



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

Factores psicosociales de la depresión en el adulto mayor  
del establecimiento de salud medalla Milagrosa, 2022

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
Licenciada en Enfermería

**AUTORAS:**

Mezarina Perez, Elizabeth Mavila (orcid.org/0000-0002-5890-6695)

Montoya Rivadeneyra, Marilu Erica (orcid.org/0000-0003-4565-0974)

**ASESORA:**

Mgtr. Chapilliquen LLerena, Maritza Esther (orcid.org/0000-0002-7092-1599)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Salud Mental

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA-PERÚ

2022

**DEDICATORIA:**

El presente proyecto de investigación se lo dedicamos al forjador de nuestro camino, Dios. Quien nos acompañó en cada proceso de nuestra vida; además se lo dedicamos a nuestros hijos quienes nos dieron el impulso de seguir en la carrera de Enfermería para poder ser un ejemplo de éxito para ellos. Sobre todo, este trabajo está dedicado a nosotras mismas por nuestros esfuerzos, apoyo mutuo, comprensión y dedicación para lograr desarrollar con éxito el proyecto de investigación.

### **AGRADECIMIENTO:**

EL agradecimiento de este proyecto va dirigido primero a Dios ya que sin la bendición y su amor todo hubiera sido un total fracaso, también para nuestro docente gracias por su conocimiento y ayuda pudimos concluir con éxito, también nuestros padres, familiares que estuvieron los días pendientes y apoyándonos para que todo salga bien elaborado.

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

Carátula	
Dedicatoria .....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de contenidos.....	iv
Índice de gráficos y figuras.....	v
Resumen .....	vi
Abstract.....	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO .....	4
III. METODOLOGÍA .....	12
3.1 Tipo y diseño de la investigación .....	12
3.2 Variable y operacionalización.....	12
3.3 Población y muestra.....	13
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	14
3.5 Procedimiento.....	14
3.6 Método de análisis de datos.....	14
3.7 Aspectos éticos.....	15
IV. RESULTADOS .....	16
V. DISCUSIÓN.....	21
VI. CONCLUSIONES.....	25
VII. RECOMENDACIONES .....	26
REFERENCIAS	
ANEXO	

## ÍNDICE DE GRÁFICOS Y FIGURAS

<b>Grafico N° 1.</b> Determinar los factores psicosociales de la depresión en el adulto mayor del establecimiento de Salud Medalla Milagrosa, 2022.....	18
<b>Grafico N° 2.</b> Identificar los factores psicológicos de la depresión en adulto mayor del establecimiento de Salud Medalla Milagrosa, 2022....	19
<b>Grafico N° 3.</b> Identificar los factores sociales de la depresión en el adulto mayor del establecimiento de Salud Medalla Milagrosa, 2022.....	20

## RESUMEN

La presente investigación se desarrolló teniendo como objetivo general determinar los factores psicosociales de la depresión en el adulto mayor del Establecimiento de Salud Medalla Milagrosa, 2022, este estudio fue de enfoque cuantitativo, tipo básica, nivel descriptivo, diseño no experimental. La muestra estuvo conformada por 50 adultos mayores que pertenecen al club del adulto mayor. La técnica utilizada fue la encuesta cuyo instrumento fue el cuestionario del factor psicosocial el mismo que estuvo validado por 5 jueces de expertos. Los resultados indicaron que el factor Social tuvo mayor presencia con un 54.0% de la depresión en el adulto mayor y el factor psicológico con presencia 44.0%. De igual forma en relación a los objetivos específicos, en el factor psicológico se evidencia sus indicadores que la autoevaluación tienen una presencia de 62.0%, mientras en la autoestima se evidencia un 34.0%. acerca del factor social mostraron sus indicadores que el 64.0% de los adultos mayores prevalece la interacción social, así mismo el 48.0% apoyo motivación, mientras que el 34.0% satisfacción, Se concluye, que los factores psicosociales presentes en la depresión del adulto mayor son psicológico y social siendo este último de mayor presencia.

**Palabras clave:** Factores psicosocial, Depresión y Adulto mayor

## **ABSTRACT**

The present investigation was proposed with the general objective of determining the psychosocial factors of depression in the elderly of the Miraculous Medal Health Establishment, 2022, this study had a quantitative approach, basic type, descriptive level, non-experimental design. The sample consisted of 50 older adults who belong to the older adult club. The technique used was the survey whose instrument was the psychosocial factor questionnaire, which was validated by 5 expert judges. The results indicated that the Social factor had a greater presence with 54.0% of depression in the elderly and the psychological factor with a 44.0% presence. Similarly, in relation to the specific objectives, in the psychological factor its indicators are evident that self-evaluation has a presence of 62.0%, while in self-esteem a 34.0% is evidenced. about the social factor showed its indicators that 64.0% of older adults social interaction prevails, likewise 48.0% motivation support, while 34.0% satisfaction, It is concluded that the psychosocial factors present in the depression of the older adult are psychological and social, the latter being of greater presence.

Keywords: Psychosocial factors, Depression and Older adults

## I. INTRODUCCIÓN

A nivel mundial la depresión viene causando una gran mortalidad en las personas en especial en el adulto mayor, así mismo muchos son abandonados por sus familias, esta patología es frecuente en los adultos mayores alterando la función física, cognitiva y social; afectando su bienestar y calidad de vida, la tasa de morbilidad es alta lo que aumenta la probabilidad de muerte en la persona. se encontró que el 51.6% de ellos presentan el trastorno depresivo, determinando así que cinco de cada diez adultos mayores tienen síntomas depresivos.<sup>1</sup>

Según la OMS, el índice de crecimiento en el ser humano está aumentando de forma ascendente a nivel mundial, en inicios del 2015 hasta 2050 esta escala se duplicará pasando de un 12% a 22% correspondiente a 900 y 2000 millones de pobladores en edades mayores a 60 años. Las personas de la tercera edad están más propensas a padecer problemas físicos y mentales presentando síntomas relacionados a enfermedades mentales en un 20% y el 6,6% presentan incapacidades que alteran al sistema nervioso. Así mismo estas irregularidades simbolizan a una población adulta en un 17,4% de su tiempo de vida. Por consiguiente, la demencia y depresión son identificados como trastornos neuropsiquiátricos más usuales en una población adulta.

2

Por consiguiente, en Portugal en el año 2021 se realizó un estudio comparativo sobre la depresión en el adulto mayor y la zona de residencia como parte del ámbito social, la falta de apoyo social ponen en riesgo al adulto mayor; además de la afectación psicológica en la zona urbana es más frecuente, que el adulto mayor tenga imagen negativa de sí mismo, distimia y somatización, la zona rural como urbana presentan la misma evidencia, pero con mayor énfasis en la zona urbana por la autoimagen negativa y distimia.<sup>3</sup>

En el Perú, EL PLANPAN 2013-2017 fue la principal herramienta política en habitantes de edades mayores con la finalidad de “desarrollar una calidad de vida satisfactoria cubriendo necesidades básicas e integra involucrando la participación de todos y todas de manera eficiente y eficaz respetando los derechos universales” reconociendo



ciertas circunstancias que viven los adultos en Perú, por lo cual comprenden escasos en los servicios de salud, educación y servicios de pensión, tal como la disminución de participación social y colectiva, agresividad y discriminación en edades. Estos problemas están presentes mayormente en las regiones del nivel rural; (Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables <sup>4</sup>

A nivel Nacional, específicamente en Lima en el año 2019, un estudio realizado por Baldeon P, et al, determino que el factor social en el ámbito económico es un factor de riesgo que genera melancolía y tristeza en los ancianos del género femenino, al no tener educación o nivel de instrucción académica, y tener la edad mayor o igual a 75 años, procedente de zona rural y ser parte de la población pobre.<sup>5</sup>

Por otro lado, en un estudio realizado en el centro de la capital, determinó que la depresión se desencadena ante alguna tensión en la salud física, discapacidad, o dolor, siendo así el duelo, el confinamiento social, las patologías somáticas y el deterioro funcional otro desencadenante; siendo considerado los factores psicosociales como aquellos que incrementan los síntomas depresivos, sobre todo en ancianos que habitan en una comunidad y no en un centro geriátrico.<sup>6</sup>

Por lo ya expuesto, y tomando en consideración los diversos estudios se plantea la siguiente interrogante como problema general ¿Cuáles son los factores psicosociales de la depresión en el adulto mayor del Establecimiento de Salud Medalla Milagrosa, 2022? y como problemas específicos ¿Cuáles son los factores psicológicos de la depresión en el adulto mayor en el Establecimiento de Salud Medalla Milagrosa, 2022? ¿Cuáles son los factores sociales de la depresión en el adulto mayor del Establecimiento de Salud Medalla Milagrosa, 2022?

Es importante mencionar que la vulnerabilidad del adulto mayor origina que tenga predisposición a diversas patologías, además de alteraciones degenerativas en relación a su capacidad física y psicológica, es por ello que las causas psicosociales que desarrollan la depresión deben ser abordados de manera preventiva para mantener la salud óptima del adulto mayor.

En el contexto práctico, los resultados se podrá establecer estrategias preventivas y de cuidado dirigidas al adulto mayor, determinando las redes de apoyo para la detección y atención del adulto mayor, como es el área psicológica, con el fin de

ayudar a enfrentar los problemas que le aquejan de manera óptima.

Mientras que, en el contexto teórico, buscó promocionar mediante conocimientos por parte del profesional de enfermería, sobre el cuidado a los adultos mayores, la prevención de la enfermedad para controlar la prevalencia de la depresión en la edad adulta.

Se estableció así el objetivo general determinar los factores psicosociales de la depresión en el adulto mayor del Establecimiento de Salud Medalla Milagrosa, 2022. Teniendo como objetivos específicos el identificar los factores psicológicos de la depresión en el adulto mayor del Establecimiento de Salud Medalla Milagrosa, 2022. Como segundo objetivo específico Identificar los factores sociales de la depresión en el adulto mayor del Establecimiento de Salud Medalla Milagrosa, 2022.

## II. MARCO TEÓRICO

Goñi A, Cámara C, Gracia P. en su investigación en España en el año 2021 tuvo como objetivo el realizar una revisión sistematizada sobre los aspectos de peligro en la población incidente adulta mayor de la depresión, concluyendo que se necesitan mayores estudios que profundicen otros factores, además de la implementación de estrategias preventivas para el control de los riesgos y fomento mediante la promoción de los factores protectores.<sup>7</sup>

También en España en el año 2018, Molés M, Esteve A, Lucas M, Folch A. en su trabajo, cuyo objetivo fue el determinar la prevalencia de la depresión, además de los aspectos asociados a ella en la población. Como resultado obtenido en esta investigación fue que la prevalencia de la depresión tuvo un porcentaje de 30.5% que abarcaba mayormente a la población femenina, obteniendo además características de quienes presentan la patología como el vivir solos, la autopercepción negativa de la salud, la fragilidad, prefragilidad y el nivel educativo bajo; concluyendo que los síntomas tienen una prevalencia elevada, asociando a algunos factores como el sexo, el sexo femenino, la convivencia.<sup>8</sup>

Ovon J, Serra M, Rejón T, Llinares A, Pastor N, Ferrer M, Limón E, Ramírez S, Salietti A. realizaron un estudio en el año 2021 en Barcelona – España, con el objetivo de identificar los factores psicosociales y la fragilidad del adulto mayor diagnosticado con depresión, que residen dentro de la comunidad estudiada. Este estudio concluyó que los adultos mayores deprimidos están asociados con los factores, los cuales fueron la intensidad de los signos y síntomas, además del factor educativo, viudez, soledad y vida social limitada, considerando que se debe investigar mejor, los efectos psicológicos que son modificables como un riesgo por la fragilidad.<sup>9</sup>

Díaz P, Carbonell M, Marín R. en el año 2016 en Cuba y España, efectuaron un trabajo investigativo con el propósito de identificar las diferencias y similitudes entre los adultos mayores cubanos y españoles en relación a la estructuración de la depresión, además de identificar las interacciones entre la nacionalidad, la psicología y la salud en relación a la percepción del estrés y apoyo social, con la

presencia de los síntomas depresivos. Se concluyó que los adultos mayores de ambos países refirieron necesitar más redes emocionales, mayor satisfacción con el apoyo emocional tangible, demostrando en ambas muestras una autopercepción de estrés más significativa por salud y economía en comparación a las personas sanas, mientras que el ocio y la familia cuentan con una mayor percepción de estrés.<sup>10</sup>

Valdés King M, González J, Salisu M, en el año 2017 en Cuba realizaron una investigación para lograr determinar la presencia de los factores de riesgo y la depresión, que están asociados al deterioro cognitivo de los adultos mayores, el cual se realizó en 48 participantes en la edad adulta mayor de la Casa de Abuelos del municipio Cerro. El estudio concluyó que las patologías crónicas que son no transmisibles y la depresión, son los factores de riesgo más prevalentes que están asociados a la disminución del nivel cognitivo de los adultos mayores, lo que incluye la evolución demográfica en relación a lo económico, social y médico, teniendo como componente fundamental el socializar y la canalización de preocupaciones dentro del grupo.<sup>11</sup>

Vásquez E, Del Carmen D, Gonzáles A, et al. en México en el año 2016 realizaron un estudio para determinar los factores de riesgo de la depresión en pacientes geriátricos en una instalación médica de primer nivel. El estudio se realizó a 366 pacientes adultos mayores de 64 años de edad en adelante. El estudio concluye que el riesgo de la depresión en los pacientes geriátricos es de nivel socioeconómico bajo, el estilo de vida, el tener comorbilidades y el estado civil de soltero.<sup>12</sup>

Llanes et al. En el año 2016 realizaron una investigación, describir los factores psicosociales que inciden en la depresión del adulto mayor. estudio exploratorio, descriptivo, de corte transversal de enero a diciembre del 2012, en el Policlínico Docente "Felipe Poey", área de salud de Nueva Paz, la muestra de 146 ancianos, seleccionados por criterio opinático con criterios de inclusión determinados, se le aplicó un cuestionario, indagando variables edad, sexo, factores psicológicos, sociales, y la depresión; con una Escala de Depresión Geriátrica para conocer el comportamiento de la enfermedad. Donde

los resultados fueron, el sexo femenino en un 64.38 %, siendo el grupo de 75 a 79 años el de mayor incidencia, para el 26,04 %, el factor psicológico que más influyó en la depresión fue el temor a la muerte, con un 78, 08 %, el factor social, la necesidad de comunicación social, para un 56, 85 %, entre los síntomas psicosomáticos se encontró la desesperanza, para 86.98, predominando la depresión establecida, en un 50.69. Concluye que; son múltiples los factores psicosociales de la depresión en el adulto mayor asociándose con los factores psicológicos y sociales que están presentes en la convivencia familiar como la inadaptación a la jubilación y la comunicación social, siendo característico la desesperanza que los lleva a una depresión mayor.<sup>13</sup>

Douglas C, Doris A, Cardona A, Cardona A, Agudelo M. en Colombia en el año 2020 realizaron un estudio, cuyo objetivo era el identificar los factores asociados al apoyo social del adulto mayor en tres ciudades como son Medellín, Barranquilla y Pasto, concluyendo que, si el adulto mayor recibe apoyo social, el sentimiento de felicidad y la ausencia de la depresión son notorias, además la importancia de las relaciones familiares positivas.<sup>14</sup>

Linares et al. En el año 2016 realizaron una investigación; Factores sociales que predisponen al abandono familiar del adulto mayor en el Centro de Salud Alto Selva Alegre - Arequipa 2016. La investigación es de tipo explicativo correlacional, en la que se evidencia que la edad y el mayor nivel de dependencia económico y físico del adulto mayor predispone a un mayor grado de abandono moral y material. Se identificó que la mayor parte de la población, no brinda importancia a su alimentación por no contar con los medios económicos establecidos para adquirir productos de calidad, 12% de los encuestados se alimentan una vez al día, por poseer alimentos no tan saludables en vitamina c y d. Sus prendas no son las adecuadas, siendo que el 72% presentan ropa desgastadas o bajas condiciones. En sus viviendas los espacios son reducidos en los ambientes que habitan. También, el 68% de los ancianos no tienen seguro de salud ni público ni privado, lo que están expuestos a un nivel de vulnerabilidad.<sup>15</sup>

Martina M. Ara M. Gutiérrez C. Nolverta V. Piscoya J. en el año 2017 en Perú, realizaron su investigación con el objetivo de estimar la prevalencia de la depresión

y determinar los factores del trastorno depresivo en el grupo de los adultos mayores. Concluyendo, que la prevalencia es sustancial en el adulto mayor, mientras que los factores asociados fueron los determinados por el sexo, la edad mayor de 75 años, carencia de educación, la no convivencia, la zona rural, la discapacidad física del adulto mayor y la pobreza económica.<sup>16</sup>

Aliaga E. Del Campo O. en su investigación en el año 2017 en Perú, con el objetivo de determinar los factores psicosociales asociados a la depresión en adultos mayores, como específico identificar el nivel de depresión, nivel psicológico, social para luego relacionar el factor psicológico y sociales. Concluyendo así que se evidencio un porcentaje de estado depresivo moderado, la cual demuestra que el factor psicológico tiene un nivel de asociación elevado con el estado depresivo por otro lado el factor social tiene una asociación significativa con la depresión los adultos mayores.<sup>17</sup>

Ponce C, et al. En Perú en el año 2020 realizaron un estudio con el propósito de evaluar los factores asociados a la patología de la depresión en el grupo de los adultos mayores de una determinada zona urbana del Perú. Teniendo como conclusión que la zona urbana evaluada en Perú tiene una prevalencia de la depresión alta, siendo así que las personas que no completaron sus estudios y no laboran las más propensas a desarrollar depresión.<sup>1</sup>

Acate B. en el año 2019 en Perú, realizó una investigación, teniendo como objetivo el determinar en el adulto mayor del programa del “Hospital Regional Docente de Trujillo”, la prevalencia y factores de riesgo entre el rango de septiembre y noviembre del año 2017, se obtuvo como resultado que la prevalencia fue del 64.3%, mientras que los factores de riesgo encontrados fueron el vivir solo, los problemas para dormir y la separación matrimonial. Concluyendo así que es alta la prevalencia de la patología en la muestra, identificando factores asociados que pueden ser mejorados para crear una calidad de vida y salud mental del adulto mayor óptima.<sup>18</sup>

Carranza V. en el año 2020; en Perú, realizó una investigación, teniendo como objetivo aspectos con la salud social en la depresión de una población adulta, como el chequeo de aquellas enfermedades graves, la investigación es cuantitativa con

un enfoque descriptivo. La población fue de 150 adultos. Se aplicó como instrumento la escala de depresión geriátrica. Los resultados que se obtuvieron que la mayoría de los pobladores presentan problemas depresivos afectando su estado de ánimo de manera cambiante generando angustias severas. Se concluyó que se presentan diagnósticos leves en enfermedades psicológicas afectando su convivencia diaria, colectiva y parentesco en su comunidad. <sup>19</sup>.

Chica A. Zambrano G. (2017). Realizo una investigación sobre los factores psicosociales que inciden en la depresión del adulto mayor son las manifestaciones de violencia psicológica, la cual se determinó que tienen la necesidad de ser escuchados, susceptibles a perder roles sociales, el temor a la muerte, la disfuncionalidad en la dinámica familiar, adultos que se encuentran viviendo solos, muerte de familiares o hijos y la viudez.<sup>20</sup>

Factor psicológico: Ovejero R. (2018). Define que es el conjunto de características que reúne una persona y que determinan su carácter, sus actitudes, aptitudes y comportamientos frente a una situación o ante la sociedad como tal. <sup>21</sup>

Autoestima: A nivel internacional datos estadísticos reflejan que en España el 40% de la población padece de una autoestima baja según los últimos estudios presentados por la asociación Hands On Learning, cuyo origen es que en su mayoría se encuentran en problemas familiares de pareja, laborales, estilos de vida inadecuado, así como las presiones sociales que desencadenan problemas mayores en cada persona como es perderla motivación de superación, familia trabajo, etc. Tineo J. (2021).

Autoevaluación: Según la investigación realizado por Espinoza B. Herrera B. Jaime I. Macni C. Gálvez R. (2020) Define a la autoevaluación es la forma de evaluación que se realiza una persona de sí misma; son aspectos claves para el desarrollo de la madurez, como auto concepto, autocrítica, autoconocimiento y la capacidad de reflexionar lo que genera conocimiento a partir de la práctica. la capacidad para autoevaluarse se aprende y las personas deben de ejercer en ello tomando conciencia de sí mismos por sus logros.<sup>22</sup>

Factor social: son las causas que conllevan a una persona a deprimirse continuamente, dentro de estos factores se encuentran la viudez, relaciones

sociales, apoyo familiar, problemas económicos, problemas asociados a la jubilación entre otros. Achahui M. (2019) <sup>23</sup>

Interacción social: según Rodríguez A. (2020) refiere que una interacción social es cualquier situación en la que dos o más personas se relacionan, de manera implícita o explícita. Las interacciones son el fundamento de todos los sistemas sociales complejos, como los grupos o las sociedades, por ello organizan la base de estudio de la psicología social.<sup>24</sup>

Satisfacción: Es la estimación que la persona hace de su escenario real, lo que facilita a percibirse como que ha logrado algo por sí mismo, su trabajo, con las cosas que ejecuta y en el lugar donde vive, la satisfacción con la vida es la valoración de los logros y aspiraciones a lo largo del tiempo, representa la diferencia percibida entre sus intereses y sus logros. Contreras J. Vargas K. (2019).

Apoyo y motivación: Es el proceso de interacción que consiste en desarrollar en forma activa y comprometida una actividad conjunta, la cual es percibida por la persona como beneficiosa. Rossi L. (2014).<sup>25</sup>

Rodríguez M, Frías L. hacen referencia a Sandin en el año 1999, determina la teoría de la perspectiva psicosocial, que consiste en tres categorías de estresores como sucesos vitales, el primero son los traumáticos como son los desastres naturales; el segundo son los mayores, que son acontecimientos usuales, como ascenso en el trabajo, nacimiento de hijos o matrimonio, y traumáticos como fallecimientos, accidentes; el tercero son los micro eventos o menores, consisten en problemas pequeños como dominar otro idioma, molestias de manera diaria. Considera además una cuarta categoría que son los estresores ambientes, se refiere a situaciones de contexto socio físico como el tráfico, ruido y contaminación, teniendo un efecto fisiológico y psicológico.<sup>26</sup>

Rodríguez M. y Frías L. en el año 2005 mencionan la teoría en relación a los factores psicológicos, enfocando primordialmente a las emociones, Actitudes y Autoestima, además de otras teorías en relación a los factores de tipo cognitivo son el desamparo aprendido, la valoración de la situación estresante; el estilo atribuciones, causales de la situación atribuyendo a lo externo, estable, global y por ende estresante; las atribuciones por una ruta diferente, en relación a causas



externas o internas de las situaciones, considerando como poco controlable y estresante ya que requieren de Autoevaluación; determinando la percepción de la conducta fuera del control propio; Optimismo - pesimismo, cuándo el carácter es favorable o desfavorable hacia una circunstancia, considerando al pesimista como aquel que no tiene control, siendo propenso a estrés, depresión, mientras que al optimista se le considera como aquel que tiene a su alcance sus anhelos y es resistente al estrés; Estilo de resolver problemas realizando una el cual implica la opinión de un problema, el reconocer el problema y descubrir cómo resolverlo; Motivación, refiere que son las personas que tiene objetivos y tratan de conseguirlos por medio de estrategias para lograrlo; Apoyo social, determina que si la persona percibe ayuda social, la probabilidad de tener estrés es menor; Reactividad emocional, este factor determina el tipo de información guardada en la memoria y las emociones, que provoca niveles de vulnerabilidad e incluso resistencia al estrés.<sup>26</sup>

Asimismo. Korman G, Saudiansky M. en el año 2011 menciona sobre el modelo cognitivo de Beck, plantea la tríada cognitiva dando lugar a pensamientos que pueden ser detectadas mediante la monitorización mediante preguntas o comunicadas por la misma persona; planteando así dos dimensiones, la sociotrópica y la autónoma, la primera es aquella que orienta la relación de la persona de forma interpersonal, dando valor a recibir amor, aceptación por parte de los demás, establecer vínculos con dichas personas; la segunda dimensión, se orienta a la independencia y dominio de sí mismo, dando el valor a la productividad, logro y control. Ambas asociadas a creencias típicas y estrategias conductuales.<sup>27</sup>

28

Llerena B. en su estudio, hace referencia al Belloch en el año 1995, quien plantea tres modelos de apoyo social, el primero es el modelo de amortiguación (buffering effects model) el cual potencia la adaptación del individuo ante situaciones estresantes por medio de la conducta, enfocando al apoyo social, apoyo motivacional como recurso para eliminar el propio estresor, reforzar la capacidad frente al estresor, o atenuando la experiencia estresante durante el proceso de la situación. El segundo, es el modelo de los efectos directos (direct effects model) el cual refiere que el apoyo social, la satisfacción tiene efectos positivos sobre la salud, considerando el integrar grupos sociales, familiares, de amigos, facilita la

experiencia positiva como el afecto, la autoestima, la sensación de control, considerándose experiencias que protegen de trastornos físicos y mentales. El tercero, es el modelo de las relaciones disfuncionales, que se caracteriza por el apoyo social negativo como la ausencia de comunicación, interacción social, relaciones íntimas inestables, relaciones conflictivas e inseguras, el conflicto lo que es un factor de riesgo para la depresión.<sup>29</sup>

Azarian R. hace mención a Herbert Blumer en el año 2021, con su teoría del interaccionismo simbólico el cual relaciona al sujeto con el ámbito social, determinando el significado de los objetos físicos, sociales y abstractos hacia la persona. Determina tres premisas: la primera menciona que la persona orienta sus acciones en relación a el significado que tienen para sí mismo; el segundo menciona que el significado de las cosas dada por uno mismo se origina de la interacción social con los demás; el tercero, explica que los significados a los objetos se pueden modificar mediante un interpretativo proceso por la misma persona a lo largo de su vida.<sup>30</sup>

Para efectos de la presente investigación se considerará, la teoría de Herbert Blumer sobre el interaccionismo simbólico porque relaciona el factor psicosocial el cual considera como un proceso interpretativo de cada persona, factor social definiendo a los eventos con la interacción de los sentidos, además de los conocimientos y experiencias previas; estos aspectos podrían guardar relación con la población de estudio porque se evalúa en la patología mentales, siendo una de ellas la depresión, esta teoría evalúa la conducta humana, el rol social, acciones, percepciones e interpretaciones que cada persona individualmente desde su propia realidad.<sup>31,32</sup>

### **III. METODOLOGÍA**

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

El enfoque de investigación es cuantitativo porque permite describir, comprobar fenómenos y definir las variables. El tipo de investigación es básica porque tuvo el propósito de producir teorías y conocimientos para lograr conocer mejor el objeto de estudio; El nivel fue descriptivo porque permite explicar las características de personas, procesos, o algún fenómeno por medio de un análisis, es para ello que se recolectará datos de conceptos, variables y dimensiones, para luego reportar la información final. Con un diseño no experimental de corte transversal, porque no manipula intencionalmente la variable, tan solo utiliza la observación hacia los fenómenos contexto natural para ser analizadas. Sampieri (2018)<sup>28</sup>

#### **3.2. Variable y operacionalización**

La definición conceptual: son aquellos contextos o características psicológicas y sociales que afectan a los seres humanos en su conjunto, incluyendo negativamente hacia un desequilibrio del bienestar físico y mental, ocasionando estrés, agotamiento e incluso depresión.<sup>29</sup>

Factor psicológico: Es el comportamiento y procesos mentales de las personas desde la perspectiva psicosocial y al factor social: se denomina a toda aquella influencia que proviene de nuestro entorno, engloba los hábitos sociales.<sup>31</sup>

La definición operacional: se refiere a las condiciones psicológicas y sociales que se manifiesta en la aparición de la depresión en los adultos mayores.<sup>2</sup> La cual se determinará los factores psicosociales de la depresión en el adulto mayor, mediante la técnica encuesta; el instrumento es un cuestionario de los factores psicosociales que consta de 26 preguntas, en el que evaluaron las dimensiones psicológicas y sociales. Las cuales cuentan con cinco alternativas que se medirán mediante la escala de Likert: 1 nunca, 2 rara vez, 3 ocasionalmente, 4 casi siempre, 5 siempre. En el que evalúa la presencia de los factores psicosociales.

En la dimensión psicológica se considera los siguientes indicadores: autoestima y autoevaluación.

En la última dimensión social, como indicadores tenemos apoyo y motivación, satisfacción, interacción social.

### **3.3. Población, muestra y muestreo**

#### **Población:**

Hernández R, et al (2018), definió a la población como un conjunto de casos que tiene en común ciertas características, los cuales serán estudiados y los resultados se generalizarán en dicha población.<sup>28</sup> En el presente estudio de investigación se consideró al total de la población de 50 adultos mayores que pertenecen al club adulto mayor de apoyo, a cargo de la asistente social del Establecimiento de Salud Medalla Milagrosa en San Juan de Lurigancho.<sup>36</sup>

#### **Criterios de Inclusión**

- Adultos mayores pertenecientes al club adulto mayor.
- Rango etario oscilara entre los 60 a 80 años de edad.
- Se consideró además a los que presenten síntomas depresivos.
- Adultos mayores de nacionalidad peruana o extranjera.
- Sexo femenino o masculino.

#### **Criterios de Exclusión**

- Adultos mayores que no desean participar en la investigación.
- Adultos mayores menores de 60 años y mayores de 80.

#### **Muestra:**

Para esta investigación el tipo de muestra utilizada fue censal, ya que la población está conformada por 50 adultos mayores. Al respecto, López P. Fachelli S (2016) Define que la cantidad de muestra censal es igual a la población, ya que esta clasificación se utiliza cuando la población es relativamente pequeña.

### **3.1 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.**

La técnica de recolección de datos es la encuesta, donde se tendrá la información requerida.

El instrumento fue el cuestionario, las cuales se consideran dentro de los factores psicosociales que estuvo conformado por 2 dimensiones.

Torres M. et al, definen al cuestionario como instrumento importante para obtener datos, que consta de una serie de interrogantes sobre aspectos fundamentales en una investigación y estos serán realizados por los participantes.<sup>32</sup>

Dimensiones sociales: interacción social, satisfacción, apoyo y motivación. Con un total de 13 ítems.

Dimensiones psicológicas: autoestima y autoevaluación. Con un total de 13 ítems. Estos ítems serán evaluados mediante la escala de Likert de frecuencia.

#### **3.1. Procedimientos**

El cuestionario se realizó a las personas con edades mayores que pertenecen al club adulto mayor, los mismos que asisten al centro de salud Medalla Milagrosa. Se procedió a realizar la encuesta a los presentes, con permiso de las autoridades del centro de salud y acompañamiento de la encargada Marisol Rodas. Se comenzó con la presentación de los nombres de las autoras, mención de la casa de estudio, carrera profesional y ciclo.

Antes de comenzar, se les explicó el motivo e importancia de su participación, indicando que es voluntario. Se les motivó con una exposición breve del tema e importancia en el ámbito de investigación. Se les proporcionó el consentimiento informado, y la encuesta a quienes deseen participar y cumplan con los criterios de inclusión. Se agradeció por la participación a cada paciente encuestado.

#### **3.2. Método de análisis de datos**

En esta investigación participaron 50 adultos mayores, respondiendo a la entrevista mediante el cuestionario el cual estuvo conformado por 26 preguntas, referentes a los factores psicosociales de la depresión en el adulto mayor, para el análisis e

interpretación de los datos obtenidos mediante el cuestionario, estos datos fueron tabulados en el programa Microsoft Excel 2016 para su posterior interpretación.

### **3.3. Aspectos éticos**

La investigación consideró cuatro principios de Bioética en Enfermería, los cuales son

**Beneficencia:** Es aquel que busca obtener el bienestar de los adultos mayores mediante la detección oportuna de los niveles de la depresión, además de los factores de riesgos en el ámbito psicosocial que pueden desencadenar la patología.

**Autonomía:** Se definió como aquella norma que determina el respeto hacia el paciente adulto mayor, dándoles la libertad y respetando la interacción de participar en este trabajo investigativo.

**No Maleficencia:** Se realizó manteniendo en anonimato de los participantes, logrando proteger su integridad y proporcionándoles seguridad.

**Justicia:** Se otorgó un trato digno a los adultos mayores participantes, sin discriminación, el lenguaje a utilizar fue de fácil comprensión, además darles libertad de expresar sus dudas para que puedan ser solucionados.

#### IV. RESULTADOS

**Tabla.** Características sociodemográficas de los adultos mayores que asisten al establecimiento de salud Medalla Milagrosa, 2021

<b>Características sociodemográficas</b>		<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>Edad</b>	60 a 70 años	36	72,0%
	71 a 80 años	14	28,0%
	Total	50	100,0%
<b>Sexo</b>	Femenino	38	76,0%
	Masculino	12	24,0%
	Total	50	100,0%
<b>Estado civil</b>	Soltero	4	8,0%
	Casado	21	42,0%
	Viudo	10	20,0%
	Divorciado	6	12,0%
	Separado	9	18,0%
	Total	50	100,0%
<b>Grado de instrucción</b>	Inicial	0	0,0%
	Primaria	30	60,0%
	Secundaria	11	22,0%
	Superior técnico	3	6,0%
	Superior universitario	0	0,0%
	Sin estudios	6	12,0%
	Total	50	100,0%
<b>Vive en una zona</b>	Rural	0	0,0%
	Urbana	50	100,0%
	Total	50	100,0%
<b>Con quién vive</b>	Hijos(as)	19	38,0%
	Conyugue	28	56,0%
	Pareja	0	0,0%
	Amigos	0	0,0%

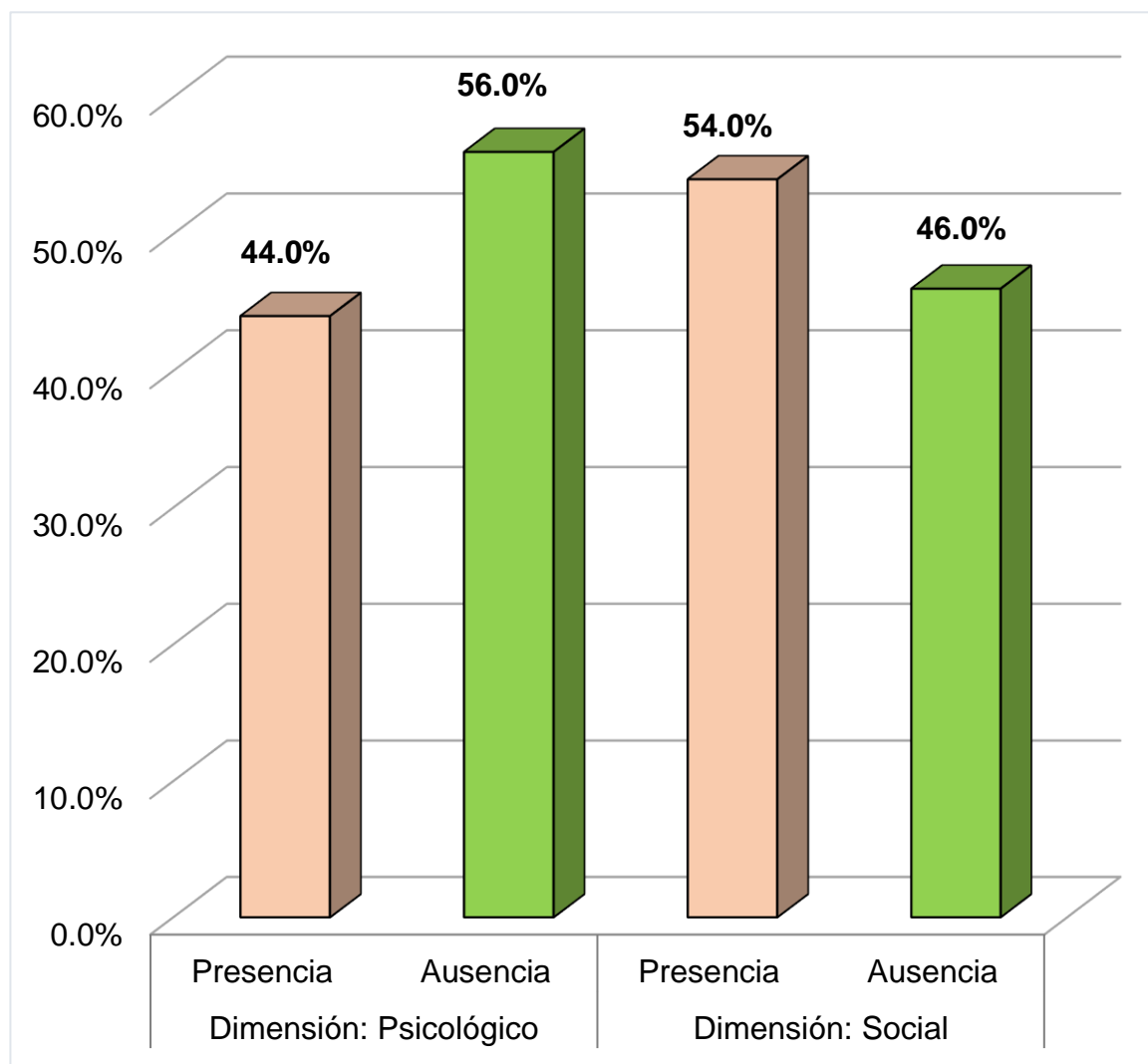
Solo	3	6,0%
Total	50	100,0%

---

En la tabla se aprecia que, en lo correspondiente a la edad de los adultos mayores, el 72,0% (36) tuvo entre 60 a 70 años; mientras que el 28,0% (14) tuvo entre 71 a 80 años. Por otro lado, sobre el sexo de los adultos mayores, el 76,0% (38) es de sexo masculino; mientras que el 24,0% (12) es de sexo femenino. A su vez, en lo concerniente al estado civil de los adultos mayores, el 42,0% (21) fue casado; el 20,0% (10) fue viudo; el 18,0% (9) fue separado; el 12,0% (6) fue divorciado; y el 8,0% (4) fue soltero. Por otro lado, en lo tocante al grado de instrucción de los adultos mayores, el 60,0% (30) tuvo primaria; el 22,0% (11) tuvo secundaria; el 12,0% (6) no presentó estudios; y el restante 6,0% (3) tuvo estudios superiores. Por su parte, en lo concerniente a en qué zona vivieron los adultos mayores, el 100,0% (50) vivió en zona urbana. Finalmente, en lo concerniente a con quién viven los adultos mayores, el 56,0% (28) vive con su conyugue; el 38,0% (19) vive con sus hijos(as), y el restante 6,0% (3) vive solo.

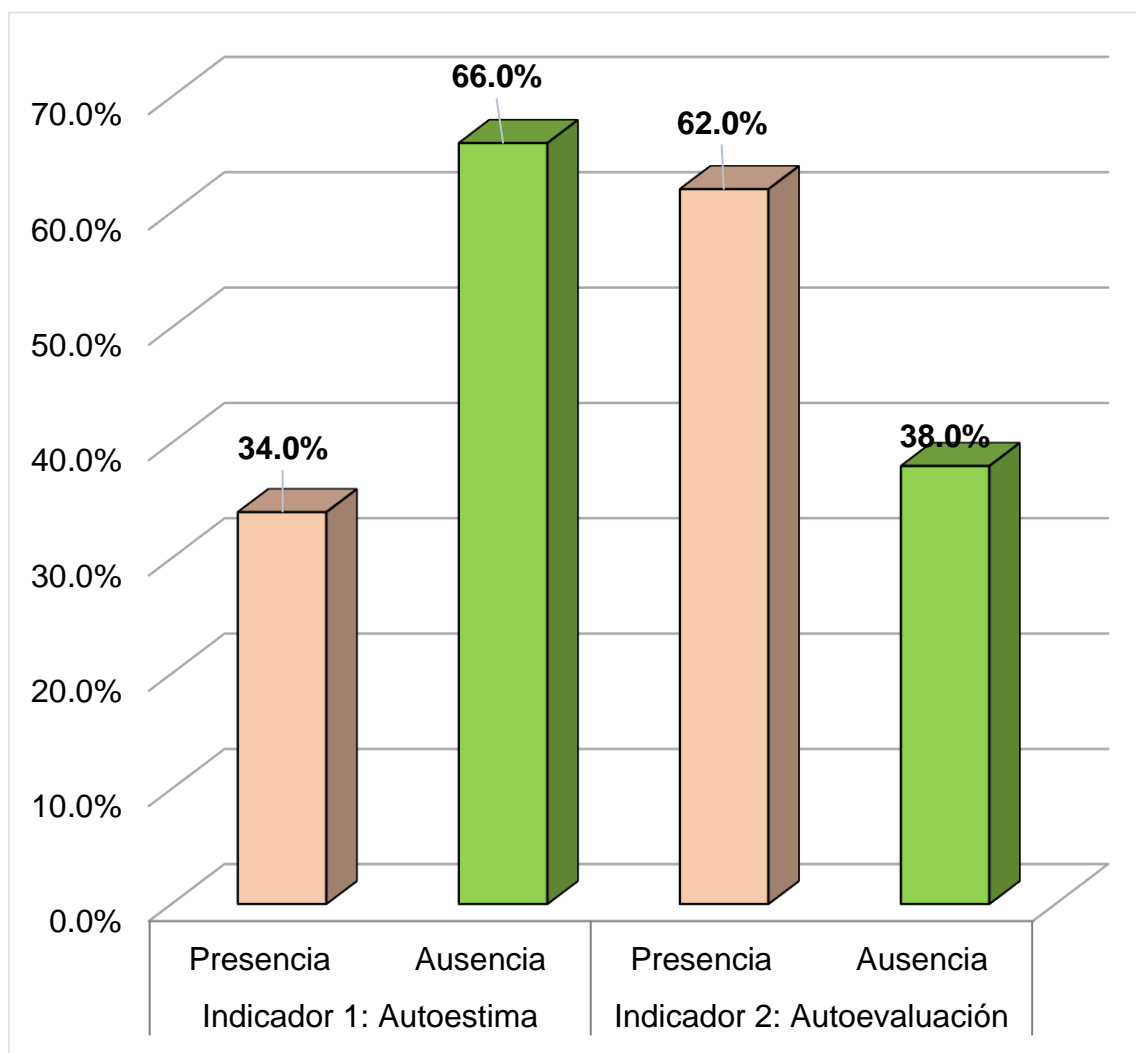


**Gráfico N° 1:** Factores psicosociales de la Depresión en el Adulto Mayor del Establecimiento de Salud Medalla Milagrosa, 2022.



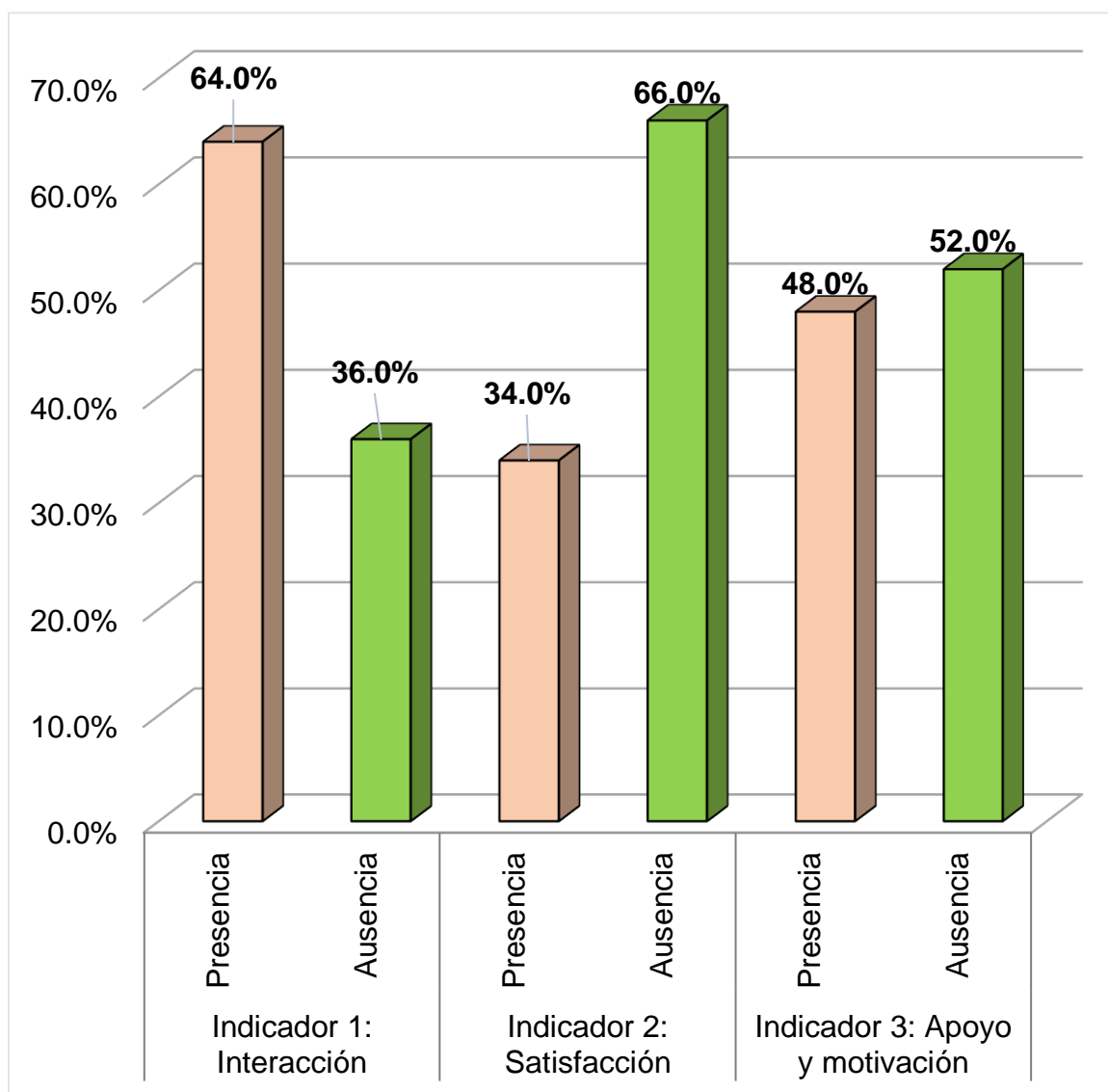
En el gráfico podemos observar que el 44,0% (22) de los adultos mayores está presente del factor psicológico para la depresión; mientras que 56,0% (28) tuvo ausencia de dicho factor. Por su parte, en lo concerniente a la dimensión 2, se aprecia que 54,0% (27) de los adultos mayores está presente en el factor social para la depresión; mientras que 46,0% (23) está ausente.

**Gráfico N° 2:** factores psicológicos de la depresión en el adulto mayor del Establecimiento de Salud Medalla Milagrosa, 2022.



En el gráfico se observa que 34,0% (17) de los adultos mayores está presente en la depresión en el indicador autoestima; mientras que el 66,0% (33) está ausente. Por otro lado, en indicador autoevaluación, se evidencia que el 62,0% (31) de los adultos mayores está presente en la depresión, mientras que 38,0% (19) está ausente.

**Gráfico N° 3:** factores sociales de la depresión en el adulto mayor del Establecimiento de Salud Medalla Milagrosa, 2022.



En el gráfico se observa que 64,0% (32) de los adultos mayores está presente el indicador interacción social; mientras que el 36,0% (18) está ausente. Por otro lado, se evidencia que el 34,0% (17) de los adultos mayores está presente el indicador satisfacción; mientras que el 66,0% (33) está ausente. Finalmente, se evidencia que el 48,0% (24) de los adultos mayores está presente el indicador apoyo y motivación; mientras que el 52,0% (26) está ausente.

## V. DISCUSIÓN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo general, Determinar los factores psicosociales de la depresión en el adulto mayor del Establecimiento de Salud Medalla Milagrosa, 2022. Esta investigación se clasificó en presente y ausente. Analizando los resultados en el primer objetivo gráfico 1 que el factor social tuvo mayor presencia de 54%, seguido por el factor psicológico con un 44%. Siendo así que el factor social tiene mayor presencia en todos los factores. Estos resultados tienen similitud con los resultados obtenidos por Carranza V. 2020; en Perú, la cual realizó una investigación, teniendo como objetivo Determinar factores Psicosociales Asociados a depresión en Adultos Mayores del Centro de Especialidades Balzar, Los resultados obtenidos evidenciaron: que existe en la población depresión en un 52% en relación al factor social y un 41% el psicológico, el sexo masculino se ve afectado un 26%, el femenino un 74% siendo las más susceptible. También en su estudio se pudo determinar que el cuidador refiere que un 64% no cree que cuidar a su familiar represente una sobrecarga, un 14% sobrecarga leve y un 22% sobrecarga intensa. Se concluyó que, si se encuentran problemas de depresión leve en una población considerable, afecta a su vida diaria, social y familiar <sup>19</sup>. Así mismo, otro estudio se demostró semejanza fue el de Llanes H. En el año 2022 realizaron una investigación; que tuvo como objetivo describir los factores psicosociales que inciden en la depresión del adulto mayor, donde el 26.4% el factor psicológico el cual influye en la depresión fue al temor a la muerte, el 78.08% el factor social en relación a la comunicación social. En el cual se concluye que son muchos los factores psicosociales de la depresión en el adulto mayor incluyendo los factores psicológicos y sociales los cuales están presentes en la convivencia familiar, comunicación social, la desesperanza la cual genera una depresión mayor. <sup>13</sup>

Siendo así, los resultados pudieron demostrar que la mayoría de los ancianos son afectados por los factores sociales, es por ello que recaen en aquellas enfermedades depresivas iniciando desde sus estados de ánimo, falta de comunicación social y desesperanza la cual genera cuadros depresivos en el adulto mayor; así mismo el sexo femenino es el más afectado debido a las actividades y responsabilidades familiares afectando su vida diaria social y familiar.

Por ello que es muy importante identificar y analizar los factores que los afecta a los adultos mayores y tratar desde su punto origen a los problemas para poder obtener mejores resultados.

**Objetivo específico 1** fue; Identificar los factores psicológicos de la depresión en el adulto mayor del Establecimiento de Salud Medalla Milagrosa, 2022. Se puede evidenciar en el grafico 2 que en el factor psicológico tiene un porcentaje de 44%, se midió a los indicadores autoestima y autoevaluación, como resultado tenemos con mayor porcentaje el 62% en autoevaluación y el 34% en autoestima de los adultos mayores, en estos resultados podemos evidenciar que el indicador autoevaluación tiene mayor presencia en todos los indicadores. Con respecto a este factor concuerdan con el estudio realizado por Aliaga E. Del Campo O. por lo cual realizo trabajo de posgrado en el año 2017 en Perú, tuvo como objetivo Identificar el nivel psicológico en los adultos mayores de un centro de salud en la ciudad de Cajamarca llamado Magna Vallejo. Se obtuvo como resultado que en los factores psicológicos prevalece más la dimensión autoestima conformado por tres aspectos: un 4% presenta una autoestima alta, el 52% correspondiente a la autoestima media y el 44% presentan autoestima baja. Confirmando que la mayoría de adultos mayores evidencian una autoestima media, bajo estudios clínicos consideran que los pacientes deberían recibir apoyo psicológico tanto profesional como familiar para fortalecer su amor propio y falta de carencia en su seguridad y toma de decisiones considerado como un estado depresivo severo.<sup>17</sup>

Por consiguiente, coincide con los antecedentes de Valdés King M, Gonzales J, Salisu M, en el año 2017 en Cuba obtuvieron como resultado que el 60% de los encuestados muestran depresiones que repercute directamente a su autoestima y el otro 95% padecen de síntomas en enfermedades crónicas, estos mismos son consecuentes al factor cognitivo e intelectual del adulto mayor.<sup>11</sup>

De lo mencionado, se analiza que esta dimensión se puede empeorar el estado de depresión en el grupo etario ya que presenta poca o media aceptación teniendo la idea que su edad es vana , que no sirve o en algunos casos llegan a pensar que estorban, al no reconocer su cuerpo , con mayor facultan se deprimen siendo pesimista de la vida .que en los resultados existe mayor aceptación en el ámbito psicológico predominando el indicador autoevaluación, los adultos mayores, por otro lado podemos evidenciar con respecto a nuestro indicador autoevaluación con mayor porcentaje estos resultados nos demuestra que tienen las ganas de participar en reuniones donde ellos mismos se sientan involucrados para mejorar su bienestar psicológico, llenándose de satisfacción en el buen manejo de administrar sus emociones mostrando un comportamiento adecuado con todos. Para concluir podemos decir que la autoestima es un aspecto vital en el estudio porque contribuye a una vida sana sin perjuicios o negatividad en el accionar humano y aceptación propia en los demás expresando con libertad lo que siente, en cambio cuando existe un autoestima bajo o medio el anciano

**Objetivo específico 2** fue; Identificar los factores sociales de la depresión en el adulto mayor del Establecimiento de Salud Medalla Milagrosa, 2022. Se puede evidenciar que en el factor social tiene un porcentaje mayor de 54%, dentro de los indicadores de este, el 64% es de interacción social, el 48% apoyo y motivación y un 34% satisfacción del adulto mayor, por lo tanto, el indicador factor interacción social tiene mayor presencia que los demás indicadores. Los mismos que concuerdan con el estudio de Llanes et al. En el año 2016 realizaron una investigación en describir los factores psicosociales que inciden en la depresión del adulto mayor. donde los resultados fue que prevaleció el sexo femenino en un 64.38 %, siendo el grupo de 75 a 79 años el de mayor episodio, el 26,04 %, el factor psicológico que más prevaleció en la depresión fue el temor a la muerte, con un 78, 08 %, el factor social, la necesidad de comunicación social con un 56, 85 %, entre los síntomas psicosomáticos se encontró la desesperanza, con un 86.98 %, predominando la depresión establecida, en un 50.69 %.Concluye que; son múltiples los factores psicosociales de la depresión en el adulto mayor combinándose los factores

psicológicos y sociales que están presentes en la convivencia familiar como la inadaptación a la jubilación y la comunicación social, siendo típico la desesperanza que los lleva a una depresión mayor.<sup>13</sup> Así mismo se encuentra concordancia con los antecedentes de los siguientes autores. Douglas C, Doris A, Cardona A, Agudelo M en Colombia del 2020, realizó una investigación que tuvo como objetivo identificar los factores asociados a las dimensiones del apoyo social del adulto mayor, donde el 92% presentaron apoyo social adecuado en relación a la dimensión emocional, 91% apoyo efectivo, 93% interacción social positiva de los encuestados de Medellín, obtuvieron un buen apoyo social, manifestando que a mayor bienestar y apoyo mejorara la calidad de vida en los adultos mayores acompañado del ámbito familiar que es un soporte emocional consecuente en su vida diaria.<sup>14</sup>

En conclusión, podemos evidenciar que el factor social tiene mayor predominio de la depresión que influyen negativamente en el adulto mayor, conjuntamente con el indicador interacción social que tuvo mayor presencia en relación con los encuestados. Puesto que es muy importante desarrollar esta socialización con ellos y su entorno que pueden mejorar varios aspectos depresivos en su vida cotidiana como: disminuir aquellos estados de ánimo en soledad, enriquecer la memoria, mantener activamente la mente, levantar los ánimos cuando se sientan tristes, ser más autónomos y sentirse útil para la sociedad. Los mismos que van acompañados en mejoras del aspecto físico previniendo algún tipo de enfermedad en depresión o física.

## **VI. CONCLUSIONES**

- 1.** Se concluyo referente al objetivo general determinar los Factores Psicosociales de la depresión en el adulto mayor del Establecimiento de Salud Medalla Milagrosa, 2022, siendo el factor social con mayor presencia con un 54.0%, seguido por el factor psicológico un 44.0%.
- 2.** De acuerdo al objetivo específico 1, identificar los Factores Psicológicos de la depresión en el adulto mayor del Establecimiento de Salud Medalla Milagrosa, se concluyó que el factor psicológico presenta un 44.0%, en los indicadores podemos evidenciar con mayor presencia la autoevaluación un 62.0% seguido por autoestima con un 34.0%.
- 3.** De acuerdo al objetivo específico 2, identificar los Factores sociales de la depresión en el adulto mayor del Establecimiento de Salud Medalla Milagrosa, se concluyó que el factor social tiene mayor presencia con un 54.0%, en los indicadores podemos evidenciar con mayor presencia a la interacción social 64.0%, seguido por apoyo y motivación 48.0% por último satisfacción con un 34%.



## **VII. RECOMENDACIONES**

- 1.** se recomienda coordinar y gestionar a la directora del establecimiento salud medalla milagrosa para fortalecer el apoyo médico y psicológico en los que presentan cambios negativos que desencadenen la depresión con diferentes características en los adultos mayores.
- 2.** Se recomienda al responsable del club adulto mayor que realice educación constante, crear planes de salud eficaces y eficientes, para la integración familiar, para fortalecer su amor propio y la falta de carencia en los adultos mayores.
- 3.** Finalmente se recomienda al personal de salud de enfermería implementar talleres de actividades recreativas, siendo así muy ventajoso en el bienestar y motivación para mejorar la salud, brindar terapias de charla para mitigar la depresión, con el objetivo de mejorar su calidad de vida en los adultos mayores del Establecimiento de Salud Medalla Milagrosa.

## REFERENCIAS

1. Ponce C, et al. Prevalence and factors associated with depressive symptomatology in older adults of the “Micaela Bastidas” health center, Lima-Peru. Revista De La Facultad De Medicina Humana [En línea] 2020 Disponible en:  
<http://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/2881>
2. Organización Mundial de la Salud [Internet]. La salud mental y los adultos mayores. 2017. [revisado el 22 de julio del 2022].disponible en:  
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/la-salud-mental-y-losadultos-mayores>
3. Saltos L, Zavala A, Ortiz P, Mayorga F, García V. Estudio comparativo del nivel de depresión de adultos mayores en zonas urbanas y rurales. Revista Ibérica de Sistemas e Tecnologías de Informação. [Internet] Lousada: 2021 [Revisado el 7 de Septiembre del 2021] Disponible en:  
<https://www.proquest.com/scholarly-journals/estudio-comparativo-del-nivel-de-depresión/docview/2493870169/se-2?accountid=37408>
4. Blouin C. e at “La situación de la población adulta mayor en el Perú: Camino a una nueva política” [revisado el 22 de julio del 2018].disponible en:  
<https://cdn01.pucp.education/idehpucp/wp-content/uploads/2018/11/23160106/publicacion-virtual-pam.pdf>
5. Baldeón P, et al. Depression Of The Peruvian Elderly Adult And Associated Sociodemographical Variables, Analysis Of Endes 2017 Revista de la Facultad de Medicina Humana [En línea] 2019 Disponible en:  
<http://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/2339>

6. Viviana A. Depresión en adultos mayores: prevalencia y factores de riesgo psicosocial en entornos rurales y urbano de la provincia de Misiones, Argentina. Apuntes Universitarios: Revista de Investigación [Internet]. 2020 Oct [Revisado el 7 de septiembre del 2021] Disponible en: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=eue&AN=144821042&lang=es&site=ehost-live>
7. Goñi A, Cámara C, Gracia P. Factores de riesgo de depresión de inicio en la edad tardía del anciano: una revisión sistemática. Psiquiatría Biológica. [En línea] 2021 [Revisado el 7 de septiembre del 2021] Disponible en: <https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85102430757&origin=resultslist&sort=plf&src=s&nlo=&nlr=&nls=&sid=de83017f73dfa8b07c66befc6c6f228b&sot=b&sdt=cl&cluster=scopubyr%2c%222021%22%2c%2c%222020%22%2c%2c%222019%22%2c%2c%222018%22%2c%2c%222017%22%2c%2c%222016%22%2c&sl=43&s=TITLEKEY%28factores+de+riesgo+depresion%29&relpos=0&citeCnt=0&searchTerm=>
8. Molés M, Esteve A, Lucas M, Folch A. Factors associated with depression in older adults over the age of 75 living in an urban area. Enfermería Global. [En línea] 2019 [Revisado el 7 de septiembre del 2021] Disponible en: <https://www.proquest.com/docview/2267725550/fulltextPDF/B28F6D864BE14609PQ/7?accountid=37408>
9. Oyon J, Serra M, Ferrer M, et al. Psychosocial factors associated with frailty in the community-dwelling aged population with depression. A cross-sectional study. [En línea] 2021 [Revisado el 22 de octubre del 2021] Disponible en: <https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85103605016&origin=resultslist&sort=plf&src=s&sid=1764d1028dae47ce194c1bcadc9c198f&sot=b&sdt=b&sl=47&s=>

TITLE-ABS-

KEY%28factores+psicosociales+depresion%29&relpos=0&citeCnt=0&search  
Term=

10. Díaz RP, Carbonell CMM, Marín CAR. Depression and psychosocial factors in Cuban and Spanish older adults. Rev Hosp Psiquiatr Habana [Internet] 2016 [Revisado el 22 de octubre del 2021] Disponible en:

[https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-](https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85011048653&origin=resultslist&sort=plf-)

[85011048653&origin=resultslist&sort=plf-](https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85011048653&origin=resultslist&sort=plf-)

[f&src=s&sid=bc19fb7ea43202e64f5541cf673f4e04&sot=b&sdt=b&sl=47&s=TI](https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85011048653&origin=resultslist&sort=plf-f&src=s&sid=bc19fb7ea43202e64f5541cf673f4e04&sot=b&sdt=b&sl=47&s=TI)

TLE-ABS-

KEY%28factores+psicosociales+depresion%29&relpos=3&citeCnt=0&search  
Term=

11. Valdes M. Gonzales J. Salisu M. Prevalence of depression and risk factors associated to cognitive impairment in elderly. [Internet] 2017 [Revisado el 7 de septiembre del 2021] Disponible en:

[https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-](https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85044448700&origin=resultslist&sort=plf-)

[85044448700&origin=resultslist&sort=plf-](https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85044448700&origin=resultslist&sort=plf-)

[f&src=s&nlo=&nlr=&nls=&sid=de83017f73dfa8b07c66befc6c6f228b&sot=b&s](https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85044448700&origin=resultslist&sort=plf-f&src=s&nlo=&nlr=&nls=&sid=de83017f73dfa8b07c66befc6c6f228b&sot=b&s)

[dt=cl&cluster=scopubyr%2c%222021%22%2ct%2c%222020%22%2ct%2c%](https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85044448700&origin=resultslist&sort=plf-f&src=s&nlo=&nlr=&nls=&sid=de83017f73dfa8b07c66befc6c6f228b&sot=b&s)

[222019%22%2ct%2c%222018%22%2ct%2c%222017%22%2ct%2c%22201](https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85044448700&origin=resultslist&sort=plf-f&src=s&nlo=&nlr=&nls=&sid=de83017f73dfa8b07c66befc6c6f228b&sot=b&s)

[6%22%2ct&sl=43&s=TITLE-ABS-](https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85044448700&origin=resultslist&sort=plf-f&src=s&nlo=&nlr=&nls=&sid=de83017f73dfa8b07c66befc6c6f228b&sot=b&s)

KEY%28factores+de+riesgo+depresion%29&relpos=19&citeCnt=1&searchTe  
rm=

12. Vázquez-Cruz E, Del Carmen Gonzalez-Aldama D, González-López AM, Montiel-Jarquín AJ, Gutierrez-Gabriel I, Hervella RGB, et al. Depression risk factors in elderly patients. Prensa Med Argent [Internet] 2016 [Revisado el 22 de octubre del 2021] Disponible en:

<https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0->

[84974529275&origin=resultslist&sort=plf-f&src=s&nlo=&nlr=&nls=&sid=de83017f73dfa8b07c66befc6c6f228b&sot=b&sd=cl&cluster=scopubyr%2c%222021%22%2ct%2c%222020%22%2ct%2c%222019%22%2ct%2c%222018%22%2ct%2c%222017%22%2ct%2c%222016%22%2ct&sl=43&s=TITLE-ABS-KEY%28factores+de+riesgo+depresion%29&relpos=22&citeCnt=0&searchTerm=](https://www.proquest.com/scholarly-journals/factores-que-explican-el-apoyo-social-del-adulto/docview/2421041192/se-2?accountid=37408)

13. Haydeé M. Llanes Torres. Licenciada en Psicología. Profesor Asistente. Máster en Medicina Bioenergética. Dirección Municipal de Salud Madruga. Mayabeque, Cuba. [Revisado junio 2022] Disponible en:

<http://www.medimay.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/707/1158>

14. Douglas C, Doris A, Cardona A, Cardona A, Agudelo M. Factores que explican el apoyo social del adulto mayor en tres ciudades de Colombia. 2016. Revista CES Psicología [En línea] Colombia: 2020. [Revisado el 7 de septiembre del 2021] Disponible en:

<https://www.proquest.com/scholarly-journals/factores-que-explican-el-apoyo-social-del-adulto/docview/2421041192/se-2?accountid=37408>

15. Linares Belzo, B. C., & Velazco Barriga, M. A. (2016). Factores Sociales Que Predisponen Al Abandono Familiar Del Adulto Mayor Atendido En El Centro De Salud Alto Selva Alegre - Arequipa 2015. Disponible en:

[https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCSM\\_6f54fbc17765d7a102fd021ca25179c8](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCSM_6f54fbc17765d7a102fd021ca25179c8)

16. Martina M. Ara M. Gutierrez C. Nolverta V. Piscocoya J. Depression and associated factors in the Peruvian elderly population according to ENDES 2014- 2015 [Internet] 2017 [Revisado el 7 de septiembre del 2021] Disponible en:

[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832017000400004](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832017000400004)

17. Aliaga E, Del campo O. Factores psicosociales asociados a la depresión en adultos mayores del centro de salud Magna Vallejo Cajamarca, Perú - 2017. [Internet] 2017 [Revisado junio 2022] Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/710/Elizabeth%20Solina%20Aliaga%20Mar%c3%adn.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  
18. Acate B. Prevalencia y factores psicosociales de riesgo asociados a la depresión en el programa del adulto mayor del Hospital Regional Docente de Trujillo. [Internet] 2019. [Revisado el 7 de septiembre del 2021] Disponible en: [https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/11416/AcateVenegas\\_B.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/11416/AcateVenegas_B.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  
19. Carranza V. 2020 en su tesis, “Factores Psicosociales Asociados a la Depresión en Adultos Mayores en el Centro de Especialidades Balzar” [Revisado junio 2022] Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/65057/Carranza\\_VOV-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/65057/Carranza_VOV-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  
20. Chica A. Zambrano G. Factores psicosociales que inciden en la depresión geriátrica de las adultas y adultos mayores que asisten al Centro de Docencia e Investigación para el Desarrollo del Buen Vivir (CDID) y Centro de Atención de Enfermería (CAE) de la Universidad de Guayaquil; UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS. GUAYAQUIL - ECUADOR 2017. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/25103/1/Factores%20Psicosociales%20que%20inciden%20en%20la%20depresion%20geriatrica.pdf>

21. Ovejero R. El envejecimiento psicológico es el resultado de la acción del tiempo vivido y percibido, Psicóloga Clínica Centro Sociosanitario; noviembre 2018. Disponible en:  
<https://www.geriatricarea.com/2018/11/27/el-envejecimiento-psicologico-es-el-resultado-de-la-accion-del-tiempo-vivido-y-percibido/>
22. Espinoza B., Herrera B., Jaime I, Macni C., Gálvez R. Autoevaluación del aprendizaje clínico en estudiantes de enfermería. Validación de rúbrica: Instituto de Estudios en Educación Universidad del Norte; Recepción: 08 Marzo 2020, Aprobación: 03 Junio 2020. Disponible en:  
<https://www.redalyc.org/journal/853/85370365005/html/>
23. Achahui M. “Factores que influyen en la depresión de Adultos Mayores del Club el Roble, la convención, Cusco – 2019”.; Universidad Andina del Cusco Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería: Cusco – 2019. Disponible en:  
[https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/3493/Miriam\\_Tesis\\_bachiller\\_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/3493/Miriam_Tesis_bachiller_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
24. Rodríguez A. Interacción social: teoría, tipos, ejemplos de interacciones. Lifeder. 15 de mayo de 2020. Disponible en:  
<https://www.lifeder.com/interaccion-social/>
25. Rossi L. Participación y motivación en los adultos mayores: Una mirada desde una comisión barrial. Universidad de la República Facultad de Psicología. Revista: Psicología, Conocimiento y Sociedad. Montevideo, 30 de octubre 2014. Disponible en:  
<https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/bitstream/20.500.12008/5368/1/ROSSI.pdf>
26. Rodríguez M, Frías L. Algunos factores psicológicos y su papel en la enfermedad: una revisión. [Internet] Mexico: 2005 [Revisado el 25 de septiembre del 2021] Disponible en:  
<https://www.redalyc.org/pdf/291/29115202.pdf>

27. Korman G, Saudiansky M. Modelos teóricos y clínicos para la conceptualización y tratamiento de la depresión. Subjetividad y procesos cognitivos. [Internet] Argentina: 2011 [Revisado el 25 de septiembre del 2021] Disponible en:  
<https://www.redalyc.org/pdf/3396/339630257005.pdf>
28. Caro I. El estudio de la personalidad en el modelo cognitivo de Beck Reflexiones críticas. Boletín de psicología. [Internet] Valencia: 2013 [Revisado el 25 de septiembre del 2021] Disponible en:  
<https://www.uv.es/seoane/boletin/previos/N109-2.pdf>
29. Llerena B. Depresión y factores psicosociales asociados en la población urbana de la ciudad de Puno, de 15 a más años de edad, año 2005. [Tesis para optar el grado de magíster Scientiae en ciencias sociales mención en valuación de programas] [Internet] Perú: 2007 [Revisado el 25 de septiembre del 2021] Disponible en:  
<http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/819/EPG114-00127-01.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
30. Azarian R. Analytical Sociology and Symbolic Interactionism: Bridging the Intra-disciplinary Divide. Am Social [Internet] 2021 [Revisado el 14 de Octubre del 2021] Disponible en:  
<https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85104112772&origin=resultslist&sort=plf-f&src=s&sid=12e20028944ab63b6575fca7a65f1595&sot=b&sdt=b&sl=29&s=TITLE-ABS-KEY%28Herbert+Blumer%29&relpos=0&citeCnt=0&searchTerm=>
31. Pons D. X. La aportación a la psicología social del interaccionismo simbólico: una revisión histórica. Revista de Psicología y Educación [Internet] 2010 [Revisado el 4 de octubre del 2021] Disponible en:  
<https://journals.ucjc.edu/EDU/article/view/3828>



32. Natera S, Guerrero R, Ledesma M, Ojeda M. Symbolic Interactionism and Grounded Theory: a way for nursing to understand the meanings. *Cultura de los cuidados*. [Internet] México: 2017 [Revisado el 4 de octubre del 2021] Disponible en:  
<https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85041894701&origin=resultslist&sort=plf-f&src=s&sid=1bbae6fb44213c0c3f5bbf6e67b6cce2&sot=b&sdt=b&sl=104&s=TITLE-ABS-KEY%28Symbolic+Interactionism+and+Grounded+Theory%3a+a+way+for+nursing+to+understand+the+meanings%29&relpos=0&citeCnt=1&searchTerm>
33. De Rosa A. Enfoque psicoeducativo de Vigotsky y su relación con el interaccionismo simbólico: Aplicación a los procesos educativos y de responsabilidad penal juvenil. *Propósitos y Representaciones* [Internet]. 2018 Jul [cited 2021 Oct 4] Disponible en:  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S2307-79992018000200013&lng=es&nrm=iso](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2307-79992018000200013&lng=es&nrm=iso)
34. Silva M, Vivar V. Factores asociados a la depresión en el adulto mayor institucionalizado [tesis de licenciatura en Internet]. Cuenca; 2015 [citado 20 abril 2020]. Disponible en:  
<http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/21620>
35. Torres M, Paz K y Salazar F. Métodos de recolección de datos para una investigación [Internet]. [citado el 24 de abril del 2021]. Disponible en:  
<http://148.202.167.116:8080/jspui/bitstream/123456789/2817/1/M%20de%20recoleccion%20de%20datos%20para%20una%20investigacion.pdf>
36. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. McGraw-Hill Interamericana [Internet] 2018

[cited 2021 Oct 5] Disponible en:  
[https://www.academia.edu/44551333/METODOLOGIA\\_DE\\_LA\\_INVESTIGACION\\_LAS\\_RUTAS\\_CUANTITATIVA\\_CUALITATIVA\\_Y\\_MIXTA](https://www.academia.edu/44551333/METODOLOGIA_DE_LA_INVESTIGACION_LAS_RUTAS_CUANTITATIVA_CUALITATIVA_Y_MIXTA)

37. Salamanca S, Pérez J, Infante A, Olarte Y. Análisis de los factores de riesgo psicosocial a nivel nacional e internacional. Revista TEMAS [Internet] 2019 [Revisado el 5 de octubre del 2021] Disponible en:  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7169071>
38. Gilbert E. An Investigation of the Relationships between Physical Health, Physical Activity and Depressive Symptomatology among Older Adults in New Zealand [A thesis presented in partial fulfilment of the requirements for the degree of Masters of Science]. New Zealand: University, Palmerston North New Zealand; 2020. Aviable in:  
<https://mro.massey.ac.nz/bitstream/handle/10179/16160/GILBERTMScThss.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
39. Çakıcı M et al. Depression: point-prevalence and risk factors in a North Cyprus household adult cross-sectional study [Internet]. Turkey; (2017)17:387. Aviable in:  
<https://bmcp psychiatry.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/s12888-017-1548z.pdf>
40. Banjongrewadee M., et al. The role of perceived stress and cognitive function on the relationship between neuroticism and depression among the elderly: a structural equation model approach. [Internet]. Thailand: BMC Psychiatry; (2020) 20:25. Aviable in:  
<https://bmcp psychiatry.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/s12888-020-2440-9.pdf>

Anexo 1:

Tabla 02: Matriz de consistencia

Problema de investigación	Objetivos	Diseño	Variables	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
<p><b>Problema general:</b> ¿Cuáles son los factores psicosociales de la depresión en el adulto mayor del Establecimiento de Salud Medalla Milagrosa, 2022?</p> <p><b>Problemas específicos:</b> ¿Cuáles son los factores psicológicos de la depresión en el adulto mayor del Establecimiento de Salud Medalla</p>	<p><b>General:</b> Determinar los factores psicosociales de la depresión en el adulto mayor del Establecimiento de Salud Medalla Milagrosa, 2022.</p> <p><b>Específicos:</b> Identificar los factores psicológicos de la depresión en</p>	<p><b>Enfoque:</b> Cuantitativo.</p> <p><b>Tipo de investigación:</b> básica.</p> <p><b>Nivel:</b> Descriptivo.</p> <p><b>Diseño:</b> no experimental de corte transversal.</p>	Factores psicosociales	<p>psicológico</p> <p>social</p>	<p>- autoestima</p> <p>- autoevaluación</p> <p>- interacción social</p> <p>-satisfacción</p>	<p><b>nominal</b></p> <p>Presentes-1</p> <p>Ausentes-2</p>

<p>Milagrosa, 2022?  ¿Cuáles son los factores sociales de la depresión en el adulto mayor del Establecimiento de Salud Medalla Milagrosa, 2022?</p>	<p>el adulto mayor en el Establecimiento de Salud Medalla Milagrosa, 2022.  identificar los factores sociales de la depresión en el adulto mayor del Establecimiento de Salud Medalla Milagrosa, 2022.</p>				<p>-Apoyo y motivación</p>	
---	--	--	--	--	----------------------------	--

Anexo 2

CUADRO DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable de Estudio	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de Medición
FACTORES PSICOSOCIALES	Salamanca S, et al. (2019) explicando que son aquellas condiciones o características psicológicas y sociales que afectan a los seres humanos en su conjunto, incluyendo negativamente hacia un desequilibrio del bienestar físico y	Se refiere a las condiciones psicológicas y sociales que intervienen en la aparición de la depresión en los adultos mayores. <sup>2</sup> El cual se determinará los factores psicosociales presentes en la depresión del adulto mayor, mediante la técnica la encuesta; el instrumento será un cuestionario de factores psicosociales que consta de 26 preguntas, en	<b>PSICOLOGICO</b>	- Autoestima -Autoevaluación	Nominal Presentes-1 Ausentes-2
			<b>SOCIAL</b>	- Interacción social - satisfacción - apoyo y motivación	

	mental, ocasionando estrés, agotamiento e incluso depresión. <sup>29</sup>	el que evaluaron las dimensiones psicológicas y sociales.			
--	--	---	--	--	--

### **ANEXO 3:**

#### **I. SOCIODEMOGRÁFICO:**

##### 1.1. Edad:

- A. 60-70 (  )
- B. 71-80 (  )

##### 1.2. Sexo:

- A. M (  )
- B. F (  )

##### 1.3. Estado civil:

- A. Soltero (  )
- B. Casado (  )
- C. Viudo (  )
- D. Divorciado (  )
- E. Separado (  )

##### 1.4. Grado de instrucción:

- A. Inicial (  )
- B. Primaria (  )
- C. Secundaria (  )
- D. Superior Técnico (  )
- E. Superior Universitario (  )
- F. Sin Estudios (  )

##### 1.5. Vivo en una zona:

- A. Rural (  )
- B. Urbana (  )

##### 1.6. ¿Con quién vive?

- Hijos(as) (  )
- Conyugue (  )
- Pareja (  )
- Amigos (  )
- Solo (  )

<b>SOCIAL</b>						
<b>1. Dimensión: INTERACCIÓN SOCIAL</b>		NUN CA	RAR A VEZ	OCACI ONAL MENTE	CAS I SIE MPR E	SIE MPR E
Nº	Preguntas	1	2	3	4	5
1	¿Me comunico con amigos o familiares?					
2	¿Recibo visitas?					
3	¿Considero ser útil para la sociedad?					
4	¿participó en actividades religiosas?					
5	¿Participó en actividades recreativas y/o sociales?					
<b>2. Dimensión: SATISFACCIÓN:</b>						
6	¿Considero tener dinero suficiente para cubrir mis necesidades básicas?					
7	¿Considero a mi vivienda en buenas condiciones?					
8	¿Mi pasado me trae buenos recuerdos?					
9	¿Estoy satisfecho con mi presente?					
<b>3. Dimensión: APOYO Y MOTIVACIÓN:</b>						
10	¿Cuento con personas que me cuidan cuando me enfermo?					
11	¿Tengo apoyo suficiente, cuando me enfermo por unas semanas?					
12	¿Estoy satisfecho con la ayuda que recibo?					
13	¿Me siento motivado a realizar diversas actividades?					
<b>PSICOLOGICO</b>						
<b>4. Dimensión: AUTOESTIMA:</b>						
14	¿Me felicito por logros realizados?					



15	¿Me siento que soy una persona digna de aprecio de igual forma que los demás?					
16	¿Me respeto a mí mismo?					
17	¿Considero tener una gran cantidad de cualidades?					
18	¿Me suelo considerar como alguien fracasado?					
19	¿Me considero capaz de hacer las cosas bien?					
20	¿Considero no tener motivos para sentirme orgullo de mí mismo?					
<b>5. Dimensión: AUTOEVALUACIÓN:</b>						
21	6.1 ¿Considero que he aprovechado las reuniones (club) para mejorar el bienestar psicológico?					
22	¿me siento satisfecho(a) con las reuniones del Club?					
23	¿Considero que las reuniones aportan en crecimiento personal?					
24	¿Considero que doy importantes aportes en el club?					
25	¿soy pieza fundamental en el Club al que pertenezco?					
26	¿A mi edad mi actitud de comportamiento es adecuado en mis compañeros?					

**CUESTIONARIO DE FACTORES PSICOSOCIALES**

Personas a cargo de la investigación: MEZARINA PEREZ ELIZABETH MAVILA Y MONTOYA RIVADENEYRA MARILU ERICA, estudiantes de Enfermería de la Universidad César Vallejo.

**I. Introducción:** Se le ha invitado a ser partícipe de este proyecto de investigación con el objetivo de determinar si existe relación entre los factores psicosociales y la depresión en el adulto mayor en el Establecimiento de Salud Medalla Milagrosa, 2021.

**II. Justificación del estudio:** Este proyecto es importante por variables de factores psicosociales y la depresión que cuentan con mínimas investigaciones previas. Es por ese motivo, esta investigación podría ser tomada en cuenta por cualquier establecimiento sanitario o centro de estudios universitarios, además de promocionar los conocimientos por parte del profesional de enfermería.

**III. Procedimiento del estudio:** El procedimiento del presente estudio es solicitará de manera voluntaria la participación de las personas adultas mayores a un cuestionario del factor Psicosocial de la depresión realizada por las estudiantes, lo cual tomará aproximadamente 30 minutos.

**IV. Riesgos:** El presente estudio no ocasionará ningún riesgo físico, psicológico o social para los adultos mayores participantes. Sin embargo, puede haber preguntas que causen incomodidad.

**V. Beneficios:** La participación del presente estudio no implica el recibir algún tipo de remuneración o beneficio económico o material.

**VI. Confidencialidad de la información:** La presente investigación mantendrá una confidencialidad garantizada, considerando las respuestas de manera anónima, además de ser utilizados netamente con fines académicos.

**VII. Contacto en caso de consultas o comentarios:** Podrá comunicarse con las investigadoras de este estudio, podrá hacerlo con MEZARINA PEREZ ELIZABETH MAVILA por el correo: [emezarinap@ucvvirtual.edu.pe](mailto:emezarinap@ucvvirtual.edu.pe) y con MONTOYA RIVADENEYRA MARILU ERICA por medio del correo: [mmontoyari@ucvvirtual.edu.pe](mailto:mmontoyari@ucvvirtual.edu.pe).

**ANEXO 5:**  
**DETERMINACION DE LA FIABILIDAD DEL INSTRUMENTO CON ALFA DE CRONBACH**

El Alfa de Cronbach es un modelo de consistencia interna que se basa en dar el promedio de correlaciones entre los ítems. Evaluando cómo mejora o empeora la fiabilidad por cada ítem.

Se calcula:

George y Mallery (2003), establece para evaluar los coeficientes:

- ❖ Coeficiente alfa >0.9 es excelente
- ❖ Coeficiente alfa >0.8 es bueno
- ❖ Coeficiente alfa >0.7 es aceptable
- ❖ Coeficiente alfa >0.6 es cuestionable
- ❖ Coeficiente alfa >0.5 es pobre
- ❖ Coeficiente alfa <0.5 es inaceptable

Se obtuvo como fiabilidad de Alfa de Cronbach:

<b>Resumen de procesamiento de casos</b>			
		N	%
Casos	Válido	50	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	50	100,0

<b>Estadísticas de fiabilidad</b>	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,926	26

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

**Estadísticas de total de elemento**

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
1.¿Me comunico con amigos o familiares?	94,18	381,661	,581	,922
2.¿Recibo visitas?	94,44	377,231	,482	,925
3.¿Considero ser útil para la sociedad?	94,72	386,818	,409	,926
4.¿participó en actividades religiosas?	95,42	383,759	,578	,923
5.¿Participó en actividades recreativas y/o sociales?	94,62	378,363	,497	,924
6.¿Considero tener dinero suficiente para cubrir mis necesidades básicas?	94,28	372,124	,521	,925
7.¿Considero a mi vivienda en buenas condiciones?	94,38	387,342	,488	,924
8.¿Mi pasado me trae buenos recuerdos?	93,28	390,165	,655	,922
9.¿Estoy satisfecho con mi presente?	93,18	390,926	,595	,923
10.¿Cuento con personas que me cuidan cuando me enfermo?	93,48	383,724	,642	,922
11.¿Tengo apoyo suficiente, cuando me enfermo por unas semanas?	93,50	378,949	,767	,920
12.¿Estoy satisfecho con la ayuda que recibo?	93,46	386,294	,546	,923
13.¿Me siento motivado a realizar diversas actividades?	93,20	384,694	,688	,921
14.¿Me felicito por logros realizados?	93,40	385,102	,618	,922
15.¿Me siento que soy una persona digna de aprecio de igual forma que los demás?	94,32	388,263	,513	,924
16.¿Me respeto a mí mismo?	93,94	385,568	,402	,926
17.¿Considero tener una gran cantidad de cualidades?	94,10	387,929	,420	,925
18.¿Me suelo considerar como alguien fracasado?	93,88	392,434	,422	,925
19.¿Me considero capaz de hacer las cosas bien?	93,98	382,714	,627	,922
20. ¿Considero no tener motivos para sentirme orgullo de mí mismo?	93,36	388,031	,648	,922
21.¿Me siento satisfecho conmigo mismo?	93,48	383,724	,642	,922
22.¿Me valoro a mí mismo?	93,50	378,949	,767	,920
23.¿Me siento inútil?	93,46	386,294	,546	,923
24.¿Tengo seguridad en mí mismo?	93,20	384,694	,688	,921
25.¿Mantengo una actitud positiva?	93,40	385,102	,618	,922
26.¿Me considero capaz de realizar actividades por mí?	94,34	388,229	,487	,924

## ANEXO 6:



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

San Juan de Lurigancho, 23 de mayo del 2022

**CARTA N°035-2022-CP ENF/UCV-LIMA ESTE**

Dra. Patricia Egusquiza Zuzunaga  
Médico jefe del "Centro de salud Medalla Milagrosa".

De mi mayor consideración:

La que suscribe, Mgtr. Luz María Cruz Pardo, Coordinadora de la Carrera Profesional de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad César Vallejo Lima Este, tiene el agrado de presentar a las investigadoras Elizabeth Mavila Mezarina Perez, con DNI N° 44863426 y Marilu Erica Montoya Rivadeneyra, con DNI N° 48192931, estudiante de nuestra institución educativa, que cursa actualmente el X ciclo, quien optará el Título Profesional de Licenciada en Enfermería por nuestra Universidad con el Trabajo de Investigación titulado "Factores psicosociales y la depresión en el adulto mayor en el establecimiento de Salud Medalla Milagrosa, 2022" para lo cual, solicito a usted conceda la autorización del campo de investigación para poder ejecutar dicho proyecto, con el objetivo de contribuir con un aporte científico, que repercutirá positivamente en la salud de la población y/o a la Carrera Profesional de Enfermería.

Adjunto: Proyecto de investigación aprobado por la UCV Lima Este, incluye instrumento de recojo de información.



*Maria Cruz Pardo*  
Mgtr. Luz María Cruz Pardo  
Coordinadora Académica de la C.P. de Enfermería  
UCV – Campus San Juan de Lurigancho





**AUTORIZACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN PARA PUBLICAR SU IDENTIDAD EN  
LOS RESULTADOS DE LAS INVESTIGACIONES**

Datos Generales

Nombre de la Organización:	RUC:
"CENTRO DE SALUD MEDALLA MILAGROSA".	
Nombre del Titular o Representante legal: PATRICIA	
Nombres y Apellidos PATRICIA EGUSQUIZA ZUZUNAGA	DNI:

Consentimiento:

De conformidad con lo establecido en el artículo 7º, literal "f" del Código de Ética en Investigación de la Universidad César Vallejo (\*), autorizo [ X ], no autorizo [ ] publicar LA IDENTIDAD DE LA ORGANIZACIÓN, en la cual se lleva a cabo la investigación:

NOMBRE DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
FACTORES PSICOSOCIALES Y LA DEPRESIÓN EN EL ADULTO MAYOR EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD MEDALLA MILAGROSA, 2022.	
Nombre del Programa Académico: Enfermería	
Autor: Nombres y Apellidos	DNI:
ELIZABETH MAVILA MEZARINA PEREZ	44863426
MARILU ERICA MONTOYA RIVADENEYRA	48192931

En caso de autorizarse, soy consciente que la investigación será alojada en el Repositorio Institucional de la UCV, la misma que será de acceso abierto para los usuarios y podrá ser referenciada en futuras investigaciones, dejando en claro que los derechos de propiedad intelectual corresponden exclusivamente al autor (a) del estudio.

Lugar y Fecha:

Firma:   
**(Titular o Representante legal de la Institución)**

(\*) Código de Ética en Investigación de la Universidad César Vallejo-Artículo 7º, literal " f " Para difundir o publicar los resultados de un trabajo de investigación es necesario mantener bajo anonimato el nombre de la institución donde se llevó a cabo el estudio, salvo el caso en que haya un acuerdo formal con el gerente o director de la organización, para que se difunda la identidad de la institución. Por ello, tanto en los proyectos de investigación como en los informes o tesis, no se deberá incluir la denominación de la organización, pero sí será necesario describir sus características.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA  
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Era Celso Lorator..... de 63 Años de edad e identificado con DNI N° 09099267.. manifiesto que acepto participar libremente en la aplicación del cuestionario que lleva como título "factores psicosociales y la depresión en el adulto mayor en el establecimiento de salud medalla milagrosa, 2022". Previa orientación por parte de la investigadora, a sabiendas que la aplicación del cuestionario no perjudicará en ningún aspecto en mi bienestar y que los resultados obtenidos mejoraran mi calidad de vida. acepto voluntariamente formar parte de ella OTORGANDO MI CONSENTIMIENTO para participar.

Fecha: 30/05/22

Mezama, Hilda R.

Firma de la investigadora

Era Celso Lorator

Firma del participante





CONSENTIMIENTO INFORMADO

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA  
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Eno Calvo Lorator ..... de 63 Años de edad e identificado con DNI N° 09099267 manifiesto que acepto participar libremente en la aplicación del cuestionario que lleva como título "factores psicosociales y la depresión en el adulto mayor en el establecimiento de salud medalla milagrosa, 2022". Previa orientación por parte de la investigadora, a sabiendas que la aplicación del cuestionario no perjudicará en ningún aspecto en mi bienestar y que los resultados obtenidos mejoraran mi calidad de vida. acepto voluntariamente formar parte de ella OTORGANDO MI CONSENTIMIENTO para participar.

Fecha: 30/05/22

Mezama Hurtado

Firma de la investigadora

Eno Calvo Lorator

Firma del participante





CONSENTIMIENTO INFORMADO


UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO

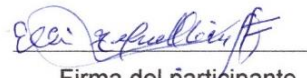
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA  
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Eli Tapullino Farshi de 65 Años de edad e identificado con DNI N° 00966824 manifiesto que acepto participar libremente en la aplicación del cuestionario que lleva como título "factores psicosociales y la depresión en el adulto mayor en el establecimiento de salud medalla milagrosa, 2022". Previa orientación por parte de la investigadora, a sabiendas que la aplicación del cuestionario no perjudicará en ningún aspecto en mi bienestar y que los resultados obtenidos mejoraran mi calidad de vida. acepto voluntariamente formar parte de ella OTORGANDO MI CONSENTIMIENTO para participar.

Fecha: 30/05/22

Mezama   
Firma de la investigadora

Eli Tapullino Farshi   
Firma del participante



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA  
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Jesús Quiroz Campos Anacleto de 73 Años de edad e identificado con DNI N° 20972739... manifiesto que acepto participar libremente en la aplicación del cuestionario que lleva como título "factores psicosociales y la depresión en el adulto mayor en el establecimiento de salud medalla milagrosa, 2022". Previa orientación por parte de la investigadora, a sabiendas que la aplicación del cuestionario no perjudicará en ningún aspecto en mi bienestar y que los resultados obtenidos mejoraran mi calidad de vida. acepto voluntariamente formar parte de ella OTORGANDO MI CONSENTIMIENTO para participar.

Fecha: 30-05-22

Margarita

Firma de la investigadora

Firma del participante



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA  
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Andro Dorigen Carlato de 74 Años de edad e identificado con DNI N° 09195749... manifiesto que acepto participar libremente en la aplicación del cuestionario que lleva como título "factores psicosociales y la depresión en el adulto mayor en el establecimiento de salud medalla milagrosa, 2022". Previa orientación por parte de la investigadora, a sabiendas que la aplicación del cuestionario no perjudicará en ningún aspecto en mi bienestar y que los resultados obtenidos mejoraran mi calidad de vida. acepto voluntariamente formar parte de ella OTORGANDO MI CONSENTIMIENTO para participar.

Fecha: 30/05/22

Mezarina  
Firma de la investigadora



Firma del participante





Anexo 8

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO  
CUESTIONARIO DE FACTORES PSICOSOCIALES**

Observaciones:

INSTRUMENTO APLICABLE

Opinión de aplicabilidad: Aplicable       Aplicable después de corregir   
No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg:

PAREDES PEREZ VICTOR MANUEL MARTIN

DNI: 19337520

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	UNIVERSIDAD LOS ANGELES	MAESTRIA	2015
02			

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

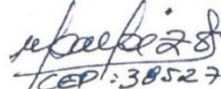
	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	HILE-ESSALUD	JEFE	LA LIBERTAD	2009 2021	ATENCION PRIMARIA
02					
03					

<sup>1</sup> Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup> Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup> 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

  
CEP: 38527  
**Mg. VICTOR MANUEL MARTIN PAREDES PEREZ**  
 C.E.P. 38527  
 COORDINADOR SERVICIO DE ENFERMERIA  
 RED ASISTENCIAL LA LIBERTAD  
 HOSPITAL LA ESPERANZA  
 EsSalud

30 de Noviembre de 2021



**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO  
CUESTIONARIO DE FACTORES PSICOSOCIALES**

**Observaciones:**

Se encuentra alto grado de confiabilidad para la aplicación del instrumento.

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [ x ]      Aplicable después de corregir [ ]  
No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: **Ruth America Aliaga Sánchez**

DNI: 25665611

**Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable problemática de investigación)**

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Hospital Nacional Daniel A. Carrion	Emergencia y desastres Pediatria	
02			

**Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)**

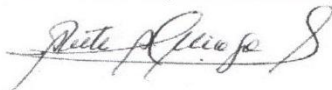
	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Hospital Nacional Daniel A. Carrion	Enfermera Jefe	Emergencia	20 años	
02					
03					

<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>**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



Firma  
CEP 6943

**20 de Noviembre de 2021**

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO CUESTIONARIO DE FACTORES PSICOSOCIALES**

**Observaciones:**

**Bien relatado en el contenido el contenido del instrumento.**

**Opinión de aplicabilidad:**      **Aplicable [ X ]**      **Aplicable después de corregir [ ]**      **No aplicable [ ]**

**Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg:**

Vite Yenque Vilma

**DNI: 26674362**

**Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)**

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad Alas Peruanas	Enfermería en salud Mental	Psiquiatría: 2007
02			

**Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)**

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Instituto Nacional de Salud Mental Honorio	Especialista de salud mental y psiquiatría	Lima	38 años	Jefa de servicio

	Delgado Hideyo Noguchi				
02					
03					

<sup>1</sup> **Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup> **Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup> **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



Firma

30 de noviembre de 2021

Numero de colegiatura:

CEP:14991

R.N.E 02 3 39



**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO CUESTIONARIO DE FACTORES  
PSICOSOCIALES**

**Observaciones:**

---



---

**Opinión de aplicabilidad:**      **Aplicable [ X ]**      **Aplicable después de corregir [ ]**      **No aplicable [ ]**

**Apellidos y nombres del juez validador** Dr. / Mg: Roque Eulogio, Julio Rhotz

**DNI:** 41403472

**Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)**

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA	ODONTOLOGÍA	Marzo2001- Octubre2006
02	UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD	Enero 2014-Julio2016
03	COLEGIO ODONTÓGICO DE LIMA	AUDITOR ODONTOLÓGICO	Julio 2016
04	UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS	DIPLOMATURA EN GESTION DE LA CALIDAD EN SALUD	Marzo2019-Marzo2020

**Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)**

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Superintendencia Nacional de Salud (SUSALUD)	Delegado especialista en Salud	Intendencia de Protección de derechos en Salud	Agosto 2019-a la actualidad	Diligencias de Intervención a solicitud o de oficio y de manera inmediata; Proteger los derechos de los usuarios de los servicios de salud acorde a los protocolos y procedimientos establecidos,

					Orientar y absolver las consultas de los usuarios en el cumplimiento de la documentación necesaria para interponer denuncia o sobre los medios alternativos de solución de controversias
02	Seguro Integral de Salud. ( SIS )	Gestor IPRESS	Gerencia Macroregional Centro Medio	Mayo 2019- Agosto2019	Cumplimiento de los derechos y deberes de los asegurados SIS ,Difundir, procesos y procedimientos del SIS en IPRESS.
03	Hospital Huaral y Servicios Básicos de Salud-Oficina de Salud Integral	Asistencial	Puesto de Salud Pampa Libre	Julio 2017- Mayo2019	Organizar, Planificar, Controlar y Evaluar las actividades del programa de Salud Bucal de Ipress; Integrante del Equipo de Calidad de la Ipress Asignada; Integrante del Equipo de Comité de Auditoría; Integrante del Equipo de Emergencia de la Ipress Asignada; Integrante del Equipo de Queja y Sugerencia de la Ipress Asignada; Responsable de la estrategia de Salud Bucal; Elaboración y Programación de actividades e informes mensuales.

<sup>1</sup> **Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup> **Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup> **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

  
 .....  
**Firma**  
 Julio RHOZE Rocaue Cubajo

COLEGIATURA: 20456

Lima, 02 de Diciembre del 2021

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO CUESTIONARIO DE FACTORES PSICOSOCIALES**

**Observaciones:**

---

**Opinión de aplicabilidad:**      **Aplicable [ X ]**      **Aplicable después de corregir [ ]**      **No aplicable [ ]**

**Apellidos y nombres del juez validador** Dr. / Mg: Sonia Nathaly Robles Bocanegra

**DNI:** 42817042

**Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)**

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad Nacional del Callao	Licenciada de Enfermería	2002-2007
02	Universidad Cesar Vallejo	Mg. Gestión de los Servicios de la Salud	Enero 2014- Julio 2016

**Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)**

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Universidad Cesar Vallejo	Docente de Practica Clinica	Hospital II Lima Norte Callao- LNV- ESSALUD	2019 a la actualidad	-Participar en la planeación de la práctica clínica y/o comunitaria con el docente responsable del curso y la Coordinación de prácticas pre profesionales. -Participar en la actualización / validación del instrumento de evaluación

					<p>acorde con la competencia a lograr, de acuerdo al nivel del estudiante.</p> <p>-Informar a la docente responsable del curso y a la Coordinadora de prácticas pre profesionales sobre las facilidades o limitaciones del servicio o campo clínico.</p> <p>-Asistir con carácter obligatorio a las reuniones convocadas por el docente responsable del curso, al inicio, intermedio y final de las prácticas clínicas.</p> <p>- Evaluará a los estudiantes al término de las rotaciones, con instrumentos integrales que consideren tanto capacidades cognitivas y procedimentales, como actitudinales.</p> <p>- Monitorizará al estudiante durante las horas programadas de práctica clínica.</p>
02	Hospital II Lima Norte Callao-LNV- ESSALUD	Coordinadora de Enfermería	Servicio de Emergencia	2013 al 2020	<p>Organizar, Planificar, Controlar y Evaluar las actividades del programa del Servicio de Emergencia de Ipress; Responsable del buen Funcionamiento en equipamiento de material biomedico del servicio.</p>

		del servicio de emergencia			
03	Hospital II Clínica Geriátrica San Isidro Labrador- Red Almenara- ESSALUD	Asistencial	Servicio de UVI	Junio a Diciembre del 2013	Atención integral en la atención de paciente en unidad crítica.

<sup>1</sup> **Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup> **Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup> **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

  
 Firma  
 Sonia N. Robles Bocanegra  
 Enfermera  
 C.E. N° 53648  


Lima, 02 de Diciembre del 2021



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

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

Yo, CHAPILLIQUEN LLERENA MARITZA ESTHER, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ESTE, asesor de Tesis Completa titulada: "FACTORES PSICOSOCIALES DE LA DEPRESIÓN EN EL ADULTO MAYOR DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD MEDALLA MILAGROSA,2022", cuyos autores son MEZARINA PEREZ ELIZABETH MAVILA, MONTOYA RIVADENEYRA MARILU ERICA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 24.00%, 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.

LIMA, 09 de Agosto del 2022

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
CHAPILLIQUEN LLERENA MARITZA ESTHER <b>DNI:</b> 08480737 <b>ORCID:</b> 000000027921599	Firmado electrónicamente por: MCHAPILLIQUENLL el 24-08-2022 09:51:53

Código documento Trilce: TRI - 0406220