



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA

TESIS

CALIDAD DE VIDA Y SALUD MENTAL EN LOS ADULTOS
MAYORES DEL CENTRO DE SALUD VILLA VICTORIA
PORVENIR, SURQUILLO – 2024.

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:
CALIDAD DE VIDA, RESILIENCIA Y BIENESTAR
PSICOLÓGICO

PRESENTADO POR:
MARÍA ELENA CHILENO CARLOS
ROSMERY HUARCA QUISPE

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO
PROFESIONAL DE LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

DOCENTE ASESOR:
MG. WALTER JESÚS ACHARTE CHAMPI
CÓDIGO ORCID N.º 0000-0001-6598-7801

CHINCHA, 2024

Constancia de aprobación de investigación



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

Chincha, 24 de julio de 2024

Dra. SUSANA MARLENI ATUNCAR DEZA

DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Presente. –

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarlo e informar que las bachilleres: **MARÍA ELENA CHILENO CARLOS**, con DNI N° 07514633 y **ROSMERY HUARCA QUISPE**, con DNI N° 44943086, de la Facultad Ciencias de la Salud, del programa Académico de Psicología, han cumplido con elaborar su tesis titulada: **“CALIDAD DE VIDA Y SALUD MENTAL EN LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE SALUD VILLA VICTORIA PORVENIR, SURQUILLO – 2024.”**

APROBADO(A):

Por lo tanto, queda expedito para la revisión por parte de los jurados para sustentación.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal.

Cordialmente,

Asesor: Mg. **WALTER JESÚS ACHARTE CHAMPI**
CODIGO ORCID: 0000-0001-6598-7801

Declaratoria de autenticidad de la investigación

SE LEGALIZA LA FIRMA
NO EL CONTENIDO

DOCUMENTO NO REDACTADO
EN ESTA NOTARIA

NOTARÍA ECHEVARRÍA ARELLANO
N° 20455 Of. 201
San Borja - Lima - Peru
Central Telefónica 2267771

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, María Elena Chileno Carlos identificado(a) con DNI N° 07514633 y Rosmery Huarca Quispe, identificado(a) con DNI N° 44943086, en nuestra condición de estudiantes del programa de estudios de Psicología de la Facultad de Ciencias de la Salud en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: Calidad de Vida y Salud Mental en los Adultos Mayores del Centro de Salud Villa Victoria Porvenir, Surquillo-2024 declaramos bajo juramento que:

- a. La investigación realizada es de nuestra autoría
- b. La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni auto plagio en su elaboración.
- c. La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- d. Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos son reales, por lo que, el(la) investigador(a) no ha incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- e. La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad vigente de la Universidad (no mayor al 28%), el porcentaje de similitud alcanzado en el estudio es del:

9%

Autorizamos a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha Alta, 24 de Julio del 2024



María Elena Chileno Carlos

María Elena Chileno Carlos
BACHILLER I
DNI: 07514633



Rosmery Huarca Quispe

Rosmery Huarca Quispe
BACHILLER II
DNI: 44943086

CERTIFICACION
AL DORSO

1/2

CERTIFICACIÓN N° 20455-2024

CERTIFICO: =====
QUE LAS FIRMAS QUE SE ENCUENTRAN EN EL ANVERSO CORRESPONDEN A MARIA ELENA CHILENO CARLOS, IDENTIFICADA CON DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD NÚMERO 07514633; ROSMERY HUARCA QUISPE, IDENTIFICADA CON DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD NÚMERO 44943086. LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXTIENDE CON LOS ALCANCES DEL ARTICULO 108º DEL DECRETO LEGISLATIVO 1049. "EL NOTARIO NO ASUME RESPONSABILIDAD SOBRE EL CONTENIDO DEL DOCUMENTO DEL CUAL SE CERTIFICA LAS FIRMAS". DE LO QUE DOY FE. =====
LIMA, 24 DE JULIO DEL 2024. =====B/119340/104540291-104540712/JVRN.==



HUGO ECHEVARRIA ARELLANO
NOTARIO DE LIMA



Dedicatoria

Se lo dedico al Todopoderoso
por permitir Continuar con mi
sueño añorado.

A mi Tesorito que es mi Madre
por sus sabios consejos a mi
hija
por alentarme a no desfallecer
y a mi amiga que siempre me
acompaña.

Esta tesis es a nombre de
ellos.

María Elena.

De corazón dedico mi tesis a mi
madre, hermana y amiga/o quien
siempre me acompañaron es este
viaje hacia mi meta, con la
bendición de nuestro dios.

Rosmery Huarca Quispe

Agradecimiento

Damos las gracias a dios a nuestras familias, la universidad Autónoma de Ica, profesores, compañeros por la oportunidad de poder culminar nuestros estudios, así como a los profesores por su paciencia para desarrollarnos profesional y personal, con el apoyo de los compañeros incondicionalmente, pudimos culminar nuestras metas.

RESUMEN

El **objetivo** de la investigación fue determinar qué relación tiene la calidad de vida y la salud mental en los adultos mayores del Centro de salud Villa Victoria, Porvenir- Surquillo 2024. La **metodología** empleada fue de tipo básica cuantitativo, de nivel relacional-descriptivo, de diseño no experimental y de corte transversal. Con una muestra de 210 adultos mayores, a quienes se les aplicaron los siguientes **instrumentos**: cuestionario Whool- Bref con sus 26 ítems y 4 dimensiones; y el Test Minimental con sus 16 ítems y 4 dimensiones. Los **resultados** indican que la mayoría de los participantes (78.60%) experimentaron una calidad de vida percibida como medio, indicando dificultades o insatisfacción en varios aspectos de sus vidas. Solo un pequeño porcentaje (11.00%) reportó un nivel alto, mientras que un porcentaje considerable pero menor (10.50%) experimentó una calidad de vida percibida como bajo, sugiriendo un bienestar general satisfactorio en aspectos emocionales, sociales y físicos; mientras que la mayoría de los participantes (59.00%) reportaron un nivel de salud mental percibido como moderado, lo que sugiere posibles dificultades o insatisfacciones en su bienestar emocional y psicológico. Solo un pequeño porcentaje (1.40%) consideró su salud mental como alta, mientras que un porcentaje considerable pero menor (39.50%) experimentó un nivel bajo de salud mental, indicando un bienestar emocional y psicológico más positivo en la muestra. **Concluyendo** que la correlación de Pearson entre la calidad de vida y la salud mental es de 0.746, lo que indica una correlación alta entre estas dos variables. Esto sugiere que a medida que aumenta la calidad de vida percibida, también tiende a aumentar el bienestar mental, y viceversa. El valor de significancia (Sig.) de 0.032, siendo menor que el nivel de significancia típico de 0.05, sugiere que esta correlación es estadísticamente significativa.

Palabras clave: calidad de vida, paz mental, adulto mayor.

Abstract

The objective of the research was to determine the relationship between quality of life and mental health in older adults at the Villa Victoria Health Center, Porvenir-Surquillo 2024. The methodology used was quantitative basic type, relational-descriptive level, non-experimental design, and cross-sectional. With a sample of 210 older adults, who were administered the following instruments: the WHOQOL-BREF questionnaire with its 26 items and 4 dimensions; and the Mini-Mental Test with its 16 items and 4 dimensions. The results indicate that the majority of participants (78.60%) experienced perceived quality of life as moderate, indicating difficulties or dissatisfaction in various aspects of their lives. Only a small percentage (11.00%) reported a high level, while a considerable but smaller percentage (10.50%) experienced perceived quality of life as low, suggesting overall satisfactory emotional, social, and physical well-being. Meanwhile, the majority of participants (59.00%) reported perceived mental health as moderate suggesting potential difficulties or dissatisfaction in their emotional and psychological well-being. Only a small percentage (1.40%) rated their mental health as high, while a considerable but smaller percentage (39.50%) experienced a low, level of mental health, indicating more positive emotional and psychological well-being in the sample. It concludes that the Pearson correlation between quality of life and mental health is 0.746, indicating a strong positive correlation between these two variables. This suggests that as perceived quality of life increases, mental well-being tends to increase as well, and vice versa. The significance value (Sig.) of 0.032, being lower than the typical significance level of 0.05, suggests that this correlation is statistically significant.

Keywords: quality of life, mental peace, elderly.

Índice general

Portada	i
Constancia de aprobación de investigación	ii
Declaratoria de autenticidad de la investigación	iii
Dedicatoria	iv
Agradecimiento	v
Resumen	vi
Abstract	vii
Índice general /Índice de tablas académicas y de figuras	viii
I. INTRODUCCIÓN	11
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	14
2.1 Descripción del Problema	14
2.2. Pregunta de investigación general	16
2.3 Preguntas de investigación específicas	16
2.4 Objetivo general	17
2.5 Objetivos específicos	17
2.6 Justificación e importancia	17
2.7 Alcances y limitaciones	19
III. MARCO TEÓRICO	21
3.1 Antecedentes	21
3.2 Bases Teóricas	26
3.3 Marco conceptual	34
IV. METODOLOGÍA	35
4.1 Tipo y Nivel de la investigación	35
4.2 Diseño de la investigación	35
4.3 Hipótesis general y específicas	36
4.4 Identificación de las variables	37
4.5 Matriz de operacionalización de variables	39
4.6 Población-muestra	41

4.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	44
4.8 Técnicas de análisis y procesamiento de datos	45
V. RESULTADOS	46
5.1 Presentación de Resultados	46
5.2 Interpretación de los Resultados	52
VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	55
6.1 Análisis inferencial	55
VII. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	61
7.1 Comparación de los resultados	61
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	67
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	69
ANEXOS	74
Anexo 1: Matriz de consistencia	75
Anexo 2: Instrumento de recolección de datos	78
Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición	84
Anexo 4: Base de datos	87
Anexo 5: Evidencias fotográficas	112
Documentos administrativos	117
Informe de Turnitin al 28% de similitud	121

Índice de tablas académicas

Tabla 1	Resultados de variable calidad de vida	46
Tabla 2	Resultados de dimensión salud física	46
Tabla 3	Resultados de dimensión dominio psicológico	47
Tabla 4	Resultados de dimensión relaciones emocionales	48
Tabla 5	Resultados de dimensión ambiente	48
Tabla 6	Resultados de variable salud mental	49
Tabla 7	Resultados de dimensión registro fijación	50
Tabla 8	Resultados de dimensión atención y cálculo	50
Tabla 9	Resultados de dimensión memoria y retención	51
Tabla 10	Resultados de dimensión lenguaje	52
Tabla 11	Prueba de normalidad	55
Tabla 12	Relación entre las variables calidad de vida y salud mental	56
Tabla 13	Relación entre dimensión salud física y salud mental	57
Tabla 14	Relación entre dimensión dominio psicológico y salud mental	57
Tabla 15	Relación entre la dimensión relaciones sociales y salud mental	58
Tabla 16	Relación entre la dimensión ambiente y salud mental	59

Índice de figuras

Figura 1	Resultados de variable calidad de vida	46
Figura 2	Resultados de dimensión salud física	46
Figura 3	Resultados de dimensión dominio psicológico	47
Figura 4	Resultados de dimensión relaciones emocionales	48
Figura 5	Resultados de dimensión ambiente	48
Figura 6	Resultados de variable salud mental	49
Figura 7	Resultados de dimensión registro fijación	50
Figura 8	Resultados de dimensión atención y cálculo	50
Figura 9	Resultados de dimensión memoria y retención	51
Figura 10	Resultados de dimensión lenguaje	52

I. INTRODUCCIÓN

Las investigaciones indican que los avances médicos, tecnológicos en cuanto a salud pública se refiere, han sufrido grandes transformaciones e importantes avances que benefician a la población en general (Frenk, 2016). Las continuas charlas, talleres, seminarios etc. que se imparten con el fin de concientizar a la población y en particular en educar psicológicamente a la familia en el cumplimiento de sus funciones de manera integral, están dando resultados favorables; ya que el vivir en un clima familiar óptimo contribuye en gran manera a mejorar la calidad de vida de sus miembros (Romano, 2018)

Al sentir bienestar el individuo ya no es proclive a caer en conductas de riesgo, hábitos no saludables y esto repercute en la prevención de enfermedades de salud mental; como la depresión, ansiedad entre otros, enfermedades que tienden a disminuir la calidad de vida del individuo. Por esta razón es necesario el continuo asesoramiento y acompañamiento del estado y de las autoridades competentes el cuidar de la familia, es ahí donde se aprenden los valores, que al llevarlos a la práctica constituyen los cimientos para el progreso y desarrollo de la sociedad (Del Estado, 2015). Siendo un deber proporcionar calidad de vida a nuestros adultos mayores proporcionándoles un espacio donde se sientan plenos, seguros, confiados, apoyados, amados y respetados. La presente investigación pretende hallar los niveles de calidad de vida y salud mental en los adultos mayores y sobre todo la relación que existe entre ellos, como también fomentará un estilo de vida saludable. (Michael, 2020).

Según la revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica del Instituto Nacional de Salud (INS) del Ministerio de Salud (Minsa), señala sobre la importancia del cuidado de la salud mental de nuestros adultos mayores por que más del 20% padecen un tipo de trastorno con grados variados de severidad (Monasterio, 2019). Por lo que los adultos mayores están expuestos a muchos factores como bilógicos, psicológicos y sociales esto afecta notablemente en su salud mental. El

2% de la población adulta sufre trastorno depresivo mayor (Rodríguez, 2019)

Sin embargo, la calidad de vida y salud mental es importante en todas las etapas del ser humano. Esta investigación cobra relevancia, debido a que la calidad de vida es fundamental para el desarrollo y la subsistencia de la persona; por consiguiente, es necesario abordar el tema de la salud mental, puesto que corren el riesgo de tener problemas mentales cuando hay cambios como pérdida de seres queridos, o algún tratamiento por enfermedad o jubilación, es importante a nivel de conciencia y además contribuye en el mantenimiento del coeficiente intelectual. Por tal motivo se realizó el presente estudio con la finalidad de determinar la relación entre las variables de estudio, calidad de vida y salud mental en los adultos mayores del centro de salud Villa Victoria Porvenir-Surquillo.

El proyecto de investigación está dividido en capítulos para su mayor comprensión, en el cual se podrá visualizar lo siguiente:

Capítulo I: En este capítulo se visualizará la introducción de la investigación, en el cual se expondrá todo el contenido en el orden específico por capítulos. Capítulo II: En este capítulo se expondrá el planteamiento y la descripción del problema, la pregunta general y específicas; el objetivo general y específicos, como también la justificación e importancia del trabajo. Capítulo III: En este capítulo se visualizará el marco teórico, los antecedentes tanto internacionales como nacionales y regionales respectivamente, las bases teóricas con sus autores respectivamente y el marco conceptual. Capítulo IV: En este capítulo se expondrá la metodología empleada en la investigación: tipo, nivel y diseño del proyecto; así como la hipótesis general y específicas. También se presentará la identificación de las variables, operacionalización de las variables, la población y muestra con la cual trabajaremos. Al final se visualizará las técnicas empleadas y los instrumentos para recolectar la información, y las técnicas empleadas para el análisis y el respectivo procesamiento de datos. Capítulo V: se

visualizará los resultados. Capítulo VI: se presenta el análisis de los resultados. Capítulo VII: se encontrarán las discusiones de los resultados. Al finalizar se presentarán conclusiones y recomendaciones.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema

A nivel mundial, El envejecimiento de la población es un fenómeno global que ha generado una serie de desafíos significativos para la salud pública en todo el mundo. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la población mundial de adultos mayores está creciendo a un ritmo sin precedentes. Se estima que para el año 2050, aproximadamente el 22% de la población mundial tendrá 60 años o más, lo que representa un aumento significativo con respecto al 12% registrado en 2015 (Landazábal y Barboza, 2020)

Este aumento en la proporción de adultos mayores conlleva importantes implicaciones para la calidad de vida y la salud mental de esta población. A nivel mundial, los adultos mayores enfrentan una serie de desafíos que pueden afectar negativamente su bienestar integral. Entre estos desafíos se incluyen el acceso limitado a servicios de atención médica, la soledad y el aislamiento social, la falta de apoyo familiar y comunitario, así como las barreras económicas y culturales para participar plenamente en la sociedad (Aranda y Calabria, 2019)

Datos estadísticos muestran que la salud mental de los adultos mayores es una preocupación creciente en todo el mundo. Se estima que más del 20% de los adultos mayores de 60 años sufren de algún trastorno mental o neurológico, siendo la depresión y la ansiedad los más comunes (OMS y Unicef, 2020). Además, se estima que el 15% de los adultos mayores experimentan abuso, ya sea físico, emocional o financiero, lo que puede tener un impacto significativo en su bienestar psicológico y emocional (OMS, 2021).

A nivel internacional, un estudio en la Universidad Nacional Autónoma de México señaló que las mujeres adultas presentan mayores niveles en cuanto a mala calidad de vida con el 26.7% y los hombres presentan una calidad de vida mala con el 6.3%. Por lo

tanto, el nivel de calidad de vida en mujeres es bajo, (Ortiz et al, 2022).

Por otro lado, en la Pontificia Universidad Católica del Ecuador se realizó un estudio en usuarios de la tercera edad; se identificó que calidad de vida de los integrantes, en su mayoría evidencia niveles bajos con un 77%, y un 23% cuentan con calidad de vida media. No se dan casos en que la calidad de vida sea alta. Asimismo, se obtuvo menor satisfacción en las relaciones, bienestar físico y desarrollo emocional. (Vasco, 2023)

De la misma forma, la Universidad Autónoma de Guerrero México explicó que la calidad de vida en un 80% de los adultos mayores presenta mala calidad, los Guerrerense presentan porcentajes altos de problemas físicos, emocionales y sociales, que dan origen a una mala perspectiva de su salud y vida (Peña et al, 2019)

A nivel nacional, el INEI menciona que existen 633,590 adultos mayores de 70 años, el 61.8% de ellos viven con otra persona también en condición de adulto mayor, que puede ser él o la cónyuge u otra persona con algún grado de parentesco o amistad, un 38.2% solos, el 20% no posee agua potable, recurren a agua de pozo, manantial y agua de los camiones cisterna, así mismo, el 16.2% no cuenta con energía eléctrica en sus viviendas (García, 2023)

Este problema no es ajeno a Perú, donde al tercer trimestre del año 2022 el 40,1% de los hogares del país tenía entre sus miembros al menos una persona de 60 años a más. Se realizó un estudio Epidemiológico Metropolitano de Salud mental en Lima, en el cual se obtuvo una prevalencia de trastornos mentales del 26,1%. La salud mental en los adultos mayores a nivel del CIAM, se evidenció la poca participación de este grupo etario a la hora de realizar los talleres, se observó que se mostraban apáticos y decaídos, recolectando diferentes manifestaciones que reflejaban factores de riesgo afectando así su salud mental (Alvarado y Madeley, 2022)

A nivel local, en Lima, el rápido crecimiento de la población de adultos mayores plantea desafíos significativos en cuanto a calidad de vida y salud mental. Se proyecta que para el 2024, aproximadamente el 10% de la población limeña tendrá 60 años o más, según datos del INEI.

Además, la soledad y el aislamiento social son comunes entre los adultos mayores en Lima, con un 35% reportando sentirse solos la mayor parte del tiempo, según un estudio de la UNMSM. En términos de salud mental, se estima que alrededor del 15% de los adultos mayores limeños experimentan trastornos mentales, como depresión o ansiedad, con limitada disponibilidad de servicios especializados según datos del MINSA (Saavedra, 2018)

En el Centro de Salud Villa Victoria Porvenir, Surquillo se presume que los adultos mayores son olvidados y maltratados psicológicamente por el entorno familiar, se estima que un 20% presentan este tipo problema.

2.2. Pregunta de investigación general

¿Cuál es la relación entre la calidad de vida y salud mental en los adultos mayores del centro de salud villa victoria porvenir, surquillo – 2024?

2.3. Preguntas de investigación específicas

¿Cuál es la relación entre la salud física y salud mental en los adultos mayores del centro de salud villa victoria porvenir, surquillo – 2024?

¿Cuál es la relación entre el dominio psicológico y salud mental en los adultos mayores del centro de salud villa victoria porvenir, surquillo – 2024?

¿Cuál es la relación entre las relaciones sociales y salud mental en los adultos mayores del centro de salud villa victoria porvenir, surquillo – 2024?

¿Cuál es la relación entre el entorno ambiental y salud mental en los adultos mayores del centro de salud villa victoria porvenir, surquillo – 2024?

2.4. Objetivo General

Determinar la relación entre la calidad de vida y salud mental en los adultos mayores del centro de salud villa victoria porvenir, surquillo – 2024.

2.5. Objetivos específicos.

Determinar la relación entre la salud física y salud mental en los adultos mayores del centro de salud villa victoria porvenir, surquillo – 2024.

Determinar la relación entre el dominio psicológico y salud mental en los adultos mayores del centro de salud villa victoria porvenir, surquillo – 2024.

Determinar la relación entre las relaciones sociales y salud mental en los adultos mayores del centro de salud villa victoria porvenir, surquillo – 2024.

Determinar la relación entre el entorno ambiental y salud mental en los adultos mayores del centro de salud villa victoria porvenir, surquillo – 2024.

2.6. Justificación e Importancia

Justificación teórica

Esta investigación se sustenta a base de información y teorías que permiten conocer la calidad de vida y la salud mental en el adulto mayor, teniendo en cuenta para ello, la búsqueda responsable de fuentes de información confiable; revistas, repositorios institucionales, libros, artículos científicos, etc.; estructurando cada variable con sus

respectivas dimensiones, conceptos y aportes presentados por autores a lo largo del tiempo. La teoría de la calidad de vida tiene múltiples exponentes y enfoques, por lo que no hay un autor específico que pueda atribuírsele de manera exclusiva. Uno de los enfoques más reconocidos es el propuesto por el economista y sociólogo estadounidense Amartya Sen, quien desarrolló una teoría multidimensional de la calidad de vida. Por otro lado, en la teoría de la salud mental, uno de los enfoques más influyentes es el modelo biopsicosocial propuesto por George L. Engel en la década de 1970. Este modelo reconoce que la salud mental no puede entenderse únicamente en términos de factores biológicos, sino que también está influenciada por factores psicológicos y sociales.

Justificación práctica

Esta investigación se realizó para poder brindar estrategias y contribuir en desarrollar habilidades interpersonales e intrapersonales. Además, conocer las capacidades intelectuales del adulto mayor, mediante un juego de preguntas, de esa manera mejorar su inteligencia y el nivel de conciencia.

Justificación metodológica

Esta investigación fue importante porque puso en manifiesto la utilización metodológica, proporcionando un marco de enfoque cuantitativo con un tipo de estudio básico, nivel relacional y un diseño no experimental. Además, se utilizó el método estadístico para el análisis de datos con el fin de establecer la relación entre la calidad de vida y la salud mental. Los instrumentos que se utilizaron fueron estandarizados, incluyendo el cuestionario de calidad de vida WHOQOL-BREF y el Test mini-mental. Estos instrumentos ayudaron a evaluar y abordar a las personas de la tercera edad del C.S. Villa Victoria Porvenir – Surquillo en el año 2024.

Importancia

Es de gran importancia tener en cuenta los problemas de salud pública de nuestra población, por ser los adultos mayores los más vulnerables ante las enfermedades y el abandono. Por otra parte, cabe indicar que la presente investigación está enmarcada en el marco legal: Nuestra constitución política indica que las personas tienen pleno derecho, a gozar de ambientes agradables y adecuados para su desarrollo en la vida. Existe libertad plena de expresión, información, como también el derecho a reunirse y participar en actividades sociales e individuales, en actividades sociales, culturales y económicas de país. El artículo 11º de las Leyes generales de la salud, Ley N° 26842 establece: Toda persona tiene pleno derecho a la promoción de la salud mental, rehabilitación y recuperación total de salud. La salud mental es prioridad del estado y un compromiso con la familia.

2.7. Alcances y limitaciones

Alcances:

Alcance espacial: La investigación se llevó a cabo en el Centro de Salud Villa Victoria Porvenir, ubicado en Jr. Luther King altura de la cuadra 6 y 7 de la av. Tomas Marsano, distrito de Surquillo, en la ciudad de Lima, Perú.

Alcance temporal: La investigación se realizó en el año 2023 y 2024, Durante este tiempo, se recopilaron datos, se llevaron a cabo entrevistas y se realizaron evaluaciones sobre la calidad de vida y la salud mental de los adultos mayores que acuden al Centro de Salud Villa Victoria Porvenir.

Alcance social: La investigación se llevó a cabo en colaboración con los adultos mayores que son usuarios del Centro de Salud Villa Victoria Porvenir en Surquillo.

Limitaciones:

Como principales limitaciones para el desarrollo del estudio se pudo observar en ocasiones la falta de participación de los encuestados, quienes por temor a represalias o recelo por la exposición de sus datos no quisieron ser parte del estudio, de la misma forma para la aplicación del estudio se tuvo la dificultad para aplicar los cuestionarios por la falta de acceso a las instalaciones del centro, donde en más de una oportunidad se requirió del permiso del director para ingresar que no estaba presente en horarios de trabajo por diligencias.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

Internacionales

De Oliveira y Koller (2023), Brasil, en su estudio titulado Calidad de vida y salud mental en adultos mayores de la región metropolitana de Porto Alegre, Brasil: un estudio transversal, plantearon como **objetivo** evaluar la calidad de vida y la salud mental de adultos mayores en la región metropolitana de Porto Alegre, Brasil. El **método** se enfocó en realizar un estudio transversal con 384 adultos mayores. Se utilizaron cuestionarios para recopilar datos sobre calidad de vida (WHOQOL-Bref) y salud mental (MINI-D). Los **resultados** demostraron que el 72,4% de los participantes reportaron una buena calidad de vida. Se encontraron prevalencias de 14,3% para depresión, 10,4% para ansiedad y 6,8% para trastornos por uso de sustancias. Los principales factores asociados con una peor calidad de vida fueron la edad avanzada, el sexo masculino, la soltería, la baja escolaridad y la presencia de enfermedades crónicas. **Concluyendo** que la mayoría de los adultos mayores en la región metropolitana de Porto Alegre tienen una buena calidad de vida. Sin embargo, existe una prevalencia significativa de problemas de salud mental, especialmente entre los hombres, los solteros y las personas con enfermedades crónicas.

Fernández et al (2023), Argentina, en su estudio titulado Factores asociados con la calidad de vida relacionada con la salud en adultos mayores de Argentina: un estudio nacional, plantearon como **objetivo** identificar los factores asociados con la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) en adultos mayores de Argentina. La **metodología** fue un estudio transversal con 2.843 adultos mayores. Se utilizó el cuestionario SF-12 para evaluar la CVRS. Los **resultados** fueron que la puntuación promedio de CVRS fue de 77,8. Los principales factores asociados con una mejor CVRS fueron la edad más joven, el sexo femenino, el estado civil casado, la alta escolaridad, la ausencia de enfermedades crónicas y la participación en actividades físicas.

Concluyendo que la CVRS de los adultos mayores en Argentina es moderadamente buena. Los factores sociodemográficos, las condiciones de salud y los estilos de vida están asociados con la CVRS.

Rodríguez et al (2022) en Colombia, desarrollaron un estudio titulado Asociación entre calidad de vida y salud mental en adultos mayores de una zona rural de Colombia. Plantearon como **objetivo** analizar la asociación entre la calidad de vida y la salud mental en adultos mayores de una zona rural de Colombia. Se desarrolló un **estudio** analítico, transversal, con una **muestra** aleatoria de 200 adultos mayores y se aplicaron los cuestionarios WHOQOL-Bref y GHQ-12. Los **resultados** demostraron que existe una asociación estadísticamente significativa entre la calidad de vida y la salud mental. **Concluyendo** que la calidad de vida y la salud mental están estrechamente relacionadas en los adultos mayores de una zona rural de Colombia.

González et al (2020) en Venezuela, en su estudio titulado Relación entre calidad de vida y salud mental en adultos mayores institucionalizados, plantearon como **objetivo** analizar la relación entre la calidad de vida y la salud mental en adultos mayores institucionalizados en Venezuela. Se desarrolló un estudio analítico, transversal, considerando una **muestra** de 100 adultos mayores, donde se aplicaron los cuestionarios WHOQOL-Bref y Geriatric healthy (GDS). Los **resultados** demostraron que se encontró una correlación negativa estadísticamente significativa entre la calidad de vida y la salud mental, donde los adultos mayores con mayor calidad de vida tenían una menor puntuación en la escala de salud mental. **Concluyendo** que la calidad de vida y la salud mental están inversamente relacionadas en adultos mayores institucionalizados en Venezuela.

Para Olivares et al (2020), el artículo titulado salud mental y calidad de vida en adultos mayores :revisión sistémica el **objetivo** es identificar mediante demostración científica la presencia de la relación entre los trastornos de la salud mental y la calidad de vida en los adultos

mayores. **Metodo** fue realizado por medio de una revision sistematica, utilizando el cuestionario de WHOQOL-Bref- SF-12, SF-36,NdF, geriatric depression scale y mental health scales. **Resultados** de los 1.231 artículos localizados, 15 fueron incluidos en el análisis. En 4 estudios se demostró una estadística entre riesgo de depresión y un deterioro de calidad de vida. Un estudio demostró que la población de adultos mayores tenía una calidad de vida definida como media o alta, pese a que se manifestaba un 31.1% de la población con trastorno mentales. **Conclusiones:** al evaluar la calidad de vida y la salud mental se evidencio un aumento de publicaciones en los 3 últimos años.

Nacionales

Alva y Zavaleta en el 2023 en Trujillo, desarrollaron un estudio titulado: Calidad de vida y salud mental en adultos mayores que asisten a un centro de salud público de Trujillo, Perú. Plantearon como **objetivo** evaluar la calidad de vida y la salud mental en adultos mayores que asisten a un centro de salud público. Se desarrolló un **estudio** descriptivo, transversal considerando una **muestra** de 130 adultos mayores. Los instrumentos utilizados fueron los cuestionarios WHOQOL-Bref y MINI-MENTALSTATE EXAMINATION (MMSE). Los **resultados** señalaron que la prevalencia de buena calidad de vida fue del 58,5% para la dimensión física, 49,2% para la psicológica, 64,6% para la ambiental y 52,3% para las relaciones sociales. **Concluyendo** que la calidad de vida de los adultos mayores que asisten a un centro de salud público de Trujillo, Perú es moderada.

García y Vílchez (2023) en su investigación titulada Asociación entre calidad de vida y salud mental en adultos mayores que viven en zonas rurales de Piura. Plantearon como **propósito** analizar la asociación entre la calidad de vida y la salud mental en adultos mayores que viven en zonas rurales de Piura. Se desarrolló un **estudio** analítico, transversal, se consideró una **muestra** de 200 adultos mayores, donde se aplicaron los cuestionarios WHOQOL-Bref y De Jong Loneliness Scale (DJLS). Se encontró una correlación negativa estadísticamente

significativa entre la calidad de vida y la salud mental. **Concluyendo** que la calidad de vida y la salud mental están inversamente relacionadas en adultos mayores que viven en zonas rurales de Piura, Perú.

Gonzales y Zevallos (2022) en su estudio titulado Calidad de vida y salud mental en adultos mayores que asisten a un centro de salud público de Arequipa, plantearon como **objetivo** evaluar la calidad de vida y la salud mental en adultos mayores que asisten a un centro de salud público de Arequipa, Perú. Se desarrolló un **estudio** descriptivo, transversal considerando una **muestra** aleatoria de 180 adultos mayores. Se aplicaron los cuestionarios WHOQOL-Bref y MINI-MENTALSTATE EXAMINATION (MMSE). Los **resultados** demostraron que La prevalencia de buena calidad de vida fue del 62,8% para la dimensión física, 55,6% para la psicológica, 71,1% para la ambiental y 65,0% para las relaciones sociales. **Concluyendo** que la calidad de vida de los adultos mayores que asisten a un centro de salud público de Arequipa, Perú es moderada.

Calle (2022) en su estudio nombrado Diseño de un centro gerontológico integral para restablecer la calidad de vida del adulto mayor en la ciudad de Tacna, plantearon como **propósito** analizar la asociación entre la salud mental y la calidad de vida en adultos mayores de la ciudad. Se desarrolló un estudio analítico, transversal. **Muestra** aleatoria de 250 adultos mayores. Se aplicaron los cuestionarios WHOQOL-Bref y Multidimensional Support Scale (MSPSS). Los **resultados** demostraron que se encontró una correlación positiva estadísticamente significativa entre el apoyo social y la calidad de vida. **Concluyendo** que la salud mental está positivamente relacionada con la calidad de vida en adultos mayores de la ciudad de Tacna, Perú.

Mendoza (2021), Arequipa, con su tesis cuyo título es: La calidad de vida y la autoestima en los adultos mayores, beneficiarios del programa nacional Pensión 65, del Distrito de Quechualla, Arequipa 2021. La **finalidad** del estudio fue identificar la correlación que se presenta entre

las variables Calidad de Vida y autoestima cuya **metodología** respecto al tipo de investigación fue básica y de diseño no experimental, correlacional, descriptivo, su población fue de 40 beneficiarios del programa pensión 65, utilizo como instrumentos la escala de valoración de calidad de vida y un inventario de autoestima. Cuyo **resultado** fue una baja calidad de vida con el 17,5%, en la clase media el 75% y el 7,5% de nivel alto mientras en la variable autoestima el 25% nivel bajo, 17,5% de nivel medio bajo, 62,5% de nivel medio alto. **Concluyendo** que hay relación directa entre calidad de vida y la autoestima con un valor de correlación de Rho de Spemann de 0,563 resulta significativa, $P=0,003$. Las hipótesis específicas se buscó determinar la relación entre la dimensión bienestar emocional (0,514), desarrollo personal (0,477), bienestar físico (0,449), inclusión social (0,458).

A nivel regional y local

Lázaro y Vargas (2020), Lima, en su tesis titulada: Calidad de Vida del adulto mayor del Centro de atención de los adultos mayores, de la Municipalidad de San Juan de Miraflores, Lima. Su **finalidad** fue describir la calidad de vida en adultos mayores. La **metodología** fue de enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo; asimismo la muestra estuvo conformada por 30 adultos mayores; se utilizó el cuestionario de WHOQOL-100, como **resultado** se obtuvo que la calidad de vida es regular (60%), logrando **concluir** los dominios relacionales sociales, espiritualidad y salud física, colaboraron verdaderamente a percibir la realidad de la calidad de vida del adulto mayor.

Paucar y Sánchez, (2020), Lima, en su tesis titulada: Calidad de Vida del Cuidador del adulto mayor del Centro Integral del Adulto Mayor Barranca, 2020. Teniendo como **finalidad** determinar el nivel de calidad de vida del cuidador del adulto mayor, su **metodología** fue de tipo básico, de nivel descriptivo, de enfoque cuantitativo; asimismo la muestra estuvo compuesta de 50 personas de la tercera edad, a quienes se les aplicó la técnica de la encuesta, el Cuestionario tipo Likert. como **resultado** se obtuvo que los adultos mayores obtuvieron el 92% de calidad de vida regular y el 8% obtuvo una calidad de vida

bueno. Alcanzando que los adultos mayores obtuvieron el 92% de calidad de vida regular y el 8% obtuvo una calidad de vida buena. Alcanzando **concluir** que, la mayoría de los adultos mayores tiene calidad de vida regular.

Quispe y Navarro (2020), Lima con su tesis que lleva por título: Capacidad Funcional de Calidad de Vida del adulto mayor, servicio de medicina, hospital de emergencia Grau III 2020. Su **finalidad** fue determinar la relación entre capacidad funcional y la calidad de vida, **método** tipo básico descriptivo, correlacional, no experimental y transversal, su población de muestra fue de 65 adultos mayores, el instrumento utilizado es dos cuestionarios de 42 ítems, 26 capacidad funcional cuyo **resultado** presentado de forma descriptiva e inferencial se encontró 21.54% capacidad funcional de eficiente. **Concluyendo** que el 53.85% fue regular, el 24.62% excelente, en calidad de vida 32.31% malo, 44.62% regular, 23.08% bueno.

Béjar y Samamé, (2022), Lima, con su tesis titulada: Centro integral de atención al Adulto Mayor, distrito de San Juan de Miraflores, provincia y departamento de Lima. La **finalidad** fue hallar la relación entre las variables de estudio. La **metodología** empleada de nivel descriptivo y de enfoque cuantitativo de corte transversal; asimismo, la población está constituida de 78 adultos mayores, de ello se escogió a 30 adultos mayores como prueba de estudio; en la recolección de datos se empleó la técnica de entrevista y como instrumento el cuestionario WHOQOL-100. Como **resultado** se obtuvo la calidad de vida de las personas de la tercera edad es regular en un 60%, el 20% reportó buena calidad de vida y el otro 20% mala calidad de vida. Logrando **concluir** que, la percepción de la calidad de vida de los adultos mayores fue regular.

3.2. Bases Teóricas

3.2.1. Variable calidad de vida

3.2.1.1. Definición

Se define la calidad de vida de las personas de la tercera edad, en lo posible que este logre reconocer el bienestar a partir de relacionarse significativamente; esta nueva etapa será vivida como la continuación y prolongación de su ciclo vital (Camposano, 2019). También la calidad de esta nueva vida, es un bienestar subjetivo, de plena satisfacción y todo lo que signifique vivir una buena vida. De tal manera, el concepto de calidad de vida, es principalmente utilizado en el contexto médico, en donde se obtiene un mayor alcance y magnitud. Además, esta etapa del adulto mayor implica mayor soporte familiar y social, para los ancianos que anhelan vivir y socializar con sus congéneres, sentirse protegidos en el hogar y sentirse productivos hasta el final de sus días. (Durán y Gómez, 2021).

Tener calidad de vida es sentir bienestar y satisfacción en todos los ámbitos de nuestra vida, esto significa sentirse realizado con todo el potencial que cada uno posee como persona. Está compuesto de aspectos subjetivos y objetivos, en lo subjetivo tenemos la expresión emocional, seguridad, aprecio, la salud en general y sentirse productivo (Castellanos, 2020). Por otro lado, las variaciones de la salud mental (trastornos psiquiátricos o psicológicos), se mezclan alteraciones en el pensamiento, en la conducta y emociones.

Por otro lado, la calidad de vida engloba factores de orden subjetivos, es como el adulto percibe de manera personal desde su interior, como de orden objetivos al ver la realidad y el futuro que les depara muchas veces con incertidumbre para unos y con bienestar y esperanza para otros. (Serrano, 2016)

3.2.1.2. Dimensiones de la calidad de vida

La calidad de vida en los adultos mayores se determina por

la disposición y entusiasmo que se les presta cuidados y servicios, sabemos que los adultos mayores disminuyen paulatinamente su capacidad de ser independientes a ser dependientes, porque la fuerza merma, los reflejos son lentos, así mismo el organismo envejece. Por tanto, los familiares y miembros de la sociedad deben poseer capacidad de empatía, confianza, mostrar afecto, comprensión, escucha activa y contacto. Sin embargo, la realidad es más compleja.

Dimensión física

El dolor y el malestar: Explora las percepciones físicas desagradables experimentados por la persona, en la medida que estas sensaciones son angustiantes e interceptan con la vida.

La Energía y la fatiga: explora el entusiasmo y la resistencia que una persona tiene con el fin de realizar las labores necesarias de la vida cotidiana, así como otros ejercicios elegidos como la diversión.

Duerme y descansa: se refiere a cuantas horas de sueño y descanso, los problemas en esta área afectan la calidad de vida de la persona (Duran et al, 2020).

Dimensión Psicológica:

Sentimientos positivos: examina hasta qué punto la persona experimenta emociones como alegría, esperanza, armonía y disfruta de las cosas buenas de la vida

Pensamiento, aprendizaje, memoria y la concentración: Explora el pensamiento de, el aprendizaje, la memoria, la concentración y la capacidad de tomar decisiones (Duran et al, 2020)

Autoestima: Examina cómo las personas se sienten sobre sí mismos (Duran et al, 2020)

La imagen corporal y la apariencia: Examina la opinión de la persona de su cuerpo (Duran et al, 2020)

Los sentimientos negativos: experimenta sensaciones, como la culpa. El abatimiento, tristeza, llanto, angustia, el nerviosismo, intranquilidad y la falta de placer en la vida.

Dimensión emocional

Relaciones personales: investiga la medida en donde la gente percibe la presencia, cariño y el apoyo que buscan (Duran et al, 2020).

Apoyo Social: Apoyo social: Investiga hasta que limite una persona siente el compromiso, la aceptación y disponibilidad en la práctica, el apoyo de sus familiares y amistades (Duran et al, 2020).

Actividad sexual: se considera al impulso y/o deseo sexual de un sujeto (Duran et al, 2020).

Dimensión entorno ambiental

La seguridad física y la protección: examina la sensación de seguridad y protección del daño físico de la persona (Duran et al, 2020). Ambiente en el hogar: examina el lugar principal donde vive una persona; recursos financieros: registra la percepción de la persona de sus recursos financieros (Duran et al, 2020). Atención social y sanitaria, calidad y disponibilidad: se analiza las opiniones de los individuos, respecto a la atención social y sanitaria con su entorno más próximo. (OMS,1998)

Las oportunidades para la adquisición de nueva conocimiento y habilidades: verifica la oportunidad y el deseo de aprender nuevas habilidades (Duran et al, 2020)

La participación y la oportunidad para el recreo y el ocio: Son las oportunidades que se les brinda al adulto a participar en

actividades recreacionales y de ocio, de esta manera explora y se siente en contacto con lo que sucede en el exterior (Duran et al, 2020).

Entorno físico (contaminación / ruido / tráfico / clima):
Examina la opinión de las personas de su entorno (Duran et al, 2020)

3.2.1.3. Teorías de la calidad de vida

Teoría social y las representaciones: son representaciones socialmente hablando con conocimientos y construcciones simbólicas, conjunto de pensamientos que se dan en las interacciones sociales y humanas, expresadas en conceptos, explicaciones y declaraciones que se dan en el día a día, al interactuar con los pares, al comunicarse con otros individuos, según las normas socioculturales que el entorno impone (Van Dijk, 2016).

Se entiende por calidad de vida, la percepción positiva o negativa que tiene el individuo del ambiente que lo rodea, la teoría de Azjen y Fishbein, mide el comportamiento tomando en cuenta el contexto en el cual es medido (Van Dijk, 2019).

Teoría de la temporal comparación: plantea que un individuo puede hacer comparación de sí mismo, en diferentes escenarios y espacios de tiempo, es decir compararse así mismo en el pasado o a futuro. (Stavrides, 2016)

Teoría del autocuidado: enseña sobre el manejo y reconocimiento de síntomas y signos de los pacientes, en su búsqueda de bienestar e independencia, y esto le genera al paciente bienestar y mejora la calidad de vida. (Stavrides, 2016).

3.2.2. Variable salud mental

3.2.2.1. Definición

La salud mental se refiere al estado general de bienestar emocional, psicológico y social de una persona. Incluye la manera en que la persona piensa, siente, se comporta y se relaciona con los demás, así como la capacidad para enfrentar el estrés, manejar las emociones y tomar decisiones. La salud mental no solo se trata de la ausencia de trastornos mentales, sino también de la capacidad de disfrutar de la vida, de trabajar de manera productiva y de contribuir a la comunidad; por otro lado, es la capacidad de experimentar emociones de manera equilibrada y saludable. Esto implica reconocer y expresar una amplia gama de emociones de manera adecuada, así como tener la capacidad de regularlas y gestionarlas de manera efectiva. Una persona con buena salud mental es capaz de identificar y manejar el estrés de manera constructiva, utilizando técnicas de afrontamiento saludables y buscando apoyo cuando sea necesario. Además, la salud mental involucra el desarrollo de habilidades sociales y de comunicación que permitan establecer relaciones significativas y satisfactorias con los demás (Huarcaya, 2020)

La promoción de la salud mental se ha convertido en un aspecto fundamental de los sistemas de salud en todo el mundo. Esto implica no solo la prevención y el tratamiento de trastornos mentales, sino también la promoción del bienestar emocional y psicológico en general. La educación sobre salud mental, la reducción del estigma asociado a los trastornos mentales y la creación de entornos de apoyo y comprensión son aspectos clave en la promoción de la salud mental en las comunidades. Además, es importante brindar acceso a servicios de atención psicológica y psiquiátrica de

calidad para aquellas personas que lo necesiten, así como promover estilos de vida saludables que fomenten el bienestar emocional y psicológico a lo largo de la vida (Posada, 2013)

3.2.2.2. Dimensiones de la salud mental

El Test Mini-Mental, valora las distintas áreas de la salud mental. Orientación temporal y espacial: Se efectúan preguntas del lugar y espacio que están viviendo en el presente. (Urrutia, 2019)

Memoria y retención continua: se evalúa empleando métodos que permitan al sujeto recordar cosas del pasado, también la repetición de tres palabras que se le pidieron que memorice con anterioridad.

Atención y cálculo: se le pide al paciente que realice actividades que requieran hacer cálculos mentales, o que repita palabras a la inversa.

Lenguaje: este método consiste en hacer repetir frases sencillas, ejecutar órdenes en forma escrita y también verbal, escribir frases y describir objetos.

Ubicación espacial: se les solicitan que dibujen figuras geométricas.

3.2.2.3. Envejecimiento del cerebro

El envejecimiento es una causa que afecta de manera irreparable y diferente a las células, por la pérdida gradual de dividirse y multiplicarse, por lo tanto, con el paso del

tiempo se ven expuestas a un deterioro morfofuncional que puede anteceder al fallecimiento (Amaya, 2019).

Además, el desorden del SNC, asociadas a la ancianidad, perjudican en todas las áreas mentales, conductas, comportamientos emocionales, motoras y sensitivas de distintas áreas del cerebro, pero no llegan en su mayoría a producir discapacidad (Sánchez, 2023)

3.2.2.4. Teorías de la salud mental

Cuando en un anciano descubrimos manifestaciones negativas, no logramos que maneje los cambios conductuales de la personalidad o de la mente, en el transcurso del envejecimiento cerebral normal, no existe tal preocupación (Sigman, 2015)

Así mismo, las alteraciones significativas, en las funciones a nivel intelectual, han dejado de conceptuarse y aceptarse como parte del proceso de envejecimiento (Bonilla, 2013).

Por otro lado, despertarse muy temprano, muchas veces es signo de ansiedad y depresión; de igual forma se presenta la dificultad para dormir, también es señal de que algo no marcha bien (Alonso, 2017)

Teorías que fundamentan la salud mental

Teorías de la relación interpersonal y emocional: esto repercute ante una patología de orden mental, esto incluye necesidades especiales de tratamiento, de acuerdo al ambiente en que se desarrolla el trastorno mental (Foelsch et al. 2015)

Teoría biologicista: conocido como modelo médico, que nos dice que los trastornos mentales tienen causa orgánica, debido a alteraciones bioquímicas o fallas en la

neurotransmisión, de origen endocrino, metabólico, traumático, infeccioso y genético (Goldaracena, 2018).

Teorías psicoanalíticas o psicodinámicas: explican que la base de los trastornos mentales, son experiencias frustradas de la niñez. Sigmund Freud es el principal referente de esta y otras teorías, él explica las principales características de este modelo teórico (Cigales, 2022).

3.3. Marco Conceptual

- Abandono familiar: Delito cometido por quien deje de cumplir los deberes legales de asistencia (Cigales, 2022).
- Adulto mayor: Se les denomina de esta manera a las personas de 65 años para adelante (Goldaracena, 2018).
- Capacidades intelectuales: Desarrollo mental de un individuo en cada época de su vida (Rodríguez, 2019)
- Comportamiento: Es un conjunto de actos que el organismo realiza sobre el medio para alterar su situación (Alonso, 2017)
- Deterioro cognitivo: Es el deterioro de la función cognitiva, debido al proceso natural del envejecimiento o a causa de otros factores (Sánchez, 2023)
- Dilucidar: Se trata de explicar o aclarar un asunto, cuando es complicado y difícil de resolver (Amaya, 2019)
- Envejecimiento: es el conjunto de transformaciones catabólicas, físicas, mentales y funcionales que se producen con el transcurrir del tiempo (Posada, 2013)
- Independencia: se refiere a la capacidad física del paciente para el autocuidado y realizar las actividades diarias (Stavrides, 2016)
- Relaciones interpersonales: hace referencia a establecer relación entre dos o más personas (Van Dijk, 2016)

- Salud mental: Constituye el estado cabal de bienestar que demuestra la persona en las distintas acciones que muestra la persona, así mismo se indica que corresponde a la ausencia de las enfermedades (Serrano, 2016).

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y Nivel de investigación

Tipo

Es de tipo básico, porque tiene la finalidad de potenciar los conocimientos científicos, para posteriormente ser contrastado a nivel práctico (Hernández y Mendoza, 2020). De enfoque cuantitativo porque los resultados se analizaron con instrumentos y programas estadísticos para medir las variables del estudio, para establecer un análisis estadístico que permita la valoración de los instrumentos de recolección de datos, con la finalidad de corroborar las hipótesis planteadas (Hernández y Mendoza, 2020).

Nivel

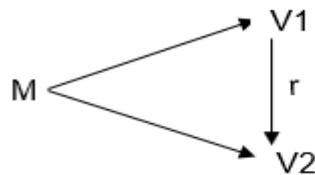
Es de nivel relacional, se evalúa típicamente utilizando métodos estadísticos para determinar la fuerza y la dirección de la relación entre las dos variables: clima social familiar y depresión. El coeficiente de correlación específico utilizado dependerá de la naturaleza de los datos y la metodología de investigación (Oliva et al, 2023)

4.2. Diseño de Investigación

El estudio presenta un diseño no experimental y de corte transversal.

De diseño no experimental porque no se manipularon las variables de estudio, las variables fueron estudiadas en su ambiente natural. Además, (Hernández y Mendoza, 2020), establece que las investigaciones transversales se centran en recolectar la información en un periodo de tiempo único.

Representación gráfica:



M= muestra de estudio

V1= observación de variable v1: Calidad de Vida

V2=observación de variable v2: Salud Mental

R= relación entre la Calidad de Vida y Salud Mental

4.3. Hipótesis general y específicas.

4.3.1. Hipótesis general

Existe relación entre la calidad de vida y salud mental en los adultos mayores del centro de salud villa victoria porvenir, surquillo – 2024.

4.3.2. Hipótesis específicas.

Existe relación entre la salud física y salud mental en los adultos mayores del centro de salud villa victoria porvenir, surquillo – 2024.

Existe relación entre el dominio psicológico y salud mental en los adultos mayores del centro de salud villa victoria porvenir, surquillo – 2024.

Existe relación entre las relaciones sociales y salud mental en los adultos mayores del centro de salud villa victoria porvenir, surquillo – 2024.

Existe relación entre el entorno ambiental y salud mental en los adultos mayores del centro de salud villa victoria porvenir, surquillo – 2024.

4.4. Identificación de las variables.

Variable 1: Calidad de vida

Definición conceptual: es el conjunto de condiciones que contribuyen al bienestar personal y social (Mendoza, 2021)

Definición operacional: se define a través de las puntuaciones alcanzadas en el cuestionario de Whoqol-Bref con sus cuatro dimensiones correspondientes, salud física, psicológica, relaciones sociales, entorno ambiental. (OMS,2020)

Dimensiones:

Dimensión Salud física

Dimensión Psicológica

Dimensión Relaciones sociales

Dimensión Entorno ambiental

Variable 2: Salud mental

Definición conceptual: estado de bienestar en el que La persona es consciente de sus propias capacidades (Posada, 2013)

Definición operacional: se define atreves de las puntuaciones alcanzadas en el test mini mental con sus cuatro dimensiones correspondientes registro -fijación, atención y calculo, memoria y retención, lenguaje.

Dimensiones:

Registro- Fijación

Atención y cálculo

Memoria y retención

Lenguaje

4.5. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVEL Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Calidad de vida	Salud física	movimiento	2,3	1.Nunca 2.Casi nunca 3.a veces 4.Casi Siempre 5.Siempre	Alto (93 - 125) Medio (59 - 92) Bajo (25 - 58)	Cuantitativa Nominal
		control vesical	4,14			
		escucha habla, desplazamiento	5,7			
	Dominio psicológico	satisfacción, seguridad	1,6			
		tristeza, logros	8,9			
		comportamiento, soporte	10,11			
	Relaciones Sociales	recreación, apoyo	16,17			
		ayuda relación, integración, participación	18,19			
		redes de amigos, socialización	20,21			
	Entorno Ambiental	comodidad, pensión	12,13			
		independencia	15,23			
		Costo	24,25			

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVEL Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Salud mental	registro fijación	año, día, fecha	1,2	1.Nunca 2.Casi nunca 3.a veces 4.Casi Siempre 5.Siempre	Alto (89 - 120) Medio (57 - 88) Bajo (24 - 56)	Cuantitativa Nominal
		estación, lugar	3,4			
		ciudad, provincia, país	5,6			
	atención y cálculo	tiempo de espera	7,8			
		pacientes satisfechos	9,1			
		seguimiento de tratamiento	11,12			
	memoria y retención	Deletrear	13,14			
		Restar	15,16			
		deterioro grave	17,18			
	Lenguaje	reconocer objetos	19,2			
		repetir frases	21,22			
		copiar dibujos	23,24			

4.6. Población – Muestra

Población

López y Facheli (2016), definen la población como grupo de elementos que se quiere investigar, estos integrantes pueden ser situaciones, objetos, acontecimientos o grupos de personas. es así que la población comprende de 460 adultos mayores del C.S. Villa Victoria Porvenir- Surquillo 2024, y se sometió a la fórmula de poblaciones finitas y se obtuvo la prueba.

Muestra

Para determinar la muestra de estudio se utilizará la fórmula aplicada a poblaciones finitas. Por lo tanto, la muestra de estudio seleccionado comprende 210 adultos mayores del C.S. Villa Victoria Porvenir surquillo 2024

Tamaño de la muestra

$$n = \frac{460 * 1.96^2 * 0.50 * 0.50}{(0.05^2 * (459)) + (0.50 * 0.50 + 1.96^2)}$$
$$n = 209.58$$

Muestreo

Para la investigación se utilizó un muestreo probabilístico, ya que se basa en la probabilidad, por lo que, todos los participantes merecen ser estudiados, ya sea a propósito o como una cuestión de facilitación. porque se desarrolló en un escenario educativo accesible al investigador. (Hernández y Mendoza, 2020)

4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información.

4.7.1 Técnica

Encuesta: consiste en solicitar información a las personas. La encuesta nos ayuda a crear presuntos escenarios hipotéticos que se le presentan a los participantes, obteniendo diferentes respuestas.

Psicométrica: La psicometría es la rama de la psicología experimental que se encarga de la medición y cuantificación de los procesos psicológicos y las capacidades cognitivas. Esta disciplina nació en el siglo XIX con dos claros objetivos. Por un lado, el de implantar una metodología científica en el estudio de la mente: una tarea compleja, dado el carácter intangible de los constructos mentales como la inteligencia, la personalidad o las emociones (López, 2015)

Instrumentos:

Los instrumentos que se emplearon en la investigación fueron el cuestionario y Test, que se aplicó simultáneamente a cada uno de los adultos mayores del centro de salud Villa Victoria Porvenir. Además, con este instrumento obtendremos y conoceremos los datos requeridos para la investigación. De igual forma esta técnica dio lugar al contacto directo con las unidades de estudio a través de la utilización del cuestionario y test por los adultos mayores (Sanz, 2015)

4.7.2 Instrumento de recolección de información

Ficha Técnica de calidad de vida:

Nombre:	World Health Organization of Life Questionnaire
Autores:	WHOQOL group
Año:	1993
Adaptación:	Badía X., Salamero M., Alonso J. Año 1999
Aplicación:	Población en general
N.º Ítems:	26
Dimensiones: sociales, entorno ambiental	Salud física, Psicológica, Relaciones
Indicadores:	alfa de Cronbach 0.

Psicométricos: Puntuación: Calidad de Vida

1. 0-26 muy baja
2. 27 -42 baja
3. 43-68 normal
4. 67-103 buena
5. 103-130 muy buena

Instrumento de la variable 2: Salud mental: Mini - Mental

Ficha técnica - Test Mini Mental

Nombre: Autores:

Duración: Aplicación: Adaptación:

Significación: MMSE. Mini -examen del estado mental. (Lobo, Saz y Marcos, 2002). Folstein Marshal F. Folstein, Susan E. Folstein, Paul R. McHugh y Gary Fanjiang (1975).

Dos semanas. (Lobo, Saz y Marcos, 2002).

Individual. Lobo, et. Al, (2002).

Lobo, P. Saz, G. Marcos y el Grupo de Trabajo ZARADEMP(2002).

El test evalúa las siguientes dimensiones de salud mental: Orientación; Memoria; Atención y cálculo; Repetición; Lenguaje y Ubicación espacial., asimismo considera una escala total. Lobo, et. Al, (2002).

Orientación : Año (ítem 1) y donde estamos (ítem 2). Lobo, et. Al, (2002).

Memoria : Nombre (ítem 3). (Lobo, Saz y Marcos, 2002).

Atención y cálculo: Reste (ítem 4). (Lobo, Saz y Marcos, 2002).

Repetición : Solicítele (ítem 5). (Lobo, Saz y Marcos, 2002).

Los instrumentos pasarán por un proceso de validación por juicio de expertos por los siguientes aspectos: claridad, objetividad, conveniencia, organización, suficiencia, intencionalidad, consistencia, coherencia,

estructura y pertinencia; los cuales tres especialistas van a verificar que los instrumentos cumplan con los aspectos mencionados, dejando constancia que son suficientes y viables para la ejecución de estudio.

A través de la aplicación piloto de ambos instrumentos, se realizó a los primeros veinte participantes, luego se llevó a cabo la matriz de datos y con el software IBM se procederá a procesar los datos con el SPSS versión 25, utilizando el Alfa de Cronbach para medir el nivel de confiabilidad y la consistencia interna de los instrumentos a usar. La idea es evaluar la magnitud en que los ítems de un instrumento están correlacionados. Para la escala de calidad con el cuestionario de Whoqol- Bref, se logró un alfa de Cronbach 0.939 y para la escala de salud mental, el cuestionario Mini Mental se obtuvo un alfa de Cronbach de 0.905.

Técnica de recolección de información

Como mencionamos se realizó la prueba piloto de validación de 20 pruebas en el Centro de Salud Materno Perinatal, Surquillo; los instrumentos y recolección de datos; primero, se realizó las coordinaciones necesarias con las autoridades responsables del centro de salud villa victoria porvenir para la autorización y los requerimientos necesarios para poder aplicar los instrumentos de la investigación en los adultos mayores. además, se coordinaron las fechas y horas para llevar este proceso. para la aplicación de cuestionarios y test realizamos las visitas domiciliarias que facilitaron la recolección de datos.

Cuestionario de calidad de vida

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,939	25

Cuestionario de salud mental

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos

4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos.

Luego de la aplicación de test y cuestionario, se procedió al pase de datos a la matriz de doble entrada Excel acondicionada de acuerdo a los datos descriptivos y las unidades de respuestas en sus respectivas dimensiones, seguidamente esta matriz es debidamente ordenada, de la siguiente manera: Se asignaron códigos de registro a cada encuesta y se llevó un registro ordenado de estos. Se elaboro dos matrices de datos una para cada instrumento para que de manera ordenada y codificada se introduzca al software SPSS V.25.

Después de la conversión numérica de los datos se procedió a la construcción de tablas y figuras para ser presentados con una secuencia lógica y comprensión de los resultados obtenidos detallando inicialmente los resultados de estadística descriptiva e inferencial.

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de Resultados

Tabla 1.- Frecuencia de calidad de vida

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	22	10,5%
	Medio	165	78,6%
	Alto	23	11,0%
	Total	210	100,0%

Fuente: data de resultados

Figura 1: Frecuencia calidad de vida

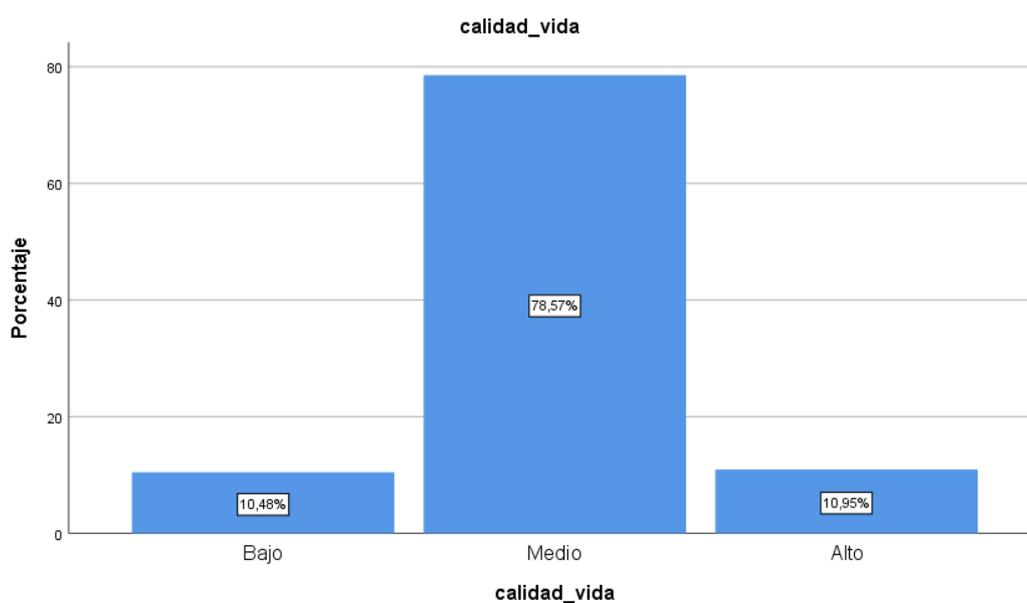


Tabla 2 Frecuencia de dimensión salud física

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	51	24,3%
	Medio	124	59,0%
	Alto	35	16,7%
	Total	210	100,0%

Fuente: data de resultados

Figura 2: Frecuencia de dimensión salud física

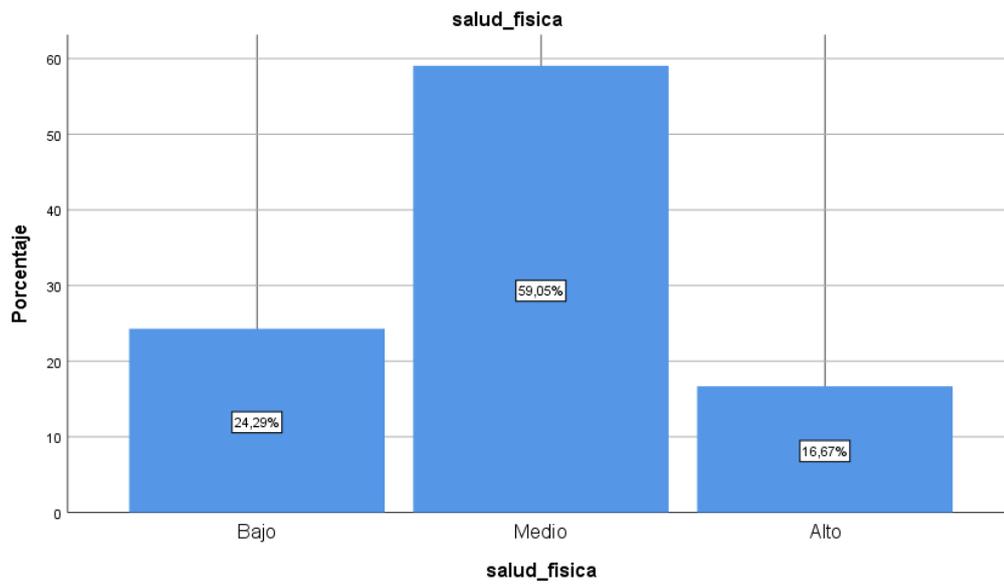


Tabla 3: Frecuencia de dimensión dominio psicológico

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	93	44,3%
	Medio	113	53,8%
	Alto	4	1,9%
	Total	210	100,0%

Fuente: data de resultados

Figura 3: Resultados de dimensión dominio psicológico

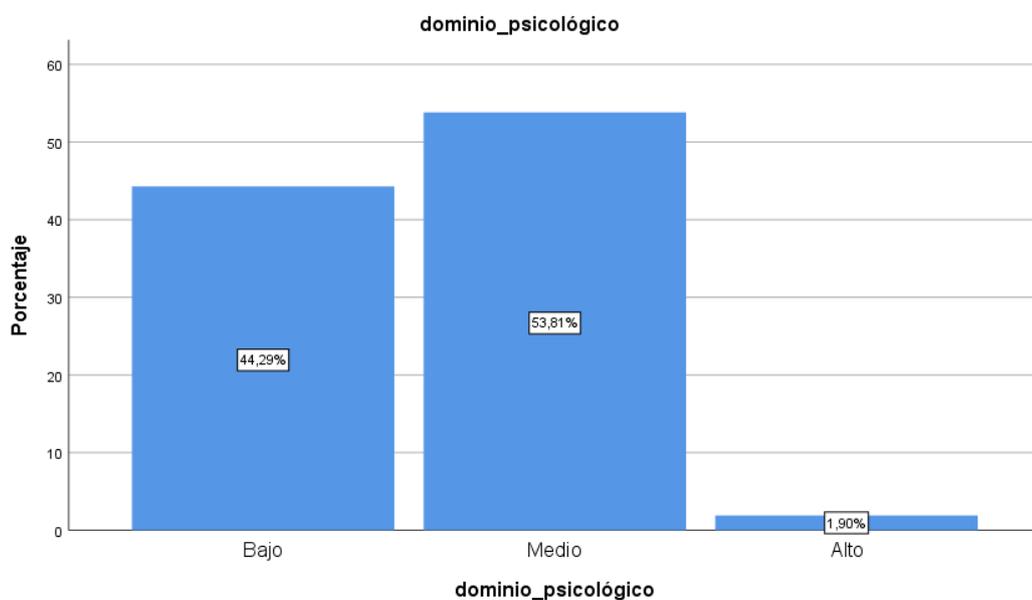


Tabla 4: Frecuencia de dimensión relaciones sociales

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	95	45,2%
	Medio	111	52,9%
	Alto	4	1,9%
	Total	210	100,0%

Fuente: data de resultados

Figura 4: Frecuencia de dimensión relaciones sociales

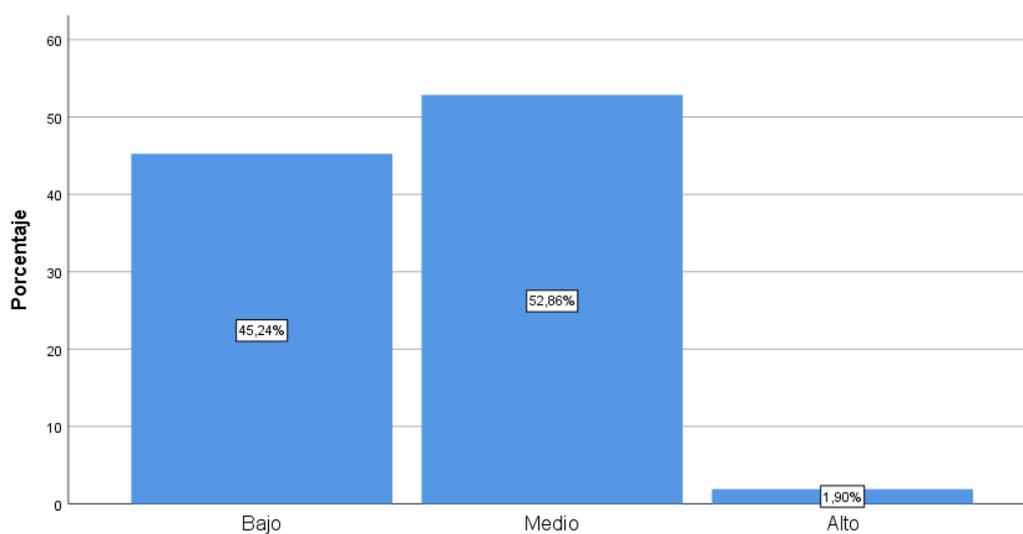


Tabla 5: Frecuencia de dimensión entorno ambiental

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	51	24,3%
	Medio	157	74,8%
	Alto	2	1,0%
	Total	210	100,0%

Fuente: data de resultados

Figura 5: Resultados de dimensión entorno ambiental

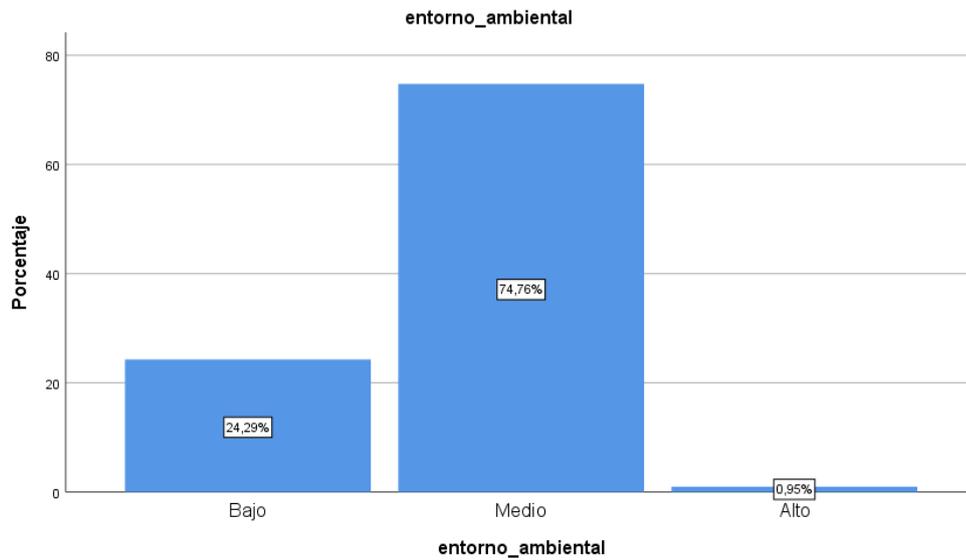


Tabla 6: Frecuencia de variable salud mental

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	83	39,5%
	Medio	124	59,0%
	Alto	3	1,4%
	Total	210	100,0%

Fuente: data de resultados

Figura 6: Frecuencia de variable salud mental

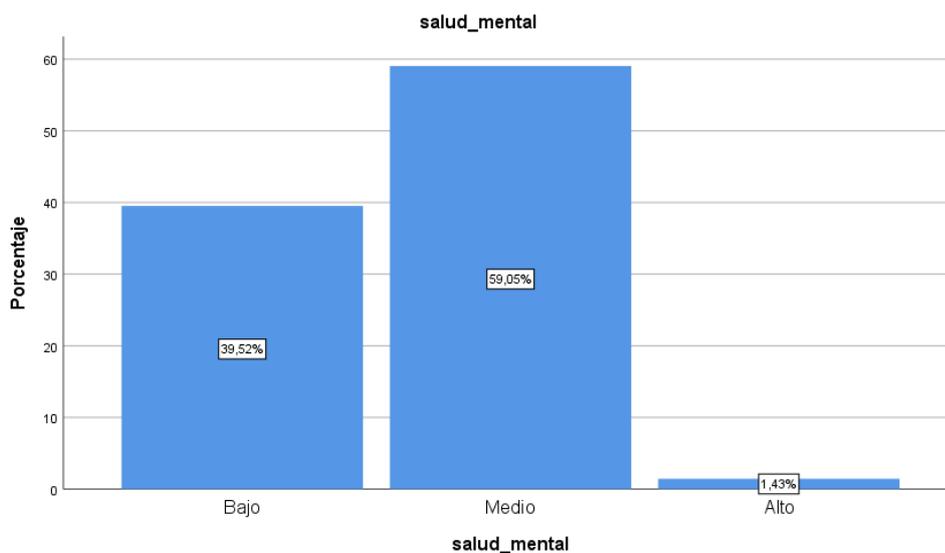


Tabla 7: Frecuencia de dimensión registro - fijación

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	117	55,7%
	Medio	88	41,9%
	Alto	5	2,4%
	Total	210	100,0%

Fuente: data de resultados

Figura 7: Frecuencia de dimensión registro - fijación

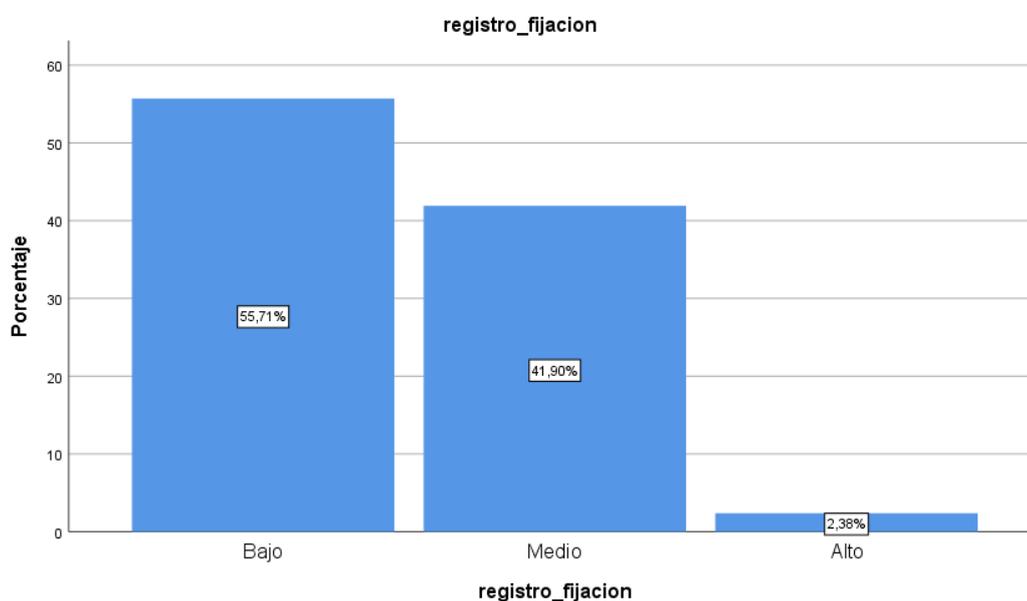


Tabla 8: Frecuencia de dimensión atención - cálculo

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	105	50,0%
	Medio	94	44,8%
	Alto	11	5,2%
	Total	210	100,0%

Fuente: data de resultados

Figura 8: Frecuencia de dimensión atención - cálculo

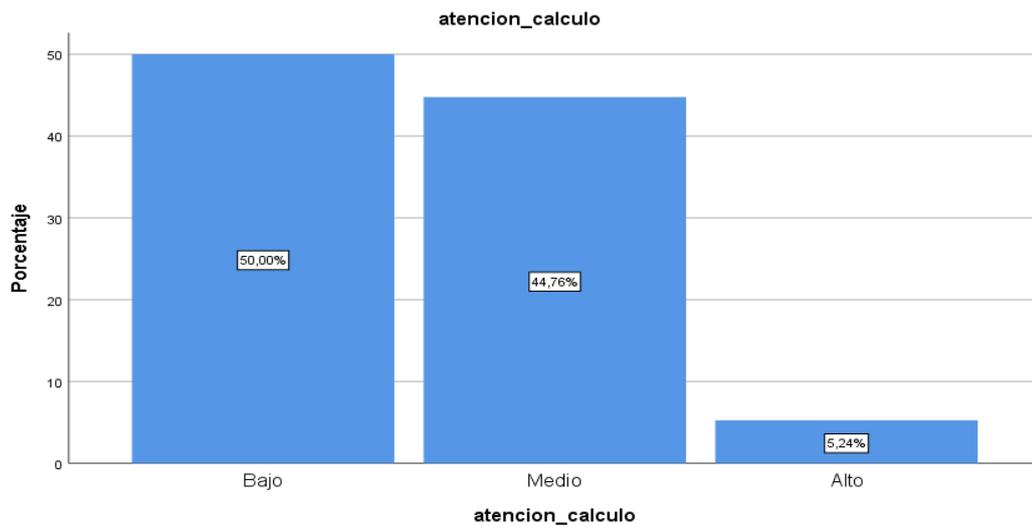


Tabla 9: Frecuencia de dimensión memoria - retención

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	94	44,8%
	Medio	113	53,8%
	Alto	3	1,4%
	Total	210	100,0%

Fuente: data de resultados

Figura 9: Resultados de dimensión memoria - retención

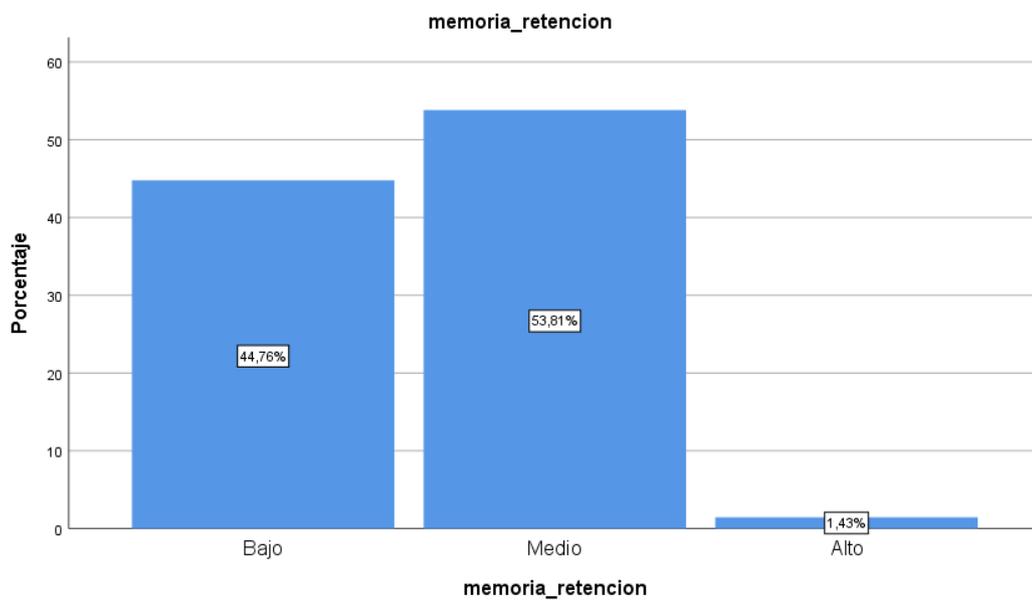
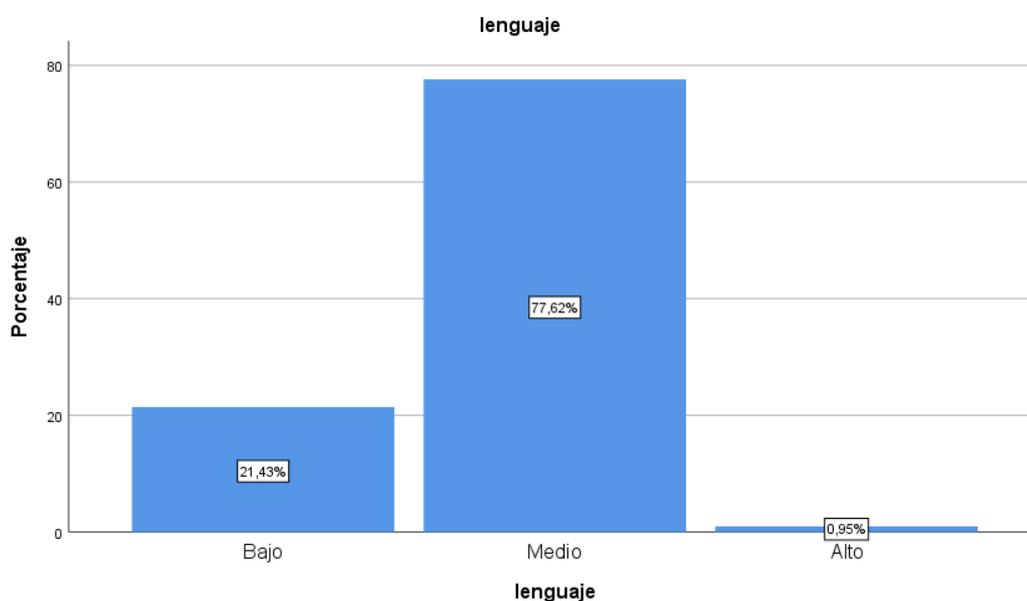


Tabla 10: Frecuencia de dimensión lenguaje

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	45	21,4%
	Medio	163	77,6%
	Alto	2	1,0%
	Total	210	100,0%

Fuente: data de resultados

Figura 10: Resultados de dimensión lenguaje



5.2. Interpretación de resultados

En la tabla y figura 1; la mayoría de los participantes el 78.60% (165) experimentaron una calidad de vida percibida como medio, Solo un pequeño porcentaje 11.00% (23) reportó un nivel alto, mientras que un porcentaje considerable pero menor 10.50% (22) experimentó una calidad de vida percibida como bajo.

En la tabla y figura 2, se identifica que del total de participantes (210), el 59.0% (124), poseen una salud física Media, el 24.3% (51) salud física Baja y por último el 16.7% (35) salud física Alta.

En la tabla y figura 3, se identifica que del total de participantes (210) 53.8% (113) reportaron un nivel de dominio psicológico percibido

como Medio, el sugiriendo posibles dificultades o insatisfacciones en aspectos emocionales y mentales de su calidad de vida. Por otro lado, un porcentaje menor 1.90% (4) consideró su dominio psicológico como Alto, indicando un mayor bienestar emocional y mental en la muestra, mientras que un 44.3% (93) señala que presenta un nivel bajo.

En la tabla y figura 4, la mayoría de los participantes 52.90% (111) experimentaron un nivel de relaciones sociales percibido como Medio, sugiriendo posibles dificultades o insatisfacciones en sus relaciones interpersonales y sociales. Por otro lado, un porcentaje menor 1.90% (4) consideró sus relaciones sociales como "Alto", indicando un mayor grado de satisfacción y bienestar en este aspecto de su calidad de vida, mientras que un 45.20% (95) señalo que presenta un nivel bajo.

En la tabla y figura 5, la mayoría de los participantes 74.80% (157) reportaron un nivel de calidad de vida en la dimensión del ambiente percibido como Medio, sugiriendo posibles dificultades o insatisfacciones en el entorno físico y social en el que viven. Por otro lado, un porcentaje menor 1.0% (2) consideró su calidad de vida en el ambiente como Alto, indicando un mayor grado de satisfacción y bienestar en este aspecto específico de su calidad de vida, mientras que un 24.30% (51) señaló que existe un nivel bajo.

En la tabla y figura 6, la mayoría de los participantes 59.00% (124) reportaron un nivel de salud mental percibido como Medio, lo que sugiere posibles dificultades o insatisfacciones en su bienestar emocional y psicológico. Solo un pequeño porcentaje 1.40% (3) consideró su salud mental como alto, mientras que un porcentaje considerable pero menor 39.50% (83) experimentó un nivel bajo de salud mental, indicando un bienestar emocional y psicológico más positivo en la muestra.

En la tabla y figura 7, en la dimensión de registro y fijación de la variable de salud mental, se observa una distribución equilibrada entre los participantes: el 55.70% (117) reportó un nivel Bajo, el 41.90% (88) reportó un nivel Medio, y el 2.40% (5) reportó un nivel Alto. Esto sugiere una variedad de percepciones en cuanto a la capacidad de registro y fijación de la información entre los participantes, con una proporción similar en los tres niveles de la escala.

En la tabla y figura 8, en la dimensión de atención y cálculo de la variable de salud mental, los participantes mostraron una distribución relativamente equilibrada en sus respuestas. El 50.00% (105) reportó un nivel Bajo, el 44.80% (94) reportó un nivel Medio, y el 5.20% (11) reportó un nivel Alto. Esto indica que hay una variedad de percepciones en cuanto a la capacidad de atención y cálculo entre los participantes, sin que ningún nivel predomine de manera significativa sobre los otros.

En la tabla y figura 9, en la dimensión de memoria y retención de la variable de salud mental, la mayoría de los participantes 44.80% (94) reportaron un nivel Bajo, lo que sugiere una percepción negativa en cuanto a su capacidad de retención y memoria. Un porcentaje considerable 53.80% (113) reportó un nivel Medio, mientras que un grupo menor 1.40% (3) reportó un nivel Alto.

En la tabla y figura 10, en la dimensión de lenguaje de la variable de salud mental, se observa una distribución relativamente equilibrada entre los participantes. El 21.40% (45) reportó un nivel Bajo, el 77.60% (163) reportó un nivel Medio, y el 1.00% (2) reportó un nivel Alto.

VI. ANALISIS DE LOS RESULTADOS

6.1 Análisis inferencial.

Tabla 11

Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	Gl	Sig.
Calidad de vida	,484	210	,051	,506	210	,052
Salud_fisica	,474	210	,052	,527	210	,062
Dominio_psi	,474	210	,062	,527	210	,064
Relac_emoc	,472	210	,042	,531	210	,075
Ambiente	,235	210	,058	,794	210	,062
Salud_mental	,239	210	,061	,790	210	,053
Regist_fijac	,314	210	,068	,738	210	,054
Atenc_calculo	,219	210	,052	,802	210	,064
Memoria_rete	,241	210	,051	,792	210	,052
Lenguaje	,333	210	,074	,728	210	,057

a. Corrección de significación de Lilliefors

Los resultados de las pruebas de normalidad (Kolmogorov-Smirnov) indican que, para todas las variables, los valores de significancia ($p > 0.05$) son mayores, lo que sugiere que los datos siguen una distribución normal. Esto significa que las distribuciones de las variables evaluadas son significativamente referentes a una distribución normal. La corrección de significancia de Lilliefors también respalda esta conclusión al indicar que la suposición de normalidad se cumple. Por lo tanto, al interpretar los datos y realizar análisis estadísticos posteriores, es esencial tener en cuenta esta falta de normalidad y considerar métodos estadísticos alternativos apropiados para datos no normalmente distribuidos, para la presente investigación se utilizó el estadístico de correlación de Pearson.

6.2 Resultados de hipótesis

Hipótesis general

H1: Existe relación entre la calidad de vida y salud mental en los adultos mayores del centro de salud villa victoria porvenir, surquillo – 2024.

H0: No existe relación entre la calidad de vida y salud mental en los adultos mayores del centro de salud villa victoria porvenir, surquillo – 2024.

Tabla 12

Relación entre las variables calidad de vida y salud mental

Correlaciones		Calidad de	
		_vida	Salud mental
Calidad de vida	Correlación de Pearson	1	0,746
	Sig. (bilateral)		0,032
	N	210	210
Salud mental	Correlación de Pearson	0,746	1
	Sig. (bilateral)	0,032	
	N	210	210

La correlación de Pearson entre la calidad de vida y la salud mental es de 0.746, lo que indica una correlación positiva alta entre estas dos variables. Esto sugiere que a medida que aumenta la calidad de vida percibida, también tiende a aumentar el bienestar mental, y viceversa. El valor de significancia (Sig.) de 0.032, siendo menor que el nivel de significancia típico de 0.05, sugiere que esta correlación es estadísticamente significativa. En otras palabras, existe relación entre la calidad de vida y salud mental en los adultos mayores del centro de salud villa victoria porvenir, surquillo – 2024.

Hipótesis específica 1

Existe relación entre la dimensión salud física y salud mental de los adultos mayores del C.S. Villa Victoria Porvenir- surquillo 2024.

Tabla 13

Relación entre dimensión salud física y salud mental

Correlaciones		Salud física	Salud mental
Salud física	Correlación de Pearson	1	0,817
	Sig. (bilateral)		0,027
	N	210	210
Salud mental	Correlación de Pearson	0,817	1
	Sig. (bilateral)	0,027	
	N	210	210

La tabla presenta las correlaciones entre salud física y salud mental utilizando el coeficiente de correlación de Pearson. Se observa una correlación muy alta de 0.817 entre estas variables, indicando una asociación significativa entre tener buena salud física y buena salud mental. El valor de significancia (p-value) de 0.027 sugiere que es poco probable que esta correlación sea el resultado del azar, lo que refuerza la validez de la relación encontrada. Además, ambos grupos tienen un tamaño de muestra de 210 individuos, lo que proporciona robustez a los resultados obtenidos.

Hipótesis específica 2

Existe relación entre dimensión dominio psicológico y salud mental de los adultos mayores del C.S. villa victoria porvenir-surquillo 2024.

Tabla 14

Relación entre dimensión dominio psicológico y salud mental

Correlaciones		Dominio psicológico	Salud mental
Dominio psicológico	Correlación de Pearson	1	0,831
	Sig. (bilateral)		0,036
	N	210	210

Salud mental	Correlación de Pearson	0,831	1
	Sig. (bilateral)	0,036	
	N	210	210

La correlación de Pearson entre el dominio psicológico y la salud mental es de 0.831, lo que indica una correlación positiva muy alta entre estas dos variables. Esto sugiere que a medida que mejora el dominio psicológico percibido, también tiende a mejorar la salud mental, y viceversa. El valor de significancia (Sig.) de 0.036, siendo menor que el nivel de significancia típico de 0.05, sugiere que esta correlación es estadísticamente significativa. Por lo tanto, hay evidencia para sugerir que esta relación entre el dominio psicológico y la salud mental no se debe únicamente al azar, sino que es probablemente una relación real en la población a partir de la cual se extrajo la muestra.

Hipótesis específica 3

Existe relación entre la dimensión relaciones sociales y salud mental de los adultos mayores del C.S. villa victoria porvenir-surquillo 2024.

Tabla 15

Relación entre la dimensión relaciones sociales y salud mental

Correlaciones		Relaciones sociales	Salud mental
Relaciones sociales	Correlación de Pearson	1	0,781
	Sig. (bilateral)		0,016
	N	210	210
Salud mental	Correlación de Pearson	0,781	1
	Sig. (bilateral)	0,016	
	N	210	210

La correlación de Pearson entre las relaciones sociales y la salud mental es de 0.781, lo que indica una correlación alta entre estas dos variables. Esto sugiere que a medida que mejora la percepción de las relaciones

sociales, también tiende a mejorar la salud mental, y viceversa. El valor de significancia (Sig.) de 0.016, siendo menor que el nivel de significancia típico de 0.05, sugiere que esta correlación es estadísticamente significativa. Por lo tanto, hay evidencia para sugerir que esta relación entre las relaciones sociales y la salud mental no se debe únicamente al azar, sino que es probablemente una relación real en la población a partir de la cual se extrajo la muestra. Este hallazgo destaca la importancia de las relaciones sociales en el bienestar mental de las personas. Indica que tener relaciones sociales satisfactorias y de apoyo está asociado positivamente con una mejor salud mental percibida.

Hipótesis específica 4

Existe relación entre la dimensión ambiente y salud mental de los adultos mayores del C.S. villa victoria porvenir -surquillo 2024.

Tabla 16

Relación entre la dimensión ambiente y salud mental

		ambiente	Salud mental
Ambiente	Correlación de Pearson	1	0,781
	Sig. (bilateral)		0,016
	N	210	210
Salud mental	Correlación de Pearson	0,781	1
	Sig. (bilateral)	0,016	
	N	210	210

La correlación de Pearson entre el ambiente percibido y la salud mental es de 0.781, lo que indica una correlación alta entre estas dos variables. Esto sugiere que a medida que mejora la percepción del ambiente en el que se desenvuelven las personas, también tiende a mejorar su salud mental, y viceversa. El valor de significancia (Sig.) de 0.016, siendo menor que el nivel de significancia típico de 0.05, sugiere que esta correlación es estadísticamente significativa. Por lo tanto, hay evidencia para sugerir que

esta relación entre el ambiente y la salud mental no se debe únicamente al azar, sino que es probablemente una relación real en la población a partir de la cual se extrajo la muestra.

VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

7.1 Comparación de resultados.

En base al objetivo general, En el primer estudio mencionado, se encontró una correlación de Pearson de 0.746 entre la calidad de vida y la salud mental, indicando una relación positiva alta. Esto sugiere que a medida que mejora la calidad de vida percibida, también lo hace el bienestar mental, y viceversa. Además, el valor de significancia ($p = 0.032$) confirma que esta asociación es estadísticamente significativa, lo que refuerza la validez de la relación encontrada en la muestra específica de adultos mayores en Surquillo.

De Oliveira y Koller (2023) señalaron que, aunque muchos adultos mayores en Porto Alegre tienen una buena calidad de vida, existe una prevalencia significativa de problemas de salud mental, especialmente entre ciertos subgrupos como hombres, solteros y personas con enfermedades crónicas. Este hallazgo resalta la importancia de considerar no solo la calidad de vida percibida, sino también los factores que podrían afectar la salud mental en esta población.

En el estudio de Fernández et al. (2023) realizado en Argentina, se encontró que la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) fue moderadamente buena en adultos mayores. Se identificaron varios factores sociodemográficos y de salud que influyen en la CVRS, como la edad más joven, el sexo femenino, el estado civil casado, la alta escolaridad, la ausencia de enfermedades crónicas y la participación en actividades físicas. Estos factores pueden proporcionar contextos adicionales para entender cómo la calidad de vida y la salud mental se interrelacionan en diferentes poblaciones.

Por último, Rodríguez et al. (2022) encontraron una asociación estadísticamente significativa entre calidad de vida y salud mental en adultos mayores de una zona rural de Colombia. Este resultado coincide con el estudio inicial mencionado, subrayando la consistencia en la relación entre estos dos constructos a través de diferentes contextos geográficos y culturales.

En conjunto, estos estudios destacan la importancia de considerar tanto la calidad de vida percibida como los factores contextuales y demográficos que podrían influir en la salud mental de los adultos mayores. Aunque las correlaciones son consistentemente positivas y significativas, la prevalencia de problemas de salud mental entre ciertos grupos demográficos resalta la necesidad de intervenciones específicas para mejorar tanto la calidad de vida como la salud mental en esta población vulnerable.

En base al objetivo específico 1, en contraste, González et al. (2020) encontraron una correlación negativa significativa entre calidad de vida y salud mental en adultos mayores institucionalizados en Venezuela. Esto sugiere que una mejor calidad de vida percibida se asoció con una menor puntuación en salud mental en ese contexto específico, mostrando una dinámica inversa entre estos dos factores.

Alva y Zavaleta (2023) y García y Vílchez (2023) también encontraron correlaciones negativas entre calidad de vida y salud mental en diferentes contextos en Perú, destacando que una mejor calidad de vida puede no siempre correlacionarse positivamente con una mejor salud mental, especialmente en entornos institucionales o rurales específicos.

Mientras que el estudio inicial apoya la asociación positiva entre salud física y salud mental, otros estudios muestran resultados que sugieren una complejidad en estas relaciones, influenciada por factores contextuales como la percepción de calidad de vida y las

condiciones específicas de salud y ambiente. Estas discrepancias subrayan la importancia de considerar múltiples factores y contextos al abordar el bienestar integral de los adultos mayores, y destacan la necesidad de intervenciones personalizadas y culturalmente sensibles para promover su bienestar.

En base al objetivo específico 2, el estudio inicial revela una correlación muy alta ($r = 0.831$) entre el dominio psicológico percibido y la salud mental, respaldada por un valor de significancia ($p = 0.036$) que sugiere que esta asociación no es probablemente debida al azar. Esto implica que a medida que mejora la percepción del dominio psicológico, también mejora la salud mental, destacando la importancia de este aspecto para el bienestar psicológico general. En contraste, Pacheco y Yapó (2022) encontraron una correlación positiva significativa entre el apoyo social y la calidad de vida en adultos mayores de Tacna, Perú. Aunque no se centraron específicamente en la relación entre apoyo social y salud mental, este hallazgo sugiere que el entorno social puede influir positivamente en la calidad de vida, lo cual puede indirectamente afectar la salud mental.

Por otro lado, Vargas y Mendoza (2021) exploraron la relación entre calidad de vida y autoestima en diferentes estratos socioeconómicos, encontrando una correlación significativa entre estas variables. Aunque su enfoque no estuvo directamente en la salud mental, sus resultados subrayan la importancia de la autoestima y la percepción de bienestar emocional en la calidad de vida, factores que pueden estar intrínsecamente ligados a la salud mental.

Estos estudios revelan una complejidad en las relaciones entre variables psicológicas como el dominio psicológico percibido, el apoyo social, la autoestima, y su impacto en la salud mental y la calidad de vida en adultos mayores. Mientras que algunos estudios encuentran correlaciones directas entre variables psicológicas y salud mental, otros muestran cómo factores sociales y emocionales

pueden jugar un papel crucial en la percepción general de bienestar y calidad de vida. Estas discrepancias subrayan la importancia de abordar el bienestar psicológico desde múltiples dimensiones y considerar contextos específicos para diseñar intervenciones efectivas que promuevan un envejecimiento saludable y satisfactorio.

Con relación al objetivo específico 3, al comparar los resultados del estudio inicial sobre la correlación entre relaciones sociales y salud mental con los hallazgos de Paucar y Sánchez (2020) y Mera et al. (2020), se pueden destacar diferentes perspectivas y enfoques en relación con la calidad de vida y la funcionalidad, respectivamente.

El estudio inicial revela una correlación alta ($r = 0.781$) entre las relaciones sociales percibidas y la salud mental, respaldada por un valor de significancia estadísticamente significativo ($p = 0.016$). Este hallazgo indica que tener relaciones sociales satisfactorias y de apoyo está asociado con una mejor salud mental percibida. Esta conclusión es coherente con la idea de que el apoyo social juega un papel crucial en el bienestar psicológico, proporcionando evidencia robusta de que esta asociación no es aleatoria, sino que probablemente refleje una relación real en la población estudiada.

En contraste, Paucar y Sánchez (2020) centraron su estudio en la calidad de vida de adultos mayores, encontrando que la mayoría de ellos reportaron una calidad de vida regular. Aunque no abordaron directamente la relación entre relaciones sociales y salud mental, la percepción general de calidad de vida puede estar influenciada por factores sociales y emocionales, que a su vez pueden impactar en la salud mental de manera indirecta.

Por otro lado, Mera et al. (2020) evaluaron la capacidad funcional de adultos mayores y encontraron diversas categorías de calidad de vida y estado funcional. Aunque su estudio no se enfocó en la salud

mental específicamente, la capacidad funcional y la calidad de vida pueden estar interrelacionadas con el bienestar psicológico, ya que afectan la autonomía y la percepción de satisfacción con la vida.

Estos estudios resaltan la importancia de considerar múltiples dimensiones de bienestar, incluidas las relaciones sociales, la calidad de vida y la funcionalidad, para comprender mejor el impacto en la salud mental de los adultos mayores. Mientras que la correlación positiva entre relaciones sociales y salud mental del estudio inicial es consistente con la literatura sobre apoyo social y bienestar psicológico, los estudios de Paucar y Sánchez, así como Mera et al., proporcionan perspectivas adicionales sobre cómo diferentes aspectos de la calidad de vida y funcionalidad pueden influir en la percepción general de bienestar y salud mental en esta población.

En base al objetivo específico 4, al comparar los resultados del estudio inicial sobre la correlación entre ambiente percibido y salud mental con los hallazgos de Maucaylle y Lázaro (2020), Gonzales y Zevallos (2022), y Vargas y Lázaro (2019), se pueden observar diversas perspectivas sobre la relación entre calidad de vida, ambiente percibido y salud mental en adultos mayores.

El primer estudio revela una correlación alta ($r = 0.781$) entre el ambiente percibido y la salud mental, respaldada por un valor de significancia estadísticamente significativo ($p = 0.016$). Esto sugiere que una mejor percepción del entorno en el que se desenvuelven las personas está asociada con una mejor salud mental percibida. Este hallazgo resalta la importancia del ambiente físico y social en el bienestar psicológico de los individuos, indicando que mejorar el ambiente podría tener beneficios significativos para la salud mental.

En contraste, Maucaylle y Lázaro (2020) encontraron que la calidad de vida de los adultos mayores estaba influenciada por dominios

relacionales, sociales y de salud física. Aunque no evaluaron directamente la relación entre ambiente percibido y salud mental, sus resultados sugieren que la percepción de diferentes aspectos de la calidad de vida puede influir en la percepción general de bienestar de los adultos mayores, lo cual podría incluir dimensiones relacionadas con el ambiente.

Por otro lado, Gonzales y Zevallos (2022) reportaron una prevalencia moderada de buena calidad de vida en adultos mayores que asisten a un centro de salud público en Arequipa, Perú. Si bien su enfoque principal fue la calidad de vida, sus hallazgos podrían implicar que aspectos ambientales del entorno de atención sanitaria podrían afectar tanto la calidad de vida percibida como la salud mental de los adultos mayores.

Además, Vargas y Lázaro (2019) encontraron que la percepción de la calidad de vida de los adultos mayores era mayormente regular, con un porcentaje significativo reportando una calidad de vida buena o mala. Estos resultados sugieren que la percepción subjetiva del ambiente y otros aspectos de la vida cotidiana pueden influir en la percepción general de bienestar y, potencialmente, en la salud mental de los adultos mayores.

Mientras que el estudio inicial destaca la alta correlación positiva entre ambiente percibido y salud mental, otros estudios revelan cómo diferentes dimensiones de calidad de vida y percepciones del ambiente pueden interactuar para influir en el bienestar psicológico de los adultos mayores.

CONCLUSIONES

Primero: Existe una correlación significativa y positiva (0.746) entre la calidad de vida y la salud mental, lo que sugiere que mejorar la calidad de vida puede tener un impacto positivo en la salud mental y viceversa. Este hallazgo subraya la importancia de abordar tanto los aspectos físicos como mentales del bienestar para mejorar la salud general de las personas.

Segundo: existe muy alta correlación positiva ($r = 0.817$, $p = 0.027$) entre la salud física y la salud mental en una muestra de 210 individuos. Esto indica que tener una buena salud física está estrechamente relacionado con un mejor estado de salud mental. Estos resultados subrayan la importancia de cuidar la salud física como un factor crucial para el bienestar psicológico.

Tercero: La correlación positiva muy alta entre el dominio psicológico y la salud mental (0.831) resalta la importancia del bienestar psicológico en la salud mental general. Esto sugiere que fortalecer aspectos como la autoestima, la resiliencia y la capacidad de manejar el estrés puede ser fundamental para mejorar la salud mental.

Cuarto: La correlación significativa entre las relaciones sociales y la salud mental (0.781) indica que las relaciones sociales satisfactorias están asociadas con una mejor salud mental percibida. Esto subraya la importancia de promover la conexión social y el apoyo interpersonal como parte de las intervenciones de salud mental.

Quinto: La correlación entre el ambiente percibido y la salud mental (0.781) sugiere que un entorno físico y social favorable está asociado con una mejor salud mental. Esto destaca la importancia de crear

entornos que promuevan el bienestar emocional y psicológico de las personas, lo que puede incluir iniciativas de diseño urbano, acceso a espacios verdes y programas comunitarios de apoyo.

RECOMENDACIONES

Primero: Desarrollar programas integrales de mejora de la calidad de vida que aborden tanto los aspectos físicos como mentales del bienestar, incluyendo la promoción de estilos de vida saludables, el acceso a servicios de salud mental y la creación de entornos propicios para el bienestar emocional.

Segundo: Implementar intervenciones dirigidas a fortalecer las relaciones sociales y promover la conexión interpersonal, como grupos de apoyo, actividades comunitarias y programas de desarrollo de habilidades sociales, especialmente dirigidos a aquellos en riesgo de depresión.

Tercero: Incorporar estrategias de fortalecimiento del bienestar psicológico en los servicios de salud mental, incluyendo la promoción de la autoestima, la resiliencia y el desarrollo de habilidades de afrontamiento, mediante terapias psicológicas y programas de entrenamiento emocional.

Cuarto: Diseñar políticas y programas que promuevan entornos físicos y sociales saludables, como la creación de espacios verdes accesibles, la mejora del transporte público, la implementación de políticas de vivienda inclusivas y el fomento de la participación comunitaria en la planificación urbana.

Quinto: Fomentar la colaboración intersectorial entre los sectores de salud, educación, trabajo social, urbanismo y políticas públicas para desarrollar estrategias integrales de promoción de la salud mental y el bienestar, que aborden los determinantes sociales y ambientales de la salud mental de manera holística y sostenible.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alonso, F. (2017). Genios y creativos: Cómo reconocer su talento. Lo Que No Existe Producciones, SLU.
- Alvarado, C., & Madeley, C. (2022). Nivel de relación entre la motivación y la participación en actividades de tiempo libre del adulto mayor. Centro Integral del Adulto Mayor. Los Olivos 2021 (Doctoral dissertation, Tesis, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/17970/Violeta_ac.pdf.
- Alva-Rojas, A. R., & Zavaleta-Torres, M. A. (2023). Calidad de vida y salud mental en adultos mayores que asisten a un centro de salud público de Trujillo, Perú. *Revista Peruana de Medicina y Salud Pública*, 40(1), 54-61.
- Amaya Cruz, M. N. N. (2019). Caracterización de una población de adultos mayores institucionalizados en hogares geriátricos" periodo 2018" por medio de la escala psicométrica" mini mental" una análisis retrospectivo de datos.
- Aranda, M., & Calabria, A. (2019). Impacto económico-social de la enfermedad de Alzheimer. *Neurología Argentina*, 11(1), 19-26.
- Bejar Guarda, S. B., & Samamé Paz, A. V. (2022). Centro integral de atención al Adulto Mayor, distrito de San Juan de Miraflores, provincia y departamento de Lima.
- Bonilla, A. R. (2013). *Intervención en crisis en las conductas suicidas* (pp. 128-134). Editorial Desclée de Brouwer.
- Calle Alférez, J. F. (2022). Diseño de un centro gerontológico integral para restablecer la calidad de vida del adulto mayor en la ciudad de Tacna. 2022.
- Camposano, D. (2019). *Deterioro cognitivo, incidencia en la calidad de vida en un adulto mayor* (Bachelor's thesis, BABAHOYO: UTB, 2019).
- Castellanos, Y. L. (2020). Reconfiguración del rol de los adultos mayores en la dinámica familiar y económica.

- Cigales García, M. (2022). Filosofía de la psicopatología: sobre el modelo naturalista, la antipsiquiatría y los riesgos del reduccionismo.
- De Oliveira, A. C., & Koller, S. C. (2023). Calidad de vida y salud mental en adultos mayores de la región metropolitana de Porto Alegre, Brasil: un estudio transversal. *Revista de Saúde Pública*, 57, 1-8.
- Del Estado, C. E. (2015). Las relaciones entre familia y escuela: experiencias y buenas prácticas: XXIII Encuentro de Consejos Escolares Autonómicos y el Estado.
- Durán Azofeifa, C., & Gómez Leiva, M. M. (2021). Análisis del proceso de desarrollo vocacional a partir de la perspectiva de las personas adultas mayores en su etapa del ciclo vital.
- Duran-Badillo, T., Vidales, M. A. M., Aguilar, M. D. L. L. M., Sánchez, G. G., & Alpírez, H. Á. (2020). Miedo ante la muerte y calidad de vida en adultos mayores. *Enfermería Global*, 19(2), 287-304.
- Fernández-Niño, M. V., Verasay, N. A., & Barbeito, C. E. (2023). Factores asociados con la calidad de vida relacionada con la salud en adultos mayores de Argentina: un estudio nacional. *Salud Pública*, 43(1), e15.
- Foelsch, P. A., Schlüter-Müller, S., & Odom, A. E. (2015). Tratamiento para la identidad del adolescente (AIT): una aproximación integral de la personalidad. Editorial El Manual Moderno.
- Frenk, J. (2016). La salud de la población.: Hacia una nueva salud pública. Fondo de Cultura Económica.
- GARCÍA, H. C. (2023). "EN TODO LO QUE PUEDA..." Un estudio de roles sociales de las personas adultas mayores residentes en el Centro de Atención Residencial Geronto Geriátrico Ignacia Rodulfo Vda. De Canevaro en Lima-Perú (Doctoral dissertation, Universidad Nacional Mayor de San Marcos).
- García-Saavedra, J. A., & Vílchez-Torres, L. M. (2023). Asociación entre calidad de vida y soledad en adultos mayores que viven en zonas rurales de Piura, Perú. *Anales de la Facultad de Medicina de la Universidad de Lima*, 64(1), 10-17.
- Goldaracena, F. I. (2018). Trabajo social psiquiátrico. Nau Llibres (Edicions Culturals Valencianes, SA).

- Gonzales-Puma, L. M., & Zevallos-Huamán, M. A. (2022). Calidad de vida y salud mental en adultos mayores que asisten a un centro de salud público de Arequipa, Perú. *Revista Peruana de Geriatría y Gerontología*, 37(2), 73-82.
- González, M. C., Pérez, G., & Mendoza, G. (2020). Relación entre calidad de vida y depresión en adultos mayores institucionalizados en Venezuela. *Revista Venezolana de Salud Pública*, 59(2), 123-130.
- Hernández-Sampieri, R., & Mendoza, C. (2020). Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta.
- Huarcaya-Victoria, J. (2020). Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. *Revista peruana de medicina experimental y salud pública*, 37, 327-334.
- Landazábal, O. S., & Barboza, F. Y. A. (2020). Derechos humanos del adulto mayor en el ámbito familiar colombiano en el marco del envejecimiento demográfico. *Jurídicas CUC*, 16(1), 225-250.
- Lázaro Cajaleón, K. P., & Vargas Maucaylle, K. S. (2020). Calidad de vida en adultos mayores del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor de la Municipalidad de San Juan de Miraflores, Lima–2019.
- López Bernad, L. (2015). PIEC: Programa para el desarrollo de la inteligencia emocional en los conservatorios de música.
- López-Roldán, P., & Fachelli, S. (2016). Perspectivas metodológicas y diseños mixtos. *Metodología de la investigación social cuantitativa*.
- Mendoza, L. (2021). Calidad de vida y autoestima de los adultos mayores beneficiarios del programa pensión 65 del distrito Quechualla, Arequipa–2021.
- Monasterio, A. (2019). Depresión en adolescentes de una institución educativa pública de Lima Metropolitana.
- Oliva, E. G. C., Espino, J. O. G., Quezada, G. R. H., Cabrera, U. O. I., Ferreyra, K. S., & Cáceres, V. S. (2023). Métodos estadísticos para el control de la calidad y la productividad.
- OMS, P., & Unicef. (2020). Versión resumida de El estado de la seguridad alimentaria y la nutrición en el mundo 2020.

- Ortiz, A. P., Gálvez, A. L. B., Gálvez, G. A. H., Alvarado, M. D. C. E., & Jiménez, E. A. M. (2022). Calidad de vida y actividades de la vida diaria en adultos mayores mexicanos. *Psicología y salud*, 32(1), 171-179.
- Paucar, N., & Sánchez, A. (2021). Calidad de vida del cuidador del adulto mayor del Centro Integral del Adulto Mayor Barranca, 2020.
- Peña-Marcial, E., Bernal-Mendoza, L. I., Reyna-Avila, L., Pérez-Cabañas, R., Onofre-Ocampo, D. A., Cruz-Arteaga, I. A., & Silvestre-Bedolla, D. A. (2019). Calidad de vida en adultos mayores de Guerrero, México. *Universidad y salud*, 21(2), 113-118.
- Posada, J. A. (2013). La salud mental en Colombia. *Biomédica*, 33(4), 497-498.
- Quispe Chávez, M. L., & Navarro Acasiete, K. J. (2021). CAPACIDAD FUNCIONAL Y CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR, SERVICIO DE MEDICINA, HOSPITAL DE EMERGENCIAS GRAU III 2020.
- Quispe-Mamani, M. A., & Huamán-Suyo, A. (2021). Calidad de vida y salud mental en adultos mayores que asisten a un centro de salud público del Cusco, Perú. *Anales de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco*, 62(1), 34-41.
- Rodríguez, J. M. (2019). Demencia senil y depresión en adultos mayores, Casa Hogar Arzobispo Grosso Cajamarca, 2017.
- Rodríguez-Gómez, M. I., Garzón-Muñoz, V., & Henao-Restrepo, A. M. (2022). Asociación entre calidad de vida y salud mental en adultos mayores de una zona rural de Colombia. *Revista de Salud Pública*, 21(1), 43-52.
- Romano, J. R. L. P. (2018). La gran transición: retos y oportunidades del cambio tecnológico exponencial. Fondo de cultura económica.
- Saavedra Lopez, W. R. (2018). Relación entre la depresión emocional y el rendimiento académico de estudiantes de pregrado de la Escuela Profesional de Enfermería de la Facultad de ciencias de la salud de la Universidad Nacional Nacional del Callao 2016-A.
- Sánchez, C. (2023). Nivel de deterioro cognitivo en adultos mayores de la casa de día de Atotonilco de Tula posterior a una intervención de enfermería.

- Sanz, M. J. M. (2015). Introducción a la investigación de mercados. Esic editorial.
- Serrano, A. (2016). Narrativa y promoción de resiliencia: factores de riesgo más frecuentes en futuros docentes en formación.
- Sigman, M. (2015). La vida secreta de la mente: nuestro cerebro cuando decidimos, sentimos y pensamos. Debate.
- Stavrides, S. (2016). Hacia la ciudad de umbrales. Ediciones Akal.
- Torres-Jiménez, M. A., Bustamante-B., M. V., & Palacios-P., J. C. (2022). Calidad de vida y salud mental en adultos mayores que asisten a un centro de salud en Ecuador. *Gerontología y Geriatria*, 37(2), e123-e132
- Urrutia Miranda, K. L. (2019). Severidad del deterioro cognitivo de los adultos mayores que asisten a centros geriátricos de la ciudad de Ambato. Análisis en función a la edad y el sexo (Bachelor's thesis, Pontificia Universidad Católica del Ecuador).
- Van Dijk, T. (2016). Discurso y conocimiento: una aproximación sociocognitiva (Vol. 302632). Editorial Gedisa.
- Van Dijk, T. A. (2019). El discurso como interacción social (Vol. 302483). Editorial gedisa.
- Vasco, D. (2023). Soledad y calidad de vida en adultos mayores (Bachelor's thesis, Pontificia Universidad Católica del Ecuador).

ANEXOS

Anexo 01: Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	METODOLOGÍA
<p>Problema general Cómo se relaciona la calidad de vida y la salud mental en los adultos mayores del C.S. Villa Victoria, porvenir, surquillo</p> <p>Problemas específicos ¿Cuál es la relaciona entre salud física y salud mental en los adultos mayores del Centro Salud villa victoria porvenir – surquillo 2024? ¿Cuál es la relaciona entre dominio</p>	<p>Objetivo general: Determinar la relación entre la calidad de vida y salud mental en el adulto mayor del Centro de salud Villa Victoria, Porvenir- Surquillo 2024.</p> <p>Objetivos específicos Determinar la relación entre salud física y salud mental en los adultos mayores del C.S. Villa Victoria Porvenir – surquillo 2024</p>	<p>Hipótesis general: Existe relación entre las variables, calidad de vida y la salud mental en los adultos mayores del C.S. villa victoria porvenir- surquillo 2024.</p> <p>Hipótesis específicas Existe relación entre la dimensión dominio físico y salud mental de los adultos mayores del C.S. Villa Victoria</p>	<p>Variable 1: Calidad de vida</p> <p><u>Dimensiones:</u> Salud física Salud psicológica Relaciones sociales Ambiente</p> <p>Variable 2: Salud mental</p> <p><u>Dimensiones:</u></p>	<p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Tipo de investigación: básica</p> <p>Nivel de investigación: relacional</p> <p>Diseño de Investigación: No-experimental de corte transversal.</p> <p>Población: 460 adultos mayores</p> <p>Muestra: 210 adultos mayores</p>

<p>psicológico y salud mental en los adultos mayores del centro de salud villa victoria porvenir – surquillo 2024?</p>	<p>Determinar la relación entre dominio psicológico y salud mental en los adultos mayores del C.S. Villa Victoria Porvenir – surquillo 2024</p>	<p>Porvenir- surquillo 2024.</p>	<p>Registro fijación Atención y cálculo Memoria y retención Lenguaje</p>	
<p>¿Cuál es la relación entre relaciones sociales y salud mental en los adultos mayores del centro de salud villa victoria porvenir – surquillo 2024?</p>	<p>Determinar la relación entre la relaciones sociales y salud mental de los adultos mayores del centro de salud villa victoria porvenir – surquillo 2024.</p>	<p>Existe relación entre dimensión dominio psicológico y salud mental de los adultos mayores del C.S. villa victoria porvenir-surquillo 2024.</p>		<p>Técnica e instrumentos:</p> <p>Técnica: Encuesta Psicométrica</p> <p>Instrumentos: Escala de calidad de vida Test salud mental</p>
<p>¿Cuál es la relaciona entre el entorno ambiental y salud mental en los adultos mayores del centro de salud villa victoria</p>	<p>Determinar la relación entre el entorno ambiental y salud mental en los adultos mayores del centro de salud villa victoria</p>	<p>Existe relación entre la dimensión relaciones sociales y salud mental de los adultos mayores del C.S. villa victoria porvenir-surquillo 2024.</p>		<p>Métodos de análisis de datos Descriptivo e inferencial y prueba de normalidad (Kolmogórov-Smirnov); coeficiente de Spearman.</p>

porvenir – surquillo 2024?	porvenir – surquillo 2024.	Existe relación entre la dimensión ambiente y salud mental de los adultos mayores del C.S. villa victoria porvenir -surquillo 2024.		
-------------------------------	-------------------------------	--	--	--

Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos

Código: _____

Cuestionario de WHOQOL-BREF

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 qué respuesta dar a una pregunta, escoja 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 últimas dos 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.

EDAD:

SEXO:

1	2	3	4	5
Na da	Un poc o	Lo nor mal	Bastan te	Extremad amente

NR O	ENUNCIADO	Muy mal	Poco	Lo nor mal	Bastante bien	Muy bien
1	¿Cómo puntuaría su calidad de vida?	1	2	3	4	5
NR O	ENUNCIADO	Muy insatisf echo	Poco	Lo nor mal	Bastante satisfecho	Muy satisfech o
2	¿Cuán satisfecho está con su salud?	1	2	3	4	5
NR O	PREGUNTAS	1	2	3	4	5
Conceptos generales						
3	¿Hasta qué punto piensa que el dolor (físico) le impide					

	hacer lo que necesita?					
4	¿Cuánto necesita de cualquier tratamiento médico para funcionar su vida diaria?					
5	¿Cuánto disfruta de la vida?					
6	¿Hasta qué punto siente que su vida tiene sentido?					
7	¿Cuál es su capacidad de concentración?					
8	¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria?					
9	¿Cuán saludable es el ambiente físico a su alrededor?					
10	¿Tiene energía suficiente para su vida diaria?					
11	¿Es capaz de aceptar su apariencia física?					
12	¿Tiene suficiente dinero para cubrir sus necesidades?					
13	¿Qué disponible tiene la información que necesita en su vida diaria?					
14	¿Hasta qué punto tiene oportunidad para realizar actividades de ocio?					

15	¿Es capaz de desplazarse de un lugar a otro?					
16	¿Cuán satisfecho está con su sueño?					
17	¿Cuán satisfecho está con su habilidad para realizar sus actividades de la vida diaria?					
18	¿Cuán satisfecho está con su capacidad de trabajo?					
19	¿Cuán satisfecho está de sí mismo?					
20	¿Cuán satisfecho está con sus relaciones personales?					
21	¿Cuán satisfecho está con su vida sexual?					
22	¿Cuán satisfecho está con el apoyo que obtiene de sus amigos?					
23	¿Cuán satisfecho está de las condiciones del lugar donde vive?					
24	¿Cuán satisfecho esta con el acceso que tiene a los servicios sanitarios?					
25	¿Cuán satisfecho está con su transporte?					
26	¿Con qué frecuencia tiene					

	sentimientos negativos, tales como tristeza, desesperanza, ansiedad, depresión?					
--	---	--	--	--	--	--

TEST MINIMENTAL

Código: _____

1. ORIENTACIÓN

	Ptje. Max.	Ptje. Obtenido
¿En qué año nos encontramos: fecha.....día... mes.....Estación (primavera, verano, otoño e invierno).....	5	()
¿Dónde estamos: País _____ Distrito _____ Localidad _____ Nombre del Centro de Salud _____ En que Piso _____	5	()

2. MEMORIA

Nómbrele 3 objetos ej. Niño-Perro-Calle. Instantáneamente pídale que los diga. Otorgue 1 punto por cada respuesta correcta. Luego repítaselas hasta que se las aprenda. Precise en N° de repeticiones necesarias. Regístrelas	3	()
---	---	-----

3. ATENCIÓN Y CÁLCULO

Al N° 100 le reste 7. Deténgase a la quinta resta (93- 86-72-65) Una variable sería decirle una palabra de 5 letras "mundo" diciéndole que la deletree en forma invertida	5	()
--	---	-----

4. REPETICIÓN

Solicítele que le diga los objetos que le nombre en la sección memoria	3	()
---	---	-----

5. LENGUAJE

Muéstrele un lápiz y un reloj. Solicítele que se los nombre		
Repetir la frase "NO ME VENGAS CON DIMES Y DIRETES"	2	()
Triple orden. Ej. "Tome una hoja de papel con su mano derecha. Dóblela por la mitad y déjela sobre sus rodillas"	1	()
	3	()
	1	()
Pídale que escriba una pregunta o frase que se le ocurra. No se la dicte.	1	()
Que cumpla la siguiente orden: "Cierre los ojos"		

6. UBICACIÓN ESPACIAL

	Ptje. Max.	Ptje. Obtenido
Dibujo entrecruzado	1	()

Puntaje total: _____

30 - 25 sin fallo cognitivo : _____

24 - 19 ptos. Leve : _____

18 - 14 ptos. Moderado : _____

13 - 0 ptos. Severo : _____

CIERRE LOS OJOS

Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Calidad de Vida y Salud Mental en los Adultos Mayores del C.S. Villa Victoria Porvenir, Surquillo 2024

Nombre del Experto: Nancy Mercedes Capacyachi Otárola

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Los 26 ítems del cuestionario WHOQOL-BREF se relaciona con sus indicadores. El cuestionario Minimental con sus 25 ítems se relacionan con sus respectivos indicadores

Nancy Mercedes Capacyachi Otárola

C.Ps.C. N°4126

DNI: 07744273



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: "CALIDAD DE VIDA Y SALUD MENTAL EN LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE SALUD VILLA VICTORIA PORVENIR, SURQUILLO – 2024".

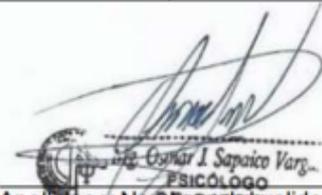
Nombre del Experto: Mg. Osmar Jesús Sapaico Vargas

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO: ESCALA DE CALIDAD DE VIDA Y SALUD MENTAL

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	ninguna
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	ninguna
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	ninguna
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	ninguna
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	ninguna
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	ninguna
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	ninguna
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	ninguna
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	ninguna
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	ninguna

III. OBSERVACIONES GENERALES

La encuesta cumple los estándares de evaluación



Apellidos y Nombres del Validador: Osmar Jesús Sapaico Vargas
Grado académico: Magister
N°. DNI: 29238481



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: "CALIDAD DE VIDA Y SALUD MENTAL EN LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE SALUD VILLA VICTORIA PORVENIR, SURQUILLO – 2024".

Nombre del Experto: Mg. Federico Renato Villar Yzarra

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO: ESCALA DE CALIDAD DE VIDA Y SALUD MENTAL

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	ninguna
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	ninguna
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	ninguna
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	ninguna
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	ninguna
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	ninguna
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	ninguna
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	ninguna
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	ninguna
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	ninguna

III. OBSERVACIONES GENERALES

La encuesta cumple los estándares de evaluación



Apellidos y Nombres del validador: Federico Renato Villar Yzarra
Grado académico: Magister
N°. DNI: 04026244

Anexo 4: Base de datos

NR O	sex o	salud fisica						dominio psicológico						relaciones emocionales						ambiente						TOT AL				
		P 1	P 2	P 3	P 4	P 5	P 6	D 1	P 7	P 8	P 9	P1 0	P1 1	P1 2	D 2	P1 3	P1 4	P1 5	P1 6	P1 7	P1 8	D 3	P1 9	P2 0	P2 1		P2 2	P2 3	P2 4	D 4
1	1	1	3	1	3	2	3	1	3	1	3	3	1	2	3	3	3	2	3	1	4	6	2	3	2	2	5	1	5	57
2	2	2	3	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	6	3	2	1	3	3	2	4	2	2	1	3	3	3	3	4	46
3	2	1	2	1	1	1	4	1	3	2	3	2	2	2	4	2	3	2	2	3	3	5	4	3	3	2	1	2	5	54
4	1	1	3	3	1	1	3	1	2	4	2	1	3	3	5	3	2	3	3	2	2	5	3	2	4	3	3	3	8	60
5	2	1	2	4	2	1	3	1	1	2	2	2	2	5	4	2	2	2	4	2	3	5	1	2	3	1	3	2	2	54
6	2	1	4	3	3	1	2	1	3	2	3	1	1	4	4	1	3	1	3	1	2	1	2	3	5	1	2	2	5	54
7	1	1	3	4	3	2	3	1	4	2	1	2	3	4	6	2	1	1	3	3	1	1	1	1	3	3	3	4	5	58
8	2	2	3	3	2	3	2	1	3	3	3	2	2	3	6	2	3	3	2	4	3	7	4	3	1	2	4	3	7	65
9	2	3	2	1	1	3	4	1	4	4	4	3	3	1	3	8	2	3	2	1	3	2	3	4	3	3	4	4	1	66
10	2	3	1	1	1	2	3	1	3	4	2	3	2	2	6	3	2	3	2	4	1	5	2	2	3	2	3	5	7	59
11	1	2	1	1	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	6	3	2	3	2	2	2	4	2	3	2	2	5	1	5	45
12	2	1	1	2	3	1	2	1	2	3	2	3	2	1	3	2	4	2	1	3	3	5	2	2	1	3	3	3	4	52
13	1	1	2	3	4	1	1	1	2	3	2	3	2	2	4	1	2	2	2	2	5	4	4	3	3	2	1	2	5	55
14	2	1	2	3	5	2	1	1	4	2	4	2	1	3	3	5	3	2	3	1	1	4	4	3	2	4	3	3	8	61
15	2	2	2	2	3	2	1	1	2	1	2	2	2	5	4	4	2	1	2	3	4	6	1	2	3	1	3	2	2	54

16	2	2	1	1	2	2	2	1	0	3	2	3	1	1	4	4	3	3	3	2	2	3	1	2	3	5	1	2	2	1	5	55
17	1	2	2	1	1	1	2	9	4	2	1	2	3	4	6	4	4	3	3	1	3	8	1	1	3	3	3	3	4	5	58	
18	2	1	1	2	3	2	2	1	3	3	3	2	2	3	6	3	4	2	3	2	2	6	4	3	1	2	4	3	7	60		
19	1	2	3	3	3	1	1	1	3	4	4	4	5	4	4	5	3	1	3	3	1	2	3	4	3	3	3	4	4	1	72	
20	2	1	4	4	4	3	2	1	8	3	4	2	3	2	2	6	2	3	2	3	2	1	3	2	2	3	2	3	5	7	64	
21	1	3	3	5	4	2	1	1	8	2	4	2	1	3	3	5	3	2	3	2	2	2	4	2	3	2	2	5	1	5	62	
22	2	4	4	3	5	2	3	2	1	1	2	2	2	2	5	4	2	4	2	1	3	3	5	2	2	1	3	3	3	4	64	
23	1	3	3	2	1	3	1	1	3	3	2	3	1	1	4	4	1	2	2	2	2	5	4	4	3	3	2	1	2	5	56	
24	2	4	1	1	2	3	2	1	3	4	2	1	2	3	4	6	3	2	3	1	1	4	4	3	2	4	3	3	3	8	61	
25	1	3	2	3	1	2	1	1	2	3	3	3	2	2	3	6	4	2	1	2	3	4	6	1	2	3	1	3	2	2	56	
26	2	1	1	3	1	3	3	1	2	4	5	5	5	4	5	8	3	3	3	2	2	3	6	2	3	5	1	2	2	5	71	
27	1	1	1	4	1	2	4	1	3	3	4	2	3	2	2	6	4	4	3	3	1	3	8	1	1	3	3	3	4	5	62	
28	2	1	1	3	1	4	3	1	3	3	1	3	3	1	2	3	3	4	2	3	2	2	6	4	3	1	2	4	3	7	59	
29	2	2	1	3	1	3	4	1	4	2	3	2	3	2	1	3	3	2	1	3	3	2	4	4	3	3	3	4	4	1	62	
30	2	3	1	2	2	3	3	1	4	3	2	3	2	2	2	4	2	3	2	2	3	3	5	2	2	3	2	3	5	7	60	
31	1	3	2	3	3	2	1	1	4	2	4	2	1	3	3	5	3	2	3	3	2	2	5	2	3	2	2	5	1	5	59	
32	1	2	3	2	3	1	1	1	2	2	3	2	3	2	1	3	2	2	2	4	2	3	5	2	2	1	3	3	3	4	54	

33	1	1	3	4	2	1	1	2	3	2	3	2	2	2	4	1	3	1	3	1	2	1	4	3	3	2	1	2	5	52	
34	2	1	2	3	1	1	2	0	2	4	2	1	3	3	5	2	1	1	3	3	1	1	3	2	4	3	3	3	3	8	54
35	1	2	1	3	1	2	3	2	1	2	2	2	2	5	4	2	3	3	2	4	3	7	1	2	3	1	3	2	2	55	
36	2	3	1	2	1	2	3	2	3	2	3	1	1	4	4	2	3	2	1	3	2	3	2	3	5	1	2	2	5	54	
37	1	4	1	1	2	2	2	2	4	2	1	2	3	4	6	3	2	3	2	4	1	5	1	1	3	3	3	4	5	58	
38	2	5	2	1	2	1	1	2	3	3	3	2	2	3	6	3	2	3	2	2	2	4	4	3	1	2	4	3	7	59	
39	1	3	2	1	2	2	1	1	4	4	3	3	1	3	8	2	4	2	1	3	3	5	1	1	3	3	3	4	5	59	
40	2	2	2	2	1	1	2	0	3	4	2	3	2	2	6	1	2	2	2	2	5	4	4	3	1	2	4	3	7	57	
41	2	1	1	2	2	3	3	2	2	4	2	1	3	3	5	3	2	3	1	1	4	4	4	3	3	3	4	4	1	62	
42	1	3	2	2	1	4	4	6	1	2	2	2	2	5	4	4	2	1	2	3	4	6	2	2	3	2	3	5	7	63	
43	2	3	1	1	3	3	5	6	3	2	3	1	1	4	4	3	3	3	2	2	3	6	2	3	2	2	5	1	5	61	
44	2	4	3	2	4	4	3	0	4	2	1	2	3	4	6	4	4	3	3	1	3	8	2	2	1	3	3	3	4	68	
45	1	4	2	1	3	3	2	5	3	3	3	2	2	3	6	3	4	2	3	2	2	6	4	3	3	2	1	2	5	62	
46	2	5	2	3	4	1	1	6	4	4	3	3	1	3	8	3	1	3	3	1	2	3	3	2	4	3	3	3	8	65	
47	2	4	2	4	3	2	3	8	3	4	2	3	2	2	6	2	3	2	3	2	1	3	1	2	3	1	3	2	2	59	
48	2	3	1	3	3	3	1	4	2	4	2	1	3	3	5	3	2	3	2	2	2	4	2	3	5	1	2	2	5	58	
49	1	1	2	4	4	3	2	6	1	2	2	2	2	5	4	2	4	2	1	3	3	5	1	1	3	3	3	4	5	60	

50	2	2	1	3	3	2	3	1	4	3	2	3	1	1	4	1	1	2	2	2	2	5	1	4	4	3	1	2	4	3	1	7	59
51	1	3	3	1	1	1	3	1	2	4	2	1	2	3	4	6	3	2	3	1	1	4	4	4	3	3	3	4	4	4	1	2	63
52	2	2	4	1	1	1	2	1	3	3	3	2	2	3	6	4	2	1	2	3	4	6	2	2	3	2	3	5	7	1	60		
53	2	1	3	2	1	2	1	0	4	4	3	3	1	3	8	3	3	3	2	2	3	6	2	3	2	2	5	1	5	1	59		
54	2	2	4	3	2	3	1	5	3	4	2	3	2	2	6	4	4	3	3	1	3	8	2	2	1	3	3	3	3	4	1	63	
55	1	2	3	4	3	4	1	7	3	1	3	3	1	2	3	3	4	2	3	2	2	6	4	3	3	2	1	2	5	1	61		
56	2	1	1	5	3	5	2	7	2	3	2	3	2	1	3	3	2	1	3	3	2	4	3	2	4	3	3	3	3	8	1	62	
57	1	1	2	3	2	3	2	3	3	2	3	2	2	2	4	2	3	2	2	3	3	5	3	2	4	3	3	3	3	8	1	60	
58	2	1	1	2	1	2	2	9	1	2	2	2	2	5	4	3	2	3	3	2	2	5	1	2	3	1	3	2	2	1	50		
59	1	1	1	1	1	1	1	6	3	2	3	1	1	4	4	2	2	2	4	2	3	5	2	3	5	1	2	2	5	1	50		
60	2	2	1	3	2	3	2	3	4	2	1	2	3	4	6	1	3	1	3	1	2	1	1	1	3	3	3	3	4	5	1	55	
61	1	3	1	3	3	3	1	4	3	3	3	2	2	3	6	2	1	1	3	3	1	1	4	3	1	2	4	3	7	1	58		
62	2	3	1	4	4	4	3	9	4	4	3	3	1	3	8	2	1	1	3	3	1	1	4	3	3	3	4	4	4	2	69		
63	1	3	2	3	5	4	2	9	3	4	2	3	2	2	6	2	3	3	2	4	3	7	2	2	3	2	3	5	7	1	69		
64	2	2	3	3	3	5	2	8	2	4	2	1	3	3	5	2	3	2	1	3	2	3	2	3	2	2	5	1	5	1	61		
65	1	3	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	5	4	3	2	3	2	4	1	5	2	2	1	3	3	3	4	1	54		
66	2	2	2	3	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	6	3	2	3	2	2	2	4	4	3	3	2	1	2	5	1	47		

67	2	4	2	2	2	2	1	3	4	2	1	2	3	4	6	2	4	2	1	3	3	5	3	2	4	3	3	3	8	62
68	2	3	2	4	1	1	3	4	3	3	3	2	2	3	6	1	2	2	2	2	5	4	1	2	3	1	3	2	2	56
69	2	3	1	3	3	2	4	6	4	4	3	3	1	3	8	3	2	3	1	1	4	4	2	3	5	1	2	2	5	63
70	1	2	2	3	2	1	3	3	3	4	2	3	2	2	6	4	2	1	2	3	4	6	1	1	3	3	3	4	5	60
71	2	1	1	2	2	3	4	3	2	4	2	1	3	3	5	3	3	3	2	2	3	6	4	3	1	2	4	3	7	61
72	2	1	3	1	2	4	3	4	2	4	2	1	3	3	5	4	4	3	3	1	3	8	1	1	3	3	3	4	5	62
73	1	1	2	1	1	3	3	1	1	2	2	2	2	5	4	3	4	2	3	2	2	6	4	3	1	2	4	3	7	58
74	2	2	2	1	2	4	4	5	3	2	3	1	1	4	4	3	1	3	3	1	2	3	4	3	3	3	4	4	1	63
75	2	2	2	2	1	3	3	3	4	2	1	2	3	4	6	2	3	2	3	2	1	3	2	2	1	3	3	3	4	56
76	2	2	1	3	3	1	1	1	3	3	3	2	2	3	6	3	2	3	2	2	2	4	4	3	3	2	1	2	5	56
77	1	1	2	2	4	1	1	1	4	4	3	3	1	3	8	2	4	2	1	3	3	5	3	2	4	3	3	3	8	62
78	2	2	1	2	3	2	1	1	3	4	2	3	2	2	6	1	2	2	2	2	5	4	1	2	3	1	3	2	2	53
79	1	1	2	2	4	3	2	4	3	1	3	3	1	2	3	4	2	1	2	3	4	6	2	3	5	1	2	2	5	58
80	2	3	1	1	3	4	3	5	2	3	2	3	2	1	3	3	3	3	2	2	3	6	1	1	3	3	3	4	5	59
81	2	4	1	2	2	1	2	2	3	2	3	2	2	2	4	4	4	3	3	1	3	8	4	3	1	2	4	3	7	61
82	2	3	1	1	1	1	1	8	1	2	2	2	2	5	4	3	4	2	3	2	2	6	4	3	3	3	4	4	1	59
83	1	4	1	3	3	2	3	6	3	2	3	1	1	4	4	3	2	1	3	3	2	4	2	2	3	2	3	5	7	61

84	2	3	1	4	3	3	3	1	7	4	2	1	2	3	4	1	2	3	2	2	3	3	1	5	2	3	2	2	5	1	5	63
85	1	1	2	3	4	4	4	1	8	3	3	3	2	2	3	6	3	2	3	3	2	2	5	2	2	1	3	3	3	3	4	63
86	2	1	1	2	1	2	2	9	2	3	2	3	2	2	1	3	2	3	3	2	4	3	7	2	3	2	2	5	1	5	54	
87	2	1	1	1	1	1	1	6	3	2	3	2	2	2	2	4	2	3	2	1	3	2	3	2	2	1	3	3	3	3	4	47
88	1	2	1	3	2	3	2	1	3	2	4	2	1	3	3	5	3	2	3	2	4	1	5	4	3	3	2	1	2	5	58	
89	2	3	1	3	3	3	1	1	4	1	2	2	2	2	5	4	3	2	3	2	2	2	4	3	2	4	3	3	3	3	8	60
90	2	3	1	4	4	4	3	1	9	3	2	3	1	1	4	4	2	4	2	1	3	3	5	3	2	4	3	3	3	3	8	66
91	1	3	2	3	5	4	2	1	9	4	2	1	2	3	4	6	1	2	2	2	2	5	4	1	2	3	1	3	2	2	61	
92	2	2	3	3	3	5	2	1	8	3	3	3	2	2	3	6	3	2	3	1	1	4	4	2	3	5	1	2	2	5	63	
93	2	3	1	2	2	2	1	1	1	4	4	3	3	1	3	8	4	2	1	2	3	4	6	1	1	3	3	3	4	5	60	
94	2	2	2	3	1	2	2	1	2	3	4	2	3	2	2	6	3	3	3	2	2	3	6	4	3	1	2	4	3	7	61	
95	1	4	2	2	2	2	1	1	3	2	4	2	1	3	3	5	4	4	3	3	1	3	8	4	3	3	3	4	4	1	67	
96	2	3	2	4	1	1	3	1	4	1	2	2	2	2	5	4	3	4	2	3	2	2	6	2	2	3	2	3	5	7	61	
97	1	3	1	3	3	2	4	1	6	3	2	3	1	1	4	4	3	1	3	3	1	2	3	2	3	2	2	5	1	5	58	
98	2	2	2	3	2	1	3	1	3	4	2	1	2	3	4	6	2	3	2	3	2	1	3	2	2	1	3	3	3	3	4	56
99	2	1	1	2	2	3	4	1	3	3	3	3	2	2	3	6	3	2	3	2	2	2	4	4	3	3	2	1	2	5	58	
100	2	1	3	1	2	4	3	1	4	4	4	3	3	1	3	8	2	4	2	1	3	3	5	3	2	4	3	3	3	8	65	

101	1	1	2	1	1	3	3	1	3	4	2	3	2	2	1	1	2	2	2	2	5	1	1	2	3	1	3	2	1	53
102	2	2	2	1	2	4	4	1	2	4	2	1	3	3	1	4	2	1	2	3	4	1	2	3	5	1	2	2	1	61
103	1	2	2	2	1	3	3	1	1	2	2	2	2	5	1	4	3	3	3	2	2	3	1	1	3	3	3	4	1	58
104	2	2	1	3	3	1	1	1	3	2	3	1	1	4	1	4	4	3	3	1	3	1	4	3	1	2	4	3	1	60
105	1	1	2	2	4	1	1	1	4	2	1	2	3	4	1	3	4	2	3	2	2	1	1	3	3	3	4	1	58	
106	2	2	1	2	3	2	1	1	3	3	3	2	2	3	1	3	2	1	3	3	2	1	4	3	1	2	4	3	1	58
107	1	1	2	2	4	3	2	4	4	4	3	3	1	3	1	2	3	2	1	3	2	4	3	3	3	4	4	2	66	
108	2	3	1	1	3	4	3	1	3	4	2	3	2	2	1	3	2	3	2	4	1	2	2	1	3	3	3	1	60	
109	1	4	1	2	2	1	2	2	3	1	3	3	1	2	1	3	2	3	2	2	2	4	4	3	3	2	1	2	54	
110	2	3	1	1	1	1	1	8	2	3	2	3	2	1	2	4	2	1	3	3	1	3	3	2	4	3	3	3	1	54
111	1	4	1	3	3	2	3	1	3	4	2	3	2	2	1	2	2	2	2	2	5	1	2	3	1	3	2	2	58	
112	2	3	1	4	3	3	3	1	2	4	2	1	3	3	1	3	2	3	1	1	4	4	4	3	1	2	4	3	1	63
113	2	1	2	3	4	4	4	1	1	2	2	2	2	5	1	4	4	2	1	2	3	4	4	3	3	3	4	4	2	69
114	1	1	1	2	1	2	2	9	3	2	3	1	1	4	1	3	3	3	2	2	3	2	2	1	3	3	3	3	1	53
115	2	1	1	1	1	1	1	6	4	2	1	2	3	4	1	4	4	3	3	1	3	4	4	3	3	2	1	2	1	55
116	2	2	1	3	2	3	2	1	3	3	3	3	2	2	1	3	4	2	3	2	2	3	3	2	4	3	3	3	1	63
117	1	3	1	3	3	3	1	1	4	4	4	3	3	1	3	3	1	3	3	1	2	3	1	2	3	1	3	2	2	57

118	2	3	1	4	4	4	3	1	9	3	4	2	3	2	2	1	6	2	3	2	3	2	1	3	2	3	5	1	2	2	5	63
119	2	3	2	3	5	4	2	1	9	2	4	2	1	3	3	5	3	2	3	2	2	2	4	1	1	3	3	3	4	5	63	
120	2	2	3	3	3	5	2	1	8	2	4	2	1	3	3	5	2	4	2	1	3	3	5	4	3	1	2	4	3	7	65	
121	1	3	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	5	4	1	2	2	2	2	5	4	4	3	3	3	4	4	1	60	
122	2	4	2	2	2	2	1	1	3	3	2	3	1	1	4	4	4	2	1	2	3	4	6	2	2	3	2	3	5	7	60	
123	1	3	2	4	1	1	3	1	4	4	2	1	2	3	4	6	3	3	3	2	2	3	6	2	3	2	2	5	1	5	61	
124	2	3	1	3	3	2	4	1	6	3	3	3	2	2	3	6	4	4	3	3	1	3	8	2	2	1	3	3	3	4	64	
125	2	2	2	3	2	1	3	1	3	4	4	3	3	1	3	8	3	4	2	3	2	2	6	2	3	2	2	5	1	5	62	
126	2	1	1	2	2	3	4	1	3	3	4	2	3	2	2	6	3	2	1	3	3	2	4	2	2	1	3	3	3	4	57	
127	1	1	3	1	2	4	3	1	4	3	1	3	3	1	2	3	2	3	2	2	3	3	5	4	3	3	2	1	2	5	57	
128	2	1	2	1	1	3	3	1	1	2	3	2	3	2	1	3	3	2	3	3	2	2	5	3	2	4	3	3	3	8	57	
129	1	2	2	1	2	4	4	1	5	3	2	3	2	2	2	4	2	3	3	2	4	3	7	3	2	4	3	3	3	8	64	
130	2	2	2	2	1	3	3	1	3	1	2	2	2	2	5	4	2	3	2	1	3	2	3	1	2	3	1	3	2	2	52	
131	1	2	1	3	3	1	1	1	1	3	2	3	1	1	4	4	3	2	3	2	2	2	4	2	3	5	1	2	2	5	54	
132	2	1	2	2	4	1	1	1	1	4	2	1	2	3	4	6	2	4	2	1	3	3	5	1	1	3	3	3	4	5	57	
133	1	4	1	3	3	2	3	1	6	3	3	3	2	2	3	6	1	2	2	2	2	5	4	4	3	1	2	4	3	7	63	
134	2	3	1	4	3	3	3	1	7	2	3	2	3	2	1	3	3	2	3	1	1	4	4	4	3	3	3	4	4	1	65	

135	1	1	2	3	4	4	4	1	8	3	2	3	2	2	2	1	4	4	2	1	2	3	4	1	6	2	2	3	2	3	5	7	65
136	2	1	1	2	1	2	2	9	2	4	2	1	3	3	5	3	3	3	2	2	3	6	2	3	2	2	5	1	5	1	5	55	
137	1	1	1	1	1	1	1	6	1	2	2	2	2	5	4	4	4	3	3	1	3	8	2	2	1	3	3	3	3	4	52		
138	2	2	1	3	2	3	2	1	3	3	4	2	3	2	2	6	3	4	2	3	2	2	6	4	3	3	2	1	2	5	60		
139	2	3	1	3	3	3	1	1	4	2	4	2	1	3	3	5	3	1	3	3	1	2	3	3	2	4	3	3	3	8	60		
140	2	3	1	4	4	4	3	1	9	1	2	2	2	2	5	4	2	3	2	3	2	1	3	1	2	3	1	3	2	2	58		
141	1	3	2	3	5	4	2	1	9	3	2	3	1	1	4	4	3	2	3	2	2	2	4	4	3	1	2	4	3	7	64		
142	1	2	3	3	3	5	2	1	8	4	2	1	2	3	4	6	2	4	2	1	3	3	5	4	3	3	3	4	4	1	70		
143	1	3	1	2	2	2	1	1	3	3	3	2	2	3	6	1	2	2	2	2	5	4	2	2	1	3	3	3	3	4	55		
144	2	4	2	2	2	2	1	1	3	4	4	3	3	1	3	8	4	2	1	2	3	4	6	4	3	3	2	1	2	5	62		
145	1	3	2	4	1	1	3	1	4	3	4	2	3	2	2	6	3	3	3	2	2	3	6	3	2	4	3	3	3	8	64		
146	2	3	1	3	3	2	4	1	6	2	4	2	1	3	3	5	5	5	5	5	5	5	0	1	2	3	1	3	2	2	73		
147	1	2	2	3	2	1	3	1	3	2	4	2	1	3	3	5	3	4	2	3	2	2	6	2	3	5	1	2	2	5	59		
148	2	2	2	3	2	1	3	1	3	1	2	2	2	2	5	4	3	2	1	3	3	2	4	1	1	3	3	3	4	5	56		
149	1	1	1	2	2	3	4	1	3	3	2	3	1	1	4	4	2	3	2	1	3	2	3	4	3	1	2	4	3	7	57		
150	2	1	3	1	2	4	3	1	4	4	2	1	2	3	4	6	5	4	5	4	3	2	2	4	3	3	3	4	4	1	74		
151	2	1	2	1	1	3	3	1	3	3	3	2	2	3	6	3	2	3	2	2	2	2	4	2	2	3	2	3	5	7	58		

152	1	2	2	1	2	4	4	1	5	4	4	3	3	1	3	1	8	2	4	2	1	3	3	1	5	2	3	2	2	5	1	5	63
153	2	2	2	2	1	3	3	1	3	3	4	2	3	2	2	6	1	2	2	2	2	5	4	2	2	1	3	3	3	3	4	57	
154	2	2	1	3	3	1	1	1	1	3	1	3	3	1	2	3	3	2	3	1	1	4	4	2	3	2	2	5	1	5	53		
155	2	1	2	2	4	1	1	1	1	2	3	2	3	2	1	3	4	2	1	2	3	4	6	2	2	1	3	3	3	4	54		
156	1	4	1	3	3	2	3	1	6	3	2	3	2	2	2	4	4	3	4	3	4	5	3	4	3	3	2	1	2	5	68		
157	2	3	1	4	3	3	3	1	7	1	2	2	2	2	5	4	2	4	2	1	3	3	5	3	2	4	3	3	3	8	64		
158	2	1	2	3	4	4	4	1	8	3	2	3	1	1	4	4	1	2	2	2	2	5	4	3	2	4	3	3	3	8	64		
159	1	2	2	3	2	1	3	1	3	4	2	1	2	3	4	6	3	2	3	1	1	4	4	1	2	3	1	3	2	2	55		
160	2	1	1	2	2	3	4	1	3	3	3	3	2	2	3	6	4	2	1	2	3	4	6	2	3	5	1	2	2	5	60		
161	2	1	3	1	2	4	3	1	4	2	3	2	3	2	1	3	3	3	3	2	2	3	6	1	1	3	3	3	4	5	58		
162	2	1	2	1	1	3	3	1	1	3	2	3	2	2	2	4	4	4	3	3	1	3	8	4	3	1	2	4	3	7	60		
163	1	2	2	1	2	4	4	1	5	2	4	2	1	3	3	5	3	4	2	3	2	2	6	4	3	3	3	4	4	1	67		
164	2	2	2	2	1	3	3	1	3	1	2	2	2	2	5	4	3	1	3	3	1	2	3	2	2	3	2	3	5	7	57		
165	1	2	1	3	3	1	1	1	1	3	4	2	3	2	2	6	2	3	2	3	2	1	3	1	1	1	1	1	1	6	46		
166	2	1	2	2	4	1	1	1	1	2	4	2	1	3	3	5	3	2	3	2	2	2	4	2	2	1	3	3	3	4	54		
167	2	4	1	3	3	2	3	1	6	1	2	2	2	2	5	4	2	4	2	1	3	3	5	4	3	3	2	1	2	5	60		
168	2	3	1	4	3	3	3	1	7	3	2	3	1	1	4	4	1	2	2	2	2	5	4	4	5	4	4	5	4	6	71		

169	1	1	2	3	4	4	4	1	8	4	2	1	2	3	4	1	4	2	1	2	3	4	1	6	1	1	2	3	1	3	2	1	2	62
170	2	3	1	3	3	2	4	1	6	3	3	3	2	2	3	1	3	3	3	2	2	3	6	4	4	3	1	2	4	3	1	7	65	
171	1	2	2	3	2	1	3	1	3	4	4	3	3	1	3	1	4	4	3	3	1	3	8	4	4	3	3	3	4	4	1	70		
172	2	2	2	3	2	1	3	1	3	3	4	2	3	2	2	1	3	4	2	3	2	2	6	2	2	1	3	3	3	3	1	59		
173	1	1	1	2	2	3	4	1	3	2	4	2	1	3	3	1	3	2	1	3	3	2	4	4	3	3	2	1	2	5	1	57		
174	2	1	3	1	2	4	3	1	4	2	4	2	1	3	3	1	3	2	1	3	2	3	3	3	2	4	3	3	3	3	1	60		
175	1	1	2	1	1	3	3	1	1	2	2	2	2	2	5	1	3	2	3	2	4	1	5	1	2	3	1	3	2	2	1	52		
176	2	2	2	1	2	4	4	1	5	3	2	3	1	1	4	1	4	3	2	3	2	2	4	2	3	5	1	2	2	5	1	58		
177	1	2	2	2	1	3	3	1	3	4	2	1	2	3	4	1	2	4	2	1	3	3	5	1	1	3	3	3	4	5	1	59		
178	2	2	1	3	3	1	1	1	1	3	3	3	2	2	3	1	2	2	2	2	2	5	4	4	3	1	2	4	3	7	1	58		
179	1	1	2	2	4	1	1	1	1	4	4	3	3	1	3	1	3	2	3	1	1	4	4	4	3	3	3	4	4	1	2	64		
180	2	4	1	3	3	2	3	1	6	3	4	2	3	2	2	1	6	5	5	5	5	4	5	2	2	3	2	3	5	7	1	78		
181	2	3	1	4	3	3	3	1	7	3	1	3	3	1	2	1	3	2	3	2	2	2	4	2	3	2	2	5	1	5	1	59		
182	2	1	2	3	4	4	4	1	8	5	5	5	5	5	5	3	2	4	2	1	3	3	5	2	2	1	3	3	3	4	1	77		
183	1	2	2	3	2	1	3	1	3	3	2	3	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	6	2	3	2	2	5	1	5	1	48		
184	1	1	1	2	2	3	4	1	3	1	2	2	2	2	5	1	4	3	2	3	1	1	4	4	2	2	1	3	3	3	1	55		
185	1	1	3	1	2	4	3	1	4	3	2	3	1	1	4	1	4	2	1	2	3	4	6	4	3	3	2	1	2	5	1	59		

186	2	1	2	1	1	3	3	1	4	2	1	2	3	4	1	3	3	3	2	2	3	1	3	2	4	3	3	3	1	8	61		
187	1	3	1	4	3	3	3	1	3	3	3	2	2	3	1	4	4	3	3	1	3	1	3	8	3	2	4	3	3	3	8	69	
188	2	1	2	3	4	4	4	1	2	3	2	3	2	1	1	3	4	2	3	2	2	1	6	1	2	3	1	3	2	2	59		
189	1	2	2	3	2	1	3	1	3	2	3	2	2	2	1	4	2	1	2	2	1	1	9	2	3	5	1	2	2	1	51		
190	2	1	1	2	2	3	4	1	2	4	2	1	3	3	1	5	2	3	2	3	2	1	1	3	1	1	3	3	3	4	1	56	
191	1	1	3	1	2	4	3	1	1	2	2	2	2	5	1	4	3	2	3	2	2	2	1	4	4	3	1	2	4	3	1	59	
192	2	1	2	1	1	3	3	1	4	3	5	4	5	4	2	2	4	2	1	3	3	1	5	4	3	3	3	4	4	2	1	72	
193	2	2	2	1	2	4	4	1	2	1	3	3	1	2	1	2	2	2	2	2	5	1	4	2	2	3	2	3	5	1	58		
194	1	2	2	2	1	3	3	1	2	3	2	3	2	1	1	3	4	2	1	2	3	4	1	6	2	3	2	2	5	1	1	57	
195	2	2	1	3	3	1	1	1	3	2	3	2	2	2	1	4	3	3	3	2	2	3	1	6	2	2	1	3	3	3	1	55	
196	2	1	2	2	4	1	1	1	1	2	2	2	2	5	1	4	4	4	3	3	1	3	1	8	4	3	3	2	1	2	1	58	
197	1	4	1	3	3	2	3	1	3	2	3	1	1	4	1	4	3	4	2	3	2	2	1	6	5	5	5	5	5	5	5	3	76
198	2	3	1	4	3	3	3	1	4	2	1	2	3	4	1	6	3	2	1	3	3	2	1	4	3	4	5	4	3	3	2	2	69
199	2	1	2	3	4	4	4	1	3	3	3	2	2	3	1	6	2	3	2	1	3	2	1	3	2	4	5	1	2	2	1	63	
200	2	3	1	3	3	2	4	1	2	3	2	3	2	1	1	3	3	2	3	2	4	1	5	1	2	3	3	3	4	1	1	60	
201	1	2	2	3	2	1	3	1	3	2	3	2	2	2	1	4	3	2	3	2	2	2	1	4	1	3	1	2	4	3	1	55	
202	2	2	2	3	2	1	3	1	2	4	2	1	3	3	1	5	2	4	2	1	3	3	1	5	1	3	3	3	4	4	1	1	61

203	1	1	1	2	2	3	4	1	3	1	2	2	2	2	5	4	1	2	2	2	2	5	4	2	3	3	2	3	5	8	59
204	2	1	3	1	2	4	3	4	3	4	2	3	2	2	6	3	2	3	1	1	4	4	4	1	2	2	5	1	5	59	
205	2	1	2	1	1	3	3	1	2	4	2	1	3	3	5	4	2	1	2	3	4	6	3	1	1	3	3	3	4	56	
206	2	2	2	1	2	4	4	5	1	2	2	2	2	5	4	2	1	1	2	2	1	9	2	2	2	3	1	2	2	50	
207	1	2	3	4	2	3	2	6	1	1	1	1	1	1	6	1	2	2	1	2	3	1	2	4	3	2	1	2	4	47	
208	2	1	2	3	1	4	2	3	4	2	1	2	3	4	6	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	6	41	
209	1	3	1	1	3	2	3	3	2	1	3	3	2	2	3	1	1	2	1	2	1	8	1	1	1	1	1	1	6	40	
210	1	2	2	2	4	1	1	2	1	2	1	4	3	4	5	3	2	3	4	2	2	6	2	3	2	1	2	1	1	54	

NR	registro fijacion						atención y cálculo						memoria y retención						Lenguaje						TOT				
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	D1	P7	P8	P9	P10	P11	P12	D2	P13	P14	P15	P16	P17	P18	D3	P19	P20	P21		P22	P23	P24	D4
1	2	1	1	2	1	2	9	1	1	4	3	5	2	6	1	2	2	1	1	4	1	2	3	2	2	5	1	5	51
2	1	1	2	1	1	2	8	2	2	1	1	1	1	8	3	2	1	3	3	2	4	2	2	1	3	3	3	4	44
3	1	1	1	1	1	1	6	1	2	2	2	2	2	1	2	3	2	2	3	3	5	4	3	3	2	1	2	5	47
4	3	4	3	4	3	4	2	2	4	2	1	1	1	1	3	2	3	3	2	2	5	3	2	4	3	3	3	8	65
5	3	4	4	2	4	3	2	1	2	2	2	2	5	4	2	2	2	4	2	3	5	1	2	3	1	3	2	2	61
6	2	3	2	3	4	4	1	3	2	3	1	1	4	4	1	3	1	3	1	2	1	2	3	5	1	2	2	5	58
7	2	3	4	2	1	3	1	4	2	1	2	3	4	6	1	1	1	1	1	1	6	1	1	3	3	3	4	5	52

8	2	3	3	2	3	2	1	5	3	3	3	2	2	3	1	6	2	3	3	2	4	3	1	7	4	3	1	2	4	3	7	65
9	3	2	1	1	3	4	1	4	4	3	2	1	1	1	2	2	3	2	1	3	2	3	4	3	3	3	3	4	4	4	1	60
10	3	1	1	1	2	3	1	1	2	2	3	2	1	1	3	2	3	2	4	1	5	2	2	3	2	3	5	7	5	7	54	
11	3	4	3	4	3	4	2	1	1	2	3	1	2	0	3	2	3	2	2	2	2	4	2	3	2	2	5	1	5	1	60	
12	1	1	2	3	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	8	2	4	2	1	3	3	5	2	2	1	3	3	3	3	4	47	
13	1	2	3	4	1	1	1	2	1	2	3	1	2	1	0	1	2	2	2	2	2	5	4	4	3	3	2	1	2	5	51	
14	1	2	3	5	2	1	1	4	2	4	2	1	3	3	5	3	2	3	1	1	4	4	3	2	4	3	3	3	3	8	61	
15	2	2	2	3	2	1	1	2	1	2	2	2	2	5	4	4	2	1	2	3	4	6	1	2	3	1	3	2	2	2	54	
16	4	4	5	4	5	4	2	6	3	2	3	1	1	4	4	3	3	3	2	2	3	6	2	3	5	1	2	2	5	71		
17	2	2	1	1	1	2	1	9	4	2	1	2	3	4	6	4	4	3	3	1	3	8	1	1	3	3	3	4	5	58		
18	1	1	2	3	2	2	1	1	3	3	3	2	2	3	6	3	4	2	3	2	2	6	4	3	1	2	4	3	7	60		
19	2	3	3	3	1	1	1	3	4	4	3	3	1	3	8	3	1	3	3	1	2	3	4	3	3	3	4	4	1	2	65	
20	4	4	5	4	5	4	2	2	6	3	4	2	3	2	2	6	2	3	2	3	2	1	3	2	2	3	2	3	5	7	72	
21	3	3	5	4	2	1	1	8	2	4	2	1	3	3	5	3	2	3	2	2	2	4	2	3	2	2	5	1	5	62		
22	4	4	3	5	2	3	2	1	1	2	2	2	2	5	4	2	4	2	1	3	3	5	2	2	1	3	3	3	4	64		
23	3	2	2	2	1	2	1	2	3	2	3	1	1	4	4	1	2	2	2	2	5	4	4	3	3	2	1	2	5	55		
24	4	1	1	2	3	2	1	3	4	2	1	2	3	4	6	3	2	3	1	1	4	4	3	2	4	3	3	3	3	8	61	

25	3	2	3	1	2	1	1	2	3	3	3	2	2	3	1	4	2	1	2	3	4	1	6	1	2	3	1	3	2	2	1	56
26	1	1	3	1	3	3	1	2	4	4	3	3	1	3	8	3	3	3	2	2	3	6	2	3	5	1	2	2	2	5	61	
27	1	1	4	1	2	4	1	3	3	4	2	3	2	2	6	4	4	3	3	1	3	8	1	1	3	3	3	3	4	5	62	
28	1	1	3	1	4	3	1	3	4	3	5	4	4	4	2	3	4	2	3	2	2	6	4	3	1	2	4	3	7	70		
29	2	1	3	1	3	4	1	4	2	3	2	3	2	1	3	3	2	1	3	3	2	4	4	3	3	3	3	4	4	1	62	
30	3	1	2	2	3	3	1	4	3	2	3	2	2	2	4	2	3	2	2	3	3	5	2	2	3	2	3	5	7	60		
31	3	2	3	3	2	1	1	4	2	4	2	1	3	3	5	3	2	3	3	2	2	5	2	3	2	2	5	1	5	59		
32	2	3	2	3	1	1	1	2	2	3	2	3	2	1	3	2	2	2	4	2	3	5	2	2	1	3	3	3	4	54		
33	1	3	4	2	1	1	1	2	4	3	5	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	6	4	3	3	2	1	2	5	57		
34	1	2	3	1	1	2	1	0	2	4	2	1	3	3	5	2	1	1	3	3	1	1	3	2	4	3	3	3	8	54		
35	2	1	3	1	2	3	1	2	1	2	2	2	2	5	4	2	3	3	2	4	3	7	1	2	3	1	3	2	2	55		
36	3	1	2	1	2	3	1	2	3	2	3	1	1	4	4	2	3	2	1	3	2	3	2	3	5	1	2	2	5	54		
37	4	1	1	2	2	2	1	2	4	2	1	2	3	4	6	3	2	3	2	4	1	5	1	1	3	3	3	4	5	58		
38	5	2	1	2	1	1	1	2	4	3	5	4	4	4	4	3	2	3	2	2	2	4	4	3	1	2	4	3	7	67		
39	3	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6	2	4	2	1	3	3	5	1	1	3	3	3	4	5	47		
40	1	1	1	1	1	1	1	6	3	4	2	3	2	2	6	1	2	2	2	2	5	4	4	3	1	2	4	3	7	53		
41	1	1	2	2	3	3	1	2	4	3	2	2	4	1	6	3	2	3	1	1	4	4	4	3	3	3	4	4	1	63		

42	3	2	2	1	4	4	1	1	2	2	2	2	5	1	4	4	2	1	2	3	4	1	6	2	2	3	2	3	5	1	7	63
43	3	1	1	3	3	5	1	3	2	3	1	1	4	1	4	3	3	3	2	2	3	1	6	2	3	2	2	5	1	5	1	61
44	4	3	2	4	4	3	2	4	2	1	2	3	4	1	4	4	3	3	1	3	1	8	2	2	1	3	3	3	3	4	1	68
45	4	2	1	3	3	2	1	1	1	1	1	1	2	1	3	4	2	3	2	2	2	1	6	4	3	3	2	1	2	5	1	53
46	5	2	3	4	1	1	1	4	4	3	3	1	3	1	3	1	3	3	1	2	3	3	2	4	3	3	3	3	3	8	1	65
47	4	2	4	3	2	3	1	3	4	2	3	2	2	1	2	3	2	3	2	1	3	1	1	2	3	1	3	2	2	1	1	59
48	3	1	3	3	3	1	1	4	2	4	2	1	3	1	3	2	3	2	2	2	2	4	2	3	5	1	2	2	5	1	1	58
49	1	2	4	4	3	2	1	6	1	2	2	2	2	5	1	4	2	4	2	1	3	3	5	1	1	3	3	3	4	5	1	60
50	2	1	3	3	2	3	1	4	3	2	3	1	1	4	1	2	2	2	2	2	5	4	4	3	1	2	4	3	7	1	59	
51	3	3	1	1	1	3	1	2	4	2	1	2	3	1	4	6	3	2	3	1	1	4	1	4	4	3	3	3	4	4	2	63
52	2	4	1	1	1	2	1	1	3	3	3	2	2	3	1	4	2	1	2	3	4	1	6	2	2	3	2	3	5	7	1	60
53	1	3	2	1	2	1	1	0	4	4	3	3	1	3	1	3	3	3	2	2	3	1	6	2	3	2	2	5	1	5	1	59
54	2	4	3	2	3	1	1	5	3	4	2	3	2	2	1	4	4	3	3	1	3	1	8	2	2	1	3	3	3	4	1	63
55	2	3	4	3	4	1	1	7	1	1	1	1	1	1	6	3	4	2	3	2	2	1	6	4	3	3	2	1	2	5	1	54
56	1	1	5	3	5	2	1	7	2	3	2	3	2	1	3	3	2	1	3	3	2	4	3	2	4	3	3	3	3	8	1	62
57	1	2	3	2	3	2	1	3	3	2	3	2	2	2	4	2	3	2	2	3	3	1	5	3	2	4	3	3	3	8	1	60
58	1	1	2	1	2	2	1	9	1	2	2	2	2	5	1	3	2	3	3	2	2	1	5	1	2	3	1	3	2	2	1	50

59	1	1	1	1	1	1	6	4	3	5	4	4	4	2	2	2	4	2	3	1	2	3	5	1	2	2	1	60	
60	2	1	3	2	3	2	1	1	1	1	1	1	6	1	3	1	3	1	2	1	1	1	3	3	3	4	5	45	
61	3	1	3	3	3	1	1	3	3	3	2	2	3	2	1	1	3	3	1	1	4	3	1	2	4	3	7	58	
62	2	1	1	1	1	1	7	1	2	2	3	2	4	2	1	1	3	3	1	1	4	3	3	3	4	4	1	53	
63	3	2	3	5	4	2	1	3	4	2	3	2	2	2	3	3	2	4	3	7	2	2	3	2	3	5	7	69	
64	2	1	1	1	1	1	7	2	4	2	1	3	3	5	2	3	2	1	3	2	3	2	3	2	2	5	1	50	
65	3	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	5	4	3	2	3	2	4	1	5	2	2	1	3	3	3	4	54
66	2	2	3	1	2	2	1	2	3	2	3	1	1	4	3	2	3	2	2	2	4	4	3	3	2	1	2	5	55
67	4	2	2	2	2	1	3	4	2	1	2	3	4	6	2	4	2	1	3	3	5	3	2	4	3	3	3	8	62
68	3	2	4	1	1	3	1	3	3	3	2	2	3	1	2	2	2	2	5	4	1	2	3	1	3	2	2	56	
69	2	1	1	1	1	1	7	4	4	3	3	1	3	8	3	2	3	1	1	4	4	2	3	5	1	2	2	5	54
70	2	2	3	2	1	3	1	3	4	2	3	2	2	6	4	2	1	2	3	4	6	1	1	3	3	3	4	5	60
71	1	1	2	2	3	4	1	2	4	2	1	3	3	5	3	3	3	2	2	3	6	4	3	1	2	4	3	7	61
72	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	6	3	2	3	2	2	2	4	2	2	1	3	3	3	4	40
73	1	1	2	2	3	3	1	2	3	4	2	3	2	2	4	2	1	3	3	5	4	3	3	2	1	2	5	58	
74	3	2	2	1	4	4	1	4	3	2	2	4	1	6	1	2	2	2	2	5	4	3	2	4	3	3	3	8	64
75	3	1	1	3	3	5	1	1	2	2	2	2	5	4	3	2	3	1	1	4	4	1	2	3	1	3	2	2	56

76	4	3	2	4	4	3	2	3	2	3	1	1	4	4	4	2	1	2	3	4	6	2	3	5	1	2	2	5	65	
77	4	2	1	3	3	2	5	4	2	1	2	3	4	6	3	3	3	2	2	3	6	1	1	3	3	3	4	5	62	
78	5	2	3	4	1	1	6	1	1	1	1	1	2	7	4	4	3	3	1	3	8	4	3	1	2	4	3	7	58	
79	4	2	4	3	2	3	1	8	4	4	3	3	1	3	8	3	4	2	3	2	2	6	4	3	3	3	4	4	2	73
80	3	1	3	3	3	1	1	4	3	4	2	3	2	2	6	3	1	3	3	1	2	3	2	2	3	2	3	5	7	60
81	1	2	4	4	3	2	1	6	2	4	2	1	3	3	5	2	3	2	3	2	1	3	2	3	2	2	5	1	5	59
82	2	1	3	3	2	3	1	4	1	2	2	2	2	5	4	3	2	3	2	2	2	4	2	2	1	3	3	3	4	56
83	3	3	1	1	1	3	1	2	3	2	3	1	1	4	4	2	4	2	1	3	3	5	4	3	3	2	1	2	5	56
84	2	4	1	1	1	2	1	4	2	1	2	3	4	6	1	2	2	2	2	5	4	3	2	4	3	3	3	3	8	59
85	1	3	2	1	2	1	1	0	3	3	3	2	2	3	6	3	2	3	1	1	4	4	1	2	3	1	3	2	2	52
86	2	4	3	2	3	1	1	5	4	4	3	3	1	3	8	4	2	1	2	3	4	6	2	3	5	1	2	2	5	64
87	2	3	4	3	4	1	1	7	3	4	2	3	2	2	6	3	3	3	2	2	3	6	1	1	3	3	3	4	5	64
88	1	1	5	3	5	2	1	7	1	1	1	1	1	6	4	4	3	3	1	3	8	4	3	1	2	4	3	7	58	
89	1	2	3	2	3	2	1	3	2	3	2	3	2	1	3	3	4	2	3	2	2	6	4	3	3	3	4	4	1	63
90	1	1	2	1	2	2	1	9	3	2	3	2	2	2	4	3	2	1	3	3	2	4	2	2	3	2	3	5	7	54
91	1	1	1	1	1	1	1	6	1	2	2	2	2	5	4	2	3	2	2	3	3	5	2	3	2	2	5	1	5	50
92	1	1	1	1	1	1	1	6	4	3	5	4	4	4	2	3	2	3	3	2	2	5	2	2	1	3	3	3	4	59

93	1	1	2	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	6	2	2	2	4	2	3	1	4	3	3	2	1	2	1	48	
94	3	2	2	1	4	4	1	3	3	2	2	3	6	1	3	1	3	1	2	1	3	2	4	3	3	3	3	8	61	
95	3	1	1	3	3	5	1	2	2	3	2	4	4	2	3	2	2	3	3	5	1	2	3	1	3	2	2	57		
96	4	3	2	4	4	3	2	1	1	1	1	1	1	6	3	2	3	3	2	2	5	2	3	5	1	2	2	5	56	
97	4	2	1	3	3	2	1	3	4	2	3	2	2	6	2	2	2	4	2	3	5	1	1	3	3	3	4	5	61	
98	5	2	3	4	1	1	1	6	4	3	2	2	4	1	6	1	1	1	1	1	6	4	3	1	2	4	3	7	55	
99	4	2	4	3	2	3	1	8	1	2	2	2	2	5	4	2	1	1	3	3	1	1	4	3	3	3	4	4	1	64
100	3	1	3	3	3	1	1	4	3	2	3	1	1	4	4	2	3	3	2	4	3	7	2	2	3	2	3	5	7	62
101	1	2	4	4	3	2	1	6	4	2	1	2	3	4	6	2	3	2	1	3	2	3	2	3	2	2	5	1	5	60
102	2	1	3	3	2	3	1	4	1	1	1	1	1	2	7	3	2	3	2	4	1	5	2	2	1	3	3	3	4	50
103	3	3	1	1	1	3	1	2	4	4	3	3	1	3	8	3	2	3	2	2	2	4	4	3	3	2	1	2	5	59
104	2	4	1	1	1	2	1	1	3	4	2	3	2	2	6	2	4	2	1	3	3	5	3	2	4	3	3	3	8	60
105	1	3	2	1	2	1	1	0	2	4	2	1	3	3	5	1	2	2	2	2	5	4	1	2	3	1	3	2	2	51
106	2	4	3	2	3	1	1	5	1	2	2	2	2	5	4	3	2	3	1	1	4	4	2	3	5	1	2	2	5	58
107	2	3	4	3	4	1	1	7	3	2	3	1	1	4	4	4	2	1	2	3	4	6	1	1	3	3	3	4	5	62
108	1	1	5	3	5	2	1	7	4	2	1	2	3	4	6	3	3	3	2	2	3	6	4	3	1	2	4	3	7	66
109	1	2	3	2	3	2	1	3	3	3	3	2	2	3	6	4	4	3	3	1	3	8	1	1	3	3	3	4	5	62

110	1	1	2	1	2	2	9	4	4	3	3	1	3	1	8	3	4	2	3	2	2	2	1	6	4	3	1	2	4	3	7	60
111	1	1	1	1	1	1	6	3	4	2	3	2	2	6	3	1	3	3	1	2	3	4	3	3	3	4	4	4	1	2	56	
112	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	6	2	3	2	3	2	1	3	2	2	3	2	3	5	7	1	42		
113	1	1	2	2	3	3	1	2	3	2	3	2	1	1	3	3	2	3	2	2	2	2	4	2	3	2	2	5	1	1	54	
114	3	2	2	1	4	4	1	6	3	2	3	2	2	2	4	2	4	2	1	3	3	5	2	2	1	3	3	3	4	1	59	
115	3	1	1	3	3	5	1	6	1	2	2	2	2	5	4	1	2	2	2	2	5	4	4	3	3	2	1	2	5	1	59	
116	4	5	4	5	4	5	2	7	4	3	5	4	4	4	2	3	2	3	1	1	4	4	3	2	4	3	3	3	1	83		
117	4	2	1	3	3	2	1	5	1	1	1	1	1	1	6	4	2	1	2	3	4	6	1	2	3	1	3	2	2	1	49	
118	5	2	3	4	1	1	1	6	3	3	3	2	2	3	6	3	3	3	2	2	3	6	2	3	5	1	2	2	5	1	63	
119	4	2	4	3	2	3	1	8	1	2	2	3	2	4	4	4	4	3	3	1	3	8	1	1	3	3	3	4	5	1	65	
120	3	1	3	3	3	1	1	4	1	1	1	1	1	1	6	3	4	2	3	2	2	6	4	3	1	2	4	3	7	1	53	
121	1	2	4	4	3	2	1	6	3	4	2	3	2	2	6	3	2	1	3	3	2	4	4	3	3	3	4	4	1	2	67	
122	2	1	3	3	2	3	1	4	4	3	2	2	4	1	6	2	3	2	2	3	3	5	2	2	3	2	3	5	7	1	62	
123	3	3	1	1	1	3	1	2	1	2	2	2	2	5	4	2	3	2	2	3	3	5	2	3	2	2	5	1	5	1	56	
124	2	4	1	1	1	2	1	1	3	2	3	1	1	4	4	3	2	3	3	2	2	5	2	2	1	3	3	3	4	1	54	
125	1	3	2	1	2	1	1	0	4	2	1	2	3	4	6	2	2	2	4	2	3	5	3	2	4	3	3	3	8	1	59	
126	2	4	3	2	3	1	1	5	1	1	1	1	1	2	7	1	1	1	1	1	1	6	1	2	3	1	3	2	2	1	40	

127	2	3	4	3	4	1	1	7	4	4	3	3	1	3	1	8	2	1	1	3	3	1	1	2	3	5	1	2	2	5	61
128	1	1	5	3	5	2	1	7	3	4	2	3	2	2	6	2	3	3	2	4	3	7	1	1	3	3	3	4	5	65	
129	1	2	3	2	3	2	1	3	2	4	2	1	3	3	5	2	3	2	1	3	2	3	4	3	1	2	4	3	7	58	
130	1	1	2	1	2	2	9	1	2	2	2	2	2	5	4	3	2	3	2	4	1	5	4	3	3	3	4	4	1	2	59
131	1	1	1	1	1	1	6	3	2	3	1	1	4	4	3	2	3	2	2	2	2	4	2	2	3	2	3	5	7	51	
132	2	4	3	2	3	1	1	5	4	2	1	2	3	4	6	2	4	2	1	3	3	5	2	3	2	2	5	1	5	61	
133	2	3	4	3	4	1	1	7	3	3	3	2	2	3	6	1	2	2	2	2	5	4	2	2	1	3	3	3	4	61	
134	1	1	5	3	5	2	1	7	4	4	3	3	1	3	8	3	2	3	1	1	4	4	4	3	3	2	1	2	5	64	
135	1	2	3	2	3	2	1	3	3	4	2	3	2	2	6	4	2	1	2	3	4	6	3	2	4	3	3	3	8	63	
136	1	1	2	1	2	2	9	1	1	1	1	1	1	1	6	3	3	3	2	2	3	6	1	2	3	1	3	2	2	43	
137	1	1	1	1	1	1	6	2	3	2	3	2	1	3	4	4	3	3	1	3	8	2	3	5	1	2	2	5	52		
138	1	1	1	1	1	1	6	3	2	3	2	2	2	2	4	3	4	2	3	2	2	6	1	1	3	3	3	4	5	51	
139	1	1	2	2	3	3	1	2	2	2	2	2	2	5	4	3	1	3	3	1	2	3	4	3	1	2	4	3	7	56	
140	3	2	2	1	4	4	1	6	4	3	5	4	4	4	4	2	3	2	3	2	1	3	2	2	1	3	3	3	4	67	
141	3	1	1	3	3	5	1	6	1	1	1	1	1	1	6	3	2	3	2	2	2	4	4	3	3	2	1	2	5	51	
142	4	3	2	4	4	3	2	0	3	3	3	2	2	3	6	2	4	2	1	3	3	5	3	2	4	3	3	3	8	69	
143	4	2	1	3	3	2	1	5	1	2	2	3	2	4	4	1	2	2	2	2	5	4	1	2	3	1	3	2	2	55	

144	5	2	3	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6	3	2	3	1	1	4	4	2	3	5	1	2	2	5	51	
145	4	2	4	3	2	3	1	1	1	1	1	1	1	6	4	2	1	2	3	4	6	1	1	3	3	3	4	5	65	
146	3	1	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	3	3	2	2	3	6	1	1	1	1	1	1	6	50	
147	1	2	4	4	3	2	1	1	1	1	1	1	1	6	4	4	3	3	1	3	8	4	3	3	3	4	4	1	2	61
148	2	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1	1	1	6	3	4	2	3	2	2	6	2	2	3	2	3	5	7	63	
149	3	3	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	6	3	2	1	3	3	2	4	2	3	2	2	5	1	5	57	
150	2	4	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	5	4	2	3	2	2	3	3	5	3	2	4	3	3	3	8	58
151	1	3	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	5	4	2	3	2	2	3	3	5	1	2	3	1	3	2	2	51
152	2	4	3	2	3	1	1	1	2	2	2	2	2	4	6	3	2	3	3	2	2	5	2	3	5	1	2	2	5	61
153	2	4	3	2	3	1	1	1	1	1	1	1	2	7	2	2	2	4	2	3	5	1	1	3	3	3	4	5	52	
154	2	3	4	3	4	1	1	1	2	2	2	2	2	8	1	1	1	1	1	1	6	4	3	1	2	4	3	7	58	
155	1	1	5	3	5	2	1	1	2	2	2	2	2	6	2	1	1	3	3	1	1	4	3	3	3	4	4	1	2	65
156	1	2	3	2	3	2	1	1	2	2	2	2	2	5	2	3	3	2	4	3	7	2	2	3	2	3	5	7	62	
157	1	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	5	4	2	3	2	1	3	2	3	2	3	2	2	5	1	5	51
158	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	4	4	3	2	3	2	4	1	5	2	2	1	3	3	3	4	49
159	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	4	6	3	2	3	2	2	2	4	4	3	3	2	1	2	5	51
160	1	1	2	2	3	3	1	1	2	2	2	2	2	3	6	2	4	2	1	3	3	5	3	2	4	3	3	3	8	61

161	3	2	2	1	4	4	1	4	4	3	3	1	3	1	1	2	2	2	2	5	1	1	2	3	1	3	2	1	60	
162	3	1	1	3	3	5	1	3	4	2	3	2	2	1	2	3	1	1	4	4	2	3	5	1	2	2	2	1	61	
163	4	3	2	4	4	3	2	1	1	1	1	1	1	6	4	2	1	2	3	4	6	1	1	3	3	3	4	1	57	
164	4	2	1	3	3	2	1	2	3	2	3	2	1	3	3	3	3	2	2	3	6	4	3	1	2	4	3	1	61	
165	5	2	3	4	1	1	1	3	2	3	2	2	2	4	4	4	3	3	1	3	8	2	2	1	3	3	3	4	62	
166	4	2	4	3	2	3	1	1	2	2	2	2	5	4	3	4	2	3	2	2	6	4	3	3	2	1	2	1	63	
167	3	1	3	3	3	1	1	4	4	3	5	4	4	4	3	1	3	3	1	2	3	3	2	4	3	3	3	1	69	
168	1	2	4	4	3	2	1	1	1	1	1	1	1	6	2	3	2	3	2	1	3	1	2	3	1	3	2	2	47	
169	2	1	3	3	2	3	1	4	3	3	3	2	2	3	6	3	2	3	2	2	2	4	2	3	5	1	2	2	59	
170	3	3	1	1	1	3	1	2	3	4	2	3	2	2	6	2	4	2	1	3	3	5	1	1	3	3	3	4	58	
171	2	4	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	6	1	2	2	2	2	5	4	4	3	1	2	4	3	1	48	
172	1	3	2	1	2	1	1	0	2	3	2	3	2	1	3	3	2	3	1	1	4	4	4	3	3	3	4	4	2	58
173	2	4	3	2	3	1	1	5	1	1	1	1	1	1	6	4	2	1	2	3	4	6	2	2	3	2	3	5	1	54
174	1	2	1	1	1	1	1	7	1	3	5	2	1	4	6	3	3	3	2	2	3	6	2	3	2	2	5	1	1	54
175	4	1	3	3	2	3	1	6	3	2	3	1	1	4	4	4	4	3	3	1	3	8	2	2	3	2	3	5	1	65
176	3	1	4	3	3	3	1	7	4	3	5	4	4	4	4	3	4	2	3	2	2	6	2	3	2	2	5	1	1	72
177	1	2	3	4	4	4	1	8	3	3	3	2	2	3	6	3	2	1	3	3	2	4	2	2	1	3	3	3	4	62

178	1	3	4	3	5	4	2	1	1	1	1	1	1	1	6	2	3	2	2	3	3	1	4	3	3	2	1	2	1	56
179	5	5	5	5	5	5	3	4	3	1	1	2	4	1	1	1	1	1	1	6	3	2	4	3	3	3	3	3	8	68
180	2	2	1	2	2	2	1	3	1	3	3	1	2	3	1	1	1	3	3	1	0	3	2	4	3	3	3	3	8	52
181	1	2	2	3	1	2	1	2	3	2	3	2	1	3	2	1	1	3	3	1	1	1	2	3	1	3	2	2	1	47
182	3	2	1	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	4	5	5	5	5	5	5	0	4	3	3	2	1	2	5	1	71
183	2	4	3	2	3	1	5	1	1	1	1	1	1	6	4	5	4	5	4	3	5	3	2	4	3	3	3	3	8	64
184	2	3	4	3	4	1	7	3	3	3	2	2	3	6	3	2	3	3	2	2	5	1	2	3	1	3	2	2	1	60
185	1	1	5	3	5	2	7	1	2	2	3	2	4	4	2	2	2	4	2	3	5	2	3	5	1	2	2	5	1	61
186	1	2	3	2	3	2	3	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	6	1	1	3	3	3	3	4	5	1	40
187	1	1	2	1	2	2	9	3	4	2	3	2	2	6	2	1	1	3	3	1	1	4	3	1	2	4	3	7	1	53
188	1	1	1	1	1	1	6	4	3	2	2	4	1	6	2	3	3	2	4	3	7	4	3	3	3	4	4	1	2	60
189	1	1	1	1	1	1	6	1	2	2	2	2	5	4	2	3	2	1	3	2	3	2	2	3	2	3	5	7	1	50
190	1	1	2	2	3	3	2	3	2	3	1	1	4	4	3	2	3	2	4	1	5	2	3	2	2	5	1	5	1	56
191	3	2	2	1	4	4	6	4	2	1	2	3	4	6	3	2	3	2	2	2	4	2	2	1	3	3	3	4	1	60
192	3	1	1	3	3	5	6	1	1	1	1	1	2	7	2	4	2	1	3	3	5	4	3	3	2	1	2	5	1	53
193	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	5	0	1	2	2	2	2	5	4	3	2	4	3	3	3	3	8	92
194	4	2	1	3	3	2	5	3	4	2	3	2	2	6	3	2	3	1	1	4	4	1	2	3	1	3	2	2	1	57

195	5	2	3	4	1	1	1	6	2	4	2	1	3	3	1	5	4	2	1	2	3	4	1	6	2	3	5	1	2	2	2	1	5	62
196	4	2	4	3	2	3	1	8	1	2	2	2	2	5	4	3	3	3	2	2	3	6	1	1	3	3	3	3	3	4	4	5	63	
197	3	1	3	3	3	1	1	4	3	2	3	1	1	4	4	5	4	5	3	4	5	6	4	3	1	2	4	3	3	7	71			
198	1	2	4	4	3	2	1	6	4	2	1	2	3	4	6	3	4	2	3	2	2	6	2	2	1	3	3	3	3	4	1	62		
199	2	1	3	3	2	3	1	4	3	3	3	2	2	3	6	3	1	3	3	1	2	3	4	3	3	2	1	2	2	5	1	58		
200	3	3	1	1	1	3	1	2	4	4	3	3	1	3	8	2	3	2	3	2	1	3	5	5	5	5	5	5	5	5	0	3	73	
201	2	4	1	1	1	2	1	1	3	4	2	3	2	2	6	3	2	3	2	2	2	4	1	2	3	1	3	2	2	1	1	53		
202	1	3	2	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	6	2	4	2	1	3	3	5	2	3	5	1	2	2	2	5	1	46		
203	2	4	3	2	3	1	1	5	2	3	2	3	2	1	3	1	2	2	2	2	5	4	1	1	3	3	3	3	4	4	1	57		
204	1	2	1	2	2	2	1	0	3	2	3	2	2	2	4	3	2	3	1	1	4	4	4	4	5	4	3	5	2	5	2	63		
205	2	3	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	5	4	4	2	1	2	3	4	6	4	3	3	3	3	4	4	1	2	62		
206	3	4	2	2	1	2	1	4	5	5	5	5	5	5	0	3	3	3	2	2	3	6	2	2	3	2	3	5	1	7	1	77		
207	2	5	2	1	2	3	1	5	1	1	1	1	1	1	6	4	4	3	3	1	3	8	2	3	2	2	5	1	5	1	54			
208	4	4	4	2	1	2	1	7	3	3	3	2	2	3	6	3	4	2	3	2	2	6	2	3	3	3	3	3	3	7	1	66		
209	3	3	3	3	2	3	1	7	2	1	2	1	2	3	1	3	2	1	3	3	2	4	4	2	2	1	2	2	3	1	1	55		
210	4	4	5	4	1	2	1	2	0	2	1	2	3	3	4	5	2	3	2	2	3	3	5	1	1	1	1	1	1	1	1	6	56	

Anexo 5: Evidencias fotográficas











Documentos administrativos

CARTA



CARTA DE PRESENTACIÓN

La Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe

Hace Constar:

Que, **CHILENO CARLOS, Maria Elena** identificada con código N° A212000687 y **HUARCA QUISPE, Rosmery** identificada con código N° A212000714 ambas del Programa Académico de Psicología, quienes vienen desarrollando la tesis denominada: "CALIDAD DE VIDA Y SALUD MENTAL EN LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE SALUD VILLA VICTORIA PORVENIR, SURQUILLO - 2024"

Se expide el presente documento, a fin de que el encargado, tenga a bien autorizar a las estudiantes en mención, a recoger los datos y aplicar su instrumento para su investigación, comprometiéndose a actuar con respeto y transparencia dentro de ella, así como a entregar una copia de la investigación cuando esté finalmente sustentada y aprobada, para los fines que se estimen necesarios.

Chincha Alta, 19 de junio del 2024



A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Susana", written over a horizontal line.

Dra. Susana Marleni Aluncar Deza
DECANA (E)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA

(056) 269176
Info@autonomaica.edu.pe
Av. Abelardo Alva Maurtua 489
autonomaica.edu.pe



SOLICITUD A CENTRO DE SALUD

Solicito: Autorización para realizar
Encuestas para Tesis.

Villa Victoria, 24 de junio del 2024

Dr. Jimmy Johan Perez Larru

Medico Jefe

C.S. Villa Victoria Porvenir

Surquillo. -



Yo **MARÍA ELENA CHILENO CARLOS** con DNI N° 07514633 y **ROSMERY HUARCA QUISPE** con DNI N° 44943086 estudiantes de la carrera de Psicología de la Universidad Autónoma de Ica solicito a su digna Jefatura nos autorice y nos brinde las facilidades para poder realizar las encuestas de nuestra Tesis "Calidad de Vida y salud Mental en los Adultos Mayores, Surquillo- 2024".

Esperando contar con su aprobación, quedo de Ud.

Atentamente;


.....

María Elena Chileno Carlos

D.N.I. N° 07514633


.....

Rosmery Huarca Quispe

D.N.I.N° 44943086

RESPUESTA



PERU
Ministerio de Salud

Viceseminario de Promoción y Regeneración de Salud

Dirección de Redes Integradas de Salud
Lima Centro

"Año del bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Villa Victoria, 25 junio del 2024

OFICIO N.º 344 -2024-OF-J-CSVP-DIRIS-LC

Doctora.

SUSANA MARLENI ATUNCAR DEZA

DECANA (E)

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE ICA

CHINCHA.

PRESENTE. -

REFERENCIA : OFICIO N° 526-2024-UAI-FCS

De mi consideración:

Es grato dirigirme a Usted para informar que se **AUTORIZA** a las estudiantes **CHILENO CARLOS MARIA ELENA** y **HUARCA QUISPE ROSMERY** de la carrera de **PSICOLOGIA** de su casa de estudios, para la aplicación de instrumentos de evaluación de su tesis: **Calidad de Vida y Salud Mental en los Adultos Mayores del Centro de Salud Villa Victoria Porvenir, Surquillo-2024.**

Solicitando se sirva alcanzar los resultados de este estudio luego de haber finalizado el mismo.

Agradeciendo la gentileza de su atención al presente, hago propicia la oportunidad para expresarle los sentimientos de mi mayor consideración

Atentamente



PERU | Ministerio de Salud | Viceseminario de Promoción y Regeneración de Salud
CENTRO DE SALUD VILLA VICTORIA PORVENIR
JIMMY JOHAN PEREZ LARRU
ALCALDE JEFE
C/SAF 3/377

JJPL/mechc.

www.rsic.gob.pe

Jr. Martin Luther King S/N
Surquillo - Lima34 - Lima, Perú
Central Telefónica 017435835
Anexo 3125

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CALIDAD DE VIDA Y SALUD MENTAL EN LOS ADULTOS MAYORES
DEL CENTRO DE SALUD VILLA VICTORIA PORVENIR, SURQUILLO –
2024.

Institución : Universidad Autónoma de Ica.

Responsables : MARÍA ELENA CHILENO CARLOS
ROSMERY HUARCA QUISPE
Estudiantes del programa académico de Psicología

Objetivo de la investigación: Por la presente lo estamos invitando a participar de la investigación que tiene como finalidad de analizar la correlación entre la calidad de vida y salud mental en los adultos mayores del Centro de Salud Villa Victoria Porvenir, Surquillo, 2024. Al participar del estudio, deberá resolver dos cuestionarios cuales serán respondidos de forma anónima.

Procedimiento: Si acepta ser partícipe de este estudio, usted deberá llenar el cuestionario digital denominado “Cuestionario sobre Conocimiento de calidad de vida, el cual deberá ser resueltos en un tiempo de 20 minutos, y el “Cuestionario sobre salud mental”, de 15 minutos.

Confidencialidad de la información: El manejo de la información es a través de códigos asignados a cada participante, por ello, la responsable de la investigación garantiza que se respetará el derecho de confidencialidad e identidad de cada uno de los participantes, no mostrándose datos que permitan la identificación de las personas que formaron parte de la muestra de estudio.

Consentimiento: Yo, en pleno uso de mis facultades mentales y comprensivas, he leído la información suministrada por el/las Investigadoras, y acepto, voluntariamente, participar del estudio, habiéndome informado sobre el propósito de la investigación, así mismo, autorizo la toma de fotos (evidencia fotográfica), durante la resolución del instrumento de recolección de datos.

.....
Firma
Nombres y Apellidos
DNI:

.....
Firma
Nombres y Apellidos
DNI:

Informe de Turnitin al 28% de similitud

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

**11. HUARCA QUISPE- CHILENO CARLOS.
docx**

RECuento DE PALABRAS

29020 Words

RECuento DE CARACTERES

103820 Characters

RECuento DE PÁGINAS

123 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

6.4MB

FECHA DE ENTREGA

Oct 21, 2024 4:27 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Oct 21, 2024 4:28 PM GMT-5

● 9% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 8% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 4% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 15 palabras)

Resumen

● **9% de similitud general**

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 8% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 4% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.autonomadeica.edu.pe Internet	2%
2	repositorio.autonomadeica.edu.pe Internet	2%
3	hdl.handle.net Internet	<1%
4	repositorio.unac.edu.pe Internet	<1%
5	Universidad Tecnica De Ambato- Direccion de Investigacion y Desarrol... Submitted works	<1%
6	repositorio.upla.edu.pe Internet	<1%
7	repositorio.undac.edu.pe Internet	<1%
8	repositorio.unc.edu.pe Internet	<1%

Descripción general de fuentes

9	Linda Jeanett Solórzano Beneditt, Zeneyda Quiroz Flores, Sergio Gutiér... Crossref	<1%
10	CORPORACIÓN UNIVERSITARIA IBEROAMERICANA on 2024-09-08 Submitted works	<1%
11	Universidad del Sinú on 2024-04-17 Submitted works	<1%
12	repositorio.uroosevelt.edu.pe Internet	<1%
13	Universidad Cesar Vallejo on 2024-08-01 Submitted works	<1%
14	repository.upb.edu.co Internet	<1%
15	Universidad Autónoma de Bucaramanga,UNAB on 2023-07-19 Submitted works	<1%
16	dspace.uce.edu.ec Internet	<1%
17	Universidad Catolica De Cuenca on 2020-01-02 Submitted works	<1%
18	Universidad Cesar Vallejo on 2023-07-24 Submitted works	<1%
19	Universidad Señor de Sipan on 2019-12-04 Submitted works	<1%
20	indoamerica on 2024-01-30 Submitted works	<1%

Descripción general de fuentes

21

repositorio.autonoma.edu.pe
Internet

<1%

Descripción general de fuentes