



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Relación entre depresión y calidad de vida de las religiosas adultas mayores de la "Congregación Nuestra Señora de la Caridad del Buen Pastor" Salamanca. Lima

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORA:

Orosco Romero, Mirtha (ORCID: 0000-0001-6509-304X)

ASESORA:

Mg. Becerra Medina, Lucy (ORCID: 0000-0002-2400-4423)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Cuidados de la salud / enfermedad a nivel familiar y comunitario

LIMA - PERÚ

2013

PÁGINA DEL JURADO

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	ACTA DE APROBACIÓN DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	F06-PP-PR-02.02 Version:05 Fecha:23-03-2012 Página:1 de1
--	---	---

El jurado encargado de evaluar la tesis presentada por don(a) OROSCO ROMERO MIRTHA cuyo título es:

"RELACION ENTRE DEPRESION Y CALIDAD DE VIDA DE LAS RELIGIOSAS DE 65 A 80 AÑOS DE LA CONGREGACION NUESTRA SEÑORA DE LA CARIDAD DEL BUEN PASTOR" SALAMANCA. ABRIL A JULIO DEL 2013. LIMA

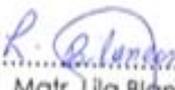
Reunido a la fecha, escucho la sustentación y la resolución de preguntas por el estudiante, otorgándole el calificativo de: 16(número) dieciséis(letras).

Lima, 09 de julio del 2013


.....
Mgtr Lucy Tani Becerra Medina
PRESIDENTE


.....
Mgtr. Pedro Antonio Gutiérrez
SECRETARIO




.....
Mgtr. Lila Blancas Fierro
VOCAL

DEDICATORIA

A **DIOS**; por haberme permitido llegar a cumplir mi carrera profesional con sus bendiciones, ayudarme a tener la fortaleza de levantarme por cada tropiezo de la vida y haberme dado salud para lograr mis objetivos.

A mis padres **ISABEL Y FRANCISCO**; por haberme Apoyado en todo momento, por sus consejos, por la motivación constante y sobre todo por haber confiado en mí persona para poder lograr mis objetivos.

A mi hermana **LUCIA** y mi hermano **DIEGO**; por estar siempre presentes, creer en mí y su apoyo incondicional durante mi etapa de formación profesional y por la perseverancia que permitió poder culminar mi carrera profesional.

A mi hermana **MARIELA**; por su compañía, estar siempre presente para poderme realizar profesionalmente, por ser mi mayor admiración y ejemplo a seguir, por ayudarme con los recursos necesarios para estudiar y confiar en mí durante la etapa final de mi carrera.

A mí cuñada **BERNA**; por su motivación y apoyo emocional.

A mis sobrinos, **KAMILA Y JOAQUIN**; por ser afortunada en tenerlos a mi lado, son mi motivación para ser un ejemplo a seguir, quienes con su inocencia y muestras de cariño han llenado mi vida de felicidad.

AGRADECIMIENTO

Agradezco infinitamente a mi familia, por la perseverancia y confianza que me brindaron durante mi etapa de formación profesional.

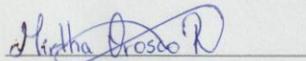
A mi asesora, Mg. Lucy Becerra Medina, por su apoyo durante la elaboración de mi tesis, por sus conocimientos, habilidad, capacidad de guiar mis ideas y confianza brindada. Muchas gracias.

A la “Congregación Nuestra Señora de la Caridad del Buen Pastor” y a las HERMANAS RELIGIOSAS pertenecientes a dicha congregación, siendo servidoras de Dios me brindaron la facilidad y la aceptación de poder desarrollar mi tesis, y en especial a la Superiora HNA. MARIA SOLEDAD RIOS VALDIVIA, por la confianza y accesibilidad durante el proceso de ejecución de mi tesis.

DECLARATORIA DE AUMENTICIDAD

Yo Mirtha Orosco romero con DNI 45072480 a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el reglamento de Grados y Título de la Universidad Cesar Vallejo, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela de Enfermería, declaro bajo juramento que toda documentación es veraz y autentica. Así mismo declaro también bajo juramento que todos los datos e información que se presenta en la tesis son auténticos y veraces. En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada por el cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad Cesar Vallejo.

Lima, 09 de julio 2013



Mirtha Orosco Romero

DNI 45072480

ÍNDICE DE CONTENIDOS

CARÁTULA	i
PÁGINA DEL JURADO	ii
DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
ÍNDICE DE CONTENIDOS.....	vi
ÍNDICE DE TABLAS.....	vii
RESUMEN.....	viii
ABSTRACT.....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	8
II. MARCO TEÓRICO.....	11
III. METODOLOGÍA	
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	19
3.2. Variables y operacionalización.....	19
3.3. Población, muestra, muestreo y unidad de análisis.....	20
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	20
3.5. Procedimientos.....	22
3.6. Método de análisis de datos.....	23
3.7. Aspecto ético.....	23
IV. RESULTADOS.....	24
V. DISCUSIÓN.....	26
VI. CONCLUSIONES.....	29
VII. RECOMENDACIONES.....	30
REFERENCIAS.....	31
ANEXOS	
Anexo 1	36
Anexo 2.....	39

Anexo 3.....	41
Anexo 4.....	43
Anexo 5.....	44
Anexo 6.....	45

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla I: Nivel de depresión de las religiosas de la Congregación de la Caridad del Buen Pastor de Salamanca - 2013.

Tabla II: Calidad de vida según dimensiones de las religiosas de la Congregación de la Caridad del Buen Pastor de Salamanca - 2013.

Tabla III: Calidad de vida general de las religiosas de la Congregación de la Caridad del Buen Pastor de Salamanca - 2013.

Tabla IV: Coeficiente de correlación entre Depresión y Calidad de vida de las religiosas de la Congregación de la Caridad del Buen Pastor de Salamanca - 2013.

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre el nivel de depresión y calidad de vida de las religiosas de 65 a 80 años, de la “congregación nuestra señora de la caridad del buen pastor”. **Metodología:** Estudio de tipo cuantitativo correlacional, el diseño de la investigación de este estudio es no experimental porque no se van a manipular las variables y de corte transversal porque implica la obtención de datos en un tiempo y espacio determinado. La muestra fue de 30 adultas mayores. Se utilizó la encuesta a través de un cuestionario para medir la Calidad de Vida MGH y la escala de valoración geriátrica de depresión (Yesavage). **Resultados:** En cuanto al nivel de depresión tenemos que el 10% tiene un nivel normal, el 66.7% nivel leve y el 23.3% establecido. En la calidad de vida Con respecto a la dimensión salud el 16.6% tiene un nivel alto, más de la mitad 56.7% medio, el 26.7% bajo. En cuanto a las condiciones económicas el 6.7% posee un nivel alto, el 63.3% medio, mientras que el 30% bajo. En la dimensión satisfacción por la vida el 20% tiene un nivel alto, 60% medio y mientras el 20% bajo. Siendo así en cuanto a la calidad de vida en general el 23.3% posee un nivel alto, el 63.3% medio, mientras que el 13.3% bajo. **Conclusión:** La mayoría de las adultas mayores religiosas presentaron un nivel medio de depresión, siendo así una población especial ya que pertenecientes a una congregación, también muestran situaciones que influyen en su calidad de vida, entre ellas tenemos la dimensión de satisfacción por la vida y condición de salud siendo afectada la mayoría de las adultas mayores.

Palabras clave: Depresión, calidad de vida, adulto mayor y religiosas.

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between the level of depression and quality of life of the Sisters of 65-80 years, from the "church Our Lady of Charity of the Good Shepherd". **Methodology:** a quantitative correlational research design of this study is not experimental because there are going to manipulate the variables and cross-sectional because it involves obtaining data in a given time and space. The sample consisted of 30 older adults. We used the survey through a questionnaire to measure the Quality of Life scale MGH and geriatric assessment of depression (Yesavage). **Results:** In terms of the level of depression have that 10% have a normal level, the 66.7% level and 23.3% mild set. In the quality of life with respect to health dimension 16.6% have a high level, more than half 56.7% medium, 26.7% under. As economic conditions the 6.7posee a high, 63.3% medium, while 30% low. In dimension life satisfaction 20% have a high level, while 60% medium and 20% low. As well as to the quality of life in general, 23.3% have a high, medium 63.3%, while 13.3% under. **Conclusions:** Most religious older had a mean level of depression, making it a special population as belonging to a congregation, also show situations that affect their quality of life, among them are the dimension of life satisfaction and health condition being affected most elderly.

Keywords: Depression, quality of life, elderly and religious.