1	
49	3	1	3	79	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	4	4	
50	4	1	2	64	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	13	2	

51	4	2	3	73	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	6	1	
52	3	2	2	62	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	17	0	
53	3	1	4	67	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	12	2	
54	3	1	4	60	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	8	1	
55	2	1	3	82	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	3	4
56	2	2	3	79	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	15	1	
57	4	2	2	77	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	17	0	
58	4	1	5	77	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	8	2	
59	3	2	3	69	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	17	4	
60	4	1	2	75	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	17	4	
61	2	2	3	83	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	18	8	
62	1	2	3	93	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	19	2
63	3	2	3	83	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	5	
64	3	1	3	83	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	17	2
65	4	1	2	63	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	10	2
66	3	2	2	70	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	11	3
67	3	2	4	65	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	12	1
68	3	1	2	79	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	10	3	
69	3	2	4	66	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	13	0	
70	4	1	5	72	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	14	3	
71	3	2	4	62	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	11	0
72	3	1	3	77	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	13	2
73	4	1	2	78	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	15	2	
74	3	2	2	75	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	9	2
75	3	2	1	69	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	8	1
76	6	2	1	71	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	8	1
77	2	1	4	63	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	12	1
78	4	2	3	86	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	6	2
79	2	1	3	80	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	17	4
80	3	2	2	81	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	10	1	
81	3	2	2	65	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	17	1
82	4	1	5	73	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	12	3
83	3	2	1	79	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	10	1
84	3	1	3	75	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	9	7	
85	4	1	3	87	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	4	2
86	3	1	3	81	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	18	2
87	2	1	2	68	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	19	4	
88	3	1	2	69	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	8	3
89	3	1	2	76	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	17	1	
90	4	1	2	66	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	15	1
91	5	1	5	75	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	15	3
92	4	1	2	68	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	11	4
93	3	2	3	65	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	18	2
94	3	2	2	66	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	17	4	
95	4	1	3	75	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	20	4	
96	3	2	3	79	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	15	5	
97	3	1	1	68	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	15	1	
98	3	1	5	67	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	14	2	
99	3	1	3	83	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	17	1	
100	2	1	3	74	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	18	4		

151	3	1	2	73	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	11	1		
152	2	2	3	73	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	15	2		
153	4	2	4	67	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	20	0		
154	4	1	2	65	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	14	1	
155	3	2	4	70	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	9	1	
156	4	2	4	74	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	19	3		
157	2	1	2	69	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	9	1	
158	3	2	2	67	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	9	0	
159	1	2	2	77	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	13	1		
160	5	2	4	68	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	17	7		
161	4	2	4	72	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	14	3		
162	3	1	2	78	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	11	3	
163	3	2	4	74	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	10	0	
164	3	2	3	86	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	14	0	
165	3	1	4	67	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	9	2	
166	2	2	2	70	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	11	0	
167	4	1	4	68	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	18	4		
168	2	1	2	74	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	18	9	
169	3	1	4	68	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	16	0	
170	5	1	2	67	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	7	1	
171	3	1	2	69	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	13	0	
172	4	2	2	86	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	19	4	
173	3	1	2	69	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	7	0	
174	2	2	2	73	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	16	1	
175	5	2	4	62	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	10	1	
176	4	2	4	66	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	12	0	
177	4	2	2	81	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	17	2
178	3	1	2	67	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	15	0	
179	4	2	4	70	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	14	2
180	3	1	2	82	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	12	1
181	2	1	4	68	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	7	1
182	2	2	2	73	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	8	1	
183	1	2	2	66	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	15	0	
184	4	1	4	86	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	18	1	
185	3	2	4	70	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	17	2	
186	3	1	2	90	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	16	0	
187	3	2	2	74	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	20	1	
188	2	1	2	78	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	20	1	
189	4	2	2	79	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	18	0
190	3	1	2	65	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	18	0	
191	2	1	4	71	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	17	1	
192	4	2	4	67	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	15	6	
193	3	2	2	66	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	8	1
194	2	2	4	75	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	15	6	
195	2	1	2	73	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	16	2	
196	4	2	2	66	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	15	6	
197	3	1	4	79	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	12	3
198	1	2	3	83	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	18	0	
199	3	1	4	65	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	12	3	
200	4	1	4	79	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	11	1		

201	3	2	4	63	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	15	3
202	4	2	2	60	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	11	4
203	3	1	3	69	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	18	2
204	3	2	1	60	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	17	4
205	4	1	3	73	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	20	4
206	4	2	3	82	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	15	5	
207	3	2	4	60	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	15	1
208	4	2	2	60	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	14	2
209	3	1	3	78	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	17	1	
210	3	2	1	60	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	15	3
211	4	1	3	73	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	11	4	
212	4	2	3	73	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	18	2
213	3	2	2	76	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	17	4
214	0	2	2	68	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	20	4	
215	3	2	4	67	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	15	5
216	3	1	4	82	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	15	1
217	2	1	3	72	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	14	2	
218	3	1	2	64	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	17	1	
219	3	2	1	64	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	18	4	
220	4	2	5	68	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	13	0	
221	3	2	3	75	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	15	3
222	3	2	1	60	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	11	4	
223	4	2	5	63	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	18	2
224	3	2	3	83	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	17	4
225	3	2	5	66	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	20	4	
226	2	1	3	74	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	15	5
227	3	1	2	64	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	15	1	
228	3	2	1	64	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	14	2	
229	4	2	5	68	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	17	1	
230	3	2	3	75	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	18	4
231	3	2	1	60	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	13	0	
232	4	2	5	63	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	16	1
233	3	2	3	76	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	16	0	
234	3	2	5	66	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	16	3
235	4	2	5	71	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	17	6	
236	3	2	2	64	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	16	3
237	3	2	3	66	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	17	1	
238	3	2	3	83	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	10	1	
239	3	2	5	66	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	14	4	
240	2	1	3	73	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	13	4	
241	3	1	2	65	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	18	3	

CALIDAD DE VIDA

				NIN= 1	M=1	SOLT=1											Muy mal/Muy insatisfecho 1											General (No se toma en cuenta)							
				INIC= 2	F=2	CASAD=2											Poco/Insatisfecho 2											Salud física							
				PRI=3		VIU=3											Lo normal 3											Salud psicológica							
				SECU=4		CONVI=4											Bastante bien/Bastante 4											Relaciones sociales							
				UNIVER= 5		DIVOR=5											Muy bien/Extremadamente 5											Ambiente							
				SUP= 6																															
Sujeto	NDINSTRU	SEXO	EST CIV	EDAD	Item 1	Item 2	Item 3	Item 4	Item 5	Item 6	Item 7	Item 8	Item 9	Item 10	Item 11	Item 12	Item 13	Item 14	Item 15	Item 16	Item 17	Item 18	Item 19	Item 20	Item 21	Item 22	Item 23	Item 24	Item 25	Item 26	G	SF	SP	RS	A
1	3	2	4	76	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	3	3	2	3	2	2	3	3	4	5	15	16	7	16
2	4	1	4	78	3	3	3	3	3	3	3	2	3	4	3	3	4	3	3	3	3	2	2	3	3	2	2	2	2	2	6	21	16	8	21
3	3	1	2	75	3	3	3	4	2	2	2	3	3	2	3	2	4	3	4	3	2	3	4	3	3	4	4	3	3	2	6	21	15	10	25
4	3	2	3	73	3	2	2	2	2	4	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2	5	5	18	20	9	20	
5	3	2	4	78	2	3	4	4	3	2	2	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	2	5	23	15	7	22
6	4	2	3	73	3	3	4	3	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3	5	6	22	17	7	22	
7	3	1	1	68	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	4	1	3	2	4	3	2	2	2	3	2	3	3	3	4	6	20	18	8	21	
8	3	1	3	71	3	3	3	2	3	4	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	6	20	19	8	26	
9	6	1	2	71	3	3	1	2	3	3	3	3	4	4	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	2	3	3	2	6	18	17	8	23
10	5	2	2	72	3	3	4	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	4	3	4	3	3	4	3	2	3	3	3	3	6	23	19	8	22	
11	3	2	4	67	1	3	3	4	2	3	4	3	3	3	4	2	3	4	4	3	3	2	3	2	2	3	3	2	3	4	22	19	7	23	
12	4	2	2	83	3	3	2	2	3	2	2	4	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	4	3	3	3	6	18	16	10	23	
13	4	2	3	71	2	3	2	3	2	3	3	3	3	2	3	2	4	3	4	3	3	2	3	2	3	2	3	3	3	5	19	17	7	24	
14	3	2	4	60	3	2	2	1	3	3	4	3	3	3	3	2	4	4	4	3	3	2	3	3	2	2	2	3	3	5	19	19	8	23	
15	4	2	2	60	3	2	2	4	3	2	4	2	4	2	2	2	4	4	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	5	5	18	18	7	23	
16	3	1	3	81	2	3	4	3	2	3	3	2	3	3	4	2	2	3	4	3	3	3	3	3	2	3	2	2	3	5	23	18	8	18	
17	3	2	1	60	2	2	2	3	2	3	3	1	5	4	3	2	4	5	5	5	5	5	5	5	1	1	5	3	2	4	29	18	7	28	
18	4	1	3	73	3	3	2	3	3	3	2	2	1	3	3	2	3	2	3	2	3	3	4	3	3	1	3	3	2	6	19	18	7	18	
19	4	2	3	82	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	2	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	3	6	22	18	9	26	
20	3	2	2	76	2	3	4	2	3	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	4	3	3	1	2	3	2	3	5	20	18	7	20
21	4	2	2	68	3	3	4	4	3	4	3	3	2	3	3	3	3	3	4	2	3	2	3	3	3	3	4	3	3	6	22	19	9	24	
22	3	2	4	67	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	4	3	3	3	3	4	3	3	4	3	3	2	3	3	2	4	19	19	8	22	
23	3	1	4	82	2	2	4	4	3	3	1	2	3	2	4	1	3	3	2	2	4	2	3	3	3	1	2	3	5	4	20	18	7	20	
24	4	2	2	62	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	3	2	3	3	2	6	19	16	8	23	
25	3	2	2	63	3	2	2	3	3	3	3	4	4	4	3	1	2	3	3	2	3	3	3	2	2	3	4	4	3	4	5	20	19	7	25
26	3	1	1	64	4	1	3	2	4	3	4	4	3	3	1	2	4	3	3	3	3	3	3	4	2	2	3	3	3	5	20	18	8	25	
27	3	2	1	65	3	2	4	4	2	2	4	2	3	4	2	3	3	4	3	3	4	3	3	3	3	2	3	3	2	5	25	15	8	23	
28	3	2	3	74	2	2	3	4	3	3	2	3	4	2	3	2	3	3	3	3	3	4	3	3	3	1	3	3	5	4	22	19	7	24	
29	4	2	2	66	3	3	2	2	3	3	2	3	3	2	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	5	6	18	19	9	24	
30	3	2	2	73	3	3	3	3	5	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	2	6	26	23	12	32
31	4	2	2	71	3	1	5	5	2	2	2	3	3	1	2	2	4	2	2	2	3	1	2	2	1	3	1	3	3	4	19	15	5	22	
32	3	2	2	66	3	3	2	4	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	4	3	4	3	4	3	3	3	3	4	2	6	23	19	9	26	
33	4	2	2	73	3	3	1	2	3	3	2	3	4	3	3	2	3	2	4	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	6	19	16	7	21	
34	2	2	3	80	3	3	4	3	2	3	3	3	3	2	3	2	4	3	2	4	3	2	2	2	3	2	2	2	4	6	20	17	7	19	
35	5	1	2	74	4	3	3	4	4	4	4	5	4	3	3	4	4	4	4	3	2	3	4	3	3	5	5	4	4	7	21	23	9	35	
36	3	2	2	77	3	3	5	4	3	4	2	4	4	4	3	3	4	4	4	4	2	2	2	4	2	3	2	2	3	5	6	23	21	7	26
37	3	1	4	73	3	2	4	3	2	2	2	4	2	2	2	2	4	4	4	3	3	2	2	2	3	3	3	2	3	5	20	13	8	24	
38	3	2	4	65	3	3	1	1	3	3	3	4	4	3	3	2	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	3	1	6	20	17	10	29
39	3	2	5	79	5	5	2	1	5	4	5	5	5	4	4	4	3	4	3	4	5	5	5	4	5	4	5	5	3	1	10	24	24	13	34
40	6	2	1	63	5	4	1	3	3	4	4	3	5	3	5	4	4	4	4	3	3	3	4	3	3	4	5	4	1	9	20	21	10	33	
41	3	2	3	86	3	2	2	2	3	4	2	3	4	2	4	2	4	3	2	4	3	4	4	3	3	2	3	4	4	3	5	19	20	8	27
42	3	2	4	75	3	5	5	1	3	4	3	4	5	4	4	4	2	3	3	3	4	3	3	2	3	2	3	4	2	8	23	19	7	29	
43	1	2	3	82	5	4	4	4	3	3	2	3	4	3	3	3	4	2	3	2	3	2	3	3	3	4	4	3	4	9	21	18	9	27	
44	3	1	2	73	4	5	5	4	3	4	2	4	3	2	2	3	4	2	4	3	2	3	3	3	4	3	4	3	2	4	9	23	18	10	25
45	3	2	2	66	5	5	2	2	3	3	3	3	3	3	3	4	2	3	4	2	3	2	3	2	3	2	3	3	3	10	18	18	7	24	
46	3	2	4	65	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4	2	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	4	3	7	22	18	8	24	
47	2	2	3	86	3	2	4	4	3	4	2	2	3	2	2	4	3	3	3	3	2	2	3	2	3	2	3	2	5	5	20	19	7	23	
48	6	1	5	69	3	3	2	2	5	4	3	5	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	2	3	4	2	6	23	22	9	33	
49	3	1	3	79	2	4	2	2	3	4	3	4	4	4	3	4	4	2	3	4	4	4	4	3	4	3	2	3	6	22	20	9	25		
50	4	1	2	64	3	3	2	2	2	3	3	3	4	3	4	2	2	4	4	3	2	3	3	3	3	3	4	2	3	6	19	18	9	24	

51	4	2	3	73	3	4	3	3	4	3	2	4	3	3	4	3	4	4	3	4	3	3	3	3	3	4	4	2	2	7	23	18	9	28		
52	3	2	2	62	3	3	3	4	3	3	3	3	3	2	2	2	4	3	5	2	3	4	3	2	2	2	3	2	5	6	23	19	6	22		
53	3	1	4	67	3	2	2	3	2	3	2	2	3	3	2	2	4	2	4	3	2	3	2	3	4	3	2	1	2	2	5	20	14	10	18	
54	3	1	4	60	3	3	2	2	4	4	2	3	4	2	4	4	3	3	4	4	3	3	3	3	4	3	2	2	4	2	6	20	19	10	25	
55	2	1	3	82	3	4	3	2	3	3	3	2	4	3	4	3	4	4	3	3	3	3	2	3	3	4	4	4	3	2	7	20	17	10	28	
56	2	2	3	79	3	3	4	4	3	3	3	4	4	4	4	3	4	4	3	3	4	3	4	3	3	4	4	4	2	6	25	18	10	31		
57	4	2	2	77	3	2	4	4	2	3	3	4	4	3	3	2	4	3	4	2	2	3	4	4	3	3	4	4	3	3	5	22	18	9	28	
58	4	1	5	77	2	3	3	2	3	4	3	4	3	4	3	2	2	3	3	3	2	2	3	2	3	2	3	4	3	3	5	19	19	7	24	
59	3	2	3	69	3	2	2	4	3	2	3	4	2	2	4	3	4	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	4	4	4	5	18	19	7	27	
60	4	1	2	75	2	3	4	4	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	3	2	3	5	21	13	7	20	
61	2	2	3	83	3	2	2	4	3	3	2	2	3	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	3	3	3	3	5	17	16	7	22	
62	1	2	3	93	2	3	2	4	3	3	3	4	3	3	4	2	4	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	4	3	5	19	18	8	25	
63	3	2	3	83	3	2	3	2	3	3	3	4	4	3	3	3	3	2	4	2	3	4	3	2	3	2	3	3	3	3	5	21	18	7	25	
64	3	1	3	83	3	2	3	4	4	3	3	3	4	3	4	3	3	4	4	3	3	2	3	2	3	3	3	4	4	4	1	5	22	18	9	29
65	4	1	2	63	4	3	2	4	3	3	3	4	3	3	4	3	3	4	4	3	3	2	3	3	3	3	4	4	2	2	7	21	18	9	27	
66	3	2	2	70	4	3	3	4	4	3	3	3	4	3	2	3	2	3	2	3	3	4	2	3	3	3	2	4	2	3	7	22	17	9	23	
67	3	2	4	65	3	4	4	4	4	3	2	3	4	3	2	3	3	4	4	2	3	3	2	3	3	3	4	4	3	2	7	23	15	9	28	
68	3	1	2	79	4	3	3	4	4	3	3	4	3	4	3	2	3	4	2	3	4	2	4	3	3	3	3	2	4	2	3	7	23	18	9	24
69	3	2	4	66	2	3	1	1	2	3	3	3	3	3	4	2	4	3	4	4	3	4	3	4	3	4	2	2	2	3	5	20	18	11	21	
70	4	1	5	72	3	3	4	4	3	3	3	4	4	3	2	3	3	4	3	2	2	3	3	3	3	2	3	4	3	4	6	21	18	8	28	
71	3	2	4	62	3	3	3	4	2	3	3	4	4	4	4	3	4	3	3	3	4	3	2	3	3	2	2	4	3	3	6	24	17	8	27	
72	3	1	3	77	3	2	2	3	3	3	3	4	3	3	4	2	4	3	3	2	3	3	3	2	3	3	2	3	4	3	3	5	19	19	7	26
73	4	1	2	78	3	2	4	3	3	3	3	2	2	4	3	3	3	4	4	2	3	3	3	3	3	3	2	3	4	3	5	23	18	9	23	
74	3	2	2	75	2	3	4	4	3	4	2	4	3	3	3	3	4	3	3	4	3	4	2	3	2	3	2	3	4	3	3	5	24	19	7	27
75	3	2	1	69	4	2	2	4	3	3	3	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	3	3	2	4	2	2	6	24	19	9	27	
76	6	2	1	71	3	3	3	2	3	4	3	4	4	3	3	4	4	3	4	4	3	3	4	3	3	2	3	3	2	3	6	22	20	8	27	
77	2	1	4	63	3	3	2	1	3	3	3	4	4	3	3	3	4	3	3	4	3	3	3	2	3	2	3	3	3	2	6	19	17	7	27	
78	4	2	3	86	5	3	3	3	3	3	4	2	3	4	3	4	3	4	3	4	3	3	3	2	3	2	2	4	2	3	8	23	19	7	25	
79	2	1	3	80	2	2	4	2	3	3	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	3	2	3	2	3	3	3	3	4	16	16	7	21	
80	3	2	2	81	3	3	2	4	3	3	2	3	3	2	2	2	3	3	2	3	3	2	3	4	3	3	3	4	3	3	6	20	16	10	21	
81	3	2	2	65	3	3	2	4	3	4	3	4	3	3	3	2	4	3	4	2	3	3	3	2	3	2	3	4	2	2	6	21	18	7	25	
82	4	1	5	73	3	2	2	4	3	4	2	3	3	3	4	3	2	4	4	2	3	2	3	2	3	2	3	4	4	5	20	20	8	24		
83	3	2	1	79	3	3	3	4	3	4	3	4	3	3	2	3	4	3	4	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	6	22	17	9	26	
84	3	1	3	75	3	2	2	3	3	2	2	3	2	3	3	2	3	3	2	2	3	3	2	2	3	2	3	3	3	2	5	17	14	7	22	
85	4	1	3	87	3	3	3	3	4	3	3	4	3	3	3	3	3	4	3	3	2	3	3	2	3	3	3	4	2	6	20	18	8	27		
86	3	1	3	81	2	3	2	1	2	1	2	1	2	2	3	1	2	2	3	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	3	5	5	14	16	7	15
87	2	1	2	68	3	2	2	3	2	3	2	2	4	3	2	2	3	3	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	4	5	18	16	9	23	
88	3	1	2	69	3	3	2	2	3	3	2	4	3	2	3	3	2	2	4	2	3	3	2	3	3	3	3	2	2	6	17	15	9	22		
89	3	1	2	76	2	2	2	4	3	2	2	3	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	3	4	18	15	6	20		
90	4	1	2	66	2	3	2	3	2	2	2	3	3	3	3	2	3	3	4	2	3	3	3	2	3	2	3	3	4	5	20	16	7	23		
91	5	1	5	75	3	2	2	3	3	4	2	3	4	2	3	2	3	3	3	3	4	3	3	2	3	3	4	3	3	3	5	20	18	8	25	
92	4	1	2	68	4	2	3	2	2	2	2	3	3	3	4	4	3	4	3	3	3	4	4	3	3	3	3	4	4	3	6	21	17	9	28	
93	3	2	3	65	2	2	2	4	3	3	2	3	4	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	3	2	2	2	3	4	18	17	8	20	
94	3	2	2	66	1	2	2	3	3	3	2	3	3	2	2	2	3	2	2	2	3	2	2	3	2	2	3	3	3	3	16	15	7	22		
95	4	1	3	75	2	2	4	4	3	4	4	2	3	2	2	2	3	2	2	3	2	3	2	2	2	3	4	4	4	4	20	19	9	22		
96	3	2	3	79	2	2	4	4	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	2	2	3	2	2	3	3	4	19	17	7	21	
97	3	1	1	68	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	3	3	5	18	14	6	18	
98	3	1	5	67	3	3	3	2	2	3	2	3	4	2	3	4	2	3	4	2	3	2	2	3	3	3	2	2	3	6	17	16	8	23		
99	3	1	3	83	2	2	4	4	3	4	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	3	4	4	4	19	18	8	20		
100	2	1	3	74	2	2	4	4	4	2	2	3	2	2	2	3	2	2	3	2	2	1	2	2	2	2	3	3	2	4	4	18	16	6	20	

101	3	1	2	64	3	3	2	1	3	3	2	2	3	3	2	3	4	3	1	5	3	4	3	3	3	3	3	4	3	3	6	19	16	9	25		
102	3	2	1	64	2	4	4	3	3	4	3	5	2	4	5	3	5	1	5	5	5	5	5	5	3	1	2	5	5	1	6	31	21	9	28		
103	4	2	5	68	3	2	2	2	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	3	2	2	3	3	2	2	3	2	2	3	3	5	16	18	7	19		
104	3	2	3	75	2	2	2	3	3	3	2	2	2	3	3	2	3	4	2	2	2	2	3	2	3	3	2	2	3	3	4	16	17	8	20		
105	3	2	1	60	3	3	4	4	3	4	2	2	2	2	3	2	3	2	3	3	3	2	2	2	3	3	4	3	3	3	6	21	17	8	21		
106	4	2	5	63	3	2	4	4	3	4	2	2	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	3	2	3	2	3	2	3	5	18	17	8	19		
107	3	2	2	83	1	2	2	4	2	3	2	3	2	3	2	2	3	3	3	3	2	3	2	3	3	2	2	2	3	3	20	14	8	20			
108	3	2	5	66	2	2	2	2	4	3	2	3	2	2	3	2	3	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	3	3	3	4	15	17	8	21		
109	4	2	5	85	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	4	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	3	4	4	15	16	7	20	
110	3	2	2	60	3	2	2	2	3	3	2	4	3	2	2	2	3	2	3	3	2	2	3	2	2	3	3	3	3	4	5	16	16	7	23		
111	3	2	3	67	3	2	3	2	3	3	2	4	4	3	4	3	4	3	4	3	3	4	3	3	2	3	3	4	3	3	5	22	18	8	28		
112	3	1	2	72	2	2	2	4	3	2	2	2	2	2	3	2	3	3	2	2	3	2	2	3	2	3	4	4	3	4	4	17	16	8	23		
113	4	2	5	62	2	3	2	2	4	4	2	3	2	3	3	3	2	3	2	4	3	2	2	3	2	3	2	3	2	5	18	17	8	21			
114	1	2	3	93	3	4	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	2	2	3	3	2	2	3	2	3	1	2	3	4	7	18	19	6	20			
115	3	2	1	62	2	2	4	4	3	4	2	3	2	3	2	3	2	2	2	2	3	2	3	2	3	3	2	4	3	4	4	20	18	8	21		
116	5	2	3	71	3	3	2	3	3	2	2	2	3	2	3	3	3	2	3	2	2	3	2	3	3	3	3	4	3	4	6	17	16	9	23		
117	3	1	3	77	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	4	3	3	3	3	2	3	2	3	2	3	3	4	4	3	3	6	19	17	9	26		
118	4	2	3	69	3	3	3	4	3	4	2	4	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	6	21	17	7	23		
119	5	1	2	64	3	3	3	2	3	3	2	3	2	3	3	2	2	3	3	3	4	2	2	2	3	3	3	3	2	3	6	20	16	8	20		
120	6	1	5	72	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	3	3	3	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	2	3	3	5	17	15	8	19		
121	4	2	2	75	5	4	4	3	5	3	3	2	4	5	3	2	3	3	5	5	4	5	5	5	1	5	5	3	5	3	9	31	22	11	27		
122	4	1	2	92	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	6	19	17	9	24		
123	3	2	4	73	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	1	3	3	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	5	5	21	17	21	8		
124	4	1	2	69	3	3	3	4	3	3	3	3	2	4	3	3	3	2	4	4	3	4	4	3	2	3	4	3	3	3	6	29	16	23	8		
125	4	2	2	70	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	6	23	15	24	7			
126	3	2	4	68	3	4	4	3	4	3	4	3	3	3	3	3	1	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	7	24	17	22	7		
127	3	2	4	64	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	6	15	23	7			
128	4	1	2	74	3	2	4	3	4	3	2	2	3	3	2	2	3	3	3	2	2	3	2	3	2	3	2	4	4	2	3	5	22	15	23	7	
129	3	1	4	68	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	2	1	3	1	3	3	6	23	14	21	6		
130	4	2	3	74	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	6	23	14	23	9			
131	2	2	4	62	4	3	3	1	4	4	4	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	2	7	21	17	23	7		
132	4	2	4	61	2	3	2	5	4	5	3	5	4	5	5	2	3	5	4	5	5	4	5	5	1	3	2	5	3	4	5	36	21	29	9		
133	4	2	2	77	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	4	4	3	4	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	6	29	18	26	6		
134	3	2	3	74	3	3	4	3	2	3	3	2	3	3	4	2	3	3	2	3	2	3	2	2	4	2	3	2	4	3	3	2	6	23	14	23	7
135	3	2	4	72	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	1	2	3	3	2	6	22	14	20	6		
136	1	1	4	75	3	2	2	2	2	3	1	1	2	3	2	1	2	2	3	1	4	1	1	5	3	4	5	1	1	2	5	18	9	15	12		
137	4	2	4	62	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	3	3	4	5	4	4	4	5	4	1	4	4	5	3	2	6	34	19	30	9	
138	3	1	4	75	3	2	3	3	3	4	3	3	3	4	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	5	24	16	23	10		
139	3	1	4	80	4	4	5	1	4	5	4	5	5	5	5	4	4	4	5	5	3	4	4	4	3	4	5	2	5	3	8	33	20	34	11		
140	4	2	4	60	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	6	31	14	23	8			
141	3	1	2	67	1	2	2	4	4	4	3	3	3	3	3	1	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	4	3	24	18	20	8		
142	3	1	2	62	3	3	2	1	4	4	4	3	3	4	2	3	3	3	3	3	4	3	2	3	3	2	3	3	3	3	6	22	17	24	8		
143	4	1	4	87	5	5	3	2	5	4	4	4	4	4	3	3	3	3	2	2	4	3	3	3	2	4	3	3	3	10	23	19	26	9			
144	2	2	4	62	1	2	2	4	4	4	3	3	3	3	3	1	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	4	3	24	18	20	8			
145	3	2	2	83	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	6	22	15	24	9		
146	1	1	2	93	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	6	22	15	24	9		
147	3	2	4	69	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	4	2	4	3	3	5	24	15	23	10		
148	4	1	4	70	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	5	3	3	4	2	1	2	6	6	14	22	11	
149	4	2	3	75	3	4	3	3	4	2	3	2	3	3	3	2	3	3	4	2	3	3	3	3	2	2	3	2	2	3	7	24	15	20	7		
150	4	2	2	63	4	4	2	2	4	4	4	4	3	4	5	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	1	3	3	3	3	8	29	19	25	8		

151	3	1	2	73	4	4	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	4	4	3	4	3	3	4	4	8	26	18	26	11					
152	2	2	3	73	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	6	24	15	24	8				
153	4	2	4	67	5	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	4	8	23	16	22	8					
154	4	1	2	65	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	6	23	16	21	8						
155	3	2	4	70	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	4	6	23	16	24	8						
156	4	2	4	74	2	3	4	4	3	2	3	2	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	3	4	3	1	1	5	5	21	17	20	5				
157	2	1	2	69	3	3	1	4	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	6	22	15	22	9				
158	3	2	2	67	3	3	2	4	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	6	23	16	23	8					
159	1	2	2	77	5	3	3	3	2	3	2	2	2	3	2	2	2	3	2	2	2	3	3	3	3	1	2	2	2	2	3	4	8	20	14	19	6
160	5	2	4	68	3	2	4	4	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	3	1	2	1	2	1	2	1	1	2	4	3	5	5	18	11	18	4	
161	4	2	4	72	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	1	2	3	3	2	4	6	21	16	22	6		
162	3	1	2	78	3	3	4	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1	3	3	1	1	3	3	3	2	6	18	14	21	5	
163	3	2	4	74	4	5	1	2	3	3	3	4	4	4	3	2	3	3	3	2	3	3	3	4	3	1	1	3	3	1	2	9	21	15	23	5	
164	3	2	3	86	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	6	22	15	24	8			
165	3	1	4	67	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	2	2	2	1	2	3	3	3	2	2	3	3	3	5	20	15	21	7			
166	2	2	2	70	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	2	3	3	3	3	1	3	3	3	2	6	23	14	22	7		
167	4	1	4	68	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	7	24	15	24	9			
168	2	1	2	74	3	3	3	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	3	6	19	11	17	5		
169	3	1	4	68	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	2	2	4	6	23	16	22	8			
170	5	1	2	67	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	6	22	14	24	9				
171	3	1	2	69	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	1	3	3	3	3	1	3	3	3	4	6	25	16	24	7			
172	4	2	2	86	3	3	4	4	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	2	3	3	5	6	24	16	24	8			
173	3	1	2	69	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	6	25	14	24	8			
174	2	2	2	73	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	1	3	3	1	3	4	6	26	16	22	8	
175	5	2	4	62	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	1	3	3	3	3	6	23	16	24	7			
176	4	2	4	66	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	2	1	3	3	3	3	6	23	15	24	6			
177	4	2	2	81	2	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	3	1	2	3	3	4	5	19	15	21	6			
178	3	1	2	67	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	6	26	15	23	7			
179	4	2	4	70	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	1	2	3	2	3	6	23	14	22	6		
180	3	1	2	82	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	1	3	2	3	4	6	23	16	21	7			
181	2	1	4	68	4	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	2	3	2	3	2	3	2	1	1	3	3	3	7	20	15	23	4		
182	2	2	2	73	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	6	23	15	24	6		
183	1	2	2	66	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	2	2	2	4	6	24	16	20	7		
184	4	1	4	86	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	1	1	2	2	2	4	6	23	12	19	5		
185	3	2	4	70	2	2	4	4	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	1	2	3	3	3	1	3	2	3	3	4	22	15	22	7			
186	3	1	2	90	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	1	3	3	2	3	4	6	23	16	23	7		
187	3	2	2	74	2	2	4	4	2	2	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	4	4	21	13	17	5		
188	2	1	2	78	2	2	5	5	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	5	4	21	14	18	5			
189	4	2	2	79	2	2	4	4	3	3	3	3	3	2	3	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	1	3	2	2	5	4	22	16	20	6		
190	3	1	2	65	2	2	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	3	2	2	5	4	26	17	22	6		
191	2	1	4	71	3	3	4	2	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	1	2	3	3	4	6	23	15	22	6		
192	4	2	4	67	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	6	24	15	24	9			
193	3	2	2	66	2	2	4	4	2	2	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	2	2	4	4	26	14	19	5		
194	2	2	4	75	3	3	4	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	3	1	3	3	3	2	4	6	21	14	22	7	
195	2	1	2	73	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	1	2	2	2	3	3	2	2	3	1	3	3	3	3	6	20	14	20	7			
196	4	2	2	66	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	1	3	2	3	3	3	3	3	1	2	3	3	3	6	21	15	22	6			
197	3	1	4	79	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	1	3	3	3	4	6	23	16	24	7		
198	1	2	3	83	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	6	23	15	24	9			
199	3	1	4	65	2	2	2	4	3	3	3	2	2	3	1	2	2	2	3	2	3	3	2	1	1	2	3	3	3	2	4	21	13	19	4		
200	4	1	4	79	3	3	3	4	2	2	2	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	1	1	3	2	4	6	21	12	19	5		

201	4	2	4	72	3	3	3	3	3	3	3	2	3	4	3	3	4	3	3	3	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	6	24	13	21	8	
202	3	1	2	78	3	3	3	4	2	2	2	3	3	2	3	2	4	3	4	3	2	3	4	3	3	4	4	3	3	2	6	24	12	25	10	
203	3	2	4	74	3	2	2	2	2	4	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2	2	5	5	21	17	20	9		
204	3	2	3	86	2	3	4	4	3	2	2	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	5	5	26	12	22	7		
205	3	1	4	67	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	6	24	15	24	9			
206	2	2	2	70	2	2	4	4	2	2	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	2	2	4	4	26	14	19	5		
207	4	1	4	68	3	3	4	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	3	1	3	3	3	2	4	6	21	14	22	7
208	2	1	2	74	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	1	2	2	2	3	3	2	2	3	1	3	3	3	3	6	20	14	20	7		
209	3	1	4	68	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	1	3	2	3	3	3	3	3	1	2	3	3	3	6	21	15	22	6		
210	5	1	2	67	3	3	2	3	3	2	2	2	3	2	3	3	3	2	3	2	2	3	2	3	3	3	4	3	4	6	20	13	23	9		
211	3	1	2	69	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	4	3	3	3	3	2	3	2	2	3	3	3	4	4	3	6	23	13	26	9		
212	4	2	2	86	3	3	3	4	3	4	2	4	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	2	3	6	23	15	23	7			
213	4	2	4	72	3	3	3	2	3	3	2	3	2	3	3	2	2	3	3	3	4	2	2	2	3	3	3	2	3	6	23	13	20	8		
214	3	1	2	78	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	3	3	3	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	3	5	20	12	19	8			
215	3	2	4	74	5	4	4	3	5	3	3	2	4	5	3	2	3	3	5	5	4	5	5	5	5	1	5	5	3	9	34	19	27	11		
216	3	2	3	86	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	6	22	14	24	9		
217	3	1	4	67	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	1	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	3	5	5	21	17	21	8		
218	2	2	2	70	3	3	3	4	3	3	3	3	2	4	3	3	3	2	4	4	3	4	4	3	2	3	4	3	3	6	29	16	23	8		
219	4	1	4	68	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	6	23	15	24	7		
220	2	1	2	74	3	4	4	3	4	3	4	3	3	3	3	3	1	3	3	2	3	3	3	3	2	2	3	3	7	24	17	22	7			
221	3	1	4	68	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	1	3	3	3	3	3	2	2	3	3	4	22	15	23	7		
222	5	1	2	67	3	2	4	3	4	3	2	2	3	3	2	2	3	3	3	3	2	2	3	2	3	2	4	4	2	3	5	22	15	23	7	
223	3	1	2	69	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	4	3	3	3	2	1	3	1	3	6	23	14	21	6		
224	4	2	2	86	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	6	23	14	23	9		
225	3	1	2	69	3	3	3	4	3	4	3	4	3	3	2	3	4	3	4	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	6	24	15	26	9		
226	2	2	2	73	3	2	2	2	3	2	2	3	2	3	3	2	3	3	2	2	3	3	2	2	3	2	3	3	2	5	20	11	22	7		
227	5	2	4	62	3	3	3	3	4	3	3	4	3	3	3	3	3	4	3	3	2	3	3	3	2	3	3	4	2	6	23	15	27	8		
228	4	2	4	66	2	3	2	1	2	1	2	1	2	2	3	1	2	2	3	2	2	2	3	2	3	2	2	2	3	5	5	17	13	15	7	
229	4	2	2	81	3	2	2	3	2	3	2	2	4	3	2	2	3	3	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3	4	5	20	14	23	9		
230	3	1	2	67	3	3	2	2	3	3	2	4	3	2	3	3	2	2	4	2	3	2	2	3	3	3	3	3	2	6	20	12	22	9		
231	4	2	4	70	2	2	2	4	3	2	2	3	3	2	3	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	2	2	3	4	21	12	20	6		
232	3	1	3	71	2	3	2	3	2	2	2	3	3	3	3	2	3	3	4	2	3	3	3	2	3	2	3	3	4	5	23	13	23	7		
233	6	1	2	71	3	2	2	3	3	4	2	3	4	2	3	2	3	3	3	3	4	3	3	2	3	3	4	3	3	5	23	15	25	8		
234	5	2	2	72	4	2	3	2	2	2	2	3	3	3	4	4	3	4	3	3	3	4	4	3	3	3	3	4	3	6	25	13	28	9		
235	3	2	4	67	2	2	2	4	3	3	2	3	4	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	4	21	14	20	8		
236	4	2	2	83	1	2	2	3	3	3	2	3	3	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	3	3	18	13	22	7			
237	4	2	3	71	3	2	2	3	2	3	2	2	4	3	2	2	3	3	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3	4	5	20	14	23	9		
238	3	2	4	60	3	3	2	2	3	3	2	4	3	2	3	3	2	2	4	2	3	2	2	3	3	3	3	2	2	6	20	12	22	9		
239	3	1	2	67	2	2	2	4	3	2	2	3	3	2	3	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	2	2	3	4	21	12	20	6		
240	4	2	4	70	2	3	2	3	2	2	2	3	3	3	3	2	3	3	4	2	3	3	3	2	3	2	3	3	4	5	23	13	23	7		
241	3	1	3	71	3	2	2	3	3	4	2	3	4	2	3	2	3	3	3	3	4	3	3	2	3	3	4	3	3	5	23	15	25	8		

ANEXOS 5:

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO	FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	HIPÓTESIS	OBJETIVOS	VARIABLE	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
“Relación entre depresión y calidad de vida en tiempos de pandemia en Adultos Mayores del Distrito de Moche, 2021”	Problema general: ¿Cuál es la relación entre depresión y calidad de vida en tiempos de pandemia en Adultos Mayores del Distrito de Moche, 2021?	Hipótesis General: Existe una relación inversa entre la depresión y la calidad de vida en tiempos de pandemia en Adultos Mayores del distrito de moche, 2021.	Objetivo general: Determinar la relación entre depresión y calidad de vida en tiempo de pandemia en Adultos Mayores del Distrito de moche, 2021.	Variable independiente: Depresión	Unidimensional	Tipo de investigación: Correlacional Método: Cuantitativo Diseño: No experimental
	Problemas Específicos: - ¿Cuál es la relación entre depresión y la dimensión salud física de la calidad de vida en tiempos de pandemia en adultos mayores del Distrito de Moche, 2021? - ¿Cuál es la relación entre depresión y la dimensión salud psicológica de la calidad de vida en tiempos de	Hipótesis específicas: H1: Existe una relación entre depresión y la dimensión salud física de la calidad de vida en tiempos de pandemia en Adultos Mayores del Distrito de Moche, 2021. H2: Existe una relación entre depresión y la dimensión salud psicológica de la calidad de vida en	Objetivos específicos: - Detectar la relación entre depresión y la dimensión salud física de la calidad de vida en tiempos de pandemia en adultos mayores del Distrito de Moche, 2021. - Detectar la relación entre depresión y la dimensión salud psicológica de la calidad de vida en tiempos de pandemia en adultos	Variable dependiente: Calidad de vida	Ámbito físico Ámbito psicológico Ámbito relaciones sociales Ámbito medio	Población: 650 Adultos Mayores Muestra: 241 Adultos Mayores Técnica e instrumentos de recolección de datos: Se usó la técnica psicométrica mediante los cuestionarios de Escala de Depresión Geriátrica de Yesavage y el Cuestionario de

- pandemia en tiempos de pandemia adultos mayores en Adultos Mayores del Distrito de Moche, 2021?
- ¿Cuál es la relación entre depresión y la dimensión relaciones sociales de la calidad de vida en tiempos de pandemia en adultos mayores del Distrito de Moche, 2021?
- ¿Cuál es la relación entre depresión y la dimensión ambiente de la calidad de vida en tiempos de pandemia en adultos mayores del Distrito de Moche, 2021?
- mayores del Distrito de Moche, 2021.
- Detectar la relación entre depresión y la dimensión relaciones sociales de la calidad de vida en tiempos de pandemia en adultos mayores del Distrito de Moche, 2021
- Detectar la relación entre depresión y la dimensión ambiente de la calidad de vida en tiempos de pandemia en adultos mayores del Distrito de Moche, 2021.
- H3: Existe una relación entre depresión y la dimensión relaciones sociales de la calidad de vida en tiempos de pandemia en Adultos Mayores del Distrito de Moche, 2021.
- H4: Existe una relación entre depresión y la dimensión ambiente de la calidad de vida en tiempos de pandemia en Adultos Mayores del Distrito de Moche, 2021.

Calidad de vida WHOQOL - BREF

Métodos de análisis de investigación: El análisis de los datos se realizará con la ayuda de los Softwares MS Excel 2019 y SPSS V.23, utilizándose la estadística descriptiva e inferencial.