



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**Factores de riesgo y depresión en adultos mayores del centro**

**Señor de la Divina Misericordia**

**Lima – 2022**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

**Licenciada en Enfermería**

**AUTORAS:**

Cacsire Apcho, Maribel Silvia (orcid.org/0000-0001-6589-3151)

Calla Condori, Elizabeth Siomara (orcid.org/0000-0002-6978-8583)

**ASESORA:**

Mg. Calle Samaniego, Ingrid (orcid.org/0000-0003-3208-7107)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Salud Mental

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

**TRUJILLO - PERÚ**

**2022**

## **DEDICATORIA**

A nuestros padres por su comprensión y apoyo constante a lo largo de este camino desde que iniciamos esta carrera para formarnos como enfermeras.

## **AGRADECIMIENTO**

A dios en primer lugar por permitirnos estar donde estamos,

A la MG. Íngrid Calle Samaniego asesora de tesis por habernos guiado en este proceso de elaboración de tesis, por brindarnos su tiempo y conocimientos.

Al Centro de Reposo Señor de la Divina Misericordia por habernos permitido trabajar en esta investigación con los adultos mayores y haber compartido con ellos.

A todas las personas que nos apoyaron en este proceso que realizamos nuestro trabajo de investigación.

# ÍNDICE DE CONTENIDOS

Carátula .....	I
Dedicatoria .....	II
Agradecimiento .....	III
índice de contenidos.....	IV
índice de tablas .....	V
índice de gráficos .....	VI
Resumen.....	VII
Abstract.....	VIII
I. INTRODUCCIÒN.....	1
II. MARCO TEÒRICO.....	5
III. METODOLOGÌA.....	12
3.1 Tipo y diseño de la investigación .....	12
3.2 Variables y operacionalización .....	13
3.3 Población, muestra y muestreo .....	14
3.4 Técnica e instrumento de recolección de datos.....	14
3.5 Procedimientos.....	15
3.6 Método de análisis de datos.....	15
3.7 Aspectos éticos .....	15
IV. RESULTADOS.....	15
V. DISCUSIÒN.....	24
VI. CONCLUSIONES.....	26
VII. RECOMENDACIONES.....	27
REFERENCIAS.....	21
ANEXOS	

## ÍNDICE DE TABLAS

### **Tabla 1:**

Adultos Mayores del Centro Señor de la Divina Misericordia según Factor Sexo .....	22
--	----

### **Tabla 2:**

Adultos Mayores del Centro Señor de la Divina Misericordia según Factor Estado Civil.....	23
---	----

### **Tabla 3:**

Adultos Mayores del Centro señor de la Divina Misericordia según Dolor Crónico.....	24
---	----

### **Tabla 4:**

Adultos Mayores del Centro señor de la Divina Misericordia según Factor frecuencia con amigos o vecinos.....	25
--	----

### **Tabla 5:**

Nivel de Depresión en los Adultos Mayores del Centro Señor de la Divina Misericordia .....	26
--	----

### **Tabla 6**

Factores demográficos y depresión .....	27
---	----

### **Tabla 7**

Factores Biológicos y Depresión .....	28
---------------------------------------	----

### **Tabla 8**

Factores Psicosociales y Depresión.....	29
---	----

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

### **Gráfico 1:**

Adultos Mayores del Centro Señor de la Divina Misericordia según Factor  
Sexo..... 22

### **Gráfico 2:**

Adultos Mayores del Centro señor de la Divina Misericordia según Factor Estado Civil  
.....23

### **Gráfico 3:**

Adultos Mayores del Centro señor de la Divina Misericordia según Dolor  
Crónico... 24

### **Gráfico 4:**

Adultos Mayores del Centro señor de la Divina Misericordia según Factor  
acercamiento con sus amigos o vecinos..... 25

### **Gráfico 5:**

Nivel de Depresión en los Adultos Mayores del Centro señor de la Divina  
Misericordia .....26

## RESUMEN

La presente investigación titulada “Factores de Riesgo y Depresión en Adultos Mayores del Centro Señor de la Divina Misericordia, Lima 2022”. Cuyo objetivo fue Identificar los Factores de riesgo relacionados a la depresión en adultos mayores del centro señor de la divina misericordia, Lima 2022. Nuestro estudio fue de enfoque cuantitativo descriptivo, no experimental, transversal y correlacional. con una población censal de 20 adultos geriátricos.

Dando los siguientes resultados: En la investigación no se observó relación significativa entre la edad y la depresión de los ancianos del centro señor de la divina misericordia con un  $p=0,448$ .

Asimismo, se encontró relación significativa entre la depresión y Factores demográficos como el sexo de los ancianos del centro con un  $p=0,0213$ , estado civil con un  $p=0,0388$ . en el factor biológico se encontró dolor crónico con un  $p=0,0468$ , recibe tratamiento con un  $p=0,021$  y en factores psicosociales tenemos como se siente consigo mismo con un  $p=0,035$ , miedo a la muerte con un  $p=0,04$  y con qué frecuencia tiene acercamiento con sus amigos o vecinos con un  $p=0,046$  60% de los adultos geriátricos presentaron depresión moderada, 40% no tiene depresión.

**Palabras Clave:** Depresión, Adulto mayor, Factor demográfico, Factor biológico y Factor psicosocial

## ABSTRACT

The present investigation entitled "Risk factors and depression in older adults of the Señor de la Divina Misericordia Center, Lima 2022". Whose objective was to identify the risk factors related to depression in older adults of the Señor de la Divina Misericordia Center, Lima 2022. Our study was quantitative descriptive, non-experimental, cross-sectional and correlational. with a census population of 20 geriatric adults.

Giving the following results: In the investigation, no significant relationship was observed between age and depression of the elderly of the Señor de la Divina Misericordia Center with a  $p=0.448$ .

Likewise, a significant relationship was found between depression and demographic factors such as the sex of the elderly in the center with a  $p=0.0213$ , marital status with a  $p=0.0388$ . in the biological factor chronic pain was found with a  $p=0.0468$ , receives treatment with a  $p=0.021$  and in psychosocial factors we have how They feel about themselves with a  $p=0.035$ , fear of death with a  $p=0.04$  and how often do you approach your friends or neighbors with a  $p=0.046$

60% of geriatric adults presented moderate depression, 40% presented mild depression.

**Keywords:** Depression, Older Adult, Demographic Factor, Biological Factor and Psychosocial Factor



## I.= INTRODUCCIÓN

Según, el Organismo Mundial de la Salud (OMS), menciona que la longevidad del anciano se incrementa en todo el orbe, esto produce que este grupo demográfico sea susceptible a padecer afecciones tales son demencia y la depresión; el último en mención es un trastorno considerado la afección del ahora y del futuro entre la demografía longeva. La OMS estima que el 25% de la tercera edad sufren de ciertos tipos de trastorno mental, de los cuales la depresión es un padecimiento recurrente y la demencia a partir de los 75 años (OMS, 2014). (1)

Según la OMS (2012), (2) un Factor de riesgo es alguna condición que produjera que un individuo pueda aumentar sufrir probabilidad de daño como resultado de alguna enfermedad o lesión; por tanto, el pensamiento está dirigido al cuidado y atención de un individuo, quiere decir; que el riesgo en la atención de salud es prioritario.

En la senectud, frecuentemente aparecen afecciones conjuntas donde no predomina una simple causa, prevalecen múltiples causas. Por ende, las enfermedades en este período de nuestra existencia tienen diferentes manifestaciones clínicas, debido a su complejidad, urgencia y daño irreversible que altera las funciones (Rodríguez, 2011). (3)

Actualmente, la depresión en la población de edad avanzada se asocia y se pasa por alto continuamente como una respuesta al envejecimiento, puesto que se considera una patología más que un fenómeno de la vejez, usualmente la depresión en el adulto senil es indetectable, siendo una afección curable. Condición que, si no es diagnosticada o no se trata, genera dolencia e incapacidad de la persona afectada, discapacidad, comorbilidad y mortalidad (Montalvo, E., Ruales, G. (2011). (4)

La depresión en una de las afecciones más usuales en la senectud; está caracterizado por la pérdida de intereses habituales de la vida cotidiana y donde se observa tristeza, melancolía; somnolencia e inapetencia. Este trastorno al igual que otras enfermedades es causada por varios factores.

Factores de riesgo que influyen sobre los ancianos y por lo tanto aumentan sus probabilidades de padecer este trastorno depresivo. Estos pueden ser factores demográficos; tales como edad, sexo, ocupación y estado civil. factores biológicos como las enfermedades incapacitantes o dolores crónicos y factores psicosociales

como pérdidas familiares, insatisfacción personal, el abandono familiar y los problemas de integración social.

Actualmente , nos encontramos en épocas de coronavirus covid-19, estos trastornos mentales como la depresión suelen ser muy frecuentes en la población en general, pero muchos más en las personas de la tercera edad que se han visto afectadas por las restricciones, el confinamiento y aislamiento .Por estas razones se ha decidido trabajar con el adulto geriátrico en donde en estos tiempos difíciles se enfrentan a una serie de cambios significativos que no terminan de procesar completamente; provocando que caigan en la depresión y angustia .

Asimismo, pueden tener algún grado de depresión que normalmente no se evalúa; no evaluar y no intervenir en ello en el momento adecuado puede acarrear consecuencias mortales. La complicación mortal en un depresivo es el suicidio; ante esto, personal de salud debe valorar los intentos de suicidio en pacientes diagnosticados con un episodio de depresión o recaídas. (5)

Esta investigación se realizará en el centro Señor la Divina Misericordia ubicado en el distrito Magdalena del Mar en Lima; donde se ha observado que los adultos mayores son un grupo muy vulnerable debido a que tienden a deprimirse rápido por diversos episodios en su vida, no sintiéndose útiles para sí mismos y la sociedad; no poder realizar algunas actividades por tener alguna discapacidad los desanima y los frustra e incluso se sienten en estado de abandono por sus seres queridos por encontrarse en un hogar de ancianos. Esto les hace pensar en no seguir viviendo y provoca que su estado de salud se deteriore.

En la formulación del problema de investigación podemos identificar el problema general que es ¿Cuáles son los Factores de riesgo relacionados a depresión en adultos mayores del centro señor la divina misericordia, Lima 2022? así también los problemas específicos como son: ¿Cuáles son los Factores demográficos relacionados a depresión en adultos mayores del centro señor de la divina misericordia, Lima 2022?, ¿Cuáles son los Factores biológicos relacionados a depresión en adultos mayores del centro señor de la divina misericordia, Lima 2022?, ¿Cuáles son los Factores psicosociales relacionados a depresión en adultos mayores del centro señor de la divina misericordia, Lima 2022.

En la justificación la presente investigación es importante para mejorar la calidad de vida del paciente porque se está viendo afectada principalmente en su salud mental, La depresión en personas geriátricas no es una respuesta normal del envejecimiento, sino una afección que necesita ser reconocida, tratada con prontitud y mayor aun en estos tiempos de pandemia del covid19, que los lleva a un estado de incertidumbre, tristeza y melancolía porque no pueden ver a sus familiares, abrazarlos; etc. Identificar los principales factores que puedan estar contribuyendo al desarrollo de este trastorno porque esto sumado a enfermedades preexistentes y limitaciones físicas están contribuyendo a un declive en su estado de salud. Esta serie de experiencias causan dolor, confusión e incertidumbre. es importante identificar cual es la causa que les afecta para poder ayudarlos y optimizar su vida.

La edad es también factor influyente, pues se observa en el centro de reposo que los adultos mayores fueron personas autosuficientes e independientes y con el tiempo pierden la capacidad para asumir responsabilidades, se vuelven más limitadas y sienten que ya no son útiles para sí mismos y para la sociedad, razón por la cual estar mentalmente saludable es tan importante como la salud física.

Considerando todos estos aspectos relacionados con el adulto mayor y su vulnerabilidad se decide realizar esta investigación; estudiando los factores de riesgo relacionados a depresión lo cual se realizará a través de la escala de yesavage que es una escala utilizada en la población anciana, lo cual podrá permitir conocer con exactitud la realidad problemática.

Asimismo, la investigación servirá de ejemplo, modelo, aporte teórico y metodológico para futuras investigaciones relacionadas con este tema; que permita detectar y tratar al paciente adulto mayor.

En los objetivos generales serian: Identificar los factores de riesgo relacionados a depresión en adultos mayores del centro señor de la divina misericordia, Lima 2022.

Los objetivos específicos serian: Determinar la relación entre el factor demográfico y la depresión en adultos mayores del centro señor de la divina misericordia, Lima 2022.  
Determinar la relación entre el factor biológico y la depresión en adultos mayores del

centro señor de la divina misericordia, Lima 2022. Determinar la relación entre el factor psicosocial y la depresión en adultos mayores del centro señor de la divina misericordia, Lima 2022.

Según la hipótesis general: Existe relación entre los factores de riesgo y la depresión en los adultos mayores del centro de la divina misericordia, Lima 2022. La Hipótesis específica: Existe relación entre el factor demográfico y la depresión en los adultos mayores del centro señor de la divina misericordia, Lima 2022. Existe relación entre el factor biológico y la depresión en los adultos mayores del centro señor de la divina misericordia, Lima 2022. Existe relación entre el factor psicosocial y la depresión en los adultos mayores del centro señor de la divina misericordia, Lima 2022.

## II.=MARCO TEÒRICO

En cuanto a los estudios nacionales tenemos a Montenegro V. Jessica del Milagro; 2018, Mochumí – Lambayeque, realizaron un estudio titulado “Factores psicosociales relacionados a la depresión en adultos mayores en la comunidad de Mochumí - Lambayeque. Metodología: Participaron voluntariamente 36 ancianos, aplicándose escala de Yesavage y Rosenberg, y usaron la encuesta factores sociales; utilizando el SPSS 22.0, en cumplimiento de acuerdo con principios éticos y rigor científico. Resultado: 5,8% de los ancianos tienen depresión severa; En cuanto a los factores psicológicos, el 61,1% tiene autoestima media; y en factores sociales, el 55,6% tiene más de 65 años; 38,9% con educación media básica; el 1,7% estaban casados; el 55,6% son hombres; el 66,7% no participaba en actividades para la socialización, el 63,9% no participaba de actividades con la familia; el 55,6% vive solo y habla por medio del teléfono con 1 a 2 individuos y de a amistades o vecino 1 a 2 veces; un 50% se encuentra satisfecho en las reuniones familiares periódicas y el 50% restante no está satisfecho; y el 58,3% dice que se apoya. Conclusión: Dos factores relacionados a la presencia de depresión, son  $p < 0.05$  mostrando factores psicológicos: la autoestima tiene un elevado grado de asociación, así como los factores sociales: integración social - familia y apoyo social.

Cardozo Orlando A; 2018, Lima – Perú, realizaron un estudio titulado “Depresión y factores de riesgo relacionados a personas geriátricos ingresados al hogar de ancianos San Pablo, mes de Mayo Lima -Perú”. El estudio es de estudio transversal, con un muestreo no probabilístico de casos consecutivos. Los instrumentos aplicados fueron: Escala geriátrica de Yesavage (depresión), Escala de Barthel (actividades esenciales en la vida cotidiana) y Escala de Lawton (labores características en la vida cotidiana)”. Se concluyó que: Del número de participantes, la mayoría sufría de depresión, ligeramente más grave. Casi todos presentaban una comorbilidad, estando la hipertensión arterial como la más frecuente. El 50% eran mujeres, el 56,7% viudas, el 73,3% solo asistía a la escuela primaria, y el 90% consumía algún tipo de droga"

Dueñas Y, y Valdez S; 2018, Huancayo – Junín, realizaron un estudio titulado “Factores biopsicosociales y depresión en personas geriátricas del Centro de Internado Geriátrico San Vicente de Paúl, Huancayo – Junín, con el objetivo de determinar que existe una asociación significativa al 0.05 entre factores psicosociales y depresión en adultos mayores, quienes cumplieron con nuestras metas generales y específicas 60 adultos mayores se encuentran deprimidos en algún grado según la Escala de Depresión por Envejecimiento. Por el contrario, los factores sociales prevalecen cuando se trata de personas mayores, que es la principal causa de algún grado de depresión en los adultos mayores. Los factores biológicos, de la dimensión de enfermedad crónica, se asociaron de modo significativo con depresión, y factores psicológicos con la dimensión de sentirse inútil se asociaron de modo relevante con la depresión. Se concluyó que factores variables están asociados a depresión en personas mayores independientemente a la edad, sexo y al nivel educativo.

Francia J. C. 2020, Lurín – Perú, En el trabajo de investigación sobre “Factores psicosociales que inciden en los índices de depresión en adultos mayores en el Centro Materno Infantil Lurín – Perú”. Este estudio fue descriptivo y el corte es transversal correlacional, la población incluida por ancianos. Todo el mundo. Utilizaron el formulario: Factores Psicosociales y Escala Breve a Depresión Geriátrica. Concluyeron, el 78% padecía a depresión leve, y el 22% padecía estrés severo.

Córdova Sotomayor Daniel Ángel, 2020, Lurigancho – Chosica, realizó una investigación sobre “Niveles de la depresión en adulto mayor en la comunidad de Terrazas en el Valle de Chosica”, con objetivo a determinar los niveles a depresión en adultos mayores de los pobladores de Terrazas del Valle, Chosica 2020 Su metodología es una investigación fundamental, transversal y observacional; La población y muestra de 70 personas mayores, se utilizó un cuestionario para medir los niveles a depresión en adultos mayores. Concluyeron, que la totalidad de adultos mayores de la población de Terrazas del Valle, no presento síntomas de depresión la cual es el 6,3%, dado que el 27,1% padecía depresión leve y el 8,6% padecía estrés severo.

En cuanto a los estudios Internacionales tenemos a Segura Cardona Alejandra; 2019, Medellín Colombia, realizaron un estudio titulado “Riesgo a depresión y factores relacionados en adultos mayores”, el objetivo de este estudio fue investigar la asociación del riesgo de depresión y aspectos demográficos en Antioquia en 2019. Materiales y métodos - fuente primaria transversal - estudio de análisis seccional de 4,248 ancianos. Se evaluaron ciertas características demográficas, sociales y funcionales. Obtuvieron calculando con el OR crudos y adecuados a encontrar asociaciones entre riesgo a la depresión medido por Escala de Yesavage y otras variables. Resultados, Riesgo a tener depresión está relacionado a edad, estado civil, nivel formativo, consumo alcohol y tabaco; como apenas o ninguna participación en las actividades comunitarias (OR = 1,9; IC 95% [1,2; 3,0]), mala percepción a estilo de vida (OR = 10,0; IC 95% [20,0; 48,8] e incapacidad (OR = 6,3; IC del 95 % [2,9; 13,9]). Conclusión El riesgo de depresión de los ancianos está relacionado con las dificultades a relacionarse al entorno físico y emocional, independientemente del estado biológico de la enfermedad; situaciones pueden evitarse si se fortalecen los lazos familiares y se fortalecen de forma más dinámica y se promueve el envejecimiento funcional.

Castro R. M. 2020, México, realizo un estudio titulado “Depresión, factores de riesgo, fuerza de vínculo, adultos mayores, México, donde el objetivo fue identificar factores de riesgo para desarrollar estrategias diagnósticas y terapéuticas efectivas. La depresión es una condición común en el adulto mayor a nivel mundial. En un análisis transversal de 511 sujetos con 60 años o más se observó entre aquellos con baja exposición al apoyo social, bajo rendimiento económico y sin participación comunitaria, con OR de 4,91, 3,96 y 3,14. Riesgo para personas inactivas, económicamente dependientes y mujeres. Bajo riesgo en múltiples comorbilidades, y salvaguardas para aquellos con discordia familiar. En conclusión, en base a los hallazgos, se identificó a la depresión como problema de salud pública entre el personal militar mexicanos y de la Fuerza Aérea de mayor edad. Los factores de riesgo psicosocial muestran una asociación más fuerte con el desarrollo de depresión.

Chancay J, Moreira F; 2018, Ecuador, en el estudio titulado: Depresión y relaciones con factores psicosociales en adultos mayores, Julio Sedno, Ecuador. Exploración

e investigación prospectiva. Muestra conformada por 38 ancianos. Utilizaron las herramientas: Escala YESAVAGE y EYSENCK. Resultado, El día 16 la población total con depresión leve, entre aquellos con depresión leve el 8% tenían entre 71 y 75 años de edad, y el 5% tenía 65 y 70 años del sexo femenino. Una décima parte de la población está levemente deprimida, con sobrepeso y un tercio de ellos son obesos grado 1 y 2; Además, 10 tenían precedentes de hipertensión. En general el 11% de los pacientes con depresión leve estaban casadas y el 5% eran viudos; la mayoría de los pacientes con depresión leve eran de áreas urbanas, 16 por ciento. Conclusión: el total de la población con depresión leve, 11% tiene estatus socioeconómico muy bajo, el 5% estatus socioeconómico medio; el 16% vive con un familiar; alrededor del 11% tiene buena situación familiar y el 5% tiene buena situación familiar. En cuanto a las relaciones con los demás, el 13% de los pacientes levemente deprimidos eran extrovertidos y el 3% introvertidos; para los trastornos neurológicos, el 13% son ancianos inestables y el 3% estables; Por tipo de personalidad, el 13% están coléricos y el 3% psicóticos.

Fernández M, González D, Guzmán L, Torres N, Romero K.; 2016, Cartagena – Colombia, realizó un estudio titulado: “Tasas de Depresión en Adultos geriátricos en Centros Residenciales de Cartagena - Colombia”; cuyo estudio tuvo un enfoque descriptivo y cuantitativo para reclutar personas en 16 centros residenciales de Cartagena, el tamaño de muestra estimado 398. Utilizó un muestreo aleatorio según corporaciones establecidas. Uso un instrumento: características sociológicas y una versión corta de Escala de Yesavage (GDS-15). Resultados: Los voluntarios del estudio son de 70 a 79 años, 51,2% fueron hombres y 48,7% eran mujeres. La mayor incidencia de depresión entre personas mayores institucionalizados fue de 7,7%; El 6,7% presento depresión leve, 1 estrés mayor y el 92,2% de los ancianos no estaban deprimidos. Conclusiones: los residentes adultos mayores del centro de convivencia en Cartagena reportaron bajos índices de depresión.

Llanes H, López Y, Vásquez J. 2020, La Habana – Cuba, realizo el estudio, titulado “Factores psicosociales que inciden en la depresión de los adultos geriátricos por el policlínico docente “Felipe Poey”, distrito médico Nueva Paz, La Habana-Cuba”. Estudio exploratorio, descriptivo, transversal, de 146 adultos mayores, la herramienta utilizada es un cuestionario, para explorar las variables de edad,



género, factores psicológicos, sociales y depresivos; con la escala de Yesavage para la progresión a la enfermedad. Resultados: el sexo femenino representó el 64,38%, la mayor prevalencia fue de 75-79 años, 26,04%, debido a que el principal factor psicológico de la depresión fue el miedo a la muerte, social. que represento el 78,08%. La necesidad de interacción social representó el 56,85%, la frustración represento un 86,98% en los síntomas psiquiátricos y la depresión representó el 50,69%. Conclusión: Los factores psicosociales de la depresión en el anciano son diversos. En la vida familiar existen factores psicológicos y sociales, es decir, la incapacidad de aislarse y socializarse, que es una típica desesperanza que conduce a una depresión severa.

Por todo lo expuesto en el trabajo de investigación lo sustento en la Teorista Nola J. Pender quien se identifica con el modelo promoción de la salud: la teoría identifica factores cognitivamente perceptivos en personas con características situacionales, individuales e interpersonales que conducen a comportamientos promotores de la salud al momento de brindar consejería conductual. (6)

Este modelo motivacional se utiliza para identificar ideas relacionadas con el comportamiento de promoción de la salud e integrar los resultados de estudio de forma que facilite la generación de hipótesis comparables. (7)

Esta teoría se ha fortalecido y amplía en términos a su amplitud para dilucidar la relación entre factores que puede que influyan sobre los cambios en el comportamiento de la salud. (8)

Este modelo se basa en educar a los individuos sobre cómo cuidarse y vivir saludablemente. (9)

“Debemos llevar una vida saludable, que es fundamental antes que cuidar, porque de esta manera se presenta menos población enferma, se desperdician menos recursos, las personas ganan independencia y son mejores para el futuro” (10)

### **III. METODOLOGÍA**

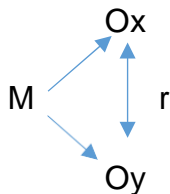
#### **3.1 Tipo y diseño de investigación**

**Tipo de investigación:** Este estudio se diseñará utilizando un método de correlación descriptivo básico porque se logra caracterizar el objeto de estudio.

La investigación utilizara un enfoque cuantitativo. Cuando nos referimos a una investigación cuantitativa, prescindimos del campo de la estadística, que es a base del enfoque del análisis de hechos objetivos de las mediciones y el análisis estadístico para realizar predicciones sobre el problema planteado.

**Diseño de investigación:** El esquema que se utilizará en este estudio será un esquema no experimental transversal de tipo descriptivo correlacional, puesto que se justifica principalmente en la observación de fenómenos que ocurren en sus contextos naturales para su posterior análisis. En este tipo de estudio no existen condiciones ni estímulos a lo que estén expuestos los individuos de prueba. Así mismo estos esquemas describen relaciones entre dos o más categorías.

En este sentido, el estudio seguirá este Esquema:



Dónde:

M = población adultos mayores del centro señor de la divina misericordia

Ox = Factores de riesgo

Oy = depresión

r = Relación entre 2 variables

### 3.2 Variables y Operacionalización:

**Variable independiente:** Factores de riesgo

- **Definición conceptual:** Córdova y Velasco (2018), Los factores de riesgo son cualquier circunstancia o situación que aumenta la probabilidad de que una persona padezca de una enfermedad u otro problema de salud. Esto implica evaluar las características demográficas, sociales y funcionales. Esta clasificación es integral porque incluye tres factores que son los factores demográficos, factores biológicos y psicológicos. (p.3)

- **Definición operacional:** Un factor de riesgo es cualquier característica, rasgo o exposición a un sujeto que aumenta la posibilidad de desarrollar una afección o una conmoción cerebral. Entre nuestras mediciones de factores de riesgo tenemos en sus dimensiones factores demográficos, factores biológicos y factores psicológicos.
- **Indicadores:** según su dimensión factores demográficos tenemos los indicadores edad, sexo, ocupación y estado civil, según su dimensión factores biológicos tenemos los indicadores como enfermedad incapacitante, dolor crónico, y en su dimensión factores psicosociales tenemos los indicadores de insatisfacción personal, pérdidas múltiples y abandono.
- **Escala de medición:** Es de tipo ordinal.

**Variable dependiente:** Depresión

- **Definición conceptual:** Rojas (2006) dice que “las depresiones son un conjunto de enfermedades psíquicas hereditarias o adquiridas, con una sintomatología determinada, a la que se asocian cambios negativos de tipo somático, psicológico, conductual, cognitivo y asertivo”
- **Definición operacional:** la depresión son manifestaciones en los pacientes geriátricos del centro de reposo, alteraciones del pensamiento y comportamiento. Entre los niveles de depresión tenemos en sus dimensiones leve, moderado y severo.
- **Indicadores:** según su dimensión leve tenemos el indicador de 0-5 puntos, según su dimensión moderado tenemos el indicador de 6-9 puntos y según su dimensión severo tenemos el indicador mayor a 9 puntos.
- **Escala de medición:** Tipo ordinal

### 3.3 Población, muestra y muestreo

**Población:** nuestro estudio incluyó a 20 adultos geriátricos residentes del centro señor de la divina misericordia, lima 2022

**N=20**

#### **Criterios de admisión**

- Pacientes geriátricos de 60 a 90 años de edad

- Ser adulto mayor residente del centro señor de la divina misericordia

#### **Criterio de exclusión**

- Ancianos con discapacidad cognitiva
- Residentes geriátricos que no desean participar en la investigación

**Muestra:** por ser una muestra pequeña, se elaboró con el total de población de adultos mayores del centro señor de la divina misericordia

**N=20**

**Muestreo:** el presente estudio fue un muestreo no probabilístico, de estilo censal porque se seleccionó una población de adultos mayores definidos para el estudio.

### **3.4 Técnicas e instrumentos de recopilación de datos**

La entrevista se utilizará como método de investigación, ya que permitirá un procesamiento y recuperación de datos rápidos y eficientes. El instrumento para valorar factores de riesgo, está compuesta de preguntas abierta y cerradas. el instrumento validado utilizado del trabajo de investigación: Alicia Quispe Sangay, Titulada: "Ansiedad, Depresión y Factores de riesgo en pacientes geriátricos incluidos en el plan de pensiones de 65" centro de salud, Cajamarca 2018 cual ha sido utilizada en estudios previos y para recolectar datos sobre la depresión se utilizará el Test de depresión de Yesavage utilizada en ancianos cuenta con la versión reducida de 15 ítems en respuestas de si/no.

#### **Validez**

Para recopilar datos se empleará una herramienta que fue un cuestionario de 15 ítems llamado la escala de Yesavage (GSD), validado el 2002 por la OPS y la OMS.

#### **Confiabilidad**

La versión corta de la escala Yesavage tiene 15 ítems, respuestas sí/no y es tan confiable y precisa como su versión original de 30 ítems. El instrumento demostró una coherencia alfa de Cronbach interna de 0,78, una sensibilidad del 80% al 90% y una especificidad del 70% al 80%.

### **3.5 Procedimientos:**

Se llevará a cabo el trámite correspondiente por oficio a la directora del centro Señor de la Divina Misericordia Lima - 2022, para obtener el consentimiento para diligenciar los cuestionarios posteriores a ello se hicieron las debidas coordinaciones, con el fin de recopilar los datos, se utilizará el test de Yesavage, el cual será verificado por la directora y fundadora del centro para el posterior desarrollo de las diligencias. Se procederá a brindar la encuesta respectiva a los adultos mayores con toda la información proporcionada del caso. La herramienta se utilizará de la misma manera que la entrada de datos, se elaborarán cuadros estadísticos y finalmente se examinará los resultados.

### **3.6. Método de análisis de datos:**

A continuación, una vez aplicadas las herramientas, el programa SPSS.26.0 creará la base de datos y, si es necesario, se crearán tablas de acuerdo con los programas Microsoft Office Word 2022 y Microsoft Office Excel 2022. Además, el análisis estadístico se realizará por frecuencia y porcentajes en la tabla, utilizando también las barras y los números de la tabla.

### **3.7. Aspectos éticos:**

**Principio de Beneficencia:** Este principio implica una obligación moral de actuar en interés de los demás, es decir, de los ancianos, y reconocer la existencia de factores de riesgo que provocan la depresión.

**El Principio de no hacer daño:** Al inicio de este estudio, las principales preocupaciones e inquietudes eran no hacer daño; Por este motivo, las preguntas se redactarán con el mayor cuidado posible para no causar ningún daño psicológico a los participantes y confirmo que su participación y la información que proporcionen no se utilizará en su contra de ninguna manera.

**El Principio de equidad:** se ha revelado principalmente que los filósofos califican la "justicia distributiva", es decir, participación y distribución justa de bienes limitados en la sociedad. La justicia al final es dar a cada uno lo que se merece, lo que es suyo, lo que se necesita, lo que es suyo

**El Principio de autonomía:** fundamento del vínculo entre la bioética y la ética médica tradicional lo que significa aceptar al otro como representante ético, responsable y libre para tomar decisiones.

## VI. RESULTADOS

### 4.1 VARIABLE: FACTORES DE RIESGO.

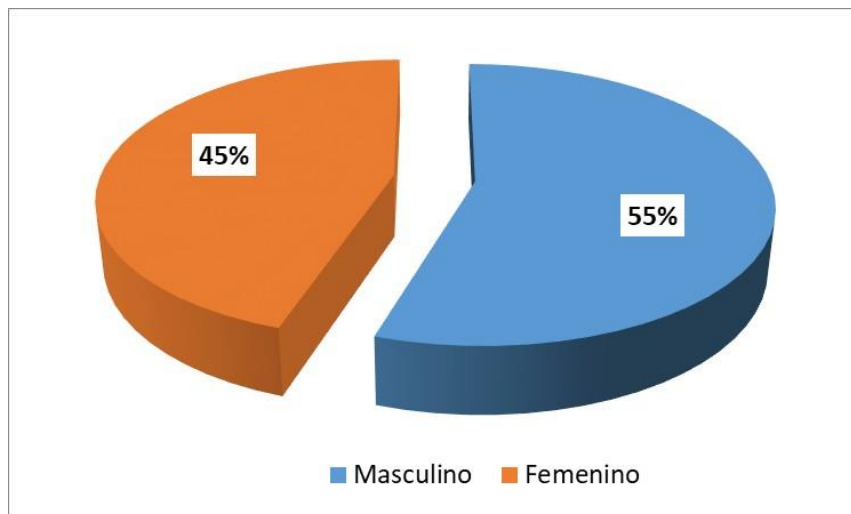
#### FACTORES DEMOGRÁFICOS

**Tabla 1:** Adultos Mayores del Centro Señor de la Divina Misericordia según Factor Sexo

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	11	55,0
Femenino	9	45,0
Total	20	100,0

Fuente: según encuesta realizada

**Gráfico1:** Adultos Mayores del Centro Señor de la Divina Misericordia según Factor Sexo



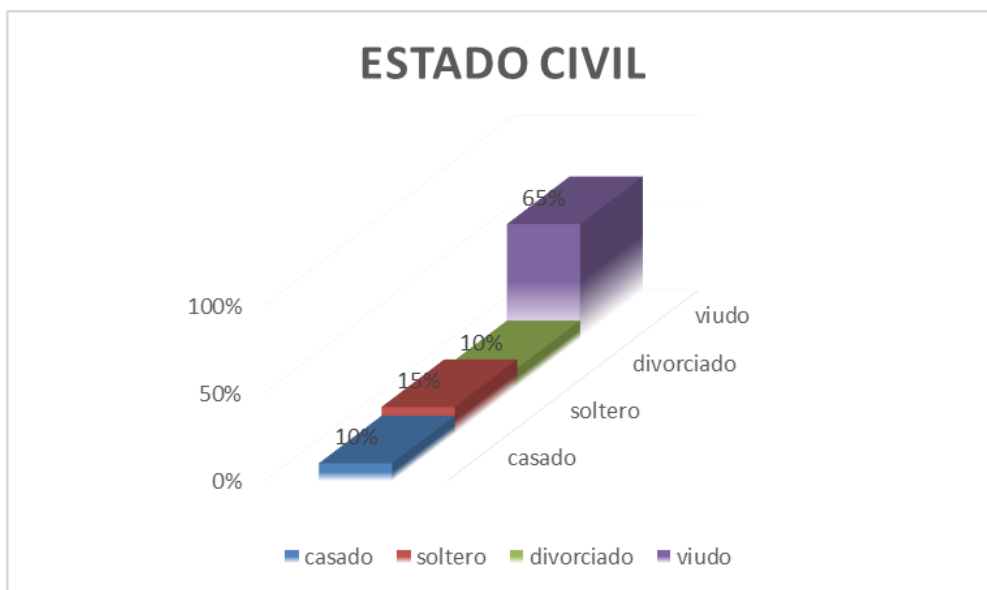
**Interpretación:** En el gráfico se puede observar del total de la población 100% (20) de adultos mayores, el 55% son masculinos (11) y el 45% (9) son del sexo femenino.

**Tabla 2:** Adultos Mayores del Centro Señor de la Divina Misericordia según Factor Estado Civil

Estado Civil	Frecuencia	Porcentaje
Casado	2	10,0
Soltero	3	15,0
Divorciado	2	10,0
viudo	13	65,0
Total	20	100,0

Fuente: según encuesta realizada

**Gráfico 2:** Adultos Mayores del Centro señor de la Divina Misericordia según Factor Estado Civil



**Interpretación:** de acuerdo a la tabla y al gráfico, se puede observar la distribución del total de Adultos mayores del centro 100% (20) según estado civil, el 65% (13) son viudos, el 15% (3) son solteros, el 10% (2) divorciados y el 10% (2) casados.



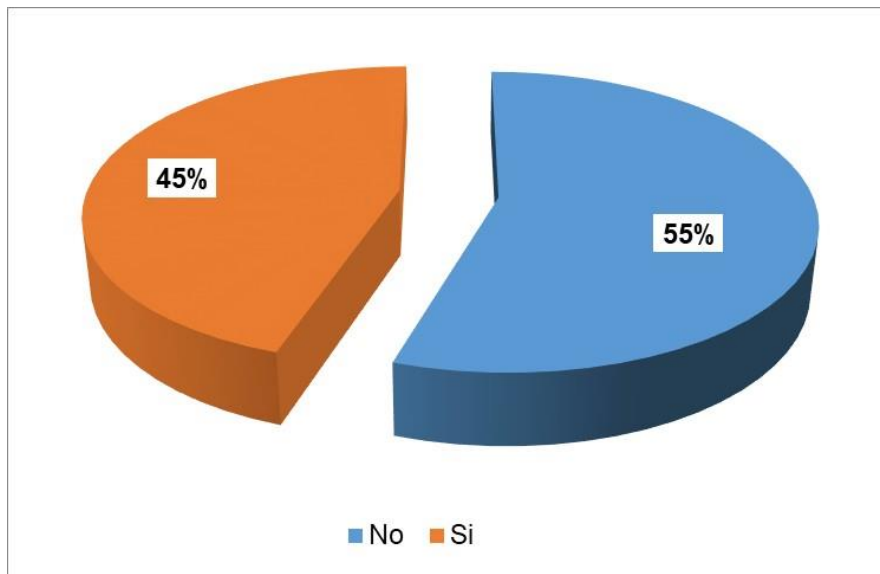
## **FACTORES BIOLÓGICOS**

**Tabla 3:** Adultos Mayores del Centro señor de la Divina Misericordia según Dolor Crónico.

Dolor Crónico	Frecuencia	Porcentaje
No	11	55,0
Si	9	45,0
Total	20	100,0

Fuente: según encuesta realizada

**Gráfico 3:** Adultos Mayores del Centro señor de la Divina Misericordia según Dolor Crónico.



**Interpretación:** en el gráfico observamos que de la totalidad de los adultos mayores el 55% (11) de ellos manifiestan no tener dolor crónico pero el 45% (9) refieren si tener dolor crónico.

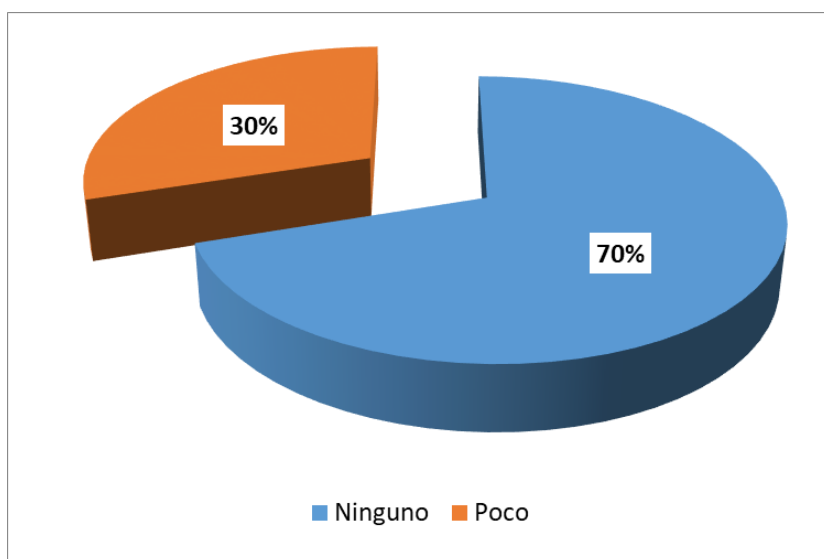
## **FACTORES PSICOSOCIALES**

**Tabla 4:** Adultos Mayores del Centro señor de la Divina Misericordia según Factor frecuencia con amigos o vecinos.

<b>Niveles</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Ninguno	14	70,0
Poco	6	30,0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>100,0</b>

Fuente: según encuesta realizada

**Gráfico 4:** Adultos Mayores del Centro señor de la Divina Misericordia según Factor acercamiento con sus amigos o vecinos.



**Interpretación:** De acuerdo a la tabla de la totalidad de los adultos mayores el 70% (14) manifiesta no tener ningún acercamiento con sus amigos ni vecinos y el 30% (6) tienen poco acercamiento.

## 4.2 VARIABLE: DEPRESION

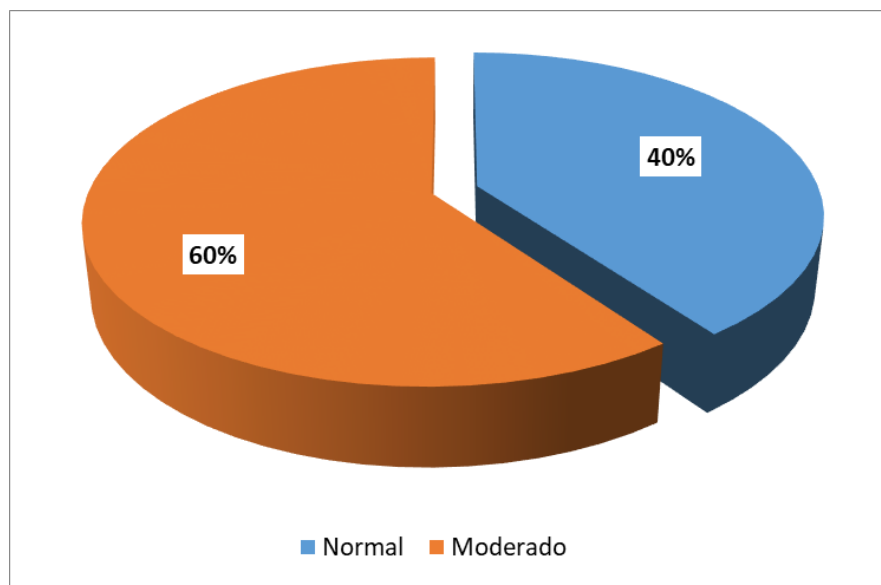
### DEPRESIÓN

**Tabla 5:** Nivel de Depresión en los Adultos Mayores del Centro Señor de la Divina Misericordia, Lima 2022

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Normal	8	40,0
Moderado	12	60,0
Total	20	100,0

Fuente: según encuesta realizada

**Gráfico 5:** Nivel de Depresión en los Adultos Mayores del Centro señor de la Divina Misericordia, Lima 2022



**Interpretación:** Según el gráfico de la totalidad de los adultos mayores a los que se le había aplicado la escala de yesavage el 60% (12) sufre de depresión moderada y el 40% (8) presenta depresión

## Análisis inferencial

**Tabla 24**

Factores demográficos y depresión

Factores	Indicadores	Nivel de depresión				X <sup>2</sup>	p-valor
		Normal		Moderado			
		f	%	f	%		
Edad	70 a menos años	3	15,0	4	20,0	1,607	0,448
	71 a 80 años	2	10,0	6	30,0		
	Mayores a 80 años	3	15,0	2	10,0		
Sexo	Masculino	5	25,0	6	30,0	5,303	0,0213
	Femenino	3	15,0	6	30,0		
Ocupación	Abogado	1	5,0	1	5,0	10,79	0,375
	Albañil	1	5,0	0	0,0		
	Ama de cas	3	15,0	4	20,0		
	contadora	0	0,0	1	5,0		
	Doctor	0	0,0	2	10,0		
	Doctora	0	0,0	1	5,0		
	Medico	0	0,0	1	5,0		
	obrero	2	10,0	0	0,0		
	operador	0	0,0	1	5,0		
	policía	0	0,0	1	5,0		
	Vendedor	1	5,0	0	0,0		
	Casado	1	5,0	1	5,0		
	Estado Civil	Soltero	3	15,0	0		
Divorciado		0	0,0	2	10,0		
Viudo		4	20,0	9	45,0		

Nota: n=20, f= frecuencia    x<sup>2</sup> = valor chi-cuadrado

**Interpretación:** Según la tabla se puede observar que los adultos del centro de 71 a 80 años, el 30% de ellos sufren de una depresión moderada y de acuerdo al valor  $X^2=1,607$  y un  $p\text{-valor}=0,448 > 0,05$  este factor no es significativo.

Con respecto al factor sexo tanto como hombre y la mujer el 30% de ellos tienen una depresión moderada, en cuanto al  $X^2 = 5,303$  y un  $p\text{-valor}=0,0213 < 0,05$  es significativo lo que nos indica que este factor está relacionado a la depresión.

Por otro lado, el factor ocupación obtuvo un  $X^2 = 10,79$  y un  $p\text{-valor}=0,375 > 0,05$  por lo tanto no es significativo. Este factor no está relacionado a la depresión.

Por último, el factor estado civil en el indicador viudo el 45% tienen una depresión moderada, en la prueba  $X^2=8,378$  y un p-valor= 0,0388 es significativo lo que nos indica que existe relación con la depresión.

**Tabla 25**

Factores Biológicos y Depresión

Factores	Indicadores	Nivel de depresión				X <sup>2</sup>
		Normal		Moderado		
		f	%	f	%	
Enfermedad	Cáncer	1	5,0	1	5,0	
	Artritis	1	5,0	0		
	Diabetes	1	5,0	1		
	Hipertensión	2	10,0			
	Otros	3				
Presenta dolor crónico	No					
	Si					
Recibe tratamiento						

Nota: n

**Interpretación:** Según la tabla el factor enfermedad obtuvo un  $X^2 = 2,068$  y p-valor = 0,723 > 0,05 no es significativo, lo que nos indica que no se asocia con la depresión.

En cuanto al factor dolor crónico se obtuvo un  $X^2 = 5,303$  y un p-valor = 0,0468 < 0,05 es significativo lo que nos indica que se relaciona con la depresión, además los que sufren hipertensión el 25% padecen de una depresión moderada.

En lo que respecta al factor recibe tratamiento obtuvo  $X^2 = 5,294$  y un p-valor = 0,021 es significativo es decir está relacionado a la depresión, además los que reciben tratamiento el 60% tienen una depresión moderada.

**Tabla 26**

**Factores Psicosociales y Depresión**

Factores	Indicadores	Nivel de depresión				X <sup>2</sup>	p-valor
		Normal		Leve			
		f	%	f	%		
Cómo se siente consigo mismo	Contento	8	40,0	7	35,0	4,444	0,035
	Descontento	0	0,0	5	25,0		
Ud. Se acepta tal como es	No	1	5,0	0	0,0	1,579	0,209
	Si	7	35,0	12	60,0		
Ud. tiene miedo a la muerte	No	7	35,0	5	25,0	4,201	0,04
	Si	1	5,0	7	35,0		
En el desempeño de la actividad diaria lo realizas con dificultad	No	2	10,0	6	30,0	1,250	0,264
	Si	6	30,0	6	30,0		
Se siente aislado	No	0	0,0	0	0,0	--	--
	Si	8	40,0	12	60,0		
tiene temor a enfermarse	No	4	20,0	7	35,0	0,135	0,714
	Si	4	20,0	5	25,0		
Suele estar triste o lloroso	No	8	40,0	12	60,0	--	--
	Si	0	0,0	0	0,0		
Se siente solo, que nadie lo visite	No	6	30,0	9	45,0	0	1,00
	Si	2	10,0	3	15,0		
Se siente maltratado o abandonado por alguien	No	5	25,0	3	15,0	3,813	0,044
	Si	3	15,0	9	45,0		
Con quién vive	Hijos	0	0,0	0	0,0	--	--
	Otros	8	40,0	12	60,0		
Como se siente respecto a la frecuencia que tiene acercamiento con sus familiares	Contento	8	40,0	11	55,0	0,702	0,402
	Descontento	0	0,0	1	5,0		
Tiene apoyo de la familia	No	0	0,0	1	5,0	0,702	0,402
	Si	8	40,0	11	55,0		
Como se relaciona con su familia	Regular	1	5,0	5	25,0	3,944	0,046
	Muy bien	7	35,0	7	35,0		
Participa en alguna actividad recreativa, deportiva o social	No	3	15,0	4	20,0	0,037	0,848
	Si	5	25,0	8	40,0		
Con que frecuencia tiene acercamiento con sus amigos o vecino	Ninguno	7	35,0	7	35,0	3,944	0,046
	Poco	1	5,0	5	25,0		
Si sufriera alguna enfermedad, cuenta con alguien que lo pueda ayudar	No	0	0,0	0	0,0	--	--

**Interpretación:** Según la tabla el factor “cómo se siente consigo mismo” con un  $X^2 = 4,444$  y un p-valor  $= 0,035 < 0,05$ , que nos indica que se relaciona a la depresión.

El factor “Ud. Tiene miedo a la muerte” con  $X^2 = 4,201$  y p-valor  $= 0,04 < 0,05$ , este factor también está relacionado a la depresión. el factor “Se siente maltratado o abandonado por alguien” obtuvo un  $X^2 = 3,813$  y p-valor  $= 0,044 < 0,05$  indica que está relacionada a la depresión. El factor “Como se relaciona con su familia” tuvo como  $X^2 = 3,944$  y p-valor  $= 0,046 < 0,05$  concluyendo que si existe relación con la depresión.

Por último, el factor frecuencia con amigos o vecinos obtuvo un  $X^2 = 3,944$  y p-valor  $= 0,046 < 0,05$  lo que se concluye que este factor se relaciona significativamente con la depresión.

## V. DISCUSION

Existen factores para la depresión en los ancianos, que son factores demográficos, biológicos y psicosociales específicos del entorno y la presencia inmediatos de los ancianos. Estimulan respuestas conductuales, como las interacciones de fuerzas biológicas e influencias psicosociales internas y externas, que en algunos casos causan depresión. Los resultados obtenidos según el objetivo general, en cuanto a los factores de riesgo asociado a la depresión, el 60% de adultos mayores de 60 a 80 años, sufren de depresión moderado. (Tabla 5)

El primer objetivo específico encontramos que existe una relación directa entre los factores demográficos y la depresión en personas geriátricas, Los resultados obtenidos en cuanto a los factores de riesgo en la dimensión demográfica, factor sexo en los adultos mayores de 71 a 80 años, las mujeres tuvieron el 30% con un nivel de depresión moderado (Tabla 24). La proporción de ancianos que participaron en el estudio fue buena, el 55% eran del sexo masculino (Tabla N° 01), en estado civil el 65% son viudos (Tabla N° 03). En comparación con el estudio de Cardozo Orlando A (2018), se concluyó que la mayoría presenta depresión y es mayormente de nivel leve, casi todos presentaban alguna comorbilidad, siendo la hipertensión la más frecuente. El 50% eran mujeres, el 56,7% viudas, el 73,3% solo tuvo primaria, y 90% consumía algún tipo de droga.

El segundo objetivo específico encontramos que existe una relación directa entre los factores biológicos y la depresión en personas geriátricas, Los resultados obtenidos en cuanto a los factores de riesgo en la dimensión biológicos, En cuanto al factor dolor crónico los que sufren de hipertensión, el 25% padecen de una depresión moderada. En lo que respecta al factor recibe tratamiento el 60% tienen una depresión moderada (Tabla 25). Lo que contrasta con la encuesta de Dueñas Y Valdez S, (2018) se concluyó que el factor biológico, solo la dimensión de enfermedades crónicas, se asoció significativamente con la depresión, mientras que el factor psicológico con su dimensión de sentirse inútil se asoció significativamente con la depresión, los factores relacionados con variables se relacionan con la depresión en adultos mayores independientemente de la edad, sexo. y nivel educativo.



El tercer objetivo específico encontramos que existe una relación directa entre los factores psicosociales y la depresión en personas geriátricas, los resultados obtenidos en cuanto a los factores de riesgo en la dimensión psicosociales. En cuanto al factor “se siente aislado”, el 60% sufren de depresión leve. En el factor “se relaciona con su familia”, el 55% padece de depresión (Tabla 26). En los resultados del tercer objetivo específico, se encontró que existe una relación entre los factores psicosociales y la depresión en el adulto mayor, lo que contrasta con el estudio de Llanes (2020) “Factores psicosociales que inciden en la depresión en el adulto mayor del policlínico docente “Felipe Poey”, donde se concluyó que los factores psicosociales de la depresión en el adulto mayor son diversos, incorporando factores psicológicos y de presencia social en la vida familiar, como la incapacidad para jubilarse e integrarse en la sociedad, la desesperación que conduce a la depresión son típicos.

## VI. CONCLUSIONES

- Realizado el trabajo de investigación se determinó que si existe relación entre los factores de riesgo y la depresión. Con respecto a la depresión en los adultos en la casa de reposo señor de la divina misericordia, el 60% tenía depresión moderada y el 40% no tenía depresión.
- En los factores demográficos relacionados a depresión en los ancianos de la casa “señor de la divina misericordia” son el factor sexo con un ( $p=0,0213$ ), 30% sufre de depresión moderada, el estado civil del adulto mayor que predomina es la viudez 45% se encuentran con depresión moderada con un ( $p=0,0388$ ).
- En los factores biológicos relacionados a depresión en los ancianos del centro “señor de la divina misericordia” se determinó el factor dolor crónico con un ( $p=0,0468$ ) y el factor si reciben tratamiento con un ( $p=0,021$ ), 60% tienen depresión moderada.
- En cuanto a los factores psicosociales están relacionados a la depresión en los ancianos mayores de la casa de reposo “señor de la divina misericordia”, el factor “cómo se siente consigo mismo” tiene ( $p=0,035$ ), 35% se encuentran en una depresión leve, el factor “temor a la muerte” con un ( $p=0,04$ ), el factor abandono o maltrato por alguien 45%. Asimismo, la relación familiar y la frecuencia con amigos o vecinos se relaciona significativamente con la depresión con un ( $p=0,046$ ).

## VII. RECOMENDACIONES

1. Realizar estudios que involucren a las personas mayores, ya que esta población de ancianos en rápido crecimiento inevitablemente envejece, a fin de salvaguardar su felicidad y bienestar.
2. Brindar intervención psicológica, detección oportuna y seguimiento en este concurrido grupo.
3. Los profesionales de la salud que atienden a adultos mayores en la comunidad y en el hogar deben considerar la atención de rutina de los adultos mayores, la evaluación de la depresión y sus posibles manifestaciones clínicas y la medicación hasta que se establezca la depresión o se establezca la recuperación.
4. Al personal de salud que labora en el centro Señor de la Divina Misericordia promover y desarrollar nuevos métodos dirigidos a los adultos mayores con el fin de mejorar su calidad de vida a través de sesiones enfocadas en patologías de la edad, hábitos alimenticios saludables.
5. Involucrar a la familia en programas de orientación familiar sobre importancia del no abandono hacia sus seres queridos para fortalecer el vínculo, fomentar los valores y así disfrutar del libre estrés y libre depresión.

## REFERENCIAS

1. Anónimo, Tipos de depresión. SECYL [Internet]. 2019 disponible en: <https://www.saludcastillayleon.es/AulaPacientes/es/guia-depresion/tipos-depresion>
2. Arteaga, F. Depresión en los adultos mayores que viven en el centro geriátrico Guillermina Loor. GESTAR [internet]. 2022 [consultado 13 mayo 2022]; 5 (9). Disponible en: <https://journalgestar.org/index.php/gestar/article/view/62>
3. Bailey Ann. Libro: superar los niveles de depresión, Colombia ;2017.
4. B. Narvi 2018 revista científica: trastorno depresivo Argentina; 2018
5. Diccionario de Black de Leyes. Factores demográficos [internet]. [consultado 3 jul 2022]. disponible en: <https://espanol.thelawdictionary.org/factores-demograficos/>.
6. Galvis, M. y Guiza, M. Ansiedad y Depresión en adultos mayores en tiempos de la pandemia del covid-19". [Internet].2020 [consultado 20 abril 2022]. Disponible en: <https://repository.unab.edu.co/handle/20.500.12749/14333>
7. Granda, A y Quiroz, G. Efectos del aislamiento en adultos mayores durante la pandemia de COVID-19: una revisión de la literatura. [Internet].2021;34(8):305-12. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v38n4/1728-5917-amp-38-04-305.pdf>
8. Gonzales Anabel. Libro: factores de la depresión; 2018
9. G. Heinse Martin. Libro: la depresión y otros trastornos psiquiátricos México; 2016
10. Hernández, Fernández y Baptista. Metodología de la investigación [Internet]. 2010.Disponible en: [https://www.academia.edu/25455344/Metodolog%C3%ADa\\_de\\_la\\_investigaci%C3%B3n\\_Hernandez\\_Fernandez\\_y\\_Baptista\\_2010](https://www.academia.edu/25455344/Metodolog%C3%ADa_de_la_investigaci%C3%B3n_Hernandez_Fernandez_y_Baptista_2010)
11. Hernández. y Rincón, G. Factores que influyen en la depresión en el Adulto Mayor [internet]. 2020 [consultado 16 jul 2022]. Disponible en: [https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/28721/1/2020\\_depresion\\_adulto\\_mayor.pdf](https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/28721/1/2020_depresion_adulto_mayor.pdf)
12. Martin E. libro de depresión Venezuela; 2018

13. Maya Pérez, E., Galindo Soto. Calidad de vida y Sintomatología depresiva en una muestra de adultos mayores. Revista Científica Universitaria. [internet].2021;10(1). Disponible en: <https://revistas.up.ac.pa/index.php/centros/article/view/1945>
14. Medline plus [internet]. Bethesda (MD): U.S. Nacional Library of Medicine. Depresión [citado 21 mayo 2021]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/depression.html>
15. Moles, J. Factores asociados a la depresión en personas mayores de 75 años de edad en un área urbana -España. revista electrónica trimestral de enfermería [internet]. 2019 [consultado 8 jun 2022];18(3) disponible en: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/324401/264991>
16. Montenegro J. factores psicosociales asociados a la depresión ;2020
17. Morrison V. Psicología de la Salud [Internet]. Madrid; Prentice Hall; 2010 Ene. [citado el 31 de oct. de 2011.]; Disponible desde: <http://unab.libri.mx/libro.php?libroid=403#>
18. National Institute on Aging. las personas mayores y la depresión. revista científica [internet]. 2022. obtenido de <https://order.nia.nih.gov/view-all-spanish-pubs>
19. Ñaupas, H., Mejía, E. Novoa, E. y Villagómez, A. Metodología de la investigación científica y elaboración de tesis [internet].2013 3era edición. disponible en: <http://pacarinadelsur.com/recomendados/875-metodologia-de-la-investigacion-cientifica-y-elaboracion-de-tesis>
20. Organización mundial de la salud (OMS) [internet]. Depresión y otros trastornos mentales comunes Estimaciones sanitarias mundiales [citado 21 de octubre 2017]. Disponible en: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/>
21. Páez, X; Hernández, L; Baptista, T. Avances en la terapéutica molecular de la depresión. Rev.neurol [internet]2003; 37(5): 459-470.recuperado de <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-28171>
22. Peláez, VL. Niveles de depresión en adultos mayores atendidos en un hospital de segundo Nivel-Ecuador.CPI [Internet].2020 [consultado 20 jul 2022];8(1): pp. 16-21. Disponible en:

<https://incyt.upse.edu.ec/pedagogia/revistas/index.php/rcpi/article/view/310/436>

23. Pérez, J. y Gardey, A. Definición de demografía. [internet].2015. recuperado de <https://definicion.de/demografia/>.
24. Navarro G.[internet] Ficha informativa de la depresión; 2017
25. Quispe, A. Ansiedad, Depresión y Factores de riesgo del adulto mayor beneficiarios del programa pensión 65 puesto de salud Pata-Pata – Cajamarca – 2018 [Internet]. 2019. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/2884>
26. Real Academia Española. Diccionario de la lengua Española Larousse;2020
27. Rojas Enrique libro: como superar la depresión lima – Perú ;2019
28. Ruiz B. Libro: depresión en el adulto mayo lima – Perú ;2018
29. Scott Litin, M.D. Trastorno depresivo persistente (distimia). Rochester: Mayo Clinic[internet]. 2020 5ta ed.
30. Scholten, A. factores de riesgo para depresión- WNY urology associates [publicación en línea].2019. obtenido de: <https://www.wnyurology.com/content.aspx>
31. Valverde, H tipos de factores de riesgo en la depresión lima Perú. (2018).

## ANEXO 1: TABLA OPERACIONAL DE VARIABLE

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
<b>FACTORES DE RIESGO</b>	Los factores de riesgo se refieren a un problema que aumenta las probabilidades de padecer una enfermedad que afecta el estado de ánimo; el pensamiento y el comportamiento.	Un factor de riesgo es cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión. entre los factores de riesgo tenemos en sus dimensiones factores demográficos, factores biológicos y factores psicológicos.	<b>DEMOGRÁFICOS</b>  <b>BIOLÓGICOS</b>  <b>PSICOSOCIALES</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Edad</li> <li>• Sexo</li> <li>• Ocupación</li> <li>• Estado civil</li> <li>• Enfermedades incapacitantes</li> <li>• Dolor crónico</li> <li>• Insatisfacción personal</li> <li>• Abandono</li> <li>• Apoyo familiar</li> <li>• Integración social</li> </ul>	Escala ordinal
<b>DEPRESION</b>	la depresión es un trastorno mental que produce un estado de tristeza, melancolía que afecta física y emocionalmente a una persona	la depresión son manifestaciones de los pacientes adultos mayores del centro de reposo, alteraciones del pensamiento y comportamiento. Entre los niveles de depresión tenemos en sus dimensiones leve, moderado y severo	<b>LEVE</b>  <b>MODERADO</b>  <b>SEVERO</b>	0-5 pts.  6- 9pts  Mayor 9 pts.	Escala de yesavage

## ANEXO2: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: Factores de riesgo y depresión en adultos mayores del centro Señor de la Divina Misericordia

Lima – 2022

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIÓN	INDICADORES
<p><b><u>Problema General:</u></b> ¿cuáles son los factores de riesgo relacionados a la depresión en adultos mayores del centro señor de la divina misericordia, lima 2022?</p> <p><b><u>problemas específicos:</u></b> ¿Cuáles son los factores demográficos relacionados a la depresión en adultos mayores del centro señor de la divina</p>	<p><b><u>Objetivos general:</u></b> Identificar los factores de riesgo relacionados a la depresión en adultos mayores del centro señor de la divina misericordia, lima 2022.</p> <p><b><u>Objetivos específicos:</u></b> 1.Determinar la relación entre el factor demográfico y la depresión en adultos mayores del centro señor de la divina</p>	<p><b><u>Hipótesis general:</u></b> Existe relación entre los factores de riesgo y la depresión en los adultos mayores del centro de la divina misericordia, Lima 2022</p> <p><b><u>Hipótesis específica:</u></b> 1.Existe relación entre el factor demográfico y la depresión en adultos mayores del centro señor de la divina misericordia, Lima 2022.</p>	<p><b>V1: FACTORES DE RIESGO</b></p>	<p><b>DEMOGRÁFICAS</b></p> <p><b>BIOLÓGICOS</b></p> <p><b>PSICOSOCIALES</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Edad</li> <li>•Sexo</li> <li>•Ocupación</li> <li>•Estado civil</li> <li>•Enfermedades</li> <li>•Incapacitantes</li> <li>•Dolor crónico</li> <li>Insatisfacción personal</li> <li>•Abandono</li> <li>•Apoyo familiar</li> </ul>



<p>misericordia, lima 2022?</p> <p>¿Cuáles son los factores biológicos relacionados a la depresión en adultos mayores del centro señor de la divina misericordia, lima 2022?</p> <p>¿Cuáles son los factores psicosociales relacionados a la depresión en adultos mayores del centro señor de la divina misericordia, lima 2022?</p>	<p>misericordia, Lima 2022.</p> <p>2.Determinar la relación entre el factor biológico y la depresión en adultos mayores del centro señor de la divina misericordia, Lima 2022.</p> <p>3.Determinar la relación entre el factor psicosocial y la depresión en adultos mayores del centro señor de la divina misericordia, Lima 2022</p>	<p>2.Existe relación entre el factor biológico y la depresión en adultos mayores del centro señor de la divina misericordia, Lima 2022.</p> <p>3.Existe relación entre el factor psicosocial y la depresión en adultos mayores del centro señor de la divina misericordia, Lima 2022</p>	<p><b>V2: DEPRESION</b></p>	<p><b>LEVE</b></p> <p><b>MODERADO</b></p> <p><b>SEVERO</b></p>	<p>•Integración social</p> <p>0-5 pts.</p> <p>6-19 pts.</p> <p>Mayor a 9 pts.</p>
--	--	--	-----------------------------	--	---

### ANEXO 3: INSTRUMENTO 1

**NOMBRE:**

**FECHA:**

#### ESCALA DE DEPRESIÓN GERIÁTRICA DE YESAVAGE – TEST DE YESAVAGE

1. ¿esta Ud. Básicamente satisfecho con su vida?	<b>Si</b>	<b>No</b>
2. ¿ Ha disminuido o abandonado muchos de sus intereses o actividades previas?	<b>Si</b>	<b>No</b>
3. ¿Siente que su vida está vacía?	<b>Si</b>	<b>No</b>
4. ¿Se siente aburrido frecuentemente?	<b>Si</b>	<b>No</b>
5. ¿Está Ud. de buen ánimo la mayoría del tiempo?	<b>Si</b>	<b>No</b>
6. ¿Está preocupado o teme que algo malo le va a pasar?	<b>Si</b>	<b>No</b>
7. ¿Se siente feliz la mayor parte del tiempo?	<b>Si</b>	<b>No</b>
8. ¿Se siente con frecuencia desamparado?	<b>Si</b>	<b>No</b>
9. ¿Prefiere Ud. quedarse en casa a salir a hacer cosas nuevas?	<b>Si</b>	<b>No</b>
10. ¿Siente Ud. que tiene más problemas con su memoria que otras personas de su edad?	<b>Si</b>	<b>No</b>
11. ¿Cree Ud. que es maravilloso estar vivo?	<b>Si</b>	<b>No</b>
12. ¿Se siente inútil o despreciable como está Ud. actualmente?	<b>Si</b>	<b>No</b>
13. ¿Se siente lleno de energía?	<b>Si</b>	<b>No</b>
14. ¿Se encuentra sin esperanza ante su situación actual?	<b>Si</b>	<b>No</b>
15. ¿Cree Ud. que las otras personas están en general mejor que Usted?	<b>Si</b>	<b>No</b>
<b>TOTAL</b>		

Esta escala se utilizó de los autores de Montenegro. J y Santisteban. Y. (2016)

**Valoración:** Normal= 0-5 pts

Depresión leve =6-9 pts

Depresión Severa= > 9 pts

**ANEXO 4: INSTRUMENTO 2**  
**UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO**

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

**Presentación**

**Sr(as)** somos bachilleres de enfermería, actualmente estamos realizando un trabajo de investigación a fin de obtener información sobre factores de riesgo asociados a la depresión con la finalidad de brindar una mejor atención. para lo cual se solicita su colaboración a través de su respuesta.

La información será de carácter anónimo.

**IDENTIFICACIÓN DE FACTORES**

**A. Demográficos**

1. Edad:...
2. Sexo    M ( ) F ( )
3. Ocupación: .....
4. Estado civil: .....

**B. BIOLÓGICAS**

**5. Padece de alguna enfermedad?**

- Osteoporosis
- Cáncer
- Artritis
- Diabetes mellitus
- Hipertensión
- Hiper-hipotiroidismo
- Otros

**6. Presenta dolor crónico**

Si    No

**5. Recibe tratamiento**

Si    No

**C. PSICOLÓGICAS:**

**7. ¿Cómo se siente consigo mismo (a)?**

( ) Contento ( ) Descontento

**8. ¿Usted se acepta tal como es?**

Si No

**9. ¿Usted tiene temor a la muerte?**

Si No

**10. ¿Usted siente que el desempeño de sus actividades de la vida diaria lo realiza con dificultad?**

Si No

**11. ¿Se siente aislado? Si la respuesta es sí ¿por quienes?**

- Familiares .....
- Amigos .....
- Vecinos .....

**12. ¿usted tiene temor a enfermarse?**

Si No

**13. ¿Suele estar triste o lloroso?**

Si No

**14. ¿Se siente solo, que nadie le visita?**

Si No

**15. ¿Se siente maltratado o abandonado por alguien?**

- Familiares .....
- Amigos .....
- Vecinos .....
- Otros .....
- Ninguno .....

#### **D.SOCIALES:**

**16. ¿Con quién vive usted?**

- ( ) Solo ( ) Con sus hijos  
( ) Con su pareja ( ) Con sus hermanos ( ) Otros

**17. ¿Cómo se siente respecto a la frecuencia que tiene acercamiento con sus familiares?**

( ) Contento ( ) Descontento

**18. ¿Tiene apoyo de la familia?**

Si No

Si la respuesta es Si .....De quién? .....

**19. ¿Cómo es la relación con su familia?**

- Muy bien
- regular
- mal

**20. ¿Participa algún tipo de actividad recreativa, deportiva o social?**

Si No

**21. ¿Con que frecuencia tiene acercamiento con sus amigos o vecinos?**

Ninguno       Poco

Mucho       Bastante

**22. ¿Si usted ocasionalmente sufriera de una enfermedad, cuenta con alguien que le puede ayudar? Si la respuesta es Si**

Si No

¿Con quien cuenta?.....

## **ANEXO 5: AUTORIZACION**



Universidad  
César Vallejo

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO-DE LA SOBERANIA NACIONAL"

Uma , 13 de junio de 2022

Señor(a)

**CARMEN RIOS GARCIA**  
DIRECTORA DEL CENTRO GERIÁTRICO "SEÑOR DE LA  
**DIVINA MISERICORDIA**"  
JIRON TRUJILLO 672- MAGDALENA DEL MAR

Asunto: Autorización para la ejecución del Trabajo de Investigación

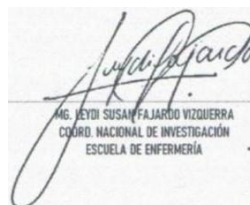
De mi mayor consideración:

Es muy grato dirigimos a usted, para saludarla muy cordialmente en nombre de la Universidad Cesar Vallejo Filial Trujillo y desearte la continuidad y éxitos e,la gestión que viene desempeñando.

A su vez, la presente tiene como objetivo solicitar su autorización, a fin de que los (as) Bach. Cacsire Apcho Maribel Silvia con DNI 45281992 y Calla Condori Elizabeth Siomara con DNI 75679397, del Programa de Titulación para universidades no licenciadas Taller de Elaboración de Tesis de la Escuela Académica Profesional de Enfermería, pueda ejecutar su investigación titulada: " **Factores de riesgo asociados a la depresión en adultos mayores del centro Señor de la Divina Misericordia Lima,2022** " en la institución que pertenece a su digna Dirección; agradeceré se le brinden las facilidades correspondiente.s

Sin otro particular, me despido de Usted, no sin antes expresar los sentimientos de mi especial consideración personal.

Atentamente

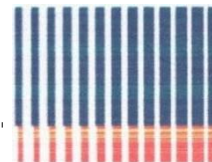


Mg. JEYDI SUSAN FAJARDO VIZQUIERRA  
COORD. NACIONAL DE INVESTIGACIÓN  
ESCUELA DE ENFERMERÍA

cc: Archivo PTUN.

www.ucv.edu.pe

11





**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

### **Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, INGRID CALLE SAMANIEGO, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis Completa titulada: "Factores de Riesgo y Depresión en Adultos Mayores del Centro Señor de la Divina Misericordia Lima – 2022", cuyos autores son CACSIRE APCHO MARIBEL SILVIA, CALLA CONDORI ELIZABETH SIOMARA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 13.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

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

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

TRUJILLO, 06 de Enero del 2023

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
INGRID CALLE SAMANIEGO <b>DNI:</b> 20100772 <b>ORCID:</b> 0000-0003-3208-7107	Firmado electrónicamente por: ICALLES el 06-01- 2023 13:19:04

Código documento Trilce: TRI - 0511254