



Universidad
Norbert Wiener

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

Tesis

Depresión y calidad de vida en usuarios de un centro integral del adulto mayor,
Oxapampa – 2026

Para optar el Título Profesional de
Licenciada en Enfermería

Presentado por:

Autora: Castilla Grijalba, Deisy Geli

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0003-4494-4484>

Asesora: Dra. Chavez Ramirez, Edith Delia

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3483-0825>

Lima – Perú

2026

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, **Castilla Grijalba Deisy Geli** egresada de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Programa Académica Profesional de **Enfermería** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación **“Depresión y calidad de vida en usuarios de un centro integral del adulto mayor, Oxapampa – 2026”**

Asesorado por el docente: Chavez Ramirez, Edith Delia DNI: 10752807 ORCID 0000-0002-3483-0825 tiene un índice de similitud de (12) % con código oid: 14912:595097232.verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
Firma de autor

Nombres y apellidos del Egresado
DEISY GELI CASTILLA GRIJALBA



.....
Firma

Dra: CHAVEZ RAMIREZ EDITH DELIA
DNI: 10752807

Lima, 24 de agosto de 2026

Dedicatoria

A Dios, por siempre guiar mi camino y darme las fuerzas para levantarme frente a cualquier obstáculo. A mi querido hijo, quien supo esperar pacientemente y comprender lo que estaba realizando para tener un futuro mejor. A mis padres, por su apoyo constante, sus ánimos y sus sabias palabras en cada paso que daba.

Agradecimientos

En primer lugar, agradezco a Dios, por permitirme llegar hasta donde estoy, por darme fortaleza en momentos donde creí derrumbarme. A mis queridos docentes de la Universidad Privada Norbert Wiener, por la paciencia y sus conocimientos brindados a lo largo de mi carrera. Agradezco a mis padres y mi esposo por nunca dejarme sola, a pesar de todas las adversidades, muchas gracias.

.

Índice general

Dedicatoria	3
Agradecimientos.....	4
Índice general	5
Índice de tablas.....	6
Resumen	7
Abstract	8
I. INTRODUCCIÓN	8
II. METODOLOGÍA.....	10
III. RESULTADOS	12
IV. DISCUSIÓN.....	14
V. CONCLUSIONES	20
VI. REFERENCIAS	22
VII. ANEXOS.....	25
Anexo 1: Matriz de consistencia	25
Anexo 2: Instrumentos	26
Anexo 3: Validez del instrumento	30
Anexo 4: Confiabilidad del instrumento	50
Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética.....	52
Anexo 6: Consentimiento informado	53
Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos.....	59
Anexo 8: Informe del asesor de Turnitin.....	60

Índice de tablas

Tabla 1. Niveles de calidad de vida según el grado de depresión	12
Tabla 2. Correlación de Spearman entre Depresión y Calidad de Vida.....	13
Tabla 3. Interpretación del coeficiente alfa de Cronbach.....	50
Tabla 4. Interpretación del coeficiente de Kuder-Richardson 20.....	50
Tabla 5. Estadísticas de fiabilidad de la variable 1	50
Tabla 6. Estadísticas de fiabilidad de la variable 2	50

DEPRESIÓN Y CALIDAD DE VIDA EN USUARIOS DE UN CENTRO INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR, OXAPAMPA – 2026

DEPRESSION AND QUALITY OF LIFE IN USERS OF AN INTEGRATED CENTER FOR THE ELDERLY, OXAPAMPA – 2026

Deisy Geli Castilla Grijalba, Egresada del Programa Académico de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Privada Norbert Wiener, Lima, Perú.

Resumen

Introducción: La depresión es un trastorno frecuente dentro de los adultos mayores y constituye un factor determinante en la percepción del bienestar. **Objetivo:** Determinar la relación entre la depresión y la calidad de vida en usuarios de un Centro Integral del Adulto Mayor, Oxapampa – 2026. **Material y métodos:** Enfoque cuantitativo, tipo aplicado, diseño no experimental, correlacional y transversal. La población y muestra estuvo conformada por 100 participantes, aplicándose muestreo censal. Se utilizaron dos instrumentos: la Escala de Depresión Geriátrica de Yesavage versión corta (GDS-15), con respuestas distribuidas en tres dimensiones (satisfacción con la vida, estado depresivo, retiro social y apatía); y el módulo WHOQOL-OLD, con 24 ítems. **Resultados:** Evidenciaron una relación inversa muy alta y significativa entre depresión y calidad de vida ($\rho = -0.893$; $p = .000$), así como relaciones significativas entre dimensiones habilidades sensoriales ($\rho = -0.816$; $p = .000$), autonomía ($\rho = -0.860$; $p = .000$), actividades en el tiempo ($\rho = -0.860$; $p = .000$), participación social ($\rho = -0.766$; $p = .000$), mortalidad ($\rho = -0.825$; $p = .000$) e intimidad ($\rho = -0.851$; $p = .000$). **Conclusión:** Existió una relación entre depresión y calidad de vida, indicando que el incremento de niveles de depresión se asoció con una disminución considerable del bienestar integral de los adultos mayores evaluados.

Palabras clave: Trastorno Depresivo; Calidad de Vida; Anciano; Envejecimiento Saludable; Enfermería Geriátrica.

Abstract

Introduction: Depression is one of the most common mental disorders in the elderly population and is a determining factor in the perception of well-being. **Objective:** To determine the relationship between depression and quality of life in users of a Comprehensive Center for the Elderly, Oxapampa – 2026. **Materials and methods:** This was a quantitative, basic, non-experimental, correlational, and cross-sectional study. The population and sample consisted of 100 participants, selected using census sampling. Two instruments were used: the Yesavage Geriatric Depression Scale, short version (GDS-15), with responses distributed across three dimensions (life satisfaction, depressive state, social withdrawal, and apathy); and the WHOQOL-OLD module, with 24 items. **Results:** A very strong and significant inverse relationship was found between depression and quality of life ($\rho = -0.893$; $p = .000$), as well as significant relationships between the dimensions of sensory skills ($\rho = -0.816$; $p = .000$), autonomy ($\rho = -0.860$; $p = .000$), time activities ($\rho = -0.860$; $p = .000$), social participation ($\rho = -0.766$; $p = .000$), mortality ($\rho = -0.825$; $p = .000$), and intimacy ($\rho = -0.851$; $p = .000$). **Conclusion:** A relationship existed between depression and quality of life, indicating that increased levels of depression were associated with a considerable decrease in the overall well-being of the older adults evaluated.

Keywords: Depressive Disorder; Quality of Life; Aged; Healthy Aging; Geriatric Nursing.

I. INTRODUCCIÓN

El envejecimiento de la población constituye un problema en cuanto a salud pública se refiere, esto se debe al aumento de adultos mayores y de problemas físicos y mentales como la depresión (1,2); al respecto, según estimaciones, para el año 2030 un sexto de las personas tendrá al menos 60 años (3), lo que exige una atención integral enfocada también en el bienestar psicológico y social. En este contexto, la calidad de vida es un indicador clave del bienestar, y la evidencia internacional muestra que la depresión la afecta negativamente en dimensiones físicas, psicológicas y sociales (4,5,6,7); así, menores niveles de depresión se asocian con mayor bienestar (8), mientras que niveles moderados o graves se relacionan con baja calidad de vida en más del 80% de los casos (9), e incluso en niveles leves se observa disminución del bienestar (10,9), evidenciando lo importante de tratar la salud de tipo mental en la etapa de la vejez.

En el contexto peruano, diversas investigaciones han confirmado que existe una relación inversa entre la depresión y el bienestar general en los adultos mayores que asisten a centros de atención, con lo cual, a mayor depresión, menor es la calidad de vida (11,12); estos resultados

coinciden con la tendencia internacional, lo que refuerza la importancia de seguir estudiando esta problemática en distintos contextos socioculturales del país, especialmente en zonas como la selva central peruana, donde las características geográficas y sociales requieren evidencia local para una mejor comprensión del fenómeno. Asimismo, los antecedentes nacionales e internacionales demuestran de manera consistente que la depresión se asocia significativamente con la disminución de la calidad de vida (17,18,13,12), afectando principalmente la autonomía, las relaciones sociales y el estado emocional de los adultos mayores, lo que limita su capacidad de desenvolverse de forma independiente y mantener una vida satisfactoria; sin embargo, también se ha identificado que factores como la resiliencia pueden actuar como elementos protectores, favoreciendo una mejor calidad de vida en esta población (19). A nivel internacional, estudios realizados en diferentes países han corroborado que menores niveles de depresión se asocian con mayor bienestar, mientras que niveles elevados están relacionados con una negativa la calidad de vida. Además, se ha identificado que variables como la autocompasión pueden influir positivamente en el bienestar emocional de los adultos mayores (21), lo que sugiere la importancia de considerar factores psicosociales en el abordaje integral de la salud mental.

La depresión se puede entender como un problema emocional que afecta mucho la manera en que una persona se siente y actúa en su vida diaria. Generalmente, quien pasa por esto suele sentirse triste durante bastante tiempo, sin ganas de hacer cosas que antes le gustaban. Además, poco a poco puede tener dificultades para cumplir normalmente con sus actividades, ya sea en el estudio, trabajo o en su vida personal (23), que se manifiesta mediante síntomas emocionales, cognitivos y físicos que afectan la vida diaria (24); en adultos mayores, su impacto en la calidad de vida se intensifica por factores como el aislamiento social, la pérdida de seres queridos, la disminución funcional y las enfermedades crónicas.

La calidad de vida es un concepto multidimensional que integra el bienestar físico, psicológico, social y el entorno del individuo (32), permitiendo evaluar cómo percibe su vida según sus experiencias y condiciones; a diferencia del nivel de vida, no se limita a lo económico, sino que incluye factores subjetivos y objetivos (33).

En este contexto, este estudio se plantea como objetivo general determinar la relación entre la depresión y la calidad de vida, así como entre la depresión y sus diferentes dimensiones, en usuarios de un Centro Integral del Adulto Mayor de Oxapampa en el año 2026. Este estudio busca generar evidencia científica relevante que contribuya a una mejor comprensión de la problemática en un contexto específico. También se busca que la información obtenida ayude a crear acciones y propuestas que permitan cuidar mejor la salud mental de las personas

mayores. De igual manera, se espera fomentar un envejecimiento más activo y saludable, para que esta población pueda tener una mejor calidad de vida y sentirse más satisfecha en sus actividades diarias.

II. METODOLOGÍA

La investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, caracterizado por el uso de procedimientos sistemáticos y secuenciales que permiten recolectar y analizar datos numéricos con el propósito de responder a los objetivos planteados (36). En este caso, se emplearon cuestionarios estructurados para evaluar la depresión y la calidad de vida en los adultos mayores del Centro Integral del Adulto Mayor de Oxapampa durante el año 2026, permitiendo obtener información objetiva, medible y comparable sobre el estado emocional y el bienestar percibido de los participantes. Este enfoque facilitó el uso de técnicas estadísticas para identificar patrones, relaciones y tendencias entre las variables de estudio, contribuyendo a una comprensión más precisa del fenómeno investigado en el contexto local.

El tipo de estudio fue aplicada, ya que, según Hernández y Mendoza (36), tiene como propósito generar conocimiento que pueda aplicarse directamente para resolver problemas concretos de la realidad. En ese sentido, la investigación se orientó a analizar la relación entre la depresión y la calidad de vida en adultos mayores, con el propósito de generar evidencia científica aplicable al campo de la enfermería gerontológica. Este tipo de estudio resulta relevante porque sus hallazgos pueden trasladarse directamente a la práctica clínica y al diseño de estrategias de intervención orientadas a mejorar el bienestar de la población adulta mayor.

En cuanto al diseño de investigación, se adoptó un diseño no experimental, el cual se caracteriza por no manipular de manera intencional las variables de estudio, sino observarlas tal como ocurren en su contexto natural (37). En este estudio, el investigador únicamente se encargó de observar, recopilar y evaluar la información relacionada con la depresión y la calidad de vida de los participantes, sin realizar cambios ni influir en sus conductas o situaciones personales. Además, la investigación fue transversal porque los datos se recogieron una sola vez, lo que permitió conocer cómo se encontraban los adultos mayores en un momento determinado (36). Este diseño es adecuado al analizar relaciones, en un tiempo determinado, sin necesidad de seguimiento longitudinal.

La población del estudio estuvo conformada por 100 adultos mayores usuarios del Centro Integral del Adulto Mayor de Oxapampa, definidos como el conjunto de individuos sobre los cuales se desea obtener información (36). La muestra coincidió con la población, ya que se trabajó con la totalidad de los participantes disponibles, aplicándose un muestreo censal.

Este tipo de muestreo permite incluir a todos los elementos del universo de estudio, garantizando una representación completa y evitando sesgos derivados de la selección de una submuestra. De esta manera, los resultados obtenidos reflejan con mayor precisión la realidad del grupo estudiado.

Las variables principales de la investigación fueron la depresión y la calidad de vida. Para su medición se utilizó la técnica de la encuesta, la cual consiste en la aplicación de preguntas estructuradas que los participantes responden directamente, permitiendo recopilar información de manera estandarizada. El instrumento utilizado fue un cuestionario conformado por dos escalas validadas aplicadas de manera secuencial. Para la variable depresión se empleó la Escala de Depresión Geriátrica de Yesavage en su versión corta (GDS-15), la cual contiene 15 ítems con respuestas dicotómicas y está diseñada para detectar síntomas depresivos en adultos mayores. Este instrumento presenta una confiabilidad adecuada, con un coeficiente Kuder-Richardson (KR-20) de 0.73 (15), lo que indica consistencia interna en sus mediciones.

Para la variable calidad de vida se utilizó el módulo WHOQOL-OLD, desarrollado por el grupo WHOQOL de la Organización Mundial de la Salud, el cual evalúa el bienestar en adultos mayores a través de 24 ítems distribuidos en seis dimensiones. Este instrumento emplea una escala tipo Likert de cinco puntos y permite obtener una valoración integral de la calidad de vida. Presenta una alta confiabilidad, con un alfa de Cronbach cercano a 0.88 (16), lo que demuestra su precisión y estabilidad en la medición. Ambos instrumentos cuentan con evidencia de validez, tanto a nivel internacional como en contextos locales, lo que respalda su uso en investigaciones científicas (22,21). El proceso de recolección de datos se desarrolló de manera ordenada y sistemática. En primer lugar, se obtuvo la aprobación del Comité Institucional de Ética e Integridad Científica (CIEIC) de la Universidad Privada Norbert Wiener, cumpliendo con los lineamientos establecidos en la normativa vigente. Posteriormente, se coordinó con la dirección del Centro Integral del Adulto Mayor para acceder a los participantes. A cada adulto mayor se le explicó el propósito del estudio, los procedimientos a realizar y sus derechos como participante, solicitando la firma del consentimiento informado. Luego, se aplicaron de manera individual los cuestionarios, con una duración aproximada de 15 a 20 minutos por participante, verificando la completitud de las respuestas al finalizar. Finalmente, se registró los datos en Microsoft Excel con el fin de su análisis respectivo.

El procesamiento y análisis de los datos se realizó mediante el software estadístico SPSS.

III. RESULTADOS

A continuación, se presentan los hallazgos derivados del análisis descriptivo e inferencial.

Tabla 1. *Niveles de calidad de vida según el grado de depresión*

	Nivel	Depresión								Total	
		Normal		Leve		Moderada		Severa		%	n
		%	n	%	n	%	n	%	n		
Variable Calidad de vida	Bajo	0.00	0	10.53	2	64.29	9	94.55	52	63.00	63
	Medio	50.00	6	89.47	17	35.71	5	5.45	3	31.00	31
	Alto	50.00	6	0.00	0	0.00	0	0.00	0	6.00	6
	Total	100.00	12	100.00	19	100.00	14	100.00	55	100.00	100
D1 Habilidades sensoriales	Bajo	0.00	0	15.80	3	78.60	11	85.50	47	61.00	61
	Medio	41.70	5	73.70	14	14.30	2	14.50	8	29.00	29
	Alto	58.30	7	10.50	2	7.10	1	0.00	0	10.00	10
	Total	100.00	12	100.00	19	100.00	14	100.00	55	100.00	100
D2 Autonomía	Bajo	0.00	0	15.80	3	50.00	7	92.70	51	61.00	61
	Medio	50.00	6	78.90	15	50.00	7	7.30	4	32.00	32
	Alto	50.00	6	5.30	1	0.00	0	0.00	0	7.00	7
	Total	100.00	12	100.00	19	100.00	14	100.00	55	100.00	100
D3 Actividades en el tiempo	Bajo	0.00	0	21.10	4	57.10	8	94.50	52	64.00	64
	Medio	41.70	5	73.70	14	42.90	6	5.50	3	28.00	28
	Alto	58.30	7	5.30	1	0.00	0	0.00	0	8.00	8
	Total	100.00	12	100.00	19	100.00	14	100.00	55	100.00	100
D4 Participación social	Bajo	8.30	1	15.80	3	50.00	7	89.10	49	60.00	60
	Medio	50.00	6	73.70	14	42.90	6	10.90	6	32.00	32
	Alto	41.70	5	10.50	2	7.10	1	0.00	0	8.00	8
	Total	100.00	12	100.00	19	100.00	14	100.00	55	100.00	100
D5 Mortalidad	Bajo	0.00	0	21.10	4	64.30	9	89.10	49	62.00	62
	Medio	58.30	7	73.70	14	35.70	5	10.90	6	32.00	32
	Alto	41.70	5	5.30	1	0.00	0	0.00	0	6.00	6
	Total	100.00	12	100.00	19	100.00	14	100.00	55	100.00	100
D6 Intimidación	Bajo	8.30	1	0.00	0	71.40	10	92.70	51	62.00	62
	Medio	33.30	4	89.50	17	28.60	4	7.30	4	29.00	29
	Alto	58.30	7	10.50	2	0.00	0	0.00	0	9.00	9
	Total	100.00	12	100.00	19	100.00	14	100.00	55	100.00	100

Nota: n = muestra

En la tabla 1 se observa que la mayoría de los usuarios del Centro Integral del Adulto Mayor presentan niveles moderados de depresión y niveles regulares de calidad de vida. Asimismo, un porcentaje menor evidenció niveles altos de depresión asociados a menor percepción de calidad de vida. Estos resultados permiten identificar que la presencia de sintomatología depresiva constituye una condición frecuente en la población adulta mayor evaluada, repercutiendo negativamente sobre su bienestar físico, emocional y social.

Contrastación de hipótesis

Tabla 2. *Correlación de Spearman entre Depresión y Calidad de Vida*

		Depresión	Calidad de Vida
Rho de Spearman	Depresión	Coeficiente de correlación	1.000
		Sig. (bilateral)	-.893***
		N	.000
	Habilidades sensoriales	Coeficiente de correlación	1.000
		Sig. (bilateral)	-.816***
		N	.000
	Autonomía	Coeficiente de correlación	1.000
		Sig. (bilateral)	-.860***
		N	.000
	Actividades en el tiempo	Coeficiente de correlación	1.000
		Sig. (bilateral)	-.860***
		N	.000
	Participación social	Coeficiente de correlación	1.000
		Sig. (bilateral)	-.766***
		N	.000
	Mortalidad	Coeficiente de correlación	1.000
		Sig. (bilateral)	-.825***
		N	.000
	Intimidad	Coeficiente de correlación	1.000
		Sig. (bilateral)	-.851***
		N	.000

Nota: ***La correlación es altamente significativa

En la tabla 2 se evidencia la existencia de una relación inversa muy alta y estadísticamente significativa entre las variables depresión y la calidad de vida ($\rho = -0.893$; $p = 0.000$). Esto indica que a mayores niveles de depresión disminuye significativamente la calidad

de vida de los adultos mayores, confirmándose la hipótesis general planteada en la investigación.

IV. DISCUSIÓN

La presente investigación tuvo como **objetivo general** determinar la relación entre la depresión y la calidad de vida en los usuarios de un Centro Integral del Adulto Mayor de Oxapampa durante el año 2026. Los datos encontrados mostraron que existe una relación negativa muy fuerte entre las dos variables estudiadas, además de ser un resultado importante a nivel estadístico ($\rho = -0.893$; $p = 0.000$). Esto quiere decir que, mientras aumentan los niveles de depresión en los adultos mayores, su calidad de vida tiende a bajar de manera considerable. Asimismo, en la tabla 1 se observó predominio de niveles moderados de depresión y niveles regulares de calidad de vida, lo cual evidencia que el deterioro emocional constituye una problemática frecuente en esta población.

Los resultados encontrados coinciden con Yali (11), quien identificó una relación significativa entre depresión y calidad de vida en adultos mayores, señalando que el deterioro emocional afecta negativamente la percepción de bienestar físico, psicológico y social. Asimismo, Mejía y Matos (12) concluyeron que los adultos mayores que tienen niveles más altos de depresión suelen presentar más dificultades en sus actividades diarias, se sienten menos satisfechos con su vida y además participan menos en actividades sociales. Del mismo modo, Meza (23) evidenció que los síntomas depresivos repercuten negativamente sobre la autonomía y desenvolvimiento cotidiano de los adultos mayores institucionalizados.

En el ámbito internacional, los resultados también guardan relación con lo reportado por López et al. (4), quienes sostuvieron que la depresión constituye uno de los principales factores que se asocian al detrimento de la calidad de vida durante el envejecimiento, especialmente cuando existen limitaciones funcionales y ausencia de soporte social. Asimismo, Cao et al. (5) identificaron que los adultos mayores con síntomas depresivos presentan menor satisfacción con la vida, deterioro emocional y disminución de participación social. Por otro lado, Hussenoeder et al. (6) concluyeron que la depresión en adultos mayores incrementa el riesgo de aislamiento social y deterioro progresivo del bienestar psicológico.

Desde la perspectiva teórica desarrollada en la investigación, la calidad de vida en el adulto mayor comprende aspectos relacionados con habilidades sensoriales, autonomía, actividades en el tiempo, participación social, percepción de mortalidad e intimidad. Según la OMS (1), el envejecimiento saludable implica preservar la capacidad funcional y bienestar

integral durante la vejez, promoviendo participación activa, estabilidad emocional y soporte social. En ese sentido, cuando aparecen síntomas depresivos como tristeza persistente, apatía, desesperanza y pérdida de interés, disminuye progresivamente la capacidad del adulto mayor para adaptarse a los cambios físicos, emocionales y sociales propios del envejecimiento.

Respecto al primer objetivo específico, los resultados evidenciaron que existe una relación inversa significativa entre la depresión y las habilidades sensoriales en los adultos mayores ($\rho = -0.816$; $p = 0.000$). Esto demuestra que el incremento de síntomas depresivos se asocia con mayores limitaciones en las capacidades visuales y auditivas, afectando significativamente la interacción del adulto mayor con su entorno. En la tabla 1 se evidenció además que un importante porcentaje de adultos mayores presentó limitaciones funcionales relacionadas con el desenvolvimiento cotidiano y percepción sensorial.

Estos resultados coinciden con Yali (11), quien sostuvo que las limitaciones funcionales y sensoriales repercuten negativamente sobre el bienestar emocional del adulto mayor, favoreciendo el aislamiento social y disminución de la calidad de vida. Asimismo, Ribeiro et al. (7) señalaron que el deterioro sensorial durante el envejecimiento incrementa sentimientos de dependencia y vulnerabilidad emocional, especialmente cuando existe presencia de síntomas depresivos. Del mismo modo, Hermida et al. (24) concluyeron que los adultos mayores con dificultades sensoriales presentan mayor riesgo de retraimiento social y deterioro psicológico.

Desde el enfoque teórico del WHOQOL-OLD (21), las habilidades sensoriales representan un componente esencial para preservar independencia, comunicación e interacción social durante la vejez. Cuando el adulto mayor presenta limitaciones auditivas o visuales acompañadas de sintomatología depresiva, disminuye progresivamente su capacidad de participación comunitaria y adaptación emocional, favoreciendo sentimientos de inseguridad, frustración y dependencia. En consecuencia, el deterioro sensorial no solo afecta el funcionamiento físico, sino también el bienestar psicológico y calidad de vida del adulto mayor.

Respecto al segundo objetivo específico, los resultados demostraron que existe una relación inversa muy alta y estadísticamente significativa entre la depresión y la autonomía en los adultos mayores ($\rho = -0.860$; $p = 0.000$). Esto evidencia que los adultos mayores con mayores niveles de depresión presentan mayores dificultades para desenvolverse de manera independiente, tomar decisiones y mantener control sobre sus actividades cotidianas. Asimismo, la tabla 1 permitió identificar que gran parte de los participantes evidenciaron limitaciones relacionadas con independencia funcional y desempeño diario.

Los resultados coinciden con Mejía y Matos (12), quienes sostuvieron que el deterioro emocional limita progresivamente la funcionalidad e independencia del adulto mayor. Asimismo, Morillo (25) señaló que los síntomas depresivos incrementan sentimientos de inutilidad y dependencia, afectando negativamente la percepción de autonomía durante la vejez. A nivel internacional, Sivertsen et al. (26) identificaron que los adultos mayores con depresión presentan menor capacidad de adaptación frente a cambios físicos y funcionales propios del envejecimiento, repercutiendo significativamente sobre su calidad de vida.

Desde la perspectiva teórica, la autonomía constituye uno de los pilares fundamentales del envejecimiento saludable, debido a que permite al adulto mayor conservar control sobre su vida y mantener independencia funcional. Sin embargo, la presencia de síntomas depresivos disminuye la motivación, autoestima y capacidad de afrontamiento frente a las limitaciones propias de la edad, favoreciendo sentimientos de dependencia emocional y frustración. En consecuencia, la disminución de autonomía repercute negativamente sobre la estabilidad emocional y bienestar integral del adulto mayor.

En relación con el tercer objetivo específico, los resultados evidenciaron que existe una relación inversa muy alta y significativa entre la depresión y las actividades en el tiempo en los adultos mayores ($p = -0.860$; $p = 0.000$). Esto demuestra que los adultos mayores con mayor sintomatología depresiva presentan menor participación en actividades recreativas, ocupacionales y de esparcimiento. Del mismo modo, en la tabla 1 se identificó predominio de adultos mayores con limitada participación en actividades sociales y recreativas, situación que repercute sobre su bienestar emocional y funcional.

Los resultados guardan relación con Mejía y Matos (12), quienes identificaron que la depresión disminuye progresivamente la participación del adulto mayor en actividades cotidianas y espacios de integración social. Asimismo, Pinto y Manchego (13) señalaron que la inactividad y aislamiento social incrementan el deterioro emocional y reducen significativamente la percepción de bienestar durante la vejez. A nivel internacional, Cao et al. (5) concluyeron que los adultos mayores con menor participación en actividades recreativas presentan mayor riesgo de depresión y deterioro de la calidad de vida.

Desde el enfoque teórico del envejecimiento activo, la participación en actividades significativas favorece el mantenimiento de habilidades cognitivas, interacción social y estabilidad emocional. Sin embargo, cuando aparecen síntomas depresivos como apatía, tristeza o pérdida de interés, disminuye el deseo de participar en actividades recreativas y comunitarias,

favoreciendo el aislamiento y deterioro psicológico progresivo. Por ello, la promoción de actividades ocupacionales y recreativas constituye una estrategia importante para preservar la salud mental y calidad de vida del adulto mayor.

Respecto al cuarto objetivo específico, los resultados evidenciaron que existe una relación inversa significativa entre la depresión y la participación social en los adultos mayores ($\rho = -0.766$; $p = 0.000$). Este hallazgo demuestra que el incremento de síntomas depresivos limita la integración comunitaria y reduce significativamente la interacción interpersonal del adulto mayor. Además, la tabla 1 evidenció que gran parte de los participantes presentaron limitaciones relacionadas con participación comunitaria y redes de apoyo social.

Los resultados coinciden con Yali (11), quien sostuvo que el aislamiento social y la disminución de redes de apoyo emocional incrementan el riesgo de deterioro psicológico y afectan negativamente la calidad de vida del adulto mayor. Asimismo, Meza (23) concluyó que los adultos mayores con menores niveles de participación social presentan mayor vulnerabilidad emocional y menor satisfacción con la vida. A nivel internacional, Hussenoeder et al. (6) identificaron que la depresión incrementa el aislamiento social y disminuye progresivamente la integración comunitaria del adulto mayor.

La participación social constituye un componente esencial para preservar el bienestar emocional durante la vejez, debido a que fortalece el sentido de pertenencia, autoestima y soporte emocional. Los adultos mayores que mantienen interacción frecuente con familiares, amigos y grupos comunitarios suelen presentar mayor estabilidad emocional y mejor percepción de calidad de vida. En consecuencia, la disminución de redes de apoyo y participación social incrementa sentimientos de soledad, tristeza y desesperanza, favoreciendo el deterioro psicológico.

En relación con el quinto objetivo específico, se encontró que existe una relación inversa muy alta y significativa entre la depresión y la percepción de mortalidad en los adultos mayores ($\rho = -0.825$; $p = 0.000$). Esto evidencia que los adultos mayores con mayor sintomatología depresiva presentan mayor preocupación frente al envejecimiento, enfermedad y muerte. Asimismo, se observó que muchos participantes manifestaron temor relacionado con dependencia física, pérdida de funcionalidad y deterioro progresivo de salud.

Los resultados guardan relación con Morillo (25), quien sostuvo que la presencia de síntomas depresivos incrementa sentimientos de inseguridad y preocupación frente al proceso de envejecimiento. Asimismo, Bernabé (8) identificó que los adultos mayores con deterioro

emocional presentan mayores niveles de ansiedad frente a la enfermedad y muerte. Del mismo modo, Zapata (9) señaló que el afrontamiento inadecuado del envejecimiento repercute negativamente sobre la estabilidad emocional y calidad de vida.

Desde la perspectiva teórica desarrollada en el estudio, el afrontamiento emocional del envejecimiento constituye un elemento importante para preservar bienestar psicológico durante la vejez. Cuando el adulto mayor percibe deterioro físico, dependencia funcional o ausencia de soporte emocional, incrementa pensamientos negativos relacionados con temor a la muerte y pérdida de autonomía. En consecuencia, el acompañamiento emocional y fortalecimiento de soporte familiar resultan fundamentales para mejorar la estabilidad emocional del adulto mayor.

Respecto al sexto objetivo específico, los resultados demostraron que existe una relación inversa muy alta y significativa entre la depresión y la intimidad en los adultos mayores ($\rho = -0.851$; $p = 0.000$). Esto demuestra que los síntomas depresivos afectan significativamente la capacidad para mantener vínculos afectivos satisfactorios y relaciones interpersonales cercanas. Además, en la tabla 1 se evidenció que algunos adultos mayores presentaban limitada percepción de soporte emocional y afectivo, repercutiendo sobre su bienestar psicológico.

Los resultados coinciden con Mejía y Matos (12), quienes sostienen que los adultos mayores con escaso soporte emocional presentan mayor riesgo de deterioro psicológico y menor percepción de satisfacción con la vida. Asimismo, Pinto y Manchego (13) identificaron que las relaciones familiares y afectivas constituyen factores protectores frente al deterioro emocional durante la vejez. A nivel internacional, Hermida et al. (24) concluyeron que los adultos mayores con limitadas relaciones afectivas presentan mayor probabilidad de experimentar depresión y aislamiento emocional.

Las relaciones afectivas y familiares representan un componente importante del bienestar emocional durante la vejez. Cuando el adulto mayor cuenta con soporte emocional adecuado y relaciones interpersonales satisfactorias, incrementa su sensación de seguridad, autoestima y acompañamiento emocional. Sin embargo, la ausencia de vínculos afectivos saludables favorece sentimientos de soledad, tristeza y aislamiento emocional, incrementando el riesgo de deterioro psicológico y disminución de la calidad de vida.

Teniendo en cuenta los modelos teóricos de la enfermería geriátrica, los resultados obtenidos evidencian la necesidad de fortalecer intervenciones integrales orientadas a la promoción de salud mental y envejecimiento saludable. Los profesionales de enfermería tienen un importante rol importantísimo en la detección temprana de síntomas depresivos, educación

sanitaria, acompañamiento emocional y fortalecimiento de redes de apoyo familiar y comunitario. Asimismo, resulta necesario implementar programas preventivos que favorezcan la participación social, autonomía y bienestar emocional del adulto mayor, logrando así, una mejor calidad de vida.

En cuanto a las limitantes de esta investigación, el diseño asumido no permitió determinar causalidad, asimismo, la utilización de instrumentos auto aplicables pudo teñir de cierto sesgo de deseo en el ámbito social en algunos participantes. No obstante, los instrumentos utilizados presentan adecuados niveles de validez y confiabilidad, brindando consistencia metodológica a los resultados obtenidos.

V. CONCLUSIONES

Como conclusión general, este estudio permitió determinar que existe una relación inversa muy alta y estadísticamente significativa entre la depresión y la calidad de vida en los usuarios de un Centro Integral del Adulto Mayor de Oxapampa durante el año 2026 ($\rho = -0.893$; $p = 0.000$). Esto evidencia que a medida que incrementan el nivel de depresión disminuye progresivamente la calidad de vida de los adultos mayores, afectando aspectos relacionados con el bienestar emocional, funcional y social.

Respecto al primer objetivo específico, se concluyó que existe una relación inversa significativa entre la depresión y las habilidades sensoriales en los usuarios de un Centro Integral del Adulto Mayor ($\rho = -0.816$; $p = 0.000$). Este hallazgo demuestra que, dentro de la población estudiada, un nivel alto de síntomas depresivos posee también más limitantes en cuanto a sus capacidades sensoriales, afectando su interacción con el entorno y su desenvolvimiento cotidiano.

Respecto al segundo objetivo específico, los resultados permitieron concluir que existe una relación inversa muy alta y estadísticamente significativa entre la depresión y la autonomía en los usuarios de un Centro Integral del Adulto Mayor ($\rho = -0.860$; $p = 0.000$). En consecuencia, a mayores niveles de depresión se evidencian mayores dificultades para mantener independencia funcional, capacidad de decisión y control sobre las actividades cotidianas del adulto mayor.

Respecto al tercer objetivo específico, se concluyó que existe una relación inversa muy alta y significativa entre la depresión y las actividades en el tiempo en los pacientes atendidos ($\rho = -0.860$; $p = 0.000$). Esto demuestra que la presencia de síntomas depresivos disminuye la participación de los adultos mayores en actividades recreativas, ocupacionales y de esparcimiento, afectando negativamente su bienestar integral.

Respecto al cuarto objetivo específico, los resultados evidenciaron que existe una relación inversa significativa entre la depresión y la participación social en los usuarios de un Centro Integral del Adulto Mayor ($\rho = -0.766$; $p = 0.000$). Este hallazgo permite concluir que mayores niveles de depresión se asocian con menor integración comunitaria, reducción de interacción interpersonal y mayor aislamiento social en los adultos mayores evaluados.

Respecto al quinto objetivo específico, se concluyó que existe una relación inversa muy alta y significativa entre la depresión y la percepción de mortalidad en los usuarios de un Centro Integral del Adulto Mayor ($\rho = -0.825$; $p = 0.000$). Esto evidencia que el incremento de síntomas

depresivos se relaciona con mayor preocupación frente al envejecimiento, enfermedad, dependencia física y temor a la muerte en los adultos mayores.

Finalmente, respecto al sexto objetivo específico, finalmente se concluyó que existe una relación inversa muy alta y estadísticamente significativa entre la depresión y la intimidad en los usuarios de un Centro Integral del Adulto Mayor ($\rho = -0.851$; $p = 0.000$). En ese sentido, mayores niveles de depresión afectan negativamente la capacidad del adulto mayor para mantener vínculos afectivos satisfactorios, relaciones interpersonales cercanas y adecuado soporte emocional.

VI. REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Envejecimiento y salud. [Internet].; 2025. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/envejecimiento-y-salud>.
2. Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Envejecimiento saludable. [Internet].; 2024. Disponible en: <https://www.paho.org/es/envejecimiento-saludable>.
3. Organización Mundial de la Salud. Salud mental y los adultos mayores. [Internet].; 2025. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/la-salud-mental-y-los-adultos-mayores>.
4. López J, Pérez-Rojo G, Noriega C, Sánchez-Cabaco A, Sitges , Bonete B. Quality-of-life in older adults: Its association with emotional distress and psychological wellbeing. BMC Geriatrics. 2024; 24(815).
5. Cao , Guo , Ping , Tan , Guo , Zheng. A community-based study of quality of life and depression among older adults. International Journal of Environmental Research and Public Health. 2016; 13(7).
6. Hussenoeder , Jentzsch D, Matschinger H, Hinz A, Kilian , Riedel-Heller S, et al. Depression and quality of life in old age: a closer look. Eur J Ageing. 2021; 18(1): p. 75-83.
7. Ribeiro O, Teixeira , Araújo , Rodríguez-Blázquez , Calderón-Larrañaga , Forjaz MJ. Anxiety, depression and quality of life in older adults: trajectories of influence across age. Int J Environ Res Public Health. 2020; 17(23): p. 9039.
8. Bernabé G. Nivel de depresión y su influencia en la calidad de vida del adulto mayor. Comuna Olón. Provincia de Santa Elena, 2022. [Tesis de Licenciatura en Enfermería]. Ecuador: Universidad Estatal Península De Santa Elena. ; 2022.
9. Zapata MM. Relación entre depresión y calidad de vida en adultos mayores del Hospital General de Latacunga . [tesis de grado]. Ambato, Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Ambato. ; 2021.
10. Vitório de Souza JE, Pires CD, dos Santos Silva C, Souza Rosa R, de Moura Peloso-Carvalho B, Okino Sawada N. Implicaciones de la depresión en la calidad de vida del

- anciano: estudio seccional. *Enfermería Global*. 2022; 21(65): p. 433–472.
11. Yali AN. Calidad de vida y depresión en usuarios del Centro del Adulto Mayor Pasco – EsSalud Red Asistencial Pasco, 2022. [tesis de pregrado]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán. ; 2024.
 12. Mejía D, Matos VD. Depresión y calidad de vida en los usuarios del Centro Integral del Adulto Mayor Granitos de Mostaza, Huacho – 2022. [tesis de pregrado]. Huacho: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión. ; 2023.
 13. Pinto Apaza R, Manchego Chinquillo E. Calidad de vida y resiliencia en adultos mayores atendidos en centro de salud de Santa Ana de Tusi, Pasco, 2020. [tesis de pregrado]. Trujillo: Universidad César Vallejo. ; 2021.
 14. Botto A, Acuña J, Jiménez JP. la depresión como un diagnóstico complejo. implicancias para el desarrollo de recomendaciones clínicas. *Revista de medicina de Chile*. 2014 Octubre; 142(10): p. 1297-1305.
 15. Ormel J, Kessler R, Schoevers R. Depresión: más tratamiento, pero sin disminución de la prevalencia: ¿Cuán efectivo es el tratamiento? ¿Y podemos mejorarlo? . *Curr Opin Psychiatry*. 2019; 32(4): p. 348-354.
 16. Teoli D, Bhardwaj A. Quality of life. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing. [Internet].; 2023 [citado 2026 Feb 22. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK557512/>.
 17. Kaur M, Kaur S. Concept of quality of life in health care research: a review. *Int J Community Med Public Health*. 2023; 10(10): p. 3931–3937.
 18. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta México: McGraw-Hill Education; 2023.
 19. Sanchez F. Tesis: Desarrollo Metodológico de la Investigación. Primera Edición ed. Lima: Normas Jurídicas; 2019.
 20. Bacca A, Uribe A, González A. Validación de la Escala de Depresión de Yesavage (versión reducida) en adultos mayores colombianos. *Pensamiento Psicológico*. 2005; 1(5): p. 53-63.

21. Power M, Quinn K, Schmidt S. Development of the WHOQOL-Old module. *Quality of Life Research*. 2005; 14: p. 2197-2214.
22. Gómez M. Nivel de depresión y autocuidado en el adulto mayor de un establecimiento de salud mental, Lima 2021. [Trabajo académico para optar el título de especialista en enfermería salud mental y psiquiatría]. Perú: Universidad Nobert Wiener. ; 2021.
23. Meza Ramírez S. Depresión y calidad de vida en adultos mayores del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor, Cañete 2024. [tesis doctoral]. Callao: Universidad Nacional del Callao. ; 2025.
24. Morillo Fernández E. Depresión y calidad de vida en los adultos mayores atendidos en el Puesto de Salud Colcabamba. Cajabamba, Cajamarca 2024. [tesis de pregrado]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca. ; 2024.
25. Sivertsen H, Bjørkløf GH, Engedal K, Selbæk G, Helvik AS. Depression and quality of life in older persons: A review. *Dementia and Geriatric Cognitive Disorders*. 2015; 40(5-6): p. 311–339..
26. Hermida PD, Ofman SD, Feldberg C, Irrazabal N, Tartaglini F. Calidad de vida y depresión en adultos mayores jubilados. Un estudio comparativo por género. *Revista AJAYU*. 2024; 22(2).
27. Cronbach. Coefficient alpha and the internal structure of tests. *Psychometrika*. 1951; 16(3): p. 297-334.
28. Kuder , Richardson. The theory of the estimation of test reliability. *Psychometrika*. 1937; 2(3): p. 151-160.

VII. ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Depresión y calidad de vida en usuarios de un Centro Integral del Adulto Mayor, Oxapampa – 2026

Problema General	Objetivo General	Hipótesis General	Variable	Metodología
¿Cuál es la relación que existe entre la depresión y la calidad de vida en usuarios de un Centro Integral del Adulto Mayor, Oxapampa – 2026?	Determinar la relación entre la depresión y la calidad de vida en los usuarios de un Centro Integral del Adulto Mayor, Oxapampa – 2026.	Existe una relación significativa entre la depresión y la calidad de vida en usuarios de un Centro Integral del Adulto Mayor, Oxapampa – 2026.	Variable 1 Depresión	Enfoque: Cuantitativo
Problemas Específicos	Objetivos Específicos	Hipótesis Específicas	Dimensiones	Tipo: Aplicada
¿Cuál es la relación que existe entre la depresión y las habilidades sensoriales en usuarios de un Centro Integral del Adulto Mayor?	Determinar la relación entre la depresión y las habilidades sensoriales en usuarios de un Centro Integral del Adulto Mayor.	Existe una relación significativa entre la depresión y las habilidades sensoriales en usuarios de un Centro Integral del Adulto Mayor.	• Satisfacción con la vida	Diseño: No experimental, transversal
¿Cuál es la relación que existe entre la depresión y la autonomía en los usuarios de un Centro Integral del Adulto Mayor?	Determinar la relación entre la depresión y la autonomía en los usuarios de un Centro Integral del Adulto Mayor.	Existe una relación significativa entre la depresión y la autonomía en usuarios de un Centro Integral del Adulto Mayor.	• Estado depresivo	Población: 100 adultos mayores del CIAM de Oxapampa
¿Cuál es la relación que existe entre la depresión y las actividades en el tiempo en los usuarios de un Centro Integral del Adulto Mayor?	Determinar la relación entre la depresión y las actividades en el tiempo en los usuarios de un Centro Integral del Adulto Mayor.	Existe una relación significativa entre la depresión y las actividades en el tiempo en usuarios de un Centro Integral del Adulto Mayor.	• Retiro social y apatía	Muestra: Censal (n = 100)
¿Cuál es la relación que existe entre la depresión y la participación social en los usuarios de un Centro Integral del Adulto Mayor?	Determinar la relación entre la depresión y la participación social en los usuarios de un Centro Integral del Adulto Mayor.	Existe una relación significativa entre la depresión y la participación social en usuarios de un Centro Integral del Adulto Mayor.	Variable 2 Calidad de Vida	Instrumentos:
¿Cuál es la relación que existe entre la depresión y la mortalidad en los usuarios de un Centro Integral del Adulto Mayor?	Determinar la relación entre la depresión y la mortalidad en los usuarios de un Centro Integral del Adulto Mayor.	Existe una relación significativa entre la depresión y la mortalidad en usuarios de un Centro Integral del Adulto Mayor.	Dimensiones	• GDS-15 (Depresión)
¿Cuál es la relación que existe entre la depresión y la intimidad en los usuarios de un Centro Integral del Adulto Mayor?	Determinar la relación entre la depresión y la intimidad en los usuarios de un Centro Integral del Adulto Mayor.	Existe una relación significativa entre la depresión y la intimidad en usuarios de un Centro Integral del Adulto Mayor.	• Habilidades sensoriales	• WHOQOL-OLD (Calidad de vida)
			• Autonomía	Análisis:
			• Actividades en el tiempo	Estadística descriptiva e inferencial
			• Participación social	
			• Mortalidad	
			• Intimidad	

Anexo 2: Instrumentos

INSTRUMENTO N°1: ESCALA DE DEPRESIÓN GERIÁTRICA DE YESAVAGE – VERSIÓN CORTA (GDS-15)

Autor:	Jerome A. Yesavage y colaboradores
Año:	1982 (versión original de 30 ítems); versión corta de 15 ítems adaptada posteriormente
N° de ítems:	15 ítems distribuidos en 3 dimensiones
Tipo de respuesta:	Dicotómica: Sí / No
Aplicación:	Autoadministrado o mediante entrevista. Tiempo: 5–7 minutos.
Confiabilidad:	Coeficiente KR-20 = 0.73 (Bacca, Uribe y González, 2005)

DATOS DEL PARTICIPANTE

Código:	_____	Fecha:	____ / ____ / ____
Edad:	_____ años	Sexo:	Masculino () Femenino ()

Estimado Sr(a), a continuación, se le presenta una lista de enunciados, en cada una de ellas marquen con una X la respuesta que usted considere conveniente.

N°	Enunciado	SI	NO
1	¿Está básicamente satisfecho con su vida?		
2	¿Ha abandonado muchas de sus actividades e intereses?		
3	¿Siente que su vida está vacía?		
4	¿Se aburre con frecuencia?		
5	¿Se encuentra de buen ánimo la mayor parte del tiempo?		
6	¿Tiene miedo de que algo malo vaya a sucederle?		
7	¿Se siente feliz la mayor parte del tiempo?		
8	¿Se siente desamparado con frecuencia?		
9	¿Prefiere quedarse en casa en lugar de salir y hacer cosas nuevas?		
10	¿Cree que tiene más problemas de memoria que la mayoría de las personas?		
11	¿Cree que es maravilloso estar vivo actualmente?		
12	¿Se siente inútil en su situación actual?		
13	¿Se siente lleno de energía?		
14	¿Siente que su situación es desesperada?		
15	¿Cree que la mayoría de las personas está mejor que usted?		

INSTRUMENTO N° 2
CUESTIONARIO WHOQOL-OLD
ESCALA DE CALIDAD DE VIDA PARA ADULTOS MAYORES
(World Health Organization Quality of Life – Older Adults Module)

Autores:	WHOQOL-OLD Group — World Health Organization (OMS)
Año:	2002–2006
N° de ítems:	24 ítems distribuidos en 6 dimensiones (4 ítems por dimensión)
Tipo de respuesta:	Escala Likert de 5 puntos (varía según ítem)
Confiabilidad:	Alfa de Cronbach = 0.88 (Power, Quinn y Schmidt, 2005)

DATOS DEL PARTICIPANTE

Código:	_____	Fecha:	____ / ____ / 20____
Edad:	_____ años	Sexo:	Masculino [] Femenino []

INSTRUCCIONES GENERALES

Las siguientes preguntas hacen referencia a cuánto ha experimentado ciertos hechos en las dos últimas semanas. Por favor, responda las preguntas pensando en su vida en las dos últimas semanas. Marque con una "X" en la respuesta que mejor considere para cada pregunta. No deje ninguna pregunta sin responder.

DIMENSIÓN 1: HABILIDADES SENSORIALES Ítems: 1, 2, 10, 20
<i>Las siguientes preguntas hacen referencia a cuánto ha experimentado ciertos hechos relacionados con sus sentidos en las dos últimas semanas. Por favor, responda las preguntas pensando en su vida en las dos últimas semanas. Marque con una "X" en la respuesta que mejor considere para cada pregunta:</i>
1. ¿En qué medida los problemas con su vista, oído, gusto, olfato y tacto afectan su vida diaria? <u>Nada</u> [] – Un poco [] – Lo normal [] – Bastante [] – Extremadamente []
2. ¿En qué medida la pérdida de su vista, oído, gusto, olfato y del tacto afecta su capacidad para participar en actividades? <u>Nada</u> [] – Un poco [] – Lo normal [] – Bastante [] – Extremadamente []
DIMENSIÓN 2: AUTONOMÍA Ítems: 3, 4, 5, 11
<i>Las siguientes preguntas hacen referencia a cuánto ha experimentado ciertos hechos en las dos últimas semanas relacionados con su independencia y capacidad de decisión. Marque con una "X" en la respuesta que mejor considere:</i>
3. ¿Cuánta libertad tiene para tomar sus propias decisiones? <u>Nada</u> [] – Un poco [] – Lo normal [] – Bastante [] – Extremadamente []
4. ¿En qué medida siente que tiene control sobre su futuro? <u>Nada</u> [] – Un poco [] – Lo normal [] – Bastante [] – Extremadamente []
5. ¿En qué grado siente que la gente que le rodea es respetuosa con su libertad? <u>Nada</u> [] – Un poco [] – Lo normal [] – Bastante [] – Extremadamente []
DIMENSIÓN 5: MUERTE Y MORIR Ítems: 6, 7, 8, 9
<i>Las siguientes preguntas hacen referencia a cuánto ha experimentado ciertos hechos relacionados con inquietudes sobre la muerte en las dos últimas semanas. Marque con una "X" en la respuesta que mejor considere:</i>
6. ¿En qué grado está preocupado(a) sobre la manera en que morirá?

Nada [] – Un poco [] – Lo normal [] – Bastante [] – Extremadamente []
7. ¿Cuánto miedo tiene de no ser capaz de controlar su muerte? Nada [] – Un poco [] – Lo normal [] – Bastante [] – Extremadamente []
8. ¿En qué grado está asustado(a) de morir? Nada [] – Un poco [] – Lo normal [] – Bastante [] – Extremadamente []
9. ¿Cuánto teme tener dolor antes de morir? Nada [] – Un poco [] – Lo normal [] – Bastante [] – Extremadamente []
DIMENSIÓN 1: HABILIDADES SENSORIALES Ítems: 1, 2, 10, 20
<i>Las siguientes preguntas hacen referencia a cuánto ha experimentado ciertos hechos relacionados con sus sentidos en las dos últimas semanas. Por favor, responda las preguntas pensando en su vida en las dos últimas semanas. Marque con una "X" en la respuesta que mejor considere para cada pregunta:</i>
10. ¿En qué medida los problemas con su vista, oído, gusto, olfato y tacto, afectan su capacidad para relacionarse con los demás? Nada [] – Un poco [] – Moderadamente [] – Bastante [] – Totalmente []
DIMENSIÓN 2: AUTONOMÍA Ítems: 3, 4, 5, 11
<i>Las siguientes preguntas hacen referencia a cuánto ha experimentado ciertos hechos en las dos últimas semanas relacionados con su independencia y capacidad de decisión. Marque con una "X" en la respuesta que mejor considere:</i>
11. ¿En qué medida es capaz de hacer las cosas que le gustaría hacer? Nada [] – Un poco [] – Moderadamente [] – Bastante [] – Totalmente []
DIMENSIÓN 3: ACTIVIDADES PASADAS, PRESENTES Y FUTURAS Ítems: 12, 13, 14, 15, 16, 17
<i>Las siguientes preguntas hacen referencia en qué medida experimenta o fue capaz de hacer ciertas cosas en las últimas dos semanas, y qué tan satisfecho(a) se siente con varios aspectos de su vida. Marque con una "X" en la respuesta que mejor considere:</i>
12. ¿En qué medida está satisfecho(a) con sus oportunidades de seguir logrando cosas en la vida? Nada [] – Un poco [] – Moderadamente [] – Bastante [] – Totalmente []
13. ¿Cuánto siente que ha recibido el reconocimiento que merece en la vida? Nada [] – Un poco [] – Moderadamente [] – Bastante [] – Totalmente []
14. ¿En qué medida siente que tiene suficientes actividades a hacer cada día? Nada [] – Un poco [] – Moderadamente [] – Bastante [] – Totalmente []
15. ¿En qué grado está satisfecho(a) con lo que ha conseguido en la vida? Muy insatisfecho [] – Insatisfecho [] – Ni insatisfecho ni satisfecho [] – Satisfecho [] – Muy satisfecho []
16. ¿En qué grado está satisfecho(a) de la manera en que utiliza su tiempo? Muy insatisfecho [] – Insatisfecho [] – Ni insatisfecho ni satisfecho [] – Satisfecho [] – Muy satisfecho []
17. ¿En qué grado está satisfecho(a) con su nivel de actividad? Muy insatisfecho [] – Insatisfecho [] – Ni insatisfecho ni satisfecho [] – Satisfecho [] – Muy satisfecho []
DIMENSIÓN 4: PARTICIPACIÓN SOCIAL Ítems: 18, 19
<i>Las siguientes preguntas hacen referencia a qué tan satisfecho(a) está con su participación en actividades de la comunidad en las dos últimas semanas. Marque con una "X" en la respuesta que mejor considere:</i>

18. ¿En qué grado está satisfecho(a) con sus oportunidades para participar en actividades desde la comunidad? Muy insatisfecho [] – Insatisfecho [] – Ni insatisfecho ni satisfecho [] – Satisfecho [] – Muy satisfecho []
19. ¿En qué grado está contento(a) con las cosas que es capaz de tener ilusión? Muy descontento [] – Descontento [] – Ni descontento ni contento [] – Contento [] – Muy contento []
DIMENSIÓN 1: HABILIDADES SENSORIALES Ítems: 1, 2, 10, 20
<i>Las siguientes preguntas hacen referencia a cuánto ha experimentado ciertos hechos relacionados con sus sentidos en las dos últimas semanas. Por favor, responda las preguntas pensando en su vida en las dos últimas semanas. Marque con una "X" en la respuesta que mejor considere para cada pregunta:</i>
20. ¿Cómo calificaría el funcionamiento de su vista, oído, gusto, olfato y tacto? <u>Muy mal</u> [] – Mal [] – Ni mal ni bien [] – Bien [] – Muy bien []
DIMENSIÓN 6: INTIMIDAD Ítems: 21, 22, 23, 24
<i>Las siguientes preguntas hacen referencia a cualquier relación íntima que pueda tener. Por favor, considere estas preguntas con referencia a un compañero(a) u otra persona íntima con quien usted comparte intimidad más que con cualquier otra persona en su vida. Marque con una "X" en la respuesta que mejor considere:</i>
21. ¿En qué medida tiene un sentimiento de compañía en su vida? <u>Nada</u> [] – Un poco [] – Lo normal [] – Bastante [] – Extremadamente []
22. ¿En qué medida experimenta amor en su vida? <u>Nada</u> [] – Un poco [] – Lo normal [] – Bastante [] – Extremadamente []
23. ¿En qué medida tiene oportunidad de amar? <u>Nada</u> [] – Un poco [] – Moderadamente [] – Bastante [] – Totalmente []
24. ¿En qué medida tiene oportunidades para ser amado? <u>Nada</u> [] – Un poco [] – Moderadamente [] – Bastante [] – Totalmente []

Anexo 3: Validez del instrumento

“Depresión y calidad de vida en usuarios de un centro integral del adulto mayor,” Oxapampa – 2026”

INSTRUMENTO N°1:

ESCALA DE DEPRESIÓN GERIÁTRICA DE YESAVAGE – VERSIÓN CORTA (GDS-15)

Autor:	Jerome A. Yesavage y colaboradores
Año:	1982 (versión original de 30 ítems); versión corta de 15 ítems adaptada posteriormente
N° de ítems:	15 ítems distribuidos en 3 dimensiones
Tipo de respuesta:	Dicotómica: Sí / No
Aplicación:	Autoadministrado o mediante entrevista. Tiempo: 5–7 minutos.
Confiabilidad:	Coefficiente KR-20 = 0.73 (Bacca, Uribe y González, 2005)

DATOS DEL PARTICIPANTE

Código:	_____	Fecha:	____ / ____ / ____
Edad:	_____ años	Sexo:	Masculino () Femenino ()

Estimado Sr(a), a continuación, se le presenta una lista de enunciados, en cada una de ellas marquen con una X la respuesta que usted considere conveniente.

N°	Enunciado	SI	NO
1	¿Está básicamente satisfecho con su vida?		
2	¿Ha abandonado muchas de sus actividades e intereses?		
3	¿Siente que su vida está vacía?		
4	¿Se aburre con frecuencia?		
5	¿Se encuentra de buen ánimo la mayor parte del tiempo?		
6	¿Tiene miedo de que algo malo vaya a sucederle?		
7	¿Se siente feliz la mayor parte del tiempo?		
8	¿Se siente desamparado con frecuencia?		
9	¿Prefiere quedarse en casa en lugar de salir y hacer cosas nuevas?		
10	¿Cree que tiene más problemas de memoria que la mayoría de las personas?		
11	¿Cree que es maravilloso estar vivo actualmente?		
12	¿Se siente inútil en su situación actual?		
13	¿Se siente lleno de energía?		

N°	Enunciado	SI	NO
14	¿Siente que su situación es desesperada?		
15	¿Cree que la mayoría de las personas está mejor que usted?		

Pertinencia: el ítem corresponde al concepto teórico formulado.

Relevancia: el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

Claridad: se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota. Suficiencia: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable []

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr./Mg...LOPEZ...SCHUTZE...Ester...Lucy

DNI:.....04300198

Especialidad del validador:.....Docencia...y...Gestión Educativa

14 de abril de 2026

Firma del experto informante


Mg. Ester L. López Schütze
AQ1669174

INSTRUMENTO N° 2
CUESTIONARIO WHOQOL-OLD
ESCALA DE CALIDAD DE VIDA PARA ADULTOS MAYORES
(World Health Organization Quality of Life – Older Adults Module)

Autores:	WHOQOL-OLD Group — World Health Organization (OMS)
Año:	2002–2006
N° de ítems:	24 ítems distribuidos en 6 dimensiones (4 ítems por dimensión)
Tipo de respuesta:	Escala Likert de 5 puntos (varía según ítem)
Confiabilidad:	Alfa de Cronbach = 0.88 (Power, Quinn y Schmidt, 2005)

DATOS DEL PARTICIPANTE

Código:	_____	Fecha:	____ / ____ / 20____
Edad:	_____ años	Sexo:	Masculino [☐] Femenino [☐]

INSTRUCCIONES GENERALES

Las siguientes preguntas hacen referencia a cuánto ha experimentado ciertos hechos en las dos últimas semanas. Por favor, responda las preguntas pensando en su vida en las dos últimas semanas. Marque con una "X" en la respuesta que mejor considere para cada pregunta. No deje ninguna pregunta sin responder.

DIMENSIÓN 1: HABILIDADES SENSORIALES Ítems: 1, 2, 10, 20
<i>Las siguientes preguntas hacen referencia a cuánto ha experimentado ciertos hechos relacionados con sus sentidos en las dos últimas semanas. Por favor, responda las preguntas pensando en su vida en las dos últimas semanas. Marque con una "X" en la respuesta que mejor considere para cada pregunta:</i>
1. ¿En qué medida los problemas con su vista, oído, gusto, olfato y tacto afectan su vida diaria? Nada [☐] – Un poco [☐] – Lo normal [☐] – Bastante [☐] – Extremadamente [☐]
2. ¿En qué medida la pérdida de su vista, oído, gusto, olfato y del tacto afecta su capacidad para participar en actividades? Nada [☐] – Un poco [☐] – Lo normal [☐] – Bastante [☐] – Extremadamente [☐]
DIMENSIÓN 2: AUTONOMÍA Ítems: 3, 4, 5, 11
<i>Las siguientes preguntas hacen referencia a cuánto ha experimentado ciertos hechos en las dos últimas semanas relacionados con su independencia y capacidad de decisión. Marque con una "X" en la respuesta que mejor considere:</i>
3. ¿Cuánta libertad tiene para tomar sus propias decisiones? Nada [☐] – Un poco [☐] – Lo normal [☐] – Bastante [☐] – Extremadamente [☐]
4. ¿En qué medida siente que tiene control sobre su futuro? Nada [☐] – Un poco [☐] – Lo normal [☐] – Bastante [☐] – Extremadamente [☐]
5. ¿En qué grado siente que la gente que le rodea es respetuosa con su libertad? Nada [☐] – Un poco [☐] – Lo normal [☐] – Bastante [☐] – Extremadamente [☐]
DIMENSIÓN 5: MUERTE Y MORIR Ítems: 6, 7, 8, 9
<i>Las siguientes preguntas hacen referencia a cuánto ha experimentado ciertos hechos relacionados con inquietudes sobre la muerte en las dos últimas semanas. Marque con una "X" en la respuesta que mejor considere:</i>
6. ¿En qué grado está preocupado(a) sobre la manera en que morirá? Nada [☐] – Un poco [☐] – Lo normal [☐] – Bastante [☐] – Extremadamente [☐]

7. ¿Cuánto miedo tiene de no ser capaz de controlar su muerte?
Nada [] – Un poco [] – Lo normal [] – Bastante [] – Extremadamente []
8. ¿En qué grado está asustado(a) de morir?
Nada [] – Un poco [] – Lo normal [] – Bastante [] – Extremadamente []
9. ¿Cuánto teme tener dolor antes de morir?
Nada [] – Un poco [] – Lo normal [] – Bastante [] – Extremadamente []
DIMENSIÓN 1: HABILIDADES SENSORIALES Ítems: 1, 2, 10, 20
<i>Las siguientes preguntas hacen referencia a cuánto ha experimentado ciertos hechos relacionados con sus sentidos en las dos últimas semanas. Por favor, responda las preguntas pensando en su vida en las dos últimas semanas. Marque con una "X" en la respuesta que mejor considere para cada pregunta:</i>
10. ¿En qué medida los problemas con su vista, oído, gusto, olfato y tacto, afectan su capacidad para relacionarse con los demás?
Nada [] – Un poco [] – Moderadamente [] – Bastante [] – Totalmente []
DIMENSIÓN 2: AUTONOMÍA Ítems: 3, 4, 5, 11
<i>Las siguientes preguntas hacen referencia a cuánto ha experimentado ciertos hechos en las dos últimas semanas relacionados con su independencia y capacidad de decisión. Marque con una "X" en la respuesta que mejor considere:</i>
11. ¿En qué medida es capaz de hacer las cosas que le gustaría hacer?
Nada [] – Un poco [] – Moderadamente [] – Bastante [] – Totalmente []
DIMENSIÓN 3: ACTIVIDADES PASADAS, PRESENTES Y FUTURAS Ítems: 12, 13, 14, 15, 16, 17
<i>Las siguientes preguntas hacen referencia en qué medida experimenta o fue capaz de hacer ciertas cosas en las últimas dos semanas, y qué tan satisfecho(a) se siente con varios aspectos de su vida. Marque con una "X" en la respuesta que mejor considere:</i>
12. ¿En qué medida está satisfecho(a) con sus oportunidades de seguir logrando cosas en la vida?
Nada [] – Un poco [] – Moderadamente [] – Bastante [] – Totalmente []
13. ¿Cuánto siente que ha recibido el reconocimiento que merece en la vida?
Nada [] – Un poco [] – Moderadamente [] – Bastante [] – Totalmente []
14. ¿En qué medida siente que tiene suficientes actividades a hacer cada día?
Nada [] – Un poco [] – Moderadamente [] – Bastante [] – Totalmente []
15. ¿En qué grado está satisfecho(a) con lo que ha conseguido en la vida?
Muy insatisfecho [] – Insatisfecho [] – Ni insatisfecho ni satisfecho [] – Satisfecho [] – Muy satisfecho []
16. ¿En qué grado está satisfecho(a) de la manera en que utiliza su tiempo?
Muy insatisfecho [] – Insatisfecho [] – Ni insatisfecho ni satisfecho [] – Satisfecho [] – Muy satisfecho []
17. ¿En qué grado está satisfecho(a) con su nivel de actividad?
Muy insatisfecho [] – Insatisfecho [] – Ni insatisfecho ni satisfecho [] – Satisfecho [] – Muy satisfecho []
DIMENSIÓN 4: PARTICIPACIÓN SOCIAL Ítems: 18, 19
<i>Las siguientes preguntas hacen referencia a qué tan satisfecho(a) está con su participación en actividades de la comunidad en las dos últimas semanas. Marque con una "X" en la respuesta que mejor considere:</i>
18. ¿En qué grado está satisfecho(a) con sus oportunidades para participar en actividades desde la comunidad?
Muy insatisfecho [] – Insatisfecho [] – Ni insatisfecho ni satisfecho [] – Satisfecho [] – Muy satisfecho []
19. ¿En qué grado está contento(a) con las cosas que es capaz de tener ilusión?

Muy descontento [] - Descontento [] - Ni descontento ni contento [] - Contento [] - Muy contento []
DIMENSIÓN 1: HABILIDADES SENSORIALES Ítems: 1, 2, 10, 20
<i>Las siguientes preguntas hacen referencia a cuánto ha experimentado ciertos hechos relacionados con sus sentidos en las dos últimas semanas. Por favor, responda las preguntas pensando en su vida en las dos últimas semanas. Marque con una "X" en la respuesta que mejor considere para cada pregunta:</i>
20. ¿Cómo calificaría el funcionamiento de su vista, oído, gusto, olfato y tacto? Muy mal [] - Mal [] - Ni mal ni bien [] - Bien [] - Muy bien []
DIMENSIÓN 6: INTIMIDAD Ítems: 21, 22, 23, 24
<i>Las siguientes preguntas hacen referencia a cualquier relación íntima que pueda tener. Por favor, considere estas preguntas con referencia a un compañero(a) u otra persona íntima con quien usted comparte intimidad más que con cualquier otra persona en su vida. Marque con una "X" en la respuesta que mejor considere:</i>
21. ¿En qué medida tiene un sentimiento de compañía en su vida? Nada [] - Un poco [] - Lo normal [] - Bastante [] - Extremadamente []
22. ¿En qué medida experimenta amor en su vida? Nada [] - Un poco [] - Lo normal [] - Bastante [] - Extremadamente []
23. ¿En qué medida tiene oportunidad de amar? Nada [] - Un poco [] - Moderadamente [] - Bastante [] - Totalmente []
24. ¿En qué medida tiene oportunidades para ser amado? Nada [] - Un poco [] - Moderadamente [] - Bastante [] - Totalmente []

Pertinencia: el ítem corresponde al concepto teórico formulado.

Relevancia: el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

Claridad: se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota. Suficiencia: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable []

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr./Mg. LOPEZ SCHUTZE Ester Lucy

DNI: 0.43.00.198

Especialidad del validador: Docencia y Gestión Educativa

14 de abril de 2026

Firma del experto informante


Mg. Ester L. López Schütze
AQ1659174

"Depresión y calidad de vida en usuarios de un centro integral del adulto mayor, Oxapampa – 2026"

**INSTRUMENTO N°1:
ESCALA DE DEPRESIÓN GERIÁTRICA DE YESAVAGE –
VERSIÓN CORTA (GDS-15)**

Autor:	Jerome A. Yesavage y colaboradores
Año:	1982 (versión original de 30 ítems); versión corta de 15 ítems adaptada posteriormente
N° de ítems:	15 ítems distribuidos en 3 dimensiones
Tipo de respuesta:	Dicotómica: Sí / No
Aplicación:	Autoadministrado o mediante entrevista. Tiempo: 5-7 minutos.
Confiabilidad:	Coefficiente KR-20 = 0,73 (Bacca, Uribe y González, 2005)

DATOS DEL PARTICIPANTE

Código:	_____	Fecha:	____/____/____
Edad:	_____ años	Sexo:	Masculino () Femenino ()

Estimado Sr(a), a continuación, se le presenta una lista de enunciados, en cada una de ellas marquen con una X la respuesta que usted considere conveniente.

N°	Enunciado	SI	NO
1	¿Está básicamente satisfecho con su vida?		
2	¿Ha abandonado muchas de sus actividades e intereses?		
3	¿Siente que su vida está vacía?		
4	¿Se aburre con frecuencia?		
5	¿Se encuentra de buen ánimo la mayor parte del tiempo?		
6	¿Tiene miedo de que algo malo vaya a sucederle?		
7	¿Se siente feliz la mayor parte del tiempo?		
8	¿Se siente desamparado con frecuencia?		
9	¿Prefiere quedarse en casa en lugar de salir y hacer cosas nuevas?		
10	¿Cree que tiene más problemas de memoria que la mayoría de las personas?		
11	¿Cree que es maravilloso estar vivo actualmente?		
12	¿Se siente inútil en su situación actual?		
13	¿Se siente lleno de energía?		

Nº	Enunciado	SI	NO
14	¿Siente que su situación es desesperada?		
15	¿Cree que la mayoría de las personas está mejor que usted?		

Pertinencia: el ítem corresponde al concepto teórico formulado.

Relevancia: el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

Claridad: se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota. Suficiencia: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable ☒

Aplicable después de corregir ☐

No aplicable ☐

Apellidos y nombres del juez validador: Dr./Mg. Fuister PALMA ALVINO

DNI: 04081078

Especialidad del validador:

..... de de 2026

Firma del experto informante

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

Fuister PALMA ALVINO
DOCTOR EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

INSTRUMENTO N° 2
CUESTIONARIO WHOQOL-OLD
ESCALA DE CALIDAD DE VIDA PARA ADULTOS MAYORES
(World Health Organization Quality of Life – Older Adults Module)

Autores:	WHOQOL-OLD Group — World Health Organization (OMS)
Año:	2002–2006
N° de ítems:	24 ítems distribuidos en 6 dimensiones (4 ítems por dimensión)
Tipo de respuesta:	Escala Likert de 5 puntos (varía según ítem)
Confiabilidad:	Alfa de Cronbach = 0.88 (Power, Quinn y Schmidt, 2005)

DATOS DEL PARTICIPANTE

Código:		Fecha:	/ / 20
Edad:	años	Sexo:	Masculino ☐ Femenino ☐

INSTRUCCIONES GENERALES

Las siguientes preguntas hacen referencia a cuánto ha experimentado ciertos hechos en las dos últimas semanas. Por favor, responda las preguntas pensando en su vida en las dos últimas semanas. Marque con una "X" en la respuesta que mejor considere para cada pregunta. No deje ninguna pregunta sin responder.

DIMENSIÓN 1: HABILIDADES SENSORIALES Ítems: 1, 2, 10, 20
<i>Las siguientes preguntas hacen referencia a cuánto ha experimentado ciertos hechos relacionados con sus sentidos en las dos últimas semanas. Por favor, responda las preguntas pensando en su vida en las dos últimas semanas. Marque con una "X" en la respuesta que mejor considere para cada pregunta:</i>
1. ¿En qué medida los problemas con su vista, oído, gusto, olfato y tacto afectan su vida diaria? Nada ☐ – Un poco ☐ – Lo normal ☐ – Bastante ☐ – Extremadamente ☐
2. ¿En qué medida la pérdida de su vista, oído, gusto, olfato y del tacto afecta su capacidad para participar en actividades? Nada ☐ – Un poco ☐ – Lo normal ☐ – Bastante ☐ – Extremadamente ☐
DIMENSIÓN 2: AUTONOMÍA Ítems: 3, 4, 5, 11
<i>Las siguientes preguntas hacen referencia a cuánto ha experimentado ciertos hechos en las dos últimas semanas relacionados con su independencia y capacidad de decisión. Marque con una "X" en la respuesta que mejor considere:</i>
3. ¿Cuánta libertad tiene para tomar sus propias decisiones? Nada ☐ – Un poco ☐ – Lo normal ☐ – Bastante ☐ – Extremadamente ☐
4. ¿En qué medida siente que tiene control sobre su futuro? Nada ☐ – Un poco ☐ – Lo normal ☐ – Bastante ☐ – Extremadamente ☐
5. ¿En qué grado siente que la gente que le rodea es respetuosa con su libertad? Nada ☐ – Un poco ☐ – Lo normal ☐ – Bastante ☐ – Extremadamente ☐
DIMENSIÓN 5: MUERTE Y MORIR Ítems: 6, 7, 8, 9
<i>Las siguientes preguntas hacen referencia a cuánto ha experimentado ciertos hechos relacionados con inquietudes sobre la muerte en las dos últimas semanas. Marque con una "X" en la respuesta que mejor considere:</i>
6. ¿En qué grado está preocupado(a) sobre la manera en que morirá? Nada ☐ – Un poco ☐ – Lo normal ☐ – Bastante ☐ – Extremadamente ☐

7. ¿Cuánto miedo tiene de no ser capaz de controlar su muerte?
Nada [] – Un poco [] – Lo normal [] – Bastante [] – Extremadamente []
8. ¿En qué grado está asustado(a) de morir?
Nada [] – Un poco [] – Lo normal [] – Bastante [] – Extremadamente []
9. ¿Cuánto teme tener dolor antes de morir?
Nada [] – Un poco [] – Lo normal [] – Bastante [] – Extremadamente []
DIMENSIÓN 1: HABILIDADES SENSORIALES Ítems: 1, 2, 10, 20
<i>Las siguientes preguntas hacen referencia a cuánto ha experimentado ciertos hechos relacionados con sus sentidos en las dos últimas semanas. Por favor, responda las preguntas pensando en su vida en las dos últimas semanas. Marque con una "X" en la respuesta que mejor considere para cada pregunta:</i>
10. ¿En qué medida los problemas con su vista, oído, gusto, olfato y tacto, afectan su capacidad para relacionarse con los demás?
Nada [] – Un poco [] – Moderadamente [] – Bastante [] – Totalmente []
DIMENSIÓN 2: AUTONOMÍA Ítems: 3, 4, 5, 11
<i>Las siguientes preguntas hacen referencia a cuánto ha experimentado ciertos hechos en las dos últimas semanas relacionados con su independencia y capacidad de decisión. Marque con una "X" en la respuesta que mejor considere:</i>
11. ¿En qué medida es capaz de hacer las cosas que le gustaría hacer?
Nada [] – Un poco [] – Moderadamente [] – Bastante [] – Totalmente []
DIMENSIÓN 3: ACTIVIDADES PASADAS, PRESENTES Y FUTURAS Ítems: 12, 13, 14, 15, 16, 17
<i>Las siguientes preguntas hacen referencia en qué medida experimenta o fue capaz de hacer ciertas cosas en las últimas dos semanas, y qué tan satisfecho(a) se siente con varios aspectos de su vida. Marque con una "X" en la respuesta que mejor considere:</i>
12. ¿En qué medida está satisfecho(a) con sus oportunidades de seguir logrando cosas en la vida?
Nada [] – Un poco [] – Moderadamente [] – Bastante [] – Totalmente []
13. ¿Cuánto siente que ha recibido el reconocimiento que merece en la vida?
Nada [] – Un poco [] – Moderadamente [] – Bastante [] – Totalmente []
14. ¿En qué medida siente que tiene suficientes actividades a hacer cada día?
Nada [] – Un poco [] – Moderadamente [] – Bastante [] – Totalmente []
15. ¿En qué grado está satisfecho(a) con lo que ha conseguido en la vida?
Muy insatisfecho [] – Insatisfecho [] – Ni insatisfecho ni satisfecho [] – Satisfecho [] – Muy satisfecho []
16. ¿En qué grado está satisfecho(a) de la manera en que utiliza su tiempo?
Muy insatisfecho [] – Insatisfecho [] – Ni insatisfecho ni satisfecho [] – Satisfecho [] – Muy satisfecho []
17. ¿En qué grado está satisfecho(a) con su nivel de actividad?
Muy insatisfecho [] – Insatisfecho [] – Ni insatisfecho ni satisfecho [] – Satisfecho [] – Muy satisfecho []
DIMENSIÓN 4: PARTICIPACIÓN SOCIAL Ítems: 18, 19
<i>Las siguientes preguntas hacen referencia a qué tan satisfecho(a) está con su participación en actividades de la comunidad en las dos últimas semanas. Marque con una "X" en la respuesta que mejor considere:</i>
18. ¿En qué grado está satisfecho(a) con sus oportunidades para participar en actividades desde la comunidad?
Muy insatisfecho [] – Insatisfecho [] – Ni insatisfecho ni satisfecho [] – Satisfecho [] – Muy satisfecho []
19. ¿En qué grado está contento(a) con las cosas que es capaz de tener ilusión?

Muy descontento [] - Descontento [] - Ni descontento ni contento [] - Contento [] - Muy contento []
DIMENSIÓN 1: HABILIDADES SENSORIALES Ítems: 1, 2, 10, 20
<i>Las siguientes preguntas hacen referencia a cuánto ha experimentado ciertos hechos relacionados con sus sentidos en las dos últimas semanas. Por favor, responda las preguntas pensando en su vida en las dos últimas semanas. Marque con una "X" en la respuesta que mejor considere para cada pregunta:</i>
20. ¿Cómo calificaría el funcionamiento de su vista, oído, gusto, olfato y tacto? Muy mal [] - Mal [] - Ni mal ni bien [] - Bien [] - Muy bien []
DIMENSIÓN 6: INTIMIDAD Ítems: 21, 22, 23, 24
<i>Las siguientes preguntas hacen referencia a cualquier relación íntima que pueda tener. Por favor, considere estas preguntas con referencia a un compañero(a) u otra persona íntima con quien usted comparte intimidad más que con cualquier otra persona en su vida. Marque con una "X" en la respuesta que mejor considere:</i>
21. ¿En qué medida tiene un sentimiento de compañía en su vida? Nada [] - Un poco [] - Lo normal [] - Bastante [] - Extremadamente []
22. ¿En qué medida experimenta amor en su vida? Nada [] - Un poco [] - Lo normal [] - Bastante [] - Extremadamente []
23. ¿En qué medida tiene oportunidad de amar? Nada [] - Un poco [] - Moderadamente [] - Bastante [] - Totalmente []
24. ¿En qué medida tiene oportunidades para ser amado? Nada [] - Un poco [] - Moderadamente [] - Bastante [] - Totalmente []

Pertinencia: el ítem corresponde al concepto teórico formulado.

Relevancia: el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

Claridad: se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota. Suficiencia: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [X]

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr./Mg. PALMA ALVINO Foster

DNI: 04081078

Especialidad del validador:

..... de de 2026

Firma del experto informante

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
Foster PALMA ALVINO
DOCTOR EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

"Depresión y calidad de vida en usuarios de un centro integral del adulto mayor, Oxapampa – 2026"

**INSTRUMENTO N°1:
ESCALA DE DEPRESIÓN GERIÁTRICA DE YESAVAGE –
VERSIÓN CORTA (GDS-15)**

Autor:	Jerome A. Yesavage y colaboradores
Año:	1982 (versión original de 30 ítems); versión corta de 15 ítems adaptada posteriormente
N° de ítems:	15 ítems distribuidos en 3 dimensiones
Tipo de respuesta:	Dicotómica: Sí / No
Aplicación:	Autoadministrado o mediante entrevista. Tiempo: 5-7 minutos.
Confiabilidad:	Coefficiente KR-20 = 0,73 (Bacca, Uribe y González, 2005)

DATOS DEL PARTICIPANTE

Código:	_____	Fecha:	____/____/____
Edad:	_____ años	Sexo:	Masculino () Femenino ()

Estimado Sr(a), a continuación, se le presenta una lista de enunciados, en cada una de ellas marquen con una X la respuesta que usted considere conveniente.

N°	Enunciado	SI	NO
1	¿Está básicamente satisfecho con su vida?		
2	¿Ha abandonado muchas de sus actividades e intereses?		
3	¿Siente que su vida está vacía?		
4	¿Se aburre con frecuencia?		
5	¿Se encuentra de buen ánimo la mayor parte del tiempo?		
6	¿Tiene miedo de que algo malo vaya a sucederle?		
7	¿Se siente feliz la mayor parte del tiempo?		
8	¿Se siente desamparado con frecuencia?		
9	¿Prefiere quedarse en casa en lugar de salir y hacer cosas nuevas?		
10	¿Cree que tiene más problemas de memoria que la mayoría de las personas?		
11	¿Cree que es maravilloso estar vivo actualmente?		
12	¿Se siente inútil en su situación actual?		
13	¿Se siente lleno de energía?		

Nº	Enunciado	SI	NO
14	¿Siente que su situación es desesperada?		
15	¿Cree que la mayoría de las personas está mejor que usted?		

Pertinencia: el ítem corresponde al concepto teórico formulado.

Relevancia: el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

Claridad: se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota. Suficiencia: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable ☒

Aplicable después de corregir ☐

No aplicable ☐

Apellidos y nombres del juez validador: Dr./Mg. Tovalino Yapias, Miriam Regue /

DNI: 40316979

Especialidad del validador: Filosofía y CC.SS.

..... de de 2026

Firma del experto informante


 UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRÓN

 Mg. Miriam Bagoel TOVALINO YAPIAS
 DOCENTE

INSTRUMENTO N° 2
CUESTIONARIO WHOQOL-OLD
ESCALA DE CALIDAD DE VIDA PARA ADULTOS MAYORES
(World Health Organization Quality of Life – Older Adults Module)

Autores:	WHOQOL-OLD Group — World Health Organization (OMS)
Año:	2002–2006
N° de ítems:	24 ítems distribuidos en 6 dimensiones (4 ítems por dimensión)
Tipo de respuesta:	Escala Likert de 5 puntos (varía según ítem)
Confiabilidad:	Alfa de Cronbach = 0.88 (Power, Quinn y Schmidt, 2005)

DATOS DEL PARTICIPANTE

Código:		Fecha:	/ / 20
Edad:	años	Sexo:	Masculino ☐ Femenino ☐

INSTRUCCIONES GENERALES

Las siguientes preguntas hacen referencia a cuánto ha experimentado ciertos hechos en las dos últimas semanas. Por favor, responda las preguntas pensando en su vida en las dos últimas semanas. Marque con una "X" en la respuesta que mejor considere para cada pregunta. No deje ninguna pregunta sin responder.

DIMENSIÓN 1: HABILIDADES SENSORIALES Ítems: 1, 2, 10, 20
<i>Las siguientes preguntas hacen referencia a cuánto ha experimentado ciertos hechos relacionados con sus sentidos en las dos últimas semanas. Por favor, responda las preguntas pensando en su vida en las dos últimas semanas. Marque con una "X" en la respuesta que mejor considere para cada pregunta:</i>
1. ¿En qué medida los problemas con su vista, oído, gusto, olfato y tacto afectan su vida diaria? Nada ☐ – Un poco ☐ – Lo normal ☐ – Bastante ☐ – Extremadamente ☐
2. ¿En qué medida la pérdida de su vista, oído, gusto, olfato y del tacto afecta su capacidad para participar en actividades? Nada ☐ – Un poco ☐ – Lo normal ☐ – Bastante ☐ – Extremadamente ☐
DIMENSIÓN 2: AUTONOMÍA Ítems: 3, 4, 5, 11
<i>Las siguientes preguntas hacen referencia a cuánto ha experimentado ciertos hechos en las dos últimas semanas relacionados con su independencia y capacidad de decisión. Marque con una "X" en la respuesta que mejor considere:</i>
3. ¿Cuánta libertad tiene para tomar sus propias decisiones? Nada ☐ – Un poco ☐ – Lo normal ☐ – Bastante ☐ – Extremadamente ☐
4. ¿En qué medida siente que tiene control sobre su futuro? Nada ☐ – Un poco ☐ – Lo normal ☐ – Bastante ☐ – Extremadamente ☐
5. ¿En qué grado siente que la gente que le rodea es respetuosa con su libertad? Nada ☐ – Un poco ☐ – Lo normal ☐ – Bastante ☐ – Extremadamente ☐
DIMENSIÓN 5: MUERTE Y MORIR Ítems: 6, 7, 8, 9
<i>Las siguientes preguntas hacen referencia a cuánto ha experimentado ciertos hechos relacionados con inquietudes sobre la muerte en las dos últimas semanas. Marque con una "X" en la respuesta que mejor considere:</i>
6. ¿En qué grado está preocupado(a) sobre la manera en que morirá? Nada ☐ – Un poco ☐ – Lo normal ☐ – Bastante ☐ – Extremadamente ☐

7. ¿Cuánto miedo tiene de no ser capaz de controlar su muerte?
Nada [] – Un poco [] – Lo normal [] – Bastante [] – Extremadamente []
8. ¿En qué grado está asustado(a) de morir?
Nada [] – Un poco [] – Lo normal [] – Bastante [] – Extremadamente []
9. ¿Cuánto teme tener dolor antes de morir?
Nada [] – Un poco [] – Lo normal [] – Bastante [] – Extremadamente []
DIMENSIÓN 1: HABILIDADES SENSORIALES Ítems: 1, 2, 10, 20
<i>Las siguientes preguntas hacen referencia a cuánto ha experimentado ciertos hechos relacionados con sus sentidos en las dos últimas semanas. Por favor, responda las preguntas pensando en su vida en las dos últimas semanas. Marque con una "X" en la respuesta que mejor considere para cada pregunta:</i>
10. ¿En qué medida los problemas con su vista, oído, gusto, olfato y tacto, afectan su capacidad para relacionarse con los demás?
Nada [] – Un poco [] – Moderadamente [] – Bastante [] – Totalmente []
DIMENSIÓN 2: AUTONOMÍA Ítems: 3, 4, 5, 11
<i>Las siguientes preguntas hacen referencia a cuánto ha experimentado ciertos hechos en las dos últimas semanas relacionados con su independencia y capacidad de decisión. Marque con una "X" en la respuesta que mejor considere:</i>
11. ¿En qué medida es capaz de hacer las cosas que le gustaría hacer?
Nada [] – Un poco [] – Moderadamente [] – Bastante [] – Totalmente []
DIMENSIÓN 3: ACTIVIDADES PASADAS, PRESENTES Y FUTURAS Ítems: 12, 13, 14, 15, 16, 17
<i>Las siguientes preguntas hacen referencia en qué medida experimenta o fue capaz de hacer ciertas cosas en las últimas dos semanas, y qué tan satisfecho(a) se siente con varios aspectos de su vida. Marque con una "X" en la respuesta que mejor considere:</i>
12. ¿En qué medida está satisfecho(a) con sus oportunidades de seguir logrando cosas en la vida?
Nada [] – Un poco [] – Moderadamente [] – Bastante [] – Totalmente []
13. ¿Cuánto siente que ha recibido el reconocimiento que merece en la vida?
Nada [] – Un poco [] – Moderadamente [] – Bastante [] – Totalmente []
14. ¿En qué medida siente que tiene suficientes actividades a hacer cada día?
Nada [] – Un poco [] – Moderadamente [] – Bastante [] – Totalmente []
15. ¿En qué grado está satisfecho(a) con lo que ha conseguido en la vida?
Muy insatisfecho [] – Insatisfecho [] – Ni insatisfecho ni satisfecho [] – Satisfecho [] – Muy satisfecho []
16. ¿En qué grado está satisfecho(a) de la manera en que utiliza su tiempo?
Muy insatisfecho [] – Insatisfecho [] – Ni insatisfecho ni satisfecho [] – Satisfecho [] – Muy satisfecho []
17. ¿En qué grado está satisfecho(a) con su nivel de actividad?
Muy insatisfecho [] – Insatisfecho [] – Ni insatisfecho ni satisfecho [] – Satisfecho [] – Muy satisfecho []
DIMENSIÓN 4: PARTICIPACIÓN SOCIAL Ítems: 18, 19
<i>Las siguientes preguntas hacen referencia a qué tan satisfecho(a) está con su participación en actividades de la comunidad en las dos últimas semanas. Marque con una "X" en la respuesta que mejor considere:</i>
18. ¿En qué grado está satisfecho(a) con sus oportunidades para participar en actividades desde la comunidad?
Muy insatisfecho [] – Insatisfecho [] – Ni insatisfecho ni satisfecho [] – Satisfecho [] – Muy satisfecho []
19. ¿En qué grado está contento(a) con las cosas que es capaz de tener ilusión?

Muy descontento [] - Descontento [] - Ni descontento ni contento [] - Contento [] - Muy contento []
DIMENSIÓN 1: HABILIDADES SENSORIALES Ítems: 1, 2, 10, 20
<i>Las siguientes preguntas hacen referencia a cuánto ha experimentado ciertos hechos relacionados con sus sentidos en las dos últimas semanas. Por favor, responda las preguntas pensando en su vida en las dos últimas semanas. Marque con una "X" en la respuesta que mejor considere para cada pregunta:</i>
20. ¿Cómo calificaría el funcionamiento de su vista, oído, gusto, olfato y tacto? Muy mal [] - Mal [] - Ni mal ni bien [] - Bien [] - Muy bien []
DIMENSIÓN 6: INTIMIDAD Ítems: 21, 22, 23, 24
<i>Las siguientes preguntas hacen referencia a cualquier relación íntima que pueda tener. Por favor, considere estas preguntas con referencia a un compañero(a) u otra persona íntima con quien usted comparte intimidad más que con cualquier otra persona en su vida. Marque con una "X" en la respuesta que mejor considere:</i>
21. ¿En qué medida tiene un sentimiento de compañía en su vida? Nada [] - Un poco [] - Lo normal [] - Bastante [] - Extremadamente []
22. ¿En qué medida experimenta amor en su vida? Nada [] - Un poco [] - Lo normal [] - Bastante [] - Extremadamente []
23. ¿En qué medida tiene oportunidad de amar? Nada [] - Un poco [] - Moderadamente [] - Bastante [] - Totalmente []
24. ¿En qué medida tiene oportunidades para ser amado? Nada [] - Un poco [] - Moderadamente [] - Bastante [] - Totalmente []

Pertinencia: el ítem corresponde al concepto teórico formulado.

Relevancia: el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

Claridad: se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota. Suficiencia: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable ☒

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr./Mg. Miriam Raquel Tovalino Yapias

DNI: 40316979

Especialidad del validador: Filosofía y cc.ss

..... de de 2026

Firma del experto informante



UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

Mg. Miriam Raquel TOVALINO YAPIAS
DOCENTE

"Depresión y calidad de vida en usuarios de un centro integral del adulto mayor, Oxapampa – 2026"

**INSTRUMENTO N°1:
ESCALA DE DEPRESIÓN GERIÁTRICA DE YESAVAGE –
VERSIÓN CORTA (GDS-15)**

Autor:	Jerome A. Yesavage y colaboradores
Año:	1982 (versión original de 30 ítems); versión corta de 15 ítems adaptada posteriormente
N° de ítems:	15 ítems distribuidos en 3 dimensiones
Tipo de respuesta:	Dicotómica: Sí / No
Aplicación:	Autoadministrado o mediante entrevista. Tiempo: 5-7 minutos.
Confiabilidad:	Coefficiente KR-20 = 0,73 (Bacca, Uribe y González, 2005)

DATOS DEL PARTICIPANTE

Código:	_____	Fecha:	____/____/____
Edad:	_____ años	Sexo:	Masculino () Femenino ()

Estimado Sr(a), a continuación, se le presenta una lista de enunciados, en cada una de ellas marquen con una X la respuesta que usted considere conveniente.

N°	Enunciado	SI	NO
1	¿Está básicamente satisfecho con su vida?		
2	¿Ha abandonado muchas de sus actividades e intereses?		
3	¿Siente que su vida está vacía?		
4	¿Se aburre con frecuencia?		
5	¿Se encuentra de buen ánimo la mayor parte del tiempo?		
6	¿Tiene miedo de que algo malo vaya a sucederle?		
7	¿Se siente feliz la mayor parte del tiempo?		
8	¿Se siente desamparado con frecuencia?		
9	¿Prefiere quedarse en casa en lugar de salir y hacer cosas nuevas?		
10	¿Cree que tiene más problemas de memoria que la mayoría de las personas?		
11	¿Cree que es maravilloso estar vivo actualmente?		
12	¿Se siente inútil en su situación actual?		
13	¿Se siente lleno de energía?		

Nº	Enunciado	SI	NO
14	¿Siente que su situación es desesperada?		
15	¿Cree que la mayoría de las personas está mejor que usted?		

Pertinencia: el ítem corresponde al concepto teórico formulado.

Relevancia: el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

Claridad: se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota. Suficiencia: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable ☒

Aplicable después de corregir ☐

No aplicable ☐

Apellidos y nombres del juez validador: Dr./Mg. Nicolás Daniel Huerto Cecilia

DNI: 40332955

Especialidad del validador:

..... de de 2026

Firma del experto informante


 Dr. Nicolás Daniel Huerto Cecilia

INSTRUMENTO N° 2
CUESTIONARIO WHOQOL-OLD
ESCALA DE CALIDAD DE VIDA PARA ADULTOS MAYORES
(World Health Organization Quality of Life – Older Adults Module)

Autores:	WHOQOL-OLD Group — World Health Organization (OMS)
Año:	2002–2006
N° de ítems:	24 ítems distribuidos en 6 dimensiones (4 ítems por dimensión)
Tipo de respuesta:	Escala Likert de 5 puntos (varía según ítem)
Confiabilidad:	Alfa de Cronbach = 0.88 (Power, Quinn y Schmidt, 2005)

DATOS DEL PARTICIPANTE

Código:		Fecha:	/ / 20
Edad:	años	Sexo:	Masculino ☐ Femenino ☐

INSTRUCCIONES GENERALES

Las siguientes preguntas hacen referencia a cuánto ha experimentado ciertos hechos en las dos últimas semanas. Por favor, responda las preguntas pensando en su vida en las dos últimas semanas. Marque con una "X" en la respuesta que mejor considere para cada pregunta. No deje ninguna pregunta sin responder.

DIMENSIÓN 1: HABILIDADES SENSORIALES Ítems: 1, 2, 10, 20
<i>Las siguientes preguntas hacen referencia a cuánto ha experimentado ciertos hechos relacionados con sus sentidos en las dos últimas semanas. Por favor, responda las preguntas pensando en su vida en las dos últimas semanas. Marque con una "X" en la respuesta que mejor considere para cada pregunta:</i>
1. ¿En qué medida los problemas con su vista, oído, gusto, olfato y tacto afectan su vida diaria? Nada ☐ – Un poco ☐ – Lo normal ☐ – Bastante ☐ – Extremadamente ☐
2. ¿En qué medida la pérdida de su vista, oído, gusto, olfato y del tacto afecta su capacidad para participar en actividades? Nada ☐ – Un poco ☐ – Lo normal ☐ – Bastante ☐ – Extremadamente ☐
DIMENSIÓN 2: AUTONOMÍA Ítems: 3, 4, 5, 11
<i>Las siguientes preguntas hacen referencia a cuánto ha experimentado ciertos hechos en las dos últimas semanas relacionados con su independencia y capacidad de decisión. Marque con una "X" en la respuesta que mejor considere:</i>
3. ¿Cuánta libertad tiene para tomar sus propias decisiones? Nada ☐ – Un poco ☐ – Lo normal ☐ – Bastante ☐ – Extremadamente ☐
4. ¿En qué medida siente que tiene control sobre su futuro? Nada ☐ – Un poco ☐ – Lo normal ☐ – Bastante ☐ – Extremadamente ☐
5. ¿En qué grado siente que la gente que le rodea es respetuosa con su libertad? Nada ☐ – Un poco ☐ – Lo normal ☐ – Bastante ☐ – Extremadamente ☐
DIMENSIÓN 5: MUERTE Y MORIR Ítems: 6, 7, 8, 9
<i>Las siguientes preguntas hacen referencia a cuánto ha experimentado ciertos hechos relacionados con inquietudes sobre la muerte en las dos últimas semanas. Marque con una "X" en la respuesta que mejor considere:</i>
6. ¿En qué grado está preocupado(a) sobre la manera en que morirá? Nada ☐ – Un poco ☐ – Lo normal ☐ – Bastante ☐ – Extremadamente ☐

7. ¿Cuánto miedo tiene de no ser capaz de controlar su muerte?
Nada [] – Un poco [] – Lo normal [] – Bastante [] – Extremadamente []
8. ¿En qué grado está asustado(a) de morir?
Nada [] – Un poco [] – Lo normal [] – Bastante [] – Extremadamente []
9. ¿Cuánto teme tener dolor antes de morir?
Nada [] – Un poco [] – Lo normal [] – Bastante [] – Extremadamente []
DIMENSIÓN 1: HABILIDADES SENSORIALES Ítems: 1, 2, 10, 20
<i>Las siguientes preguntas hacen referencia a cuánto ha experimentado ciertos hechos relacionados con sus sentidos en las dos últimas semanas. Por favor, responda las preguntas pensando en su vida en las dos últimas semanas. Marque con una "X" en la respuesta que mejor considere para cada pregunta:</i>
10. ¿En qué medida los problemas con su vista, oído, gusto, olfato y tacto, afectan su capacidad para relacionarse con los demás?
Nada [] – Un poco [] – Moderadamente [] – Bastante [] – Totalmente []
DIMENSIÓN 2: AUTONOMÍA Ítems: 3, 4, 5, 11
<i>Las siguientes preguntas hacen referencia a cuánto ha experimentado ciertos hechos en las dos últimas semanas relacionados con su independencia y capacidad de decisión. Marque con una "X" en la respuesta que mejor considere:</i>
11. ¿En qué medida es capaz de hacer las cosas que le gustaría hacer?
Nada [] – Un poco [] – Moderadamente [] – Bastante [] – Totalmente []
DIMENSIÓN 3: ACTIVIDADES PASADAS, PRESENTES Y FUTURAS Ítems: 12, 13, 14, 15, 16, 17
<i>Las siguientes preguntas hacen referencia en qué medida experimenta o fue capaz de hacer ciertas cosas en las últimas dos semanas, y qué tan satisfecho(a) se siente con varios aspectos de su vida. Marque con una "X" en la respuesta que mejor considere:</i>
12. ¿En qué medida está satisfecho(a) con sus oportunidades de seguir logrando cosas en la vida?
Nada [] – Un poco [] – Moderadamente [] – Bastante [] – Totalmente []
13. ¿Cuánto siente que ha recibido el reconocimiento que merece en la vida?
Nada [] – Un poco [] – Moderadamente [] – Bastante [] – Totalmente []
14. ¿En qué medida siente que tiene suficientes actividades a hacer cada día?
Nada [] – Un poco [] – Moderadamente [] – Bastante [] – Totalmente []
15. ¿En qué grado está satisfecho(a) con lo que ha conseguido en la vida?
Muy insatisfecho [] – Insatisfecho [] – Ni insatisfecho ni satisfecho [] – Satisfecho [] – Muy satisfecho []
16. ¿En qué grado está satisfecho(a) de la manera en que utiliza su tiempo?
Muy insatisfecho [] – Insatisfecho [] – Ni insatisfecho ni satisfecho [] – Satisfecho [] – Muy satisfecho []
17. ¿En qué grado está satisfecho(a) con su nivel de actividad?
Muy insatisfecho [] – Insatisfecho [] – Ni insatisfecho ni satisfecho [] – Satisfecho [] – Muy satisfecho []
DIMENSIÓN 4: PARTICIPACIÓN SOCIAL Ítems: 18, 19
<i>Las siguientes preguntas hacen referencia a qué tan satisfecho(a) está con su participación en actividades de la comunidad en las dos últimas semanas. Marque con una "X" en la respuesta que mejor considere:</i>
18. ¿En qué grado está satisfecho(a) con sus oportunidades para participar en actividades desde la comunidad?
Muy insatisfecho [] – Insatisfecho [] – Ni insatisfecho ni satisfecho [] – Satisfecho [] – Muy satisfecho []
19. ¿En qué grado está contento(a) con las cosas que es capaz de tener ilusión?

Muy descontento [] - Descontento [] - Ni descontento ni contento [] - Contento [] - Muy contento []
DIMENSIÓN 1: HABILIDADES SENSORIALES Ítems: 1, 2, 10, 20
<i>Las siguientes preguntas hacen referencia a cuánto ha experimentado ciertos hechos relacionados con sus sentidos en las dos últimas semanas. Por favor, responda las preguntas pensando en su vida en las dos últimas semanas. Marque con una "X" en la respuesta que mejor considere para cada pregunta:</i>
20. ¿Cómo calificaría el funcionamiento de su vista, oído, gusto, olfato y tacto? Muy mal [] - Mal [] - Ni mal ni bien [] - Bien [] - Muy bien []
DIMENSIÓN 6: INTIMIDAD Ítems: 21, 22, 23, 24
<i>Las siguientes preguntas hacen referencia a cualquier relación íntima que pueda tener. Por favor, considere estas preguntas con referencia a un compañero(a) u otra persona íntima con quien usted comparte intimidad más que con cualquier otra persona en su vida. Marque con una "X" en la respuesta que mejor considere:</i>
21. ¿En qué medida tiene un sentimiento de compañía en su vida? Nada [] - Un poco [] - Lo normal [] - Bastante [] - Extremadamente []
22. ¿En qué medida experimenta amor en su vida? Nada [] - Un poco [] - Lo normal [] - Bastante [] - Extremadamente []
23. ¿En qué medida tiene oportunidad de amar? Nada [] - Un poco [] - Moderadamente [] - Bastante [] - Totalmente []
24. ¿En qué medida tiene oportunidades para ser amado? Nada [] - Un poco [] - Moderadamente [] - Bastante [] - Totalmente []

Pertinencia: el ítem corresponde al concepto teórico formulado.

Relevancia: el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

Claridad: se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota. Suficiencia: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable ☒

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr./Mg. Nicolas Daniel Huerto Ceitio

DNI: 40322955

Especialidad del validador:

..... de de 2026

Firma del experto informante


Dr. Mg. Nicolas D. Huerto Ceitio

Anexo 4: Confiabilidad del instrumento

Para evaluar la fiabilidad de los instrumentos utilizados en el estudio, se analizaron los coeficientes de consistencia interna mediante el alfa de Cronbach y el coeficiente Kuder-Richardson 20 (KR-20), de acuerdo con la naturaleza de los ítems de cada variable. Estos coeficientes permiten determinar el grado en que los ítems de un cuestionario miden de manera homogénea un mismo constructo, garantizando la precisión y estabilidad de las mediciones.

Tabla 3. Interpretación del coeficiente alfa de Cronbach

Alfa de Cronbach (α)	Intensidad de la Consistencia Interna
$\alpha \geq 0.90$	Excelente
$0.80 \leq \alpha < 0.90$	Buena
$0.70 \leq \alpha < 0.80$	Aceptable
$0.60 \leq \alpha < 0.70$	Cuestionable
$\alpha < 0.60$	Inaceptable

Fuente. Cronbach (1951). Coefficient alpha and the internal structure of tests. *Psychometrika* (41)

Tabla 4. Interpretación del coeficiente de Kuder-Richardson 20

Coeficiente KR-20	Intensidad de la Consistencia Interna
$\alpha \geq 0.90$	Excelente
$0.80 \leq \alpha < 0.90$	Buena
$0.70 \leq \alpha < 0.80$	Aceptable
$0.60 \leq \alpha < 0.70$	Cuestionable
$\alpha < 0.60$	Inaceptable

Fuente. Kuder y Richardson (1937). The theory of the estimation of test reliability. *Psychometrika* (42).

Depresión

Tabla 5. Estadísticas de fiabilidad de la variable 1

Coeficiente KR-20	N de elementos
0.918	15

Interpretación: El coeficiente KR-20 representa la consistencia interna del cuestionario considerando todas las preguntas en conjunto. En este caso, el valor es 0.918, lo cual indica una consistencia interna excelente en el instrumento para la variable Depresión.

Calidad de Vida

Tabla 6. Estadísticas de fiabilidad de la variable 2

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.979	24

Interpretación: El coeficiente alfa de Cronbach representa la consistencia interna del cuestionario considerando todas las preguntas en conjunto. En este caso, el valor es 0.979, lo cual indica una consistencia interna excelente en el instrumento para la variable Calidad de Vida.

Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Lima, 01 de abril del 2026.

Autor Responsable:
DEISY GELI CASTILLA GRIJALBA

Exp. N°: 0868-2026

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica (CIEIC) de la Universidad Privada Norbert Wiener evaluó y **APROBÓ** el siguiente proyecto de investigación:

Proyecto Titulado: **"DEPRESION Y CALIDAD DE VIDA EN USUARIOS DE UN CENTRO INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR, OXAPAMPA - 2026"**

Versión Nro. 1, aprobada por el asesor en fecha 25/03/ 2026.

El cual tiene como Autor(es) a:
DEISY GELI CASTILLA GRIJALBA

La **APROBACIÓN** otorgada comprende la verificación del cumplimiento de las buenas prácticas éticas, la adecuada evaluación del balance riesgo/beneficio, la idoneidad del equipo de investigación y la garantía de confidencialidad en el manejo de los datos, entre otros aspectos éticos y metodológicos pertinentes.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

- La aprobación otorgada por el CIEIC tiene una **vigencia de veinticuatro (24) meses** contados desde la fecha de emisión del presente documento. Esta vigencia es exclusiva para los procedimientos éticos revisados por el Comité y no sustituye ni aplica a los trámites administrativos ante la Oficina de Grados y Títulos.
- La constancia de aprobación por el CIEIC **no garantiza** la **aceptación** por parte de las **instituciones** en las que se planea realizar la investigación.
- En caso de requerir una **enmienda**, entendida como una modificación menor que **no altera de manera sustantiva** el proyecto aprobado, esta deberá ser presentada al CIEIC y no podrá ejecutarse sin su aprobación previa. **Cualquier cambio sustantivo deberá tramitarse como proyecto nuevo** ante el CIEIC.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,



Mg. Angelica Karina Minaya Galarreta
Presidente
Comité Institucional de Ética e Integridad Científica
Universidad Privada Norbert Wiener

Anexo 6: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Este documento incluye toda la información necesaria para que usted pueda decidir si desea participar en el proyecto de investigación titulado "Depresión y Calidad de Vida en Usuarios de un Centro Integral del Adulto Mayor, Oxapampa – 2026". Es importante que comprenda el objetivo del estudio; si tiene alguna duda, puede comunicarse con la investigadora mediante el teléfono o correo electrónico proporcionados en este documento.

Institución: Universidad Norbert Wiener

Facultad/Escuela: Ciencias de la Salud – Enfermería

Nombre de la investigadora: Deisy Geli Castilla Grijalba

Título de la investigación: Depresión y Calidad de Vida en Usuarios de un Centro Integral del Adulto Mayor, Oxapampa – 2026.

Propósito de la investigación: Determinar la relación entre la depresión y la calidad de vida en los adultos mayores usuarios del Centro Integral del Adulto Mayor.

Participantes: Adultos mayores usuarios del Centro Integral del Adulto Mayor de Oxapampa.

Participación voluntaria: Sí. Su participación es completamente voluntaria.

Beneficios por participar: No recibirá beneficios directos; sin embargo, los resultados contribuirán a mejorar el conocimiento sobre la salud y bienestar del adulto mayor.

Inconvenientes y riesgos: No existen riesgos previsibles.

Costo por participar: Ninguno.

Remuneración por participar: Ninguna.

Confidencialidad: La información proporcionada será confidencial y utilizada únicamente con fines académicos y de investigación.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento sin ningún perjuicio.

Consultas posteriores: Sí. Puede realizar consultas en cualquier momento.

Datos de contacto de la investigadora: Número de Celular: 900 915 585 o al correo electrónico: Deisycastillagrijalba@gmail.com

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada. Se me brindó la oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente. No he percibido coacción ni he sido influenciado indebidamente para participar o continuar participando en el estudio. Entiendo que responder la encuesta expresa mi aceptación de participar voluntariamente en esta investigación.

En mérito a ello, proporciono la siguiente información:

Nombres y apellidos: Dionicio De la Cruz Machuca

Documento de identidad (DNI): 48555860

Firma: _____



Fecha: 15 / 04 / 2026

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Este documento incluye toda la información necesaria para que usted pueda decidir si desea participar en el proyecto de investigación titulado "Depresión y Calidad de Vida en Usuarios de un Centro Integral del Adulto Mayor, Oxapampa – 2026". Es importante que comprenda el objetivo del estudio; si tiene alguna duda, puede comunicarse con la investigadora mediante el teléfono o correo electrónico proporcionados en este documento.

Institución: Universidad Norbert Wiener

Facultad/Escuela: Ciencias de la Salud – Enfermería

Nombre de la investigadora: Deisy Geli Castilla Grijalba

Título de la investigación: Depresión y Calidad de Vida en Usuarios de un Centro Integral del Adulto Mayor, Oxapampa – 2026.

Propósito de la investigación: Determinar la relación entre la depresión y la calidad de vida en los adultos mayores usuarios del Centro Integral del Adulto Mayor.

Participantes: Adultos mayores usuarios del Centro Integral del Adulto Mayor de Oxapampa.

Participación voluntaria: Si. Su participación es completamente voluntaria.

Beneficios por participar: No recibirá beneficios directos; sin embargo, los resultados contribuirán a mejorar el conocimiento sobre la salud y bienestar del adulto mayor.

Inconvenientes y riesgos: No existen riesgos previsibles.

Costo por participar: Ninguno.

Remuneración por participar: Ninguna.

Confidencialidad: La información proporcionada será confidencial y utilizada únicamente con fines académicos y de investigación.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento sin ningún perjuicio.

Consultas posteriores: Si. Puede realizar consultas en cualquier momento.

Datos de contacto de la investigadora: Número de Celular: 900 915 585 o al correo electrónico: Deisycastillagrijalba@gmail.com

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada. Se me brindó la oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente. No he percibido coacción ni he sido influenciado indebidamente para participar o continuar participando en el estudio. Entiendo que responder la encuesta expresa mi aceptación de participar voluntariamente en esta investigación.

En mérito a ello, proporciono la siguiente información:

Nombres y apellidos: Victoria Tuncan Lupdia

Documento de identidad (DNI): 04303538

Firma: [Firma]

Fecha: 15/04/2026

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Este documento incluye toda la información necesaria para que usted pueda decidir si desea participar en el proyecto de investigación titulado "Depresión y Calidad de Vida en Usuarios de un Centro Integral del Adulto Mayor, Oxapampa - 2026". Es importante que comprenda el objetivo del estudio; si tiene alguna duda, puede comunicarse con la investigadora mediante el teléfono o correo electrónico proporcionados en este documento.

Institución: Universidad Norbert Wiener

Facultad/Escuela: Ciencias de la Salud - Enfermería

Nombre de la investigadora: Deisy Geli Castilla Grijalba

Título de la investigación: Depresión y Calidad de Vida en Usuarios de un Centro Integral del Adulto Mayor, Oxapampa - 2026.

Propósito de la investigación: Determinar la relación entre la depresión y la calidad de vida en los adultos mayores usuarios del Centro Integral del Adulto Mayor.

Participantes: Adultos mayores usuarios del Centro Integral del Adulto Mayor de Oxapampa.

Participación voluntaria: Si. Su participación es completamente voluntaria.

Beneficios por participar: No recibirá beneficios directos; sin embargo, los resultados contribuirán a mejorar el conocimiento sobre la salud y bienestar del adulto mayor.

Inconvenientes y riesgos: No existen riesgos previsibles.

Costo por participar: Ninguno.

Remuneración por participar: Ninguna.

Confidencialidad: La información proporcionada será confidencial y utilizada únicamente con fines académicos y de investigación.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento sin ningún perjuicio.

Consultas posteriores: Si. Puede realizar consultas en cualquier momento.

Datos de contacto de la investigadora: Número de Celular: 900 915 585 o al correo electrónico: Deisycastillagrijalba@gmail.com

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada. Se me brindó la oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente. No he percibido coacción ni he sido influenciado indebidamente para participar o continuar participando en el estudio. Entiendo que responder la encuesta expresa mi aceptación de participar voluntariamente en esta investigación.

En mérito a ello, proporciono la siguiente información:

Nombres y apellidos: Agrupina Quispe Acuña

Documento de identidad (DNI): 04303009

Firma: 

Fecha: 15 / 04 / 2026

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Este documento incluye toda la información necesaria para que usted pueda decidir si desea participar en el proyecto de investigación titulado "Depresión y Calidad de Vida en Usuarios de un Centro Integral del Adulto Mayor, Oxapampa – 2026". Es importante que comprenda el objetivo del estudio; si tiene alguna duda, puede comunicarse con la investigadora mediante el teléfono o correo electrónico proporcionados en este documento.

Institución: Universidad Norbert Wiener

Facultad/Escuela: Ciencias de la Salud – Enfermería

Nombre de la investigadora: Deisy Geli Castilla Grijalba

Título de la investigación: Depresión y Calidad de Vida en Usuarios de un Centro Integral del Adulto Mayor, Oxapampa – 2026.

Propósito de la investigación: Determinar la relación entre la depresión y la calidad de vida en los adultos mayores usuarios del Centro Integral del Adulto Mayor.

Participantes: Adultos mayores usuarios del Centro Integral del Adulto Mayor de Oxapampa.

Participación voluntaria: Sí. Su participación es completamente voluntaria.

Beneficios por participar: No recibirá beneficios directos; sin embargo, los resultados contribuirán a mejorar el conocimiento sobre la salud y bienestar del adulto mayor.

Inconvenientes y riesgos: No existen riesgos previsibles.

Costo por participar: Ninguno.

Remuneración por participar: Ninguna.

Confidencialidad: La información proporcionada será confidencial y utilizada únicamente con fines académicos y de investigación.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento sin ningún perjuicio.

Consultas posteriores: Sí. Puede realizar consultas en cualquier momento.

Datos de contacto de la investigadora: Número de Celular: 900 915 585 o al correo electrónico: Deisycastillagrijalba@gmail.com

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada. Se me brindó la oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente. No he percibido coacción ni he sido influenciado indebidamente para participar o continuar participando en el estudio. Entiendo que responder la encuesta expresa mi aceptación de participar voluntariamente en esta investigación.

En mérito a ello, proporciono la siguiente información:

Nombres y apellidos: Judith Ordóñez Sandoval

Documento de identidad (DNI): 04305226

Firma: _____



Fecha: 15/04 / 2026

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Este documento incluye toda la información necesaria para que usted pueda decidir si desea participar en el proyecto de investigación titulado "Depresión y Calidad de Vida en Usuarios de un Centro Integral del Adulto Mayor, Oxapampa - 2026". Es importante que comprenda el objetivo del estudio, si tiene alguna duda, puede comunicarse con la investigadora mediante el teléfono o correo electrónico proporcionados en este documento.

Institución: Universidad Norbert Wiener

Facultad/Escola: Ciencias de la Salud - Enfermería

Nombre de la investigadora: Drisy Geli Castilla Grigalba

Título de la investigación: Depresión y Calidad de Vida en Usuarios de un Centro Integral del Adulto Mayor, Oxapampa - 2026.

Propósito de la investigación: Determinar la relación entre la depresión y la calidad de vida en los adultos mayores usuarios del Centro Integral del Adulto Mayor.

Participantes: Adultos mayores usuarios del Centro Integral del Adulto Mayor de Oxapampa.

Participación voluntaria: Sí. Su participación es completamente voluntaria.

Beneficios por participar: No recibirá beneficios directos; sin embargo, los resultados contribuirán a mejorar el conocimiento sobre la salud y bienestar del adulto mayor.

Inconvenientes y riesgos: No existen riesgos previsibles.

Costo por participar: Ninguno.

Remuneración por participar: Ninguna.

Confidencialidad: La información proporcionada será confidencial y utilizada únicamente con fines académicos y de investigación.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento sin ningún perjuicio.

Consultas posteriores: Sí. Puede realizar consultas en cualquier momento.

Datos de contacto de la investigadora: Número de Celular: 900 915 585 o al correo electrónico: DrisyCastillaGrigalba@gmail.com

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada. Se me brindó la oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente. No he percibido coacción ni he sido influenciado indebidamente para participar o continuar participando en el estudio. Entiendo que responder la encuesta expresa mi aceptación de participar voluntariamente en esta investigación.

En mérito a ello, proporciono la siguiente información:

Nombres y apellidos: Augustino Gervasio Asuno

Documento de identidad (DNI): 04304277

Firma: Augustino Gervasio Asuno

Fecha: 15/04/2026



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Este documento incluye toda la información necesaria para que usted pueda decidir si desea participar en el proyecto de investigación titulado "Depresión y Calidad de Vida en Usuarios de un Centro Integral del Adulto Mayor, Oxapampa - 2026". Es importante que comprenda el objetivo del estudio; si tiene alguna duda, puede comunicarse con la investigadora mediante el teléfono o correo electrónico proporcionados en este documento.

Institución: Universidad Norbert Wiener

Facultad/Escuela: Ciencias de la Salud - Enfermería

Nombre de la investigadora: Deisy Geli Castilla Grijalba

Título de la investigación: Depresión y Calidad de Vida en Usuarios de un Centro Integral del Adulto Mayor, Oxapampa - 2026.

Propósito de la investigación: Determinar la relación entre la depresión y la calidad de vida en los adultos mayores usuarios del Centro Integral del Adulto Mayor.

Participantes: Adultos mayores usuarios del Centro Integral del Adulto Mayor de Oxapampa.

Participación voluntaria: Sí. Su participación es completamente voluntaria.

Beneficios por participar: No recibirá beneficios directos; sin embargo, los resultados contribuirán a mejorar el conocimiento sobre la salud y bienestar del adulto mayor.

Inconvenientes y riesgos: No existen riesgos previsibles.

Costo por participar: Ninguno.

Remuneración por participar: Ninguna.

Confidencialidad: La información proporcionada será confidencial y utilizada únicamente con fines académicos y de investigación.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento sin ningún perjuicio.

Consultas posteriores: Sí. Puede realizar consultas en cualquier momento.

Datos de contacto de la investigadora: Número de Celular: 900 915 585 o al correo electrónico: Deisycastillagrijalba@gmail.com.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada. Se me brindó la oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente. No he percibido coacción ni he sido influenciado indebidamente para participar o continuar participando en el estudio. Entiendo que responder la encuesta expresa mi aceptación de participar voluntariamente en esta investigación.

En mérito a ello, proporciono la siguiente información:

Nombres y apellidos: Natividad Ruero de Yanes

Documento de identidad (DNI): 70552372

Firma: 

Fecha: ____ / ____ / 2026

Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos

CARTA DE ACEPTACIÓN

Oxapampa, 15 de abril del 2026

Estimada:

DEISY GELI CASTILLA GRIJALBA

Reciba un cordial saludo.

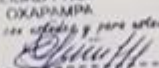
A través de la presente, la GERENCIA DE DESARROLLO E INCLUSION SOCIAL, SUBGERENCIA DE PROGRAMAS SOCIALES, Y LA UNIDAD DEL CENTRO INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR, otorga la autorización para la realización del trabajo de investigación y aplicación de entrevista del estudio titulado “**DEPRESIÓN Y CALIDAD DE VIDA EN USUARIOS DE UN CENTRO INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR, OXAPAMPA – 2026**”.

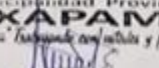
Durante este período, se llevarán a cabo las actividades necesarias para recopilar la información pertinente, respetando en todo momento la confidencialidad y el tiempo de los participantes.

Agradecemos su interés y compromiso con este proyecto, y esperamos que los resultados obtenidos contribuyan al mejoramiento continuo dentro de la institución.

Sin más que agregar, quedamos a su disposición para cualquier consulta o coordinación adicional que sea necesaria.

Atentamente.

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE
OXAPAMPA
Trabajando con actitud y para todos

Ernesto Antani Álvarez
JEFE DE LA UNIDAD DE CIAM

Municipalidad Provincial de
OXAPAMPA
Trabajando con actitud y para todos

Ing. Erika Quispe Vila
SUBGERENTE DE PROGRAMAS SOCIALES

Municipalidad Provincial de
OXAPAMPA
Trabajando con actitud y para todos

Lic. Lizardo Coca Pizarro
GERENTE DE DESARROLLO E INCLUSION SOCIAL

12% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 9%  Fuentes de Internet
- 2%  Publicaciones
- 9%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 9% Fuentes de Internet
- 2% Publicaciones
- 9% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

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

1	Internet	repositorio.unjfsc.edu.pe	3%
2	Trabajos entregados	Universidad Tecnologica del Peru on 2026-01-17	1%
3	Internet	www.researchgate.net	<1%
4	Trabajos entregados	Blackboard on 2026-04-27	<1%
5	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2016-04-07	<1%
6	Trabajos entregados	Universidad Católica de Santa María on 2025-07-10	<1%
7	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2016-05-03	<1%
8	Internet	repositorio.upsjb.edu.pe	<1%
9	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2016-05-02	<1%
10	Trabajos entregados	uwiener on 2025-06-30	<1%
11	Internet	zagan.unizar.es	<1%