



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Factores biopsicosociales de la depresión del adulto mayor del
Centro Geriátrico Casa de Otoño en San Juan de Lurigancho, 2021

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORAS

Bautista Camac, Diana María (ORCID: 0000-0003-2163-5382)

Huincho Celis, Kelly Deissi (ORCID: 0000-0002-3146-2115)

ASESORA

Dra. Chun Hoyos, Magali Milagros (ORCID: 0000-0003-4975-1940)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Salud Mental

Lima - Perú

2021

DEDICATORIA

A nuestros padres por el apoyo incondicional que nos brindan, a Dios por habernos dado la vida y a nuestra compañera de trabajo porque sin el equipo formado no se hubiera llevado a cabo la meta establecida.

AGRADECIMIENTO

En primera instancia a nuestra asesora por habernos guiado y confiado en este proceso y por su valiosa paciencia que nos permitió concluir con nuestro trabajo; así mismo, a la directora del Centro Geriátrico Jenny Cerrillo Molina por su apoyo y tiempo en el desarrollo de este trabajo.

Índice de Contenidos

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de tablas.....	v
Índice de gráficos y figuras.....	vi
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	5
III. METODOLOGÍA.....	12
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	12
3.2. Variables y operacionalización.....	12
3.3. Población.....	13
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	14
3.5. Procedimientos.....	15
3.6. Método de análisis de datos.....	15
3.7. Aspectos éticos.....	16
IV. RESULTADOS.....	17
V. DISCUSIÓN.....	21
VI. CONCLUSIONES.....	25
VII. RECOMENDACIONES.....	26
REFERENCIAS	
ANEXOS	

Índice de tablas

	Pág.
Tabla 1. Presencia de factores biopsicosociales de la depresión del Centro geriátrico Casa de Otoño en San Juan de Lurigancho, 2021	46
Tabla 2. Factores sociales de la depresión del adulto mayor del Centro geriátrico Casa de Otoño en San Juan de Lurigancho, 2021	47
Tabla 3. Factores psicológicos de la depresión del adulto mayor del Centro geriátrico Casa de Otoño en San Juan de Lurigancho, 2021	48
Tabla 4. Factores biológicos de la depresión del adulto mayor del Centro geriátrico Casa de Otoño en San Juan de Lurigancho, 2021	49

Índice de gráficos y figuras

	Pág.
Gráfico N°1: Presencia de factores biopsicosociales de la depresión del adulto mayor del Centro geriátrico Casa de Otoño en San Juan de Lurigancho, 2021.....	17
Gráfico N°2: Factores sociales de la depresión del adulto mayor del Centro geriátrico Casa de Otoño en San Juan de Lurigancho, 2021.....	18
Gráfico N°3. Factores psicológicos de la depresión en el adulto mayor del Centro geriátrico Casa de Otoño en San Juan de Lurigancho, 2021.....	19
Gráfico N°4. Factores biológicos de la depresión en el adulto mayor del Centro geriátrico Casa de Otoño en San Juan de Lurigancho, 2021.....	20
Gráfico N° 5: Datos generales de los adultos mayores del Centro Geriátrico Casa de Otoño en San Juan de Lurigancho, 2021.....	45

RESUMEN

La investigación titulada Factores Biopsicosociales de la Depresión del Adulto Mayor del Centro geriátrico Casa de Otoño en San Juan de Lurigancho, 2021, de objetivo principal determinar los factores Biopsicosociales de la depresión del adulto mayor del Centro geriátrico Casa de Otoño en San Juan de Lurigancho, 2021.

De método cuantitativo, diseño no experimental, tipo básico, nivel descriptivo, de corte transversal. Con una población de 30 adultos mayores con diagnóstico de depresión, la técnica utilizada fue la encuesta cuyo instrumento fue un cuestionario de factores biopsicosociales. Los resultados indicaron que el factor con más presencia fue el biológico con un 71,3%; donde la disminución de la libido tuvo mayor presencia con un 100%. En el psicológico el sentimiento de impotencia con un 100%, y en el social la pérdida del cónyuge con el 90%. Por lo que, se concluye que los factores biopsicosociales de la depresión del adulto mayor son los Psicológicos, Sociales y Biológicos, siendo este último el de mayor prevalencia.

Palabras claves: Factores Biopsicosociales, Depresión y Adulto mayor

ABSTRACT

The research entitled Biopsychosocial Factors of Depression of the Elderly at the Casa de Fall geriatric center in San Juan de Lurigancho, 2021, the main objective of which is to determine the Biopsychosocial factors of the depression of the elderly at the Casa de Fall geriatric center in San Juan de Lurigancho, 2021.

Quantitative method, non-experimental design, basic type, descriptive level, cross-sectional. With a population of 30 older adults diagnosed with depression, the technique used was the survey whose instrument was a questionnaire of biopsychosocial factors. The results indicated that the factor with the most presence was the biological one with 71.3%; where the decrease in libido had a greater presence with 100%. In the psychological the feeling of helplessness with 100%, and in the social the loss of the spouse with 90%. Therefore, it is concluded that the biopsychosocial factors of depression in the elderly are Psychological, Social and Biological, the latter being the one with the highest prevalence.

Key words: Biopsychosocial factors, depression and older adult.

I. INTRODUCCIÓN

La depresión, origina alteraciones en la cotidianidad presentándose un desempeño deficiente y mayores sufrimientos a comparación de otras enfermedades.¹ En Ginebra/Washington en el año 2017 de acuerdo a la Organización Mundial de la Salud / Organización Panamericana de la Salud, este problema es la causa principal del deterioro de la salud mundial, y en sus evaluaciones recientes un alrededor de 300 millones de personas convive con esta enfermedad; siendo así, un alrededor del 15% de adultos de 60 años a más padecen algún problema mental.²

La población mundial de los adultos mayores está aumentando raudamente, se considera que entre los años 2015 y 2050 la relación habitual se duplicará, de un 12% a un 22%, es decir de 900 millones a 2000 millones de adultos mayores. La mayoría de la población longeva cuenta con buena salud mental, sin embargo, otras son susceptibles a padecer problemas mentales y físicos, asimismo, crecen las probabilidades de padecer varios problemas de salud al mismo tiempo. ^{1,3}

Ahora bien, son diversos los factores que intervienen en el bienestar mental del individuo, tales como los factores biopsicosociales; es así, que los adultos mayores enfrentan distintas enfermedades como el dolor crónico, dificultades en la movilización, cansancio, etc. a lo que se le añaden las enfermedades mentales, por esta razón es que en esta etapa de vida es primordial el apoyo permanente. En los adultos mayores que han experimentado situaciones desfavorables como la pérdida de personas con vínculos afectivos, desempleo y/o discapacidad crece la probabilidad de padecer depresión, ya que desencadena el aumento de estrés, soledad, aislamiento, angustia y disfunción. Simultáneamente, no mantener una adecuada salud mental compromete el funcionamiento del organismo, por lo que la depresión en esta edad puede originar enfermedades cardiovasculares y viceversa.^{1,3}

Los datos actuales muestran que de cada 10 adultos uno experimenta algún tipo de agresión, convirtiéndolos así en una de las poblaciones más susceptibles a

lesiones físicas, emocionales, psicológicos y económicos, generando problemas graves como la depresión y ansiedad .³

En Lima en el año 2021, en el Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado-Hideyo Noguchi, Stucchi P. expresa que habitualmente, la población percibe situaciones de melancolía y poco interés, después de atravesar algún abandono, pérdida o decepción; sin embargo, cuando estas emociones y sentimientos aumentan en duración e intensidad, intervienen en el manejo normal de la vida cotidiana, que conlleva a pensamientos e ideas negativas como el suicidio si este no recibe un tratamiento oportuno y adecuado. Esta enfermedad es conocida como trastorno de depresión mayor y suele ser infravalorada por los parientes y personal de salud, retardando así los procedimientos terapéuticos. Se estima que este tipo de enfermedad afecta a las mujeres en un 10-25% y a los varones en un 5-12%; sin embargo, la frecuencia de los intentos suicidas se evidencia más en mujeres que en varones; no obstante, de los intentos consumados, se reportan más casos en el sexo masculino.⁴

La reflexión de esta problemática social ligado a la variabilidad del ciclo vital del adulto mayor, resalta que son personas vulnerables y expuestas a distintas afecciones; así mismo, se adhiere la disminución de sus habilidades y capacidades ocasionando diversas variaciones fisiológicas, colectivas y en el estado de ánimo que influyen en el progreso de la depresión, convirtiéndose en un considerable problema de salud pública, determinado por el alto riesgo de suicidio y mortalidad, por lo que debe ser diagnosticada y tratada oportunamente.

En base a lo expuesto, se ameritó plantear la siguiente interrogante ¿Cuáles son los factores Biopsicosociales de la Depresión del Adulto Mayor del Centro geriátrico Casa de Otoño en San Juan de Lurigancho, 2021? a su vez se plantearon las siguientes preguntas específicas ¿Cuáles son los factores biológicos de la depresión del adulto mayor del Centro geriátrico Casa de Otoño en San Juan de Lurigancho, 2021?, ¿Cuáles son los factores psicológicos de la depresión en el adulto mayor del Centro geriátrico Casa de Otoño en San Juan de Lurigancho, 2021? y por último ¿Cuáles son los factores sociales de la depresión en el adulto mayor del Centro geriátrico Casa de Otoño en San Juan de Lurigancho, 2021?

Cabe destacar, que el aumento de este grupo etario, ha originado mayor predisposición a distintas patologías y a su vez, en esta edad atraviesan distintas situaciones negativas como la pérdida o ausencia de los seres queridos, cambios degenerativos como alteraciones en las capacidades físicas y emocionales; factores que desencadenan la depresión, lo que debe ser abordado en forma oportuna e integralmente para salvaguardar la salud de los adultos mayores, siendo útil para la población en estudio, por lo que permitirá brindar información sobre la salud y los factores biopsicosociales de la depresión de sus asociados. Así mismo, facilitar la pronta atención y promover el desarrollo de acciones preventivas como campañas de salud mental en dicha casa de reposo.

Desde el contexto práctico, los resultados obtenidos promovieron la aplicación de estrategias direccionadas al cuidado integral de la salud dirigidos al adulto mayor, proporcionando la búsqueda y compromiso de alianzas estratégicas con distintas organizaciones y redes de apoyo, con la realización de atenciones individualizadas por medio de entrevistas y ayuda psicológica, con la finalidad de enfrentar correctamente los problemas del adulto mayor, mejorando su condición individual y colectiva.

A partir del contexto teórico, resalta la función que cumple el enfermero en el cuidado, análisis e interpretación de datos en este grupo etario, por lo que se necesita un amplio conocimiento sobre modelos adaptativos, de autocuidado e interdependencia para la planificación, diseño y desarrollo de estrategias y/o programas preventivos promocionales que permitan controlar la depresión.

Por ende, resalta la importancia de este estudio, ya que el abordaje de esta metodología encaminará a futuras investigaciones y además permitirá concientizar, sensibilizar y fortalecer al adulto mayor y su entorno; así mismo, a los profesionales de enfermería y psicología quienes trabajan con esta población, proponiendo distintas opciones que originen actitudes favorables hacia el cuidado del anciano, repercutiendo de manera positiva en la salud de este grupo etario.

Se consideró como objetivo general determinar los factores Biopsicosociales de la depresión del adulto mayor del Centro geriátrico Casa de Otoño en San Juan de Lurigancho, 2021 y como objetivos específicos identificar los factores biológicos de

la depresión del adulto mayor del Centro geriátrico Casa de Otoño en San Juan de Lurigancho, 2021, identificar los factores psicológicos de la depresión en el adulto mayor del Centro geriátrico Casa de Otoño en San Juan de Lurigancho, 2021; por último, Indicar los factores sociales de la depresión en el adulto del Centro geriátrico Casa de Otoño en San Juan de Lurigancho, 2021.

II. MARCO TEÓRICO

Ramírez. A et al (2019) en Colombia, en su trabajo de investigación titulado Relación entre la depresión y apoyo social en el adulto mayor del centro vida de Piedecuesta, plantearon como objetivo analizar la relación entre depresión y apoyo social en los adultos mayores del centro vida del municipio Piedecuesta-Santander, de enfoque cuantitativo de tipo descriptivo y con un diseño no experimental. Para la recolección de datos utilizaron el cuestionario de Apoyo Social-MOS y el cuestionario de salud del paciente (PHQ). Teniendo como resultados que el número mayor de encuestados 53,7% no tienen suficientes relaciones sociales, mientras que el 46,3% cuentan con relaciones sociales de ocio y distracción. Concluyendo que el apoyo social si influye en la depresión siendo posible combatirla, si se tiene el apoyo de sus familiares y personas cercanas. ⁵

Benavides G.et al, en el año 2018 en Cuba - Habana, en su trabajo de investigación titulado, Factores asociados a la depresión en adultos mayores en un consultorio médico. Policlínico Wajay, 2016, tuvo como objetivo determinar los factores asociados a la depresión en los adultos mayores, de estudio descriptivo, de corte transversal, conformada por 98 pacientes que cumplieron el criterio de depresión de la Escala de Yesavage, se empleó una encuesta de valoración biopsicosocial de carácter anónimo y preguntas cerradas. Los resultados fueron los siguientes, que el mayor porcentaje fue con un 62,2% el sexo femenino; Por último, prevaleciendo las mujeres de edades entre los 70 a 79 años.⁶

Plasencia D., et al en Ecuador en el año 2018, en su investigación titulada Factores Predisponentes a Depresión en los Adultos Mayores del Centro Gerontológico Juan Pablo II, SIGSIG 2017. Contó con el objetivo de identificar los factores predisponentes a depresión en las/los adultos mayores. Estudio de tipo cuantitativo y transversal, contó con la participación de 70 adultos mayores. Utilizando las escalas de Rosenberg y Yasavage. Como resultados sostuvieron que el 72,9% de los participantes refirieron que colaboran en actividades recreativas sociales y el 27,1% mencionó que no. Concluyendo que son dos factores los cuales conllevan a

padecer depresión y son la integración social y el apoyo familiar representado por un 50% en cada indicador.⁷

Sinchire M. en el año 2017 en Loja – Ecuador, en su tesis titulada Factores que influyen en la depresión en los adultos mayores que acuden a los centros gerontológicos de la parroquia de Vilcabamba y Malacatos en el año 2016. Sostuvo como objetivo determinar los factores de riesgo asociados con la depresión y el grado de depresión que poseen los adultos mayores afectados, de tipo de estudio cuantitativa, transversal y descriptivo, con 130 participantes, se utilizó los métodos de: La escala geriátrica de Yesavage. Los factores biológicos principales que originan depresión en los adultos mayores son: dolor crónico 15%, enfermedades degenerativas con un 10%, abandono 17% y nivel socioeconómico bajo 19%. Concluyendo, que los factores biológicos y factores sociales son los principales factores que originan depresión.⁸

Cardozo O., et al en el año 2017 en Paraguay, en el artículo Memorias del Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud, en su estudio titulado Depresión y factores de riesgo asociados en pacientes geriátricos hospitalizados. Dispuso como objetivo determinar la frecuencia de depresión y factores de riesgo en adultos mayores de 60 años hospitalizados. Teniendo como tipo de estudio transversal. Utilizando la escala geriátrica de Yesavage, Barthel y Lawton. Participando 60 adultos mayores. Como resultados sostuvo que los factores de riesgo fueron la dependencia funcional. Por último, en relación al género mencionó que la depresión moderada en mayor frecuencia se observó en las mujeres y la depresión leve se observó en ambos sexos.⁹

Magallanes M. en el año 2021, en Lima. Realizó un estudio titulado Factores biopsicosociales que influyen en la depresión del adulto mayor en comunidades laicas del distrito de Los Olivos. Lima, 2020. Cuyo objetivo fue determinar los factores biopsicosociales que influyen en la depresión del adulto mayor; con diseño no experimental, enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo y corte transversal. La técnica que utilizó fue la encuesta cuyos instrumentos utilizados fueron el cuestionario de Factores Biopsicosociales del adulto mayor y la escala de Depresión Geriátrica de Yesavage. Los resultados evidenciados fueron que la

depresión en los factores biopsicosociales fue de un 80,6%. Con respecto al factor biológico, está presente en un 38,9%, donde los de mayor aparición fueron la hipertensión arterial, diabetes mellitus y cambios del aspecto físico. En el factor psicológico está presente en un 41,8%, siendo significativo en el estado emocional y la autoestima. El factor social está presente en un 72,2%, evidenciándose mayor frecuencia en los adultos mayores que estaban cerca a jubilarse, viven solo con el esposo o los hijos y quienes habían sufrido discriminaciones y/o humillaciones a causa de la edad. Llegando a la conclusión que el factor social es el de mayor relación, seguido del psicológico y, por último, el biológico.¹⁰

Quiroz Y. 2019 en Cajamarca, en su investigación titulada Factores Biopsicosociales y la Depresión del Adulto Mayor, tuvo como objetivo determinar la relación entre los factores biopsicosociales y la depresión en el adulto mayor, tipo de estudio descriptivo, de enfoque cuantitativo, estuvo conformada por 84 Adultos Mayores, utilizándose un cuestionario de factores biopsicosociales y la Escala de Yesavage, los principales resultados fueron que el 28,5% presentan gastritis, refirieron tener dolor crónico el 54,8% y por último el 81,0% no recibieron tratamiento farmacológico para aliviar el dolor. Concluyó que principalmente predomina la gastritis seguido del dolor crónico.¹¹

Quispe A. en Cajamarca - Perú, 2019 en su estudio titulado Ansiedad, Depresión y Factores de Riesgo del Adulto Mayor Beneficiario del Programa Pensión 65 Puesto de Salud Pata-Pata - Cajamarca - 2018. Cuyo objetivo fue, Identificar los factores de riesgo biológicos, psicológicos y sociales presentes en los Adultos Mayores, tipo de estudio descriptivo-transversal, con una muestra formada por 40 adultos mayores, aplicando la escala de Yesavage, escala de Goldberger, seguido del cuestionario de factores biopsicosociales, Teniendo como resultados que el 92,5% refiere sentirse contentos consigo mismo; así mismo, el 75% mencionaron tener temor a la muerte, mientras que sentirse aislados un 20%, el 95% presentan temor a enfermarse; por otro lado, suelen estar tristes y llorosos un 57,5% y el 75% sostienen no sentirse abandonados por su familia y su entorno. Llegando a la conclusión que el 95% los factores de riesgos psicológicos, fueron temor a

enfermarse y temor a la muerte con un porcentaje del 95% y 75% respectivamente, mientras que el 57,5% frecuentemente están tristes y llorosos.¹²

Aliaga y Del Campo en el año 2017, en Cajamarca, en la investigación titulada Factores psicosociales asociados a la depresión en adultos mayores del Centro de Salud "Magna Vallejo" de Cajamarca – 2017, cuyo objetivo fue determinar los factores psicosociales asociados a la depresión en adultos mayores. De enfoque cuantitativo, diseño no experimental de corte transversal, tipo básico nivel descriptivo; donde participaron 50 adultos mayores, utilizando la escala de Yesavage, la Escala de Rosenberg y el Cuestionario de Factores Psicosociales. Donde obtuvo como resultado la relación entre depresión y estado civil, la relación entre depresión e integración social. Concluyendo que se acepta la hipótesis 1 de este estudio, que refiere que el factor social y psicológico se relacionan con la depresión en los adultos mayores.¹³

Montenegro y Santisteban en el año 2016, en Pimentel, cuya investigación titulada fue Factores Psicosociales asociados a la depresión en adultos mayores del centro Poblado Los Coronados Mochumí- Lambayeque-2016; tuvo como objetivo determinar los factores psicosociales asociados a la depresión en adultos mayores, donde contó con la participación voluntaria de 36 adultos mayores, esta investigación es de enfoque cuantitativo, nivel descriptivo y de corte transversal, cuyos instrumento utilizado fueron la Escala de Yesavage, la Escala de Rosenberg y el cuestionario de factores sociales. Donde obtuvo como resultado, el 61,1% del factor psicológico, representado por la autoestima media; respecto al factor social el 55.6% son de 65 años a más; con grado académico secundaria un 38,9%; casados representan un 41,7%; el 55,6% son varones. Llegando a la conclusión que el estado depresivo tiene relación con estos factores, mostrando un alto grado de influencia en la integración social, apoyo familiar y autoestima.¹⁴

El envejecimiento es la última etapa del ciclo vital humano, conformado por personas de 60 años a más, donde ocurren múltiples cambios biológicos y psicológicos irreversibles que constituyen a su vez limitaciones, dependencia, y pérdida de oportunidades y fortalezas. Los individuos envejecen de diferentes

formas, y dependerá de eventos y experiencias a lo largo de su vida; a su vez, constituyen los procesos de deterioro y desarrollo. ¹⁵

La depresión se caracteriza por sentimientos de tristeza, decaimiento, desinterés, baja autoestima, etc. que intervienen en las actividades diarias de las personas como en el trabajo, estudio, descanso, alimentación y recreación. Esta enfermedad es ocasionada por alteraciones biológicas, genéticas, psicológicas y ambientales, así como indican ciertas investigaciones respecto al riesgo genético como la relación de múltiples genes que interactúan conjuntamente con los diferentes factores de riesgo originando la presencia de depresión. Así mismo la depresión suele presentarse en personas con antecedentes familiares, sin embargo, también pueden presentarse en sujetos sin antecedentes familiares de depresión. Los síntomas varían de acuerdo a la duración, frecuencia y gravedad y van a depender del individuo y la enfermedad propia. ¹⁶

De acuerdo al número e intensidad de los síntomas, estos pueden clasificarse como leves, moderados o graves; donde este último se divide en dos episodios que son: grave con síntomas psicóticos y graves sin síntomas psicóticos. ^{3,17}

Donde los episodios depresivos leves se diagnostican de acuerdo a las características como al ánimo depresivo, pérdida de interés, aumento de la fatiga y pérdida de la capacidad de disfrute, estos síntomas deben durar al menos dos semanas y no deben ser de un grado intenso; donde la presencia de al menos dos de estos síntomas son la base definitiva para este diagnóstico. ^{17,18}

La mayoría de los síntomas del episodio depresivo moderado, son de grado intenso, y es caracterizado por la presencia de dos de los tres síntomas mencionados en el episodio depresivo leve teniendo la misma duración, las personas con este episodio tienen muchas dificultades para desarrollar sus actividades diarias, tanto social, doméstica y laboral. ^{17,18}

Durante el episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos presentan angustia y agitación, pérdida de la auto estimación y sentimientos de culpabilidad y se presenta un alto riesgo de suicidio en este episodio. Estos síntomas son de

intensidad grave donde la persona suele estar indispuesta o incapaz de detallarlos; además, es probable que no sea capaz de realizar sus actividades cotidianas.^{17,18}

Finalmente, en el episodio depresivo grave con síntomas psicóticos, están presentes las ideas delirantes, alucinaciones o estupor depresivo; donde los delirios suelen tratar de tragedias o temas religiosos de los cuales la persona se siente responsables, las alucinaciones más frecuentes son las olfativas o auditivas, presentándose en forma de voces de calumnia y olores putrefactos.^{17,18}

Dentro de los Factores Biopsicosociales se encuentran los biológicos, psicológicos y sociales.

A partir del **enfoque biológico**, constituye un descenso del funcionamiento fisiológico, a consecuencia del deterioro orgánico, presentado en los adultos mayores. Asimismo, la Organización Mundial de la Salud la define como consecuencia de múltiples daños celulares y moleculares, ocasionando una disminución importante de las facultades físicas y mentales, además aumenta la susceptibilidad de riesgo a las enfermedades llegando a la muerte.^{8,19}

Para comprender el **enfoque psicológico** debemos ser explícitos con lo que estudia la psicología que comprende el comportamiento y el desarrollo mental; durante la vejez este enfoque presenta modificaciones en relación a su actividad; que aparecerán de forma paulatina en cada individuo. La afectividad emocional se ve alterada por la pérdida de seres queridos, pérdida del trabajo, pensamientos negativos, carencias afectivas, etc.¹⁰

El **factor social** se ve perturbado por los cambios en la estructura entre el individuo y su ambiente. El adulto mayor es también vulnerable a este factor ya que frecuentemente atraviesa situaciones traumáticas a lo largo de su vida, por ejemplo, las condiciones socioeconómicas, culturales; como barreras para encontrar trabajo conllevando al alejamiento de las actividades laborales que ponen en riesgo el resguardo de la salud física, social y mental.²⁰

Las actividades culturales dirigidas a esta población son fundamentales; ya que, contribuyen a la mitigación de enfermedades, y mejorar el bienestar de las personas

adultas mayores, integrando a las familias y a la sociedad comprometidas a contribuir con el estado mental de los adultos mayores. ^{21,22}

Hildegard Peplau, en su teoría de las relaciones interpersonales profundiza la interacción paciente-enfermera para reforzar el desarrollo interpersonal de este, con la orientación, identificación, explotación y resolución. Este modelo psicológico permite a la enfermera centrarse en el contexto psicológico y no sólo en la enfermedad. ²³

La enfermera al cuidado de una persona que atraviesa un proceso de enfermedad mental o física, al implantar la teoría psicodinámica (relación enfermera-paciente) ejerce un conocimiento estético con el propósito de brindar intervenciones con dignidad y humanizado. En ese sentido, las actuaciones artísticas transforman la atención en salud dejando de lado las percepciones negativas y los juicios previos al interrelacionarse, favoreciendo la comunicación fluida, abierta, empática y terapéutica entre el cuidador y el paciente. ^{24,36,37}

Peplau, en el proceso psicodinámico presenta fases, roles y acciones; como la orientación, identificación, aprovechamiento y la resolución, que respaldan los procedimientos profesionales en el entorno del cuidado, permitiendo compensar las necesidades ante cualquier problema mental como la depresión. ^{25,26}

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Esta investigación es de enfoque cuantitativo porque se empleó la estadística; es decir, se focalizó en medir variables utilizando en sistema numérico; además, aseguró la precisión y el rigor de este estudio.²⁷

De tipo básica, también denominada pura, porque se fundamenta en resolver un problema de la teoría o problema teórico, enriqueciendo los conocimientos científicos orientados a nuevos descubrimientos.²⁸

Según su nivel es descriptivo, ya que describió el problema y sus componentes más relevantes; además, de las características y datos de la población en estudio.^{29,30}

Corte transversal, ya que logró identificar o medir las variables en un periodo breve, único y determinado.³⁸

De diseño no experimental, porque no existió manipulación de las variables o grupos de comparación. Se observó de forma natural, sin intervenir en lo que acontece.^{30,33}

3.2. Variables y operacionalización.

La variable de estudio son Los factores biopsicosociales de la depresión; que se define como características o condiciones complejas biológicas, psicológicas y sociales, cuya existencia en el adulto mayor origina respuestas en la conducta. La interacción de estas genera la depresión.^{1,12}

Cuya definición operacional se refiere a las condiciones biológicas, psicológicas y sociales que intervienen en la aparición de la depresión en los adultos mayores residentes del Centro geriátrico Casa de Otoño en San Juan de Lurigancho, 2021.^{3,35}

Para lo cual se empleó como instrumento un cuestionario de factores biopsicosociales, que evaluarán las dimensiones biológicas, psicológicas y sociales.

La dimensión de esta variable son los factores Biológicos cuyos indicadores son la disminución de la libido, Disfunciones Sensoriales, Enfermedades crónicas – Degenerativas, y Antecedentes familiares de depresión.

En la dimensión Psicológica se consideró los siguientes indicadores: Sentimientos de soledad, sentimientos de inutilidad, pérdida de memoria, autoestima, y sentimiento de impotencia.

Siendo la última dimensión el aspecto social, abarcando como indicadores pérdida del cónyuge, dificultades económicas, jubilación, falta de reconocimiento social, discriminación o humillaciones sociales, alejamiento de los hijos o contactos próximos, y violencia familiar. (Anexo 1)

3.3. Población.

La población es el grupo total de componentes, definidos, limitados y accesibles, que se desea conocer en el análisis de una investigación. Conformado no sólo por personas sino también por objetos, animales, registros médicos, familias, organizaciones, etc.²⁹ La elaboración de esta investigación contó con la participación de los adultos mayores de un asilo de Lima, para identificar los factores biopsicosociales, siendo un total de 30 adultos mayores.

Para ello se trabajó con el 100% de la población en estudio, que corresponden a 30 adultos mayores con diagnóstico de depresión del Centro geriátrico Casa de Otoño de Lima, por lo tanto, no se empleó una muestra.

Los criterios de inclusión considerados para el desarrollo de esta investigación, fueron la edad de 60 años a más de ambos sexos, adultos mayores que desean participar, adultos mayores con diagnóstico de depresión, lúcidos, orientados en tiempo, espacio y persona y que hablen el idioma español.

Siendo los criterios de exclusión, adultos mayores que no deseen participar en la investigación y adultos mayores con algún trastorno mental distinto a la depresión.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

López menciona que, en un estudio, la encuesta se basa en la recolección de datos, para obtener medidas y/o conceptos sobre el problema de investigación previamente desarrollada.³⁰

En este estudio se utilizó como técnica la encuesta, para obtener y/o recolectar datos con su instrumento correspondiente dirigidos a los adultos mayores que pertenecen a un asilo de Lima; al respecto, 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.³¹

Esta investigación contó con el apoyo de un instrumento y un cuestionario para evaluar los factores biopsicosociales.

Tomando como referencia el cuestionario realizado en la tesis de Francia K., realizado en Lima-Perú, en el Centro de Salud Materno Infantil tablada de Lurín, que consta de 29 preguntas de respuestas dicotómicas; donde, las 12 primeras preguntas están direccionadas a identificar los factores sociales, las otras 12 a identificar los factores psicológicos, y las ultimas 5 preguntas acerca de los factores biológicos. (Anexo 2)

Donde se midió a través de la escala de medición Nominal, donde las respuestas de SI y No tomaron el valor de 1 y 0 respectivamente, llegando al valor final de Influye y No Influye por cada dimensión.

Para su validación fue evaluado mediante juicio de expertos con la participación de 8 profesionales de enfermería del área de Psiquiatría, Salud Pública y Psicólogos, siendo el grado de concordancia significativa, determinada por la prueba binominal, donde $p < 0.05$. (Anexo 4)

Para la confiabilidad de este instrumento de medición, realizaron la prueba piloto a 10 adultos mayores, emplearon el coeficiente de Consistencia Interna Alfa de

Crombach, obteniendo un valor de 0,832; indicando un nivel aceptable de confiabilidad para ser aplicado. ³⁹ (Anexo 4)

3.5. Procedimientos

Para llevar a cabo este estudio se realizó las coordinaciones con la Universidad César Vallejo y la directora Jenny Cerrillo Molina del Centro Geriátrico Casa de Otoño de Lima, presentando una carta de presentación para obtener la autorización correspondiente. Se coordinó una fecha específica entre las estudiantes y la directora del centro para hacer la entrega de la solicitud y la aprobación de la misma, después de aprobarse la solicitud se dará inicio a la aplicación del instrumento de la investigación titulado Factores Biopsicosociales que de la Depresión del Adulto Mayor del Centro Geriátrico Casa de Otoño.

La accesibilidad de los adultos mayores fueron los fines de semana en un horario establecido de 3pm a 4pm, cuya responsabilidad será de los mismos investigadores.

El instrumento fue aplicado de forma presencial a cargo de las responsables de esta investigación, cumpliendo con todos los protocolos establecidos por la institución, manteniendo un distanciamiento adecuado, utilizando los equipos de protección personal; para salvaguardar la integridad de los participantes y responsables.

Para dar inicio a la aplicación de los instrumentos se entregó a los participantes un consentimiento informado, después de haber sido llenado se procedió con la explicación del llenado de los cuestionarios, que contó con un tiempo máximo de una hora, recalcando que los resultados obtenidos serán de carácter anónimo y confidenciales.

3.6. Método de análisis de datos

Se procedió a la organización, análisis e interpretación de los resultados donde los datos recolectados durante la investigación en el Centro Geriátrico Casa de Otoño

de Lima, previo control de calidad, fueron registrados en el programa Excel, para luego trasladarlos al programa de SPSS statistics versión 24; así mismo, con esta base de datos se procedió a obtener los respectivos cuadros estadísticos, donde se elaboraron tablas de frecuencia para apreciar con mayor claridad los datos en porcentaje, realizando las respectivas interpretaciones a cada tabla.

3.7. Aspectos éticos

El Consentimiento informado es un documento legal de exigencia ética, que tiene como objetivo desarrollar el principio de autonomía respetando las facultades físicas y mentales de los participantes de esta investigación.³² Y será otorgado a los adultos mayores del Centro Geriátrico, para confirmar su participación.

Considerando los cuatro principios de Bioética en Enfermería.

Beneficencia; este estudio tuvo como finalidad buscar el bienestar de los adultos mayores detectando de forma oportuna los factores que contribuyen en la aparición de la depresión.

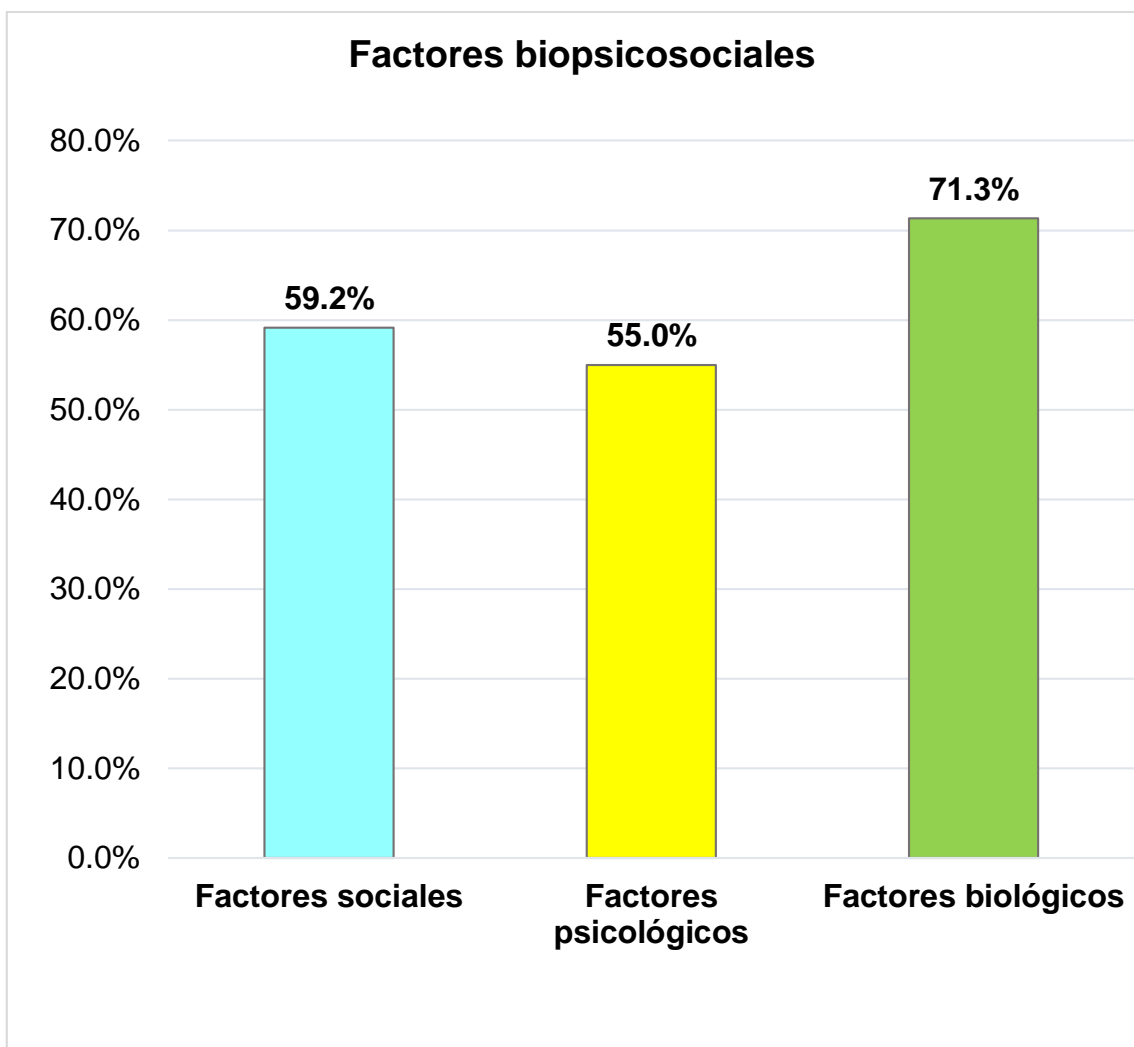
Autonomía; los adultos mayores del Centro Geriátrico son libres e independientes en la decisión de participar o no en esta investigación.

No Maleficencia; esta investigación se llevó a cabo de forma anónima, protegiendo la integridad y la seguridad de los participantes.

Justicia; se brindó un trato digno a todos los participantes sin exclusión alguna, utilizando palabras sencillas para su total comprensión.

IV. RESULTADOS

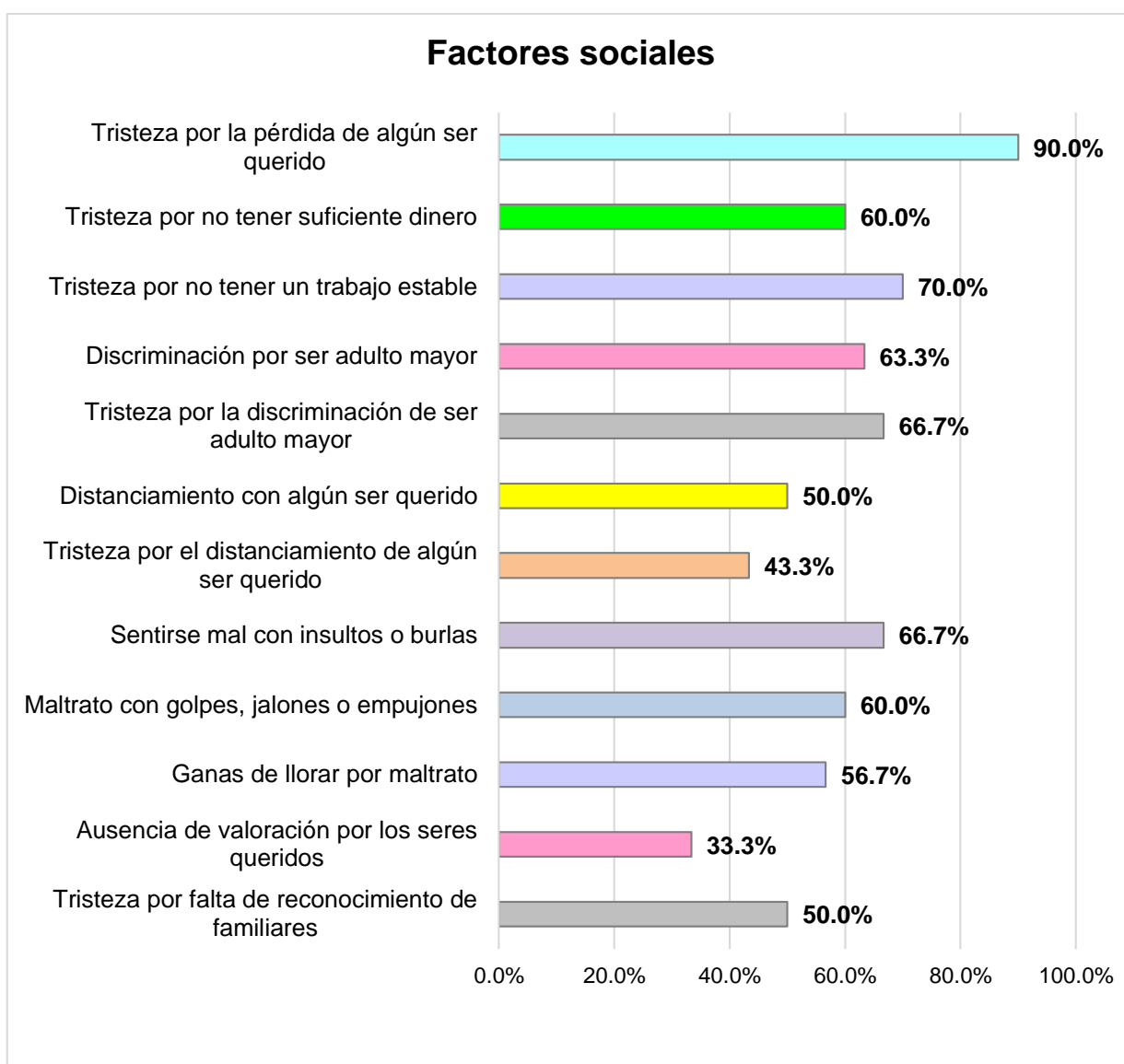
Gráfico N° 1: Presencia de factores biopsicosociales de la depresión del adulto mayor del Centro geriátrico Casa de Otoño en San Juan de Lurigancho, 2021



FUENTE: Cuestionario aplicado por las investigadoras a los adultos mayores del Centro geriátrico Casa de Otoño, 2021.

En el gráfico N° 1 se muestra que, de manera general, evaluando todas las respuestas de los adultos mayores acerca de cada factor biopsicosocial de la depresión, hubo una presencia del 71,3% de factores biológicos de la depresión, seguido de una presencia del 59,2% de factores sociales; y el 55,0% de factores psicológicos.

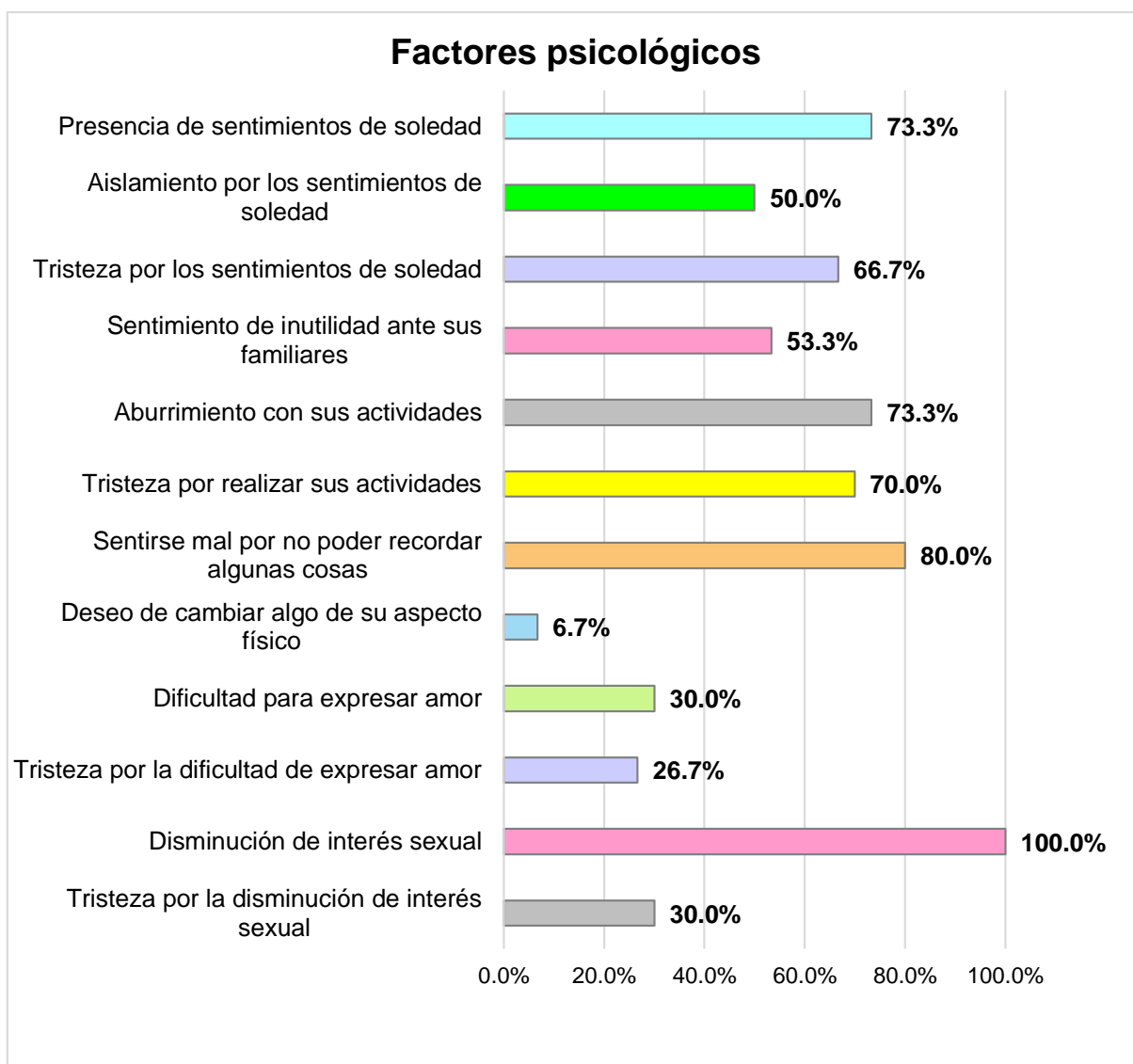
Gráfico N° 2: Factores sociales de la depresión del adulto mayor del Centro geriátrico Casa de Otoño en San Juan de Lurigancho, 2021



FUENTE: Cuestionario aplicado por las investigadoras a los adultos mayores del Centro geriátrico Casa de Otoño, 2021.

En el gráfico N° 2 se muestra que, sobre los factores sociales de la depresión, de los 30 adultos mayores del Centro geriátrico Casa de Otoño; el 90,0% (27) tuvo presencia de tristeza por la pérdida de algún ser querido; el 70,0% (21) tuvo tristeza por no tener un trabajo estable; el 66,7% (20) tuvo tristeza por la discriminación de ser adulto mayor; y, el 66,7% (20) se sintió mal con insultos o burlas.

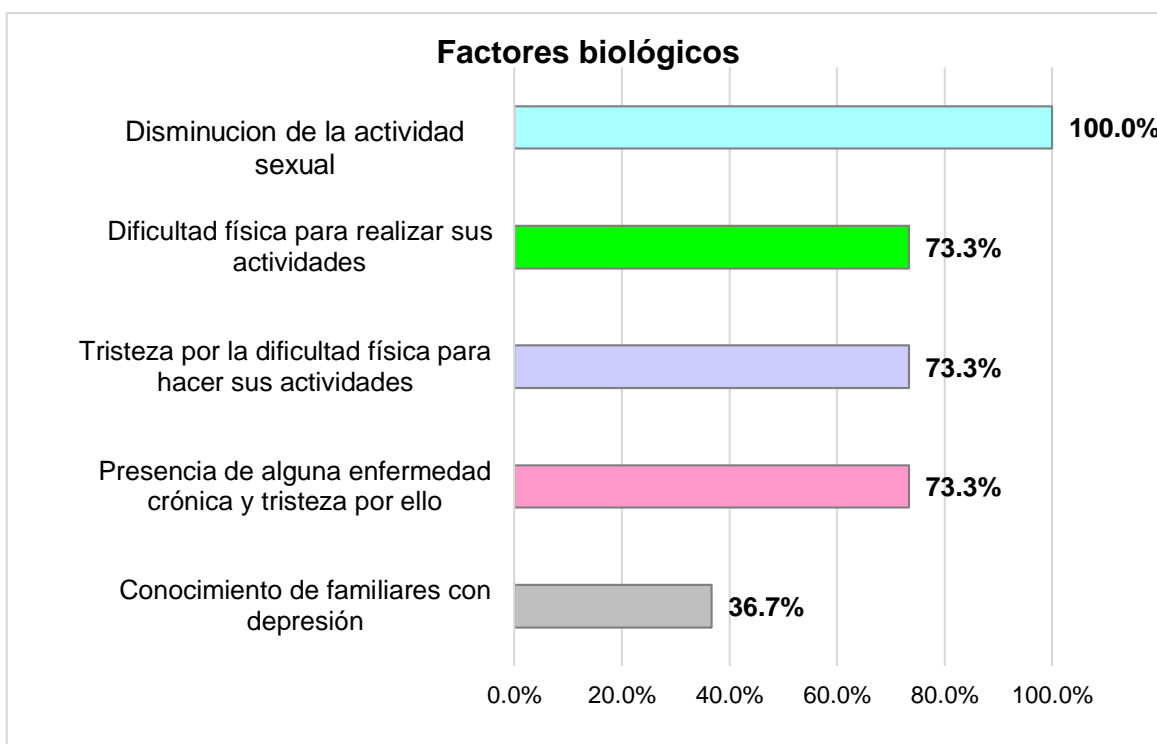
Gráfico N° 3. Factores psicológicos de la depresión en el adulto mayor del Centro geriátrico Casa de Otoño en San Juan de Lurigancho, 2021



FUENTE: Cuestionario aplicado por las investigadoras a los adultos mayores del Centro geriátrico Casa de Otoño, 2021.

Tal como se evidencia en el gráfico N° 3, acerca de los factores psicológicos de la depresión, de los 30 adultos mayores del Centro geriátrico Casa de Otoño; el 100,0% (30) tuvo una disminución de interés sexual; el 80,0% (24) se sintió mal por no poder recordar algunas cosas; el 73,3% (22) tuvo presencia de sentimientos de soledad; y, el 73,3% (22) presentó aburrimiento con sus actividades.

Gráfico N° 4. Factores biológicos de la depresión en el adulto mayor del Centro geriátrico Casa de Otoño en San Juan de Lurigancho, 2021



FUENTE: Cuestionario aplicado por las investigadoras a los adultos mayores del Centro geriátrico Casa de Otoño, 2021.

De acuerdo al gráfico N° 4 se aprecia que, sobre los factores biológicos de la depresión, de los 30 adultos mayores del Centro geriátrico Casa de Otoño, el 100,0% (30) presentó una disminución de la actividad sexual; el 73,3% (22) tuvo dificultad física para realizar sus actividades; el 73,3% (22) tuvo tristeza por la dificultad física para realizar sus actividades; el 73,3% (22) tuvo presencia de alguna enfermedad crónica y tristeza por ello; y el 36,7% (11) tuvo conocimiento que alguno de sus familiares ha sufrido de depresión.

V. DISCUSIÓN

Los Factores Biopsicosociales presentes en la depresión del adulto mayor son de condición biológica, psicológica y social, que califican al entorno del anciano, que al interactuar ocasionan cambios en la conducta y estas influencias originan depresión en algunos casos.^{2,3,4}

En la actualidad, la depresión ha despertado el interés de muchos, convirtiéndose en un problema de salud pública, ya que, la presencia de esta enfermedad afecta negativamente en la calidad de vida de las personas y en sus actividades diarias; por lo que, no distingue sexo, edad o nivel socioeconómico. Los adultos mayores son los más propensos a desarrollar esta enfermedad, debido a los distintos factores o sucesos que surgen a esta edad.¹⁰

Respecto a los factores biopsicosociales y la depresión, se evidenció que el factor biológico tuvo más presencia, ya que presentó un porcentaje de 71,3%, seguido del factor social con un 59,2% y el de menor presencia el factor psicológico con un 55,0%. Resultados que difieren con lo presentado por Magallanes (2021) quien encontró que el factor de más presencia fue el social y el de menor presencia el factor biológico.

Sin embargo, estos datos concuerdan con lo evaluado por Sinchire (2017), mostrando que el factor predominante fue el factor biológico.

La importancia de identificar y analizar estos factores y su implicancia en el adulto mayor, radica en tratar el problema desde su origen, garantizando así mejorar la calidad de vida de este grupo etario, logrando mejores resultados.⁴⁰

Los factores de estudio se organizaron en dimensión biológica, psicológica y social, donde se obtuvo que el factor biológico fue el de mayor predominio, resultado obtenido en la población en estudio, conformado por ambos sexos; 50% cada uno, de los cuales, en el estado civil predominan los solteros con el 33,3%, siendo la población menor los divorciados con 13,3%.

Según el grado de instrucción prevalece el nivel secundario con un 46,7%, por otro lado, el menor porcentaje de la población en estudio fueron analfabetas o cursaron el nivel primario con el 16,7%. Además, la mayor población representada por el 56,7% no tuvo ocupación alguna, mientras que el 43,3% son jubilados.

En este factor, se analizó los siguientes indicadores como, disfunciones sensoriales, enfermedad crónica degenerativa, antecedentes familiares con depresión, disminución de la libido; siendo esta última el de mayor presencia con un 100% de la población, seguido de enfermedad crónica degenerativa y disfunción sensorial representados por un 73,3%. Datos divergentes a lo expuesto muestra Sinchire (2017), quien obtuvo que el dolor crónico fue el más representativo seguido de las enfermedades degenerativas con un 15% y 10% respectivamente.

Así mismo, Quiroz (2019) menciona en su investigación que el dolor crónico es el más relevante ya que está representado por 54,8%, seguido por padecimiento de enfermedad. Datos que concuerdan con el segundo indicador más prevalente la presencia de enfermedad degenerativa. Sin embargo, Cardozo O. et al encontró datos atípicos; ya que, obtuvo como resultado que el indicador con más presencia fue dependencia funcional.

Por consiguiente, el factor biológico, puede provocar susceptibilidad a distintas enfermedades o discapacidades en las personas longevas como la presencia de depresión; por lo que, se debe trabajar de forma oportuna, reforzando los cuidados en la prevención del mismo; ya que, analizando este factor se encontró gran relevancia en la depresión en los adultos mayores presentándose en un 71,3% del total de la población.

Por su parte, en el factor psicológico, teniendo como indicadores pérdida de memoria, sentimiento de soledad, sentimiento de inutilidad, autoestima y sentimiento de impotencia; se obtuvo que el indicador de más impacto en este factor fue sentimiento de impotencia representado por la disminución del desinterés sexual con un 100%, seguido de pérdida de memoria con un 80% y sentimientos de soledad con un 73,3%; resultados distintos a lo presentado por Montenegro y Santisteban (2016) y Magallanes (2021) quienes encontraron que el estado emocional y autoestima tienen relación significativa con la presencia de depresión,

lo cual no guarda relación con los resultados obtenidos en la presente investigación.

Asimismo, Benavides et al. (2018) menciona que el temor a la muerte y sentimientos de soledad son los de mayor incidencia en la población que presenta depresión. Resultados semejantes al trabajo de investigación presentado.

Cabe destacar, que este factor también puede agravar el estado de depresión de los adultos mayores; ya que, en su mayoría suelen ocultar sus sentimientos, emociones e ideas, llegando a aislarse de su entorno, volviéndose represivos. De ello resulta necesario decir que, la disposición de centros de salud con agrupaciones de adultos mayores que promuevan la salud mental es una buena opción para el desenvolvimiento e integración a la sociedad, ya que permitirá que se sientan satisfechos con ellos mismos.

En relación al factor social, cuyos indicadores de más presencia son pérdida del cónyuge representado por la pérdida de algún ser querido con el 90%, seguido de falta de reconocimiento social por no tener un trabajo estable con un 70%, discriminación o humillaciones sociales con un 63,3%; datos opuestos a los de Magallanes quien encontró que el indicador de más relevancia fue discriminación y/ humillaciones con un 72,2%.

Asimismo, Placencia (2018), y Ramírez (2019) tuvieron como resultado que la integración social y el apoyo familiar son los principales desencadenantes para la presencia de depresión; datos que difieren con el trabajo en estudio.

Este factor también es significativo en la presencia de depresión, que junto con el envejecimiento influyen negativamente en la salud mental y física de los adultos mayores; por ello, es de gran importancia la participación e inclusión social a actividades que promuevan el desarrollo y desenvolvimiento junto con la familia ya que este refuerza y brinda soporte en el cuidado de los mismos, garantizando así un envejecimiento óptimo y saludable.

Todos estos factores complican la satisfacción y salud en la tercera edad, limitando la oportunidad de desarrollar y potenciar sus habilidades, reduciendo la capacidad de realizar sus actividades diarias normalmente y llevar una vida plena; por lo que es de vital importancia el apoyo y participación de la familia y sociedad en el proceso

de adaptación ante cualquier cambio, asegurando un envejecimiento saludable con calidad de vida que todos merecen. ⁴¹

Son muchos los adultos mayores que se ven privados de vivir solos por muchas dificultades como el deterioro de la movilidad física, dolor, fragilidad, problemas mentales, etc., por lo que, dependen de asistencia constantemente; de modo que, se ven muchas veces tensionados, con sentimientos de impotencia o inutilidad, además de experimentar dolor ante la muerte de algún ser querido o decadencia socioeconómica; aumentando así el riesgo de padecer depresión. ⁴²

Es así que esta enfermedad, tiene un efecto negativo sobre el desenvolvimiento o capacidades en el adulto mayor; ya que proliferan la discapacidad física y social de los mismos, originando grandes sufrimientos y problemas en la cotidianidad. En muchos centros de atención primaria de salud, la depresión no se diagnostica ni tiene un tratamiento oportuno y adecuado; debido a que se suelen pasar por alto los signos y síntomas de esta enfermedad, confundiendo muchas veces como parte de la vejez. ^{42 y 12}

VI. CONCLUSIONES

1. Se concluyó que, existe la presencia de factores biopsicosociales de la depresión en los adultos mayores del Centro geriátrico Casa de Otoño, los cuales son factores biológicos, psicológicos y sociales, siendo el factor biológico el de más frecuencia, seguido del factor social y finalmente el factor psicológico.
2. De los Factores Biológicos destaca la presencia de la disminución de la libido como la disminución de la actividad sexual, seguido de las disfunciones sensoriales representado por la dificultad física para realizar sus actividades y por último las enfermedades crónicas degenerativas.
3. En los Factores Psicológicos, los indicadores de sentimientos de impotencia, pérdida de memoria, sentimientos de soledad y aburrimiento son los que se encontraron con mayor presencia en los adultos mayores del Centro geriátrico Casa de Otoño.
4. En la Dimensión Social se evidenció que la pérdida del cónyuge, no tener un trabajo estable y discriminación o humillaciones sociales, son los que predominan en los residentes del Centro geriátrico Casa de Otoño.

VII. RECOMENDACIONES

Según el trabajo de investigación que se realizó y la recolección de datos pertinentes, se recomienda:

- A futuros investigadores, ejecutar y continuar con estudios cuantitativos posteriores a este trabajo, seguir buscando información que permita establecer e identificar más factores como la religión, nivel cultural y factores sociodemográficos y su relación con la presencia de depresión en el adulto mayor, facilitando así, la eficacia de las intervenciones en este grupo etario.
- A otros investigadores que implementen nuevos estudios que permitan estudiar a más profundidad los factores biológicos que incluyan la edad, el sexo y el dolor, creando nuevos planes de salud eficaces y eficientes dirigidos a los adultos mayores, familiares y personal de salud en cuanto al cuidado de este grupo vulnerable.
- Al personal de salud del Centro Geriátrico, fortalecer el apoyo médico y psicológicos a los adultos mayores, en los que se haya notado algún cambio negativo durante su estadía y/o cualquier otra característica que desencadenen la depresión como el estrés, ansiedad, abandono, entre otros, destacando la importancia e implementando la educación constante, monitoreo de las prácticas y motivación del personal que suscitan actitudes favorables y/o saludables para disminuir la depresión en los adultos mayores.
- A la coordinadora del Centro Geriátrico, destacar la importancia de los factores sociales, realizando talleres, actividades, terapias de charlas para mitigar la prevalencia de depresión en los adultos mayores con el objetivo de mejorar su calidad de vida, siendo esta una población vulnerable a este factor modificable.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Depresión. 2020. [citado el 24 de abril del 2021]. Disponible en:
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>
2. “Depresión: hablemos”, dice la OMS, mientras la depresión encabeza la lista de causa de enfermedad [internet]. Organización Mundial de la Salud y Organización Panamericana de la Salud [citado el 24 de abril del 2021]. Disponible en:
https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=13102:depression-lets-talk-says-who-as-depression-tops-list-of-causes-of-ill-health&Itemid=1926&lang=es
3. Organización Mundial de la Salud [Internet]. La salud mental y los adultos mayores. 2017. [citado el 24 de abril del 2021]. Disponible en:
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/la-salud-mental-y-los-adultos-mayores>
4. Stucchi S. La depresión. Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado - Hideyo Noguchi. [internet]. 2021, abril. [citado el 28 de abril del 2021]. Disponible en:
<https://www.insm.gob.pe/investigacion/articulos/1.html>
5. Ramírez A, Díaz D, Gómez D. Relación entre Depresión y Apoyo Social en el Adulto Mayor del Centro vida de Piedecuesta. Colombia: Universidad Cooperativa de Colombia. Psicología; 2019. Disponible en:
[2019_relacion_depresion_apoyo.pdf \(ucc.edu.co\)](#)

6. Benavides T, Avila D y Valdez J. Factores asociados a la depresión en adultos mayores en un consultorio médico. Policlínico Wajay, 2016. [Internet]. 2018. [citado el 03 de mayo del 2021]; Disponible en:

<http://www.convencionsalud2017.sld.cu/index.php/convencionsalud/2018/paper/viewFile/1828/1061>

7. Placencia D, Tigre G. Factores Predisponentes a Depresión en los/las Adultos Mayores del Centro Gerontológico Juan Pablo II, SIGSIG 2017 [Proyecto de investigación previa a la obtención del título de Licenciada en Enfermería]. Cuenca - Ecuador: Universidad de Cuenca; 2018. Disponible en:

<https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/30605/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf>

8. Sinchire M. Factores que influyen en la depresión en los adultos mayores que acuden a los centros gerontológicos de la parroquia de Vilcabamba y Malacatos en el año 2016. [Tesis para optar al grado de médico general]. Loja: Universidad Nacional de Loja. Facultad de la salud humana; 2017. Disponible en:

<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/19621/1/Factores%20que%20influyen%20en%20la%20depresion%20en%20los%20adultos%20mayores%20que%20acuden%20a%20los%20centros%20gerontologicos%20de.pdf>

9. Cardozo O, et al. Depresión y factores de riesgo asociados en pacientes geriátricos hospitalizados. [Internet]. Paraguay: Mem. Inst. Investig. Cienc. Salud. 2017; 15(1):48-56. Disponible en:

<http://archivo.bc.una.py/index.php/RIIC/article/view/1166/1042#>

10. Magallanes M. Factores biopsicosociales que influyen en la depresión del adulto mayor en comunidades laicas del distrito de Los Olivos. Lima, 2020 [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2021. Disponible en:
- https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16661/Magallanes_mm.pdf?sequence=1&isAllowed=y
11. Quiróz Y. Factores Biopsicosociales y la Depresión del Adulto Mayor. Puesto De Salud Agocucho - Cajamarca-2019 [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Cajamarca-Perú: Universidad Nacional de Cajamarca; 2020. Disponible en:
- <http://190.116.36.86/bitstream/handle/UNC/3827/TESIS%202020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
12. Quispe A. ANSIEDAD, DEPRESIÓN Y FACTORES DE RIESGO DEL ADULTO MAYOR BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA PENSIÓN 65 PUESTO DE SALUD PATA-PATA – CAJAMARCA – 2018. [Tesis para optar al grado de licenciado en enfermería]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca. Facultad de ciencias de la salud; 2019. Disponible en:
- <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/2884/TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=yhttps://core.ac.uk/download/pdf/270314476.pdf>
13. Aliaga E. y Del Campo O. Factores psicosociales asociados a la depresión en adultos mayores del Centro de Salud Magna Vallejo de Cajamarca – 2017. [Tesis para obtener el grado de maestría en Psicología Clínica]. Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2017. Disponible en:
- <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/710/Elizabeth%20Isolina%20Aliaga%20Mar%c3%adn.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

14. Montenegro J. y Santisteban Y. Factores psicosociales asociados a la depresión en adultos mayores, del Centro Poblado “Los Coronados” Mochumí -Lambayeque-2016. [Tesis para obtener el grado de Licenciado en Enfermería]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2016. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/270314476.pdf>
15. Envejecimiento y Vejez [Internet]. Colombia: Minsalud; 2021 [citado el 12 de mayo del 2021]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/promocion-social/Paginas/envejecimiento-vejez.aspx>
16. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Depresión. [citado el 05 de mayo del 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/depresion>
17. Ministerio de Salud. Instituto Nacional de Salud Hospital Nacional Víctor Larco Herrera. Guía de Práctica Clínica para el Tratamiento de Depresión en adultos. Lima; 2017. Disponible en: https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/cnsp/unagesp/publicaciones/gpc/Gu%C3%ADa%20de%20Pr%C3%A1ctica%20Cl%C3%ADnica%20para%20el%20Tratamiento%20de%20Depresi%C3%B3n%20en%20Adultos_HVLH-c.pdf
18. Guía Práctica Clínica: Episodios Depresivos. Ministerio de Salud. Perú; 2020. Disponible en: http://www.diresacusco.gob.pe/salud_individual/servicios/Gu%C3%ADas%20de%20Pr%C3%A1ctica%20Cl%C3%ADnica%20MINSAs/Propuestas%20previas%20de%20GPC/Gu%C3%ADas%20Pr%C3%A1cticas%20Cl%C3%ADnicas%20en%20Salud%20Mental/GUIA%20DE%20DEPRESION.pdf
19. Organización Mundial de la Salud. Envejecimiento y salud. [Internet]; 2018. [citado el 12 de mayo del 2021]. Disponible: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/envejecimiento-y-salud>

20. Cutipé Y et al. Plan de Salud Mental Perú, 2020-2021 [Internet] 2020. julio [citado el 24 de abril del 2021]. Disponible en:
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5092.pdf>
21. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. PLAN PAM 2013-2017. Cuadernos sobre Poblaciones Vulnerables [Internet]. Lima: Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables; 2017. Disponible en:
https://www.mimp.gob.pe/files/mimp/especializados/boletines_dvmpv/cuaderno_5_dvmpv.pdf
22. Figueredo N., et al. MODELOS Y TEORÍAS DE ENFERMERÍA: SUSTENTO PARA LOS CUIDADOS PALIATIVOS [Internet]. Enfermería: Cuidados Humanizados, Vol. 8, nº 2 – diciembre; 2019. Disponible en:
<http://www.scielo.edu.uy/pdf/ech/v8n2/2393-6606-ech-8-02-22.pdf>
23. Elers Y., y Gilbert M. Relación enfermera-paciente una perspectiva desde las teorías de las relaciones interpersonales [Internet]. La Habana, Revista Cubana de Enfermería. 2016; 32(4). Disponible en:
<http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v32n4/enf19416.pdf>
24. Peden A. Letters from Peplau. Journal of the American Psychiatric. 2018;24(5):444-51. Available in: <http://doi.org/10.1177/1078390318763943>
25. Galvis M. Teorías y modelos de enfermería usados en la enfermería psiquiátrica. Rev Cuid. 2015;6(2):1108- 20. Disponible en:
<https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/172/454>
26. Castro F. Abraham Maslow, las necesidades humanas y su relación con los cuidadores profesionales [Internet]. Cultura de los Cuidados. 3.er Cuatrimestre 2018, Año XXII - N.º 52. Disponible en:
https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/85314/1/CultCuid_52-102-108.pdf

27. Bernardo C. et al. Metodología de la Investigación Manual del estudiante [Internet]. 2019 [citado el 24 de abril del 2021]. Disponible en:
<https://www.usmp.edu.pe/estudiosgenerales/pdf/2019-I/MANUALES/II%20CICLO/METODOLOGIA%20DE%20LA%20INVESTIGACION.pdf>
28. Schwarz M. Guía de referencia para la elaboración de una investigación aplicada [Internet]. Lima: Universidad de Lima. Facultad de Ciencias Empresariales y Económicas; 2017. Disponible en:
https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/6029/Schwarz_guia_investigacion_aplicada.pdf?sequence=1&isAllowed=y
29. Guevara G. Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción) [Internet]. 2020. Julio [citado el 24 de abril del 2021]; 4 (3): [136-137]. Disponible en:
<https://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/860/1363>
30. López P. Metodología de la investigación social cuantitativa. Barcelona: Dipòsit Digital de Documents Universitat Autònoma de Barcelona; 2017. Disponible en:
https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2017/185163/metinvsocua_cap2-4a2017.pdf
31. 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%c3%a9todos%20de%20recolecci%c3%b3n%20de%20datos%20para%20una%20investigaci%c3%b3n.pdf>
32. Vera O. El consentimiento informado del paciente en la actividad asistencial médica [Internet] 2016. Enero-junio [citado el 24 de abril del 2021]; Rev Med La Paz, 22(1). Disponible en:
http://www.scielo.org.bo/pdf/rmcmlp/v22n1/v22n1_a10.pdf

33. Vásquez W. Metodología de la Investigación. Manual del estudiante [Internet]. Santa Anita: Universidad de San Martín de Porres. Calidad Universitaria Santa Anita; 2020. Disponible en:
- <https://www.usmp.edu.pe/estudiosgenerales/pdf/2020-I/MANUALES/II%20CICLO/METODOLOGIA%20DE%20INVESTIGACION.pdf>
34. National Institute of Mental Health. Depresión [Internet]. Estados Unidos: Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos; 2016. Disponible en:
- https://www.nimh.nih.gov/health/publications/espanol/depression-sp/19-mh-8079spdf_159009.pdf
35. Motoche J. FACTORES BIOPSIICOSOCIALES QUE INFLUYEN EN LAS PRINCIPALES ENFERMEDADES MENTALES DEL ADULTO MAYOR EN EL ECUADOR. [Examen complejo]. Machala: UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS QUÍMICAS Y DE LA SALUD; 2019. Disponible en:
- <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/13953/1/MOTOCHE%20SURIAGA%20JOSELYN%20BRIGITTE.pdf>
36. Garces W, Zamora V. Cuidados de Enfermería en Adultos Mayores con Depresión [Trabajo de Titulación de grado Previo a la Obtención del Título de Licenciatura en Enfermería]. Ecuador: Universidad Estatal de Milagro; 2018. Disponible en:
- <http://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/4191/1/CUIDADOS%20DE%20ENFERMERIA%20EN%20ADULTOS%20MAYORES%20CON%20DEPRESION.pdf>
37. Rodríguez A. M. La salud mental del adulto mayor de un Centro Hospitalario del Distrito de San Juan de Lurigancho 2018. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Psicología]. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2020. Disponible en:

<http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/4378/RODRIGUEZ%20OAZA%C3%91ERO%20MARIA%20LUZ%20-%20TITULO%20PROFESIONAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

38. Rodríguez M y Mendivelso F. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN DE CORTE TRANSVERSAL. [Internet] Revista Médica Sanitas [Citado el 9 de junio del 2021]; 21 (3): 141-146, 2018. Disponible en:

https://www.unisanitas.edu.co/Revista/68/07Rev%20Medica%20Sanitas%2021-3_MRodriguez_et_al.pdf

39. Francia K. Factores biopsicosociales que influyen en los niveles de depresión de los adultos mayores del C.S Materno Infantil Tablada de Lurin, 2010. [Tesis para optar el Grado Profesional de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2010. Disponible en:

[UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS \(unmsm.edu.pe\)](http://UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS (unmsm.edu.pe))

40. Borrell-Carrió F. El modelo biopsicosocial en evolución. Med Clínica. 31 de diciembre de 2002;119:175–179. Disponible en:

https://www.altascapacidades.es/portalEducacion/html/otrosmedios/13034093_S300_es.pdf

41. Medina M, Sarti E, Real T, Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (México). La depresión y otros trastornos psiquiátricos. México: Intersistemas: Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología; 2015. Disponible en:

https://www.anmm.org.mx/publicaciones/CAnivANM150/L27_ANM_DEPRESION.pdf

42. Depresión en el Adulto Mayor [Internet]. [citado 2 de abril de 2021]. México; 2020. Disponible en:

<http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/preguntas-de-salud/depresion-adultomayor>

43. Babatsikou F, Konsolaki E, Notara V, Kouri M, Zyga S y Koutis C. Depression in the Elderly: A Descriptive Study of Urban and Semi-Urban Greek Population. *International Journal of Caring Sciences* [Internet]. 2017. September – December [citado 07 de mayo del 2021]; 10 (3): 1286 - 1295. Available in:
http://www.internationaljournalofcaringsciences.org/docs/19_babatsikou_original_10_3.pdf
44. Cheol S, et al. Screening for Depressive Disorder in Elderly Patients with Chronic Physical Diseases Using the Patient Health Questionnaire-9 [Internet]. 2017. May [citado 07 de mayo del 2021]; 14(3): 306–313. Available
in: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5440433/>
45. Pilia M., et al. Prevalence of depression among the elderly (60 years and above) population in India, 1997–2016: a systematic review and meta-analysis. [Internet]. Bhubaneswar: *BMC Public Health*, (2019) 19:832. Available in:
<https://link.springer.com/content/pdf/10.1186/s12889-019-7136-z.pdf>
46. Domènech J., et al. Loneliness and depression in the elderly: the role of social network. [Internet] *Soc Psychiatry Psychiat, Epidemiol* (2017) 52: 381. Available in:
<http://athlosproject.eu/wp-content/uploads/2018/05/Domenech-Abella-et-al-2017.pdf>
47. Banjongwadee 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. Available in:
<https://bmcp psychiatry.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/s12888-020-2440-9.pdf>

48. U Padayachey, S Ramlall & J Chipps (2017) Depression in older adults: prevalence and risk factors in a primary health care sample, South African Family Practice, 59:2, 61-66, DOI: 10.1080/20786190.2016.1272250. Available in:
<https://www.tandfonline.com/doi/pdf/10.1080/20786190.2016.1272250?nedAccess=true>
49. Wu P., et al. Influence factors of depression in elderly patients with chronic diseases [Internet]. Research Article - Biomedical Research (2018) Volume 29, Issue 5. Available in:
<https://www.biomedres.info/biomedical-research/influence-factors-of-depression-in-elderly-patients-with-chronic-diseases-9833.html>
50. Pocklington C. Depression in older adults [Internet]. Review Article (2017). BJMP 2017;10(1): a1007. Available in:
<https://www.bjmp.org/files/2017-10-1/bjmp-2017-10-1-a1007.pdf>
51. Chen F., et al. Risk factors for depression in elderly diabetic patients and the effect of metformin on the condition [Internet]. China: BMC Public Health; (2019) 19:1063. Available in:
<https://link.springer.com/content/pdf/10.1186/s12889-019-7392-y.pdf>
52. Blackburn P et al. Depression in older adults: Diagnosis and management [Internet]. British Columbia (2017). vol. 59 no. 3, april 2017. Available in:
<http://eds.b.ebscohost.com/eds/pdfviewer/pdfviewer?vid=1&sid=e9d4a49e-6256-4897-b26c-f7568c1eaf07%40sessionmgr102>
53. Mahwati Y. The Relationship between Spirituality and Depression Among the Elderly in Indonesia. [Internet]. Indonesia: Health Institute of Dharma Husada Bandung, Bandung, 2017, 21(1): 13-19. Available in:
<https://link.springer.com/article/10.1186/s12889-019-7392->

54. Hady A., et al. Depression and its associated factors among elderly: A community-based study in Egypt. [Internet]. Egypt: Elsevier; 77 (2018) 103-107. Available in:
https://www.researchgate.net/profile/Abdel-Hady-El-Gilany2/publication/324876159_Depression_and_its_associated_factors_among_elderly_A_communitybased_study_in_Egypt/links/5b54cc4d45851507a7bdc64f/Depression-and-its-associated-factors-among-elderly-A-community-based-study-in-Egypt.pdf
55. Çakıcı M et al. Depression: point-prevalence and risk factors in a North Cyprus household adult cross-sectional study [Internet]. Turkey; (2017)17:387. Available in:
<https://bmcp psychiatry.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/s12888-017-1548z.pdf>
56. Sarokhani D., et al. Prevalence of Depression among Iranian Elderly: Systematic Review and Meta-Analysis [Internet]. Iran, Systematic Review. J Psychiatry 2018; 13: 1: 55-64. Available:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5994231/pdf/IJPS-13-55.pdf>
57. 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. Available in:
<https://mro.massey.ac.nz/bitstream/handle/10179/16160/GILBERTMScThesis.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

ANEXOS

ANEXO 1: Matriz de Operacionalización de Variable

Variable de Estudio	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensión	Indicadores	Instrumento	Escala de Medición
Factores Biopsicosociales	Son las características o condiciones complejas biológicas, psicológicas y sociales, cuya existencia en el adulto mayor origina respuestas en la conducta. La interacción de estas genera la depresión. ^{1,12,34}	Componentes de condiciones biológicas, psicológicas y sociales que intervienen en la aparición de la depresión en los adultos mayores residentes de un asilo de Lima, ³ que serán identificados a través de la técnica de la encuesta y el instrumento utilizado será un cuestionario	Biológico	Disminución de la libido Disfunciones sensoriales Enfermedades crónicas-degenerativas Antecedentes familiares con depresión	El instrumento utilizado será el cuestionario de Factores Biopsicosociales que consta de 29 preguntas de respuesta dicotómica, donde mide las dimensiones biológicas, psicológicas y sociales. Donde: SI = 1 NO= 0	Nominal Influye No influye 25-29
			Psicológico	Sentimientos de soledad Sentimientos de inutilidad.		Nominal Influye No influye

		de factores biopsicosociales, el cual consta de datos generales y 29 preguntas que evaluarán las dimensiones biológicas, psicológicas y sociales. Se realizará en un tiempo máximo de una hora; donde arrojarán los valores finales para poder cuantificarlos.		Perdida de memoria Autoestima Sentimientos de impotencia.		13- 24
			Social	Pérdida del cónyuge. Dificultades económicas, jubilación. Falta de reconocimiento social Discriminación o humillaciones sociales.		Nominal Influye No influye 1-12

				Alejamiento de los hijos o contactos próximos. Violencia familiar		
--	--	--	--	--	--	--

ANEXO 2: Instrumento de recolección de datos - Cuestionario

Universidad César Vallejo
Facultad Ciencias De La Salud
Escuela Académica Profesional De Enfermería

Presentación

Buenas tardes, nuestros nombres son Diana María Bautista Camac y Kelly Huincho Celis, somos estudiantes de Enfermería de la Universidad César Vallejo y en esta oportunidad estamos realizando un estudio de investigación para obtener información acerca de algunos aspectos de su vida diaria para determinar los Factores Biopsicosociales que influyen en la depresión, para lo cual pido su colaboración para hacerle algunas preguntas que serán totalmente confidenciales. Agradezco anticipadamente su gentil colaboración.

DATOS GENERALES

1. Sexo:

- a) Femenino
- b) Masculino

2. Estado Civil:

- a) Soltero
- b) Casado
- c) Viudo
- d) Divorciado
- e) Conviviente

3. Grado de instrucción:

- a) Analfabeto
- b) Primaria
- c) Secundaria
- d) Superior

4. Ocupación:

- a) Jubilado
- b) Trabajo eventual
- c) Su casa
- d) Ninguna

PREGUNTAS

1. ¿La pérdida de algún ser querido lo hace sentir triste?

- a) Sí
- b) No

2. ¿Se siente triste porque el dinero no le alcanza para comprar lo que Ud. necesita?

- a) Sí
- b) No

3. ¿Se siente triste porque ya no cuenta con un trabajo estable?

- a) Sí
- b) No

4. ¿Alguna vez se ha sentido discriminado por ser adulto mayor?

- a) Sí
- b) No

5. ¿Lo han hecho sentir triste por ello?

- a) Sí
- b) No

6. ¿Vive distanciado o ha discutido con algún familiar o ser querido para Ud.?

- a) Sí
- b) No

7. ¿Eso le hace sentir triste?

- a) Sí b) No

8. ¿Alguna vez le han hecho sentir mal con insultos o burlas?

- a) Sí b) No

9. ¿Alguna vez lo han tratado mal con golpes, jalones de brazo o empujones?

- a) Sí b) No

10. ¿Ha tenido ganas de llorar cuando lo maltrataron?

- a) Sí b) No

11. ¿Siente que sus seres queridos no valoran su trabajo y esfuerzo?

- a) Sí b) No

12. ¿Se siente triste cuando su trabajo no es reconocido por sus familiares?

- a) Sí b) No

13. ¿Actualmente tiene sentimientos de soledad?

- a) Sí b) No

14. ¿Esos sentimientos de soledad lo llevan a aislarse de sus familiares?

- a) Sí b) No

15. ¿Se siente triste por ello?

- a) Sí b) No

16. ¿Siente que las actividades que realiza han dejado de ser útiles para sus familiares?

- a) Sí b) No

17. ¿Se siente aburrido(a) con las actividades que realiza?

- a) Sí b) No

18. ¿Se siente triste por ello?

- a) Sí b) No

19. ¿El no poder recordar algunas cosas le hacen sentir mal?

- a) Sí b) No

20. ¿Actualmente desearía cambiar algo de su aspecto físico?

- a) Sí b) No

21. ¿Le cuesta trabajo expresar sentimientos de amor y afecto a los demás?

- a) Sí b) No

22. ¿Eso le hace sentir triste?

- a) Sí b) No

23. ¿Siente que ha disminuido su interés por su actividad sexual?

- a) Sí b) No

24. ¿Se siente mal por ello?

- a) Sí b) No

25. ¿Su actividad sexual ha dejado de ser como antes?

- a) Sí b) No

26. ¿Presenta alguna dificultad física para realizar sus actividades?

- a) Sí b) No

27. ¿La dificultad que presenta le genera tristeza?

- a) Sí b) No

28. ¿Actualmente presenta alguna enfermedad crónica grave y eso le hace sentir triste?

- a) Sí b) No

29. ¿Sabe si alguno de sus familiares ha sufrido de depresión?

- a) Sí b) No

ANEXO 3: Matriz de Consistencia

Problema	Objetivos	Diseño	Dimensiones	Indicadores	Ítems
<p>Problema General: ¿Cuáles son los factores biopsicosociales de la depresión del adulto mayor de un asilo de Lima, 2021?</p> <p>Problemas Específicos: ¿Cuáles son los factores biológicos de la</p>	<p>Objetivo General: ¿Determinar los factores biopsicosociales de la depresión del adulto mayor de un asilo de Lima, 2021?</p> <p>Objetivos Específicos: Identificar los factores biológicos de la</p>	<p>Esta investigación es de enfoque cuantitativo porque emplea la estadística; es decir, se focalizó en medir variables utilizando en sistema numérico; además, aseguró la precisión y el</p>	<p>Biológico</p> <p>Psicológico</p>	<p>Disminución de la libido</p> <p>Disfunciones sensoriales</p> <p>Enfermedades crónicas- degenerativas</p> <p>Antecedentes familiares con depresión</p>	<p>Cuestionario</p> <p>25,26,27,28,29</p>

depresión del adulto mayor de un asilo de Lima, 2021?	depresión del adulto mayor de un asilo de Lima, 2021.	rigor de este estudio. De tipo básica. Según su nivel es descriptivo. El diseño de esta investigación es no experimental, porque no existió una manipulación de las variables o grupos de comparación.	Social	Sentimientos de soledad	13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24
¿Cuáles son los factores psicológicos de la depresión en el adulto mayor de un asilo de Lima, 2021?	Determinar los factores psicológicos de la depresión en el adulto mayor de un asilo de Lima, 2021			Sentimientos de inutilidad.	
¿Cuáles son los factores sociales de la depresión en el adulto mayor de un asilo de Lima, 2021?	Indicar los factores sociales de la depresión en el adulto mayor de un asilo de Lima, 2021.			Perdida de memoria. Autoestima Sentimientos de impotencia.	

		<p>Población muestra y muestreo</p> <p>Contó con la participación de los adultos mayores de un asilo de Lima, siendo un total de 30 adultos mayores.</p>	<p>Pérdida del cónyuge.</p> <p>Dificultades económicas, jubilación.</p> <p>Falta de reconocimiento social</p> <p>Discriminación o humillaciones sociales.</p> <p>Alejamiento de los hijos o contactos próximos.</p>	<p>1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12</p>
--	--	---	---	-----------------------------------

				Violencia familiar	
--	--	--	--	--------------------	--

ANEXO 4: Validez y confiabilidad del instrumento

Se consideró 8 expertos, a quienes se les entregó el instrumento de medición donde evaluaron el contenido.

CRITERIO	CRITERIO DE EXPERTOS								Valor de P
	J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7	J8	
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	1	1	1	1	1	1	1	1	0,0039
El instrumento responde a los objetivos del estudio	1	1	1	1	1	1	1	1	0,0039
La estructura del instrumento es adecuado	1	1	1	0	0	1	1	1	0,1445
Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	1	1	1	1	1	1	0	1	0,0039
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	1	1	1	0	0	1	1	1	0,1445
Los ítems son claros y entendibles	1	0	1	0	1	1	1	1	0,1445
El numero de ítems es adecuado para su aplicación	1	1	1	1	1	1	1	1	0,0039

Consideraciones:

- ✓ Las observaciones realizadas por el juez 2, es la “correcciones de ítems”.
- ✓ Las observaciones realizadas por el juez 4, es la “mejorar secuencia ya que son adultos mayores”.
- ✓ Las observaciones realizadas por el juez 5.

Si $p < 0.05$ la concordancia es significativa

En este ítem $p > 0.05$, la concordancia no es significativa. Se revisará la elaboración, contenido del ítem, realizando los reajustes necesarios para su inclusión en la versión final del instrumento.

Favorable: 1 (SI) Desfavorable: 0 (N0)

ALFA DE CROMBACH

Índice de Consistencia Interna:

ALFA DE CRONBACH

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left| 1 - \frac{\Sigma Var}{VarTotal} \right|$$

$$\alpha = \frac{13}{12} \left| 1 - \frac{2,65}{11,32} \right| = 0,832$$

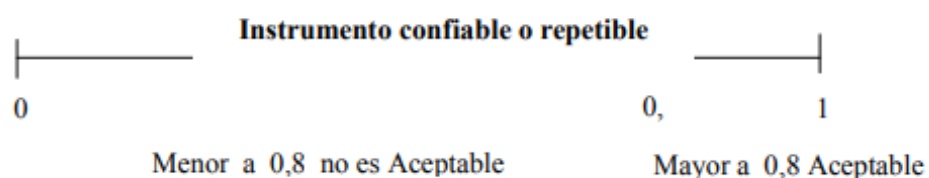
Estadística de Confiabilidad del instrumento PROGRAMA SPSS

Cronbach's Alpha	Cronbach's Alpha Based on Standardized Items	N of Items
0,83	0,823	13

Análisis por cada Ítem, programa Estadístico SPSS

Item-Total Statistics	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
Pérdida del cónyuge	,351	,826
Dificultades económicas	,281	,830
Discriminación	,687	,801
Alejamiento de los hijos	,361	,828
Maltrato familiar	,468	,819
Reconocimiento familiar	,306	,830
Sentimiento de soledad	,625	,806
Sentimiento de inutilidad	,599	,808
Perdida de la memoria	,518	,815
Autoestima	,433	,822
Disfunciones sensoriales	,491	,817
Enfermedad crónico- degenerativas	,700	,800
Antecedentes familiares	,277	,831

Las preguntas en amarillo indican buena correlación al instrumento, y las que en el modelo de regresión logístico aportan a explicar mejor el modelo. Las preguntas en rojo indican la baja correlación (variación) que proporcionan las preguntas al instrumento, las cuales es importante volverlas a plantear, mejorarlas o eliminarlas según criterio de las investigadoras, porque en la supuesta eliminación, observamos el aumento de la confiabilidad sin ser significativamente diferente. En términos generales, el instrumento arroja un alfa de 0,832 lo que indica un nivel aceptable de confiabilidad.



ANEXO 5: Autorización de Aplicación del Instrumento



“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia”

San Juan de Lurigancho, 13 de octubre del 2021

CARTA N° 023-2021-CP ENF/UCV-LIMA ESTE

Lic. Jenny Cerrillo Molina

Directora del Centro Geriátrico Casa de Otoño

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 la **investigadora Bautista Camac Diana María, con DNI N°70860229, Huincho Celis Kelly Deissi con DNI N°47964345**, estudiante de nuestra institución educativa, que cursa actualmente el X ciclo, quienes optarán el Título Profesional de Licenciada en Enfermería por nuestra Universidad con el Trabajo de Investigación titulado “**Factores Biopsicosociales de la Depresión del Adulto Mayor del Centro Geriátrico Casa de Otoño en San Juan de Lurigancho, 2021**” 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.


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


CENTRO GERIÁTRICO CASA DE OTOÑO
JENNY CERRILLO MOLINA
DIRECTORA

ANEXO 6: Carta de Autorización



CARTA DE AUTORIZACIÓN

Mediante la presente carta, la directora del Centro Geriátrico Casa de Otoño en San Juan de Lurigancho, autoriza a las estudiantes de Enfermería del X ciclo de la Universidad César Vallejo Lima – Este, **BAUTISTA CAMAC, Diana María y HUINCHO CELIS, Kelly Deissi**, para que inicien el proceso de recolección de datos en nuestro establecimiento para el desarrollo de su tesis titulada *“Factores Biopsicosociales de la Depresión del Adulto Mayor del Centro Geriátrico Casa de Otoño en San Juan de Lurigancho, 2021”*.

Atentamente,


CENTRO GERIÁTRICO CASA DE OTOÑO
JENNY CERRILLO MOLINA
DIRECTORA

DIRECTORA

San Juan de Lurigancho, 13 de octubre del 2021



ANEXO 7: Consentimiento Informado

Hoja de Información y Consentimiento Informado Para Participar En Un Estudio de Investigación

Institución	Universidad César Vallejo - Campus Lima Este.
Investigadoras	Bautista Camac, Diana María Huincho Celis, Kelly Deissi
Título del Proyecto:	Factores Biopsicosociales de la Depresión del Centro Geriátrico Casa de Otoño en San Juan de Lurigancho, 2021

¿De qué se trata el proyecto?

La presente investigación busca determinar los factores biopsicosociales de la depresión del adulto mayor de un asilo de Lima, 2021, el cual se hará por medio de un cuestionario.

¿Quiénes van a participar en el estudio?

En este presente estudio solo participaron los adultos mayores con diagnóstico de depresión.

¿Qué se solicitaría a usted con tal de que acepte colaborar?

Aceptando su participación, se solicitó que firme una hoja, proporcionando al participante su consentimiento informado.

¿Existe algún riesgo cuando participe?

No existirá ningún riesgo.

¿Existe algún beneficio por su participación?

Con su participación en el desarrollo de esta investigación, tendrá como beneficio la exposición de los resultados obtenidos, para la identificación oportuna de los factores biopsicosociales de la depresión.

Confidencialidad

La información obtenida por cada participante será de absoluta confidencialidad y de forma anónima.

¿A dónde acudir si tengo alguna duda o cuestionamiento?

De presentar alguna duda acerca de la investigación, usted puede acercarse con los responsables de este estudio quienes absolverán sus dudas; siendo los estudiantes del IX ciclo, Bautista Camac, Diana María y Huincho Celis, Kelly Deissi comunicándose a los siguientes números: 923593437; así mismo, podrá comunicarse con la asesora representante de la investigación, la Dr. Chun Hoyos, Magali Milagros, al teléfono celular: 998409898, de lo contrario con la Coordinación General de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo Campus Lima Este.

ANEXO 8: Consentimiento Informado para la ejecución de la entrevista

Consentimiento Informado

Yo Gricelda Villar Lurguín.....Identificado con DNI 06046242,

acepto colaborar de manera voluntaria en la aplicación del cuestionario de los Factores Biopsicosociales de la Depresión del Adulto Mayor de un Asilo de Lima, 2021, previa indicación que me conceda la autora, teniendo como información que el cuestionario que responda no perjudicará mi tranquilidad física y emocional, además de ello que los resultados que se obtendrán mejorará mi salud mental.

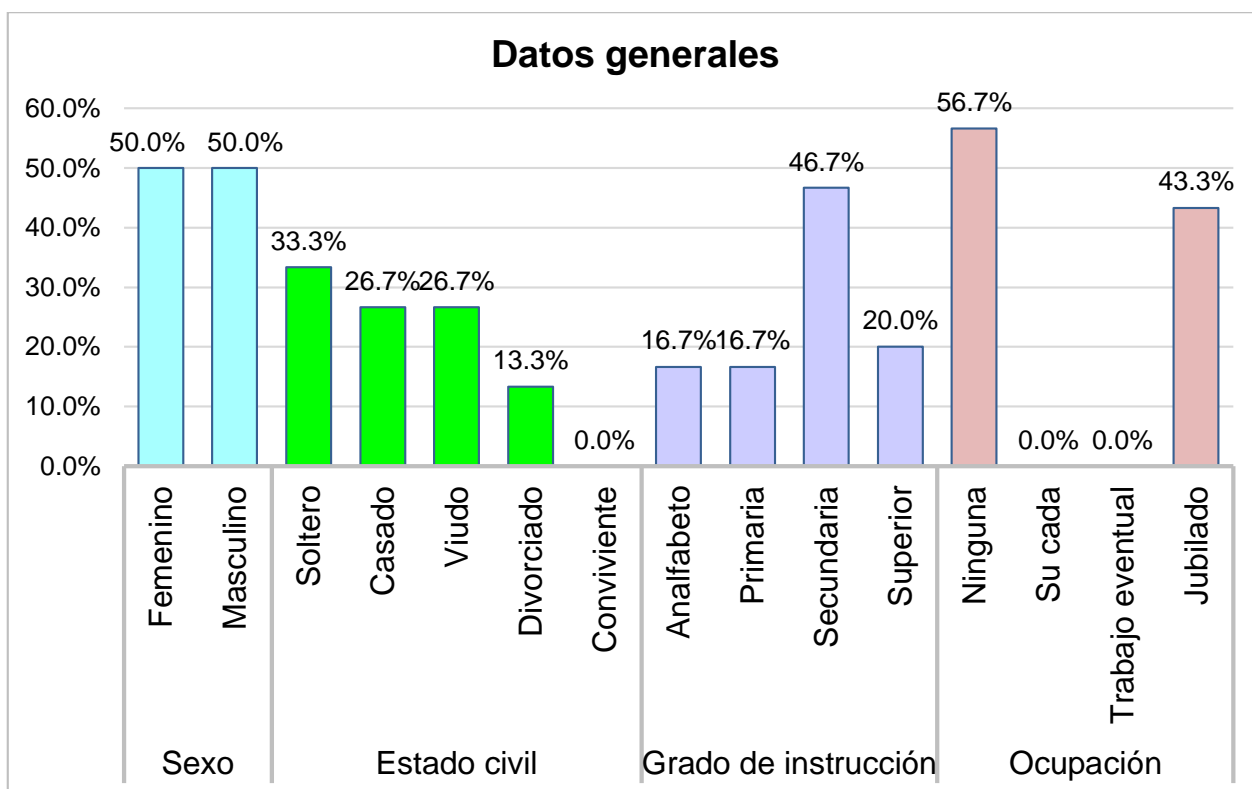
Fecha:

.....
Firma del investigador

Gricelda A. Villar Lurguín
.....
Firma del Participante

ANEXO 9: Gráfico de datos generales

Gráfico N° 5: Datos generales de los adultos mayores del Centro Geriátrico Casa de Otoño en San Juan de Lurigancho, 2021



FUENTE: Cuestionario aplicado por las investigadoras a los adultos mayores del Centro geriátrico Casa de Otoño, 2021.

En el gráfico N° 5 se muestra que, sobre el sexo de los 30 adultos mayores del Centro geriátrico Casa de Otoño, el 50,0% (15) es femenino y el otro 50,0% (15) es masculino. Por su parte, de acuerdo al estado civil de los adultos mayores, el 33,3% (10) fue soltero, el 26,7% (8) fue casado, el otro 26,7% (8) fue viudo, y el restante 13,3% (4) fue divorciado. A cerca del grado de instrucción de los adultos mayores, el 46,7% (14) tuvo secundaria, el 20,0% (6) estudios superiores, el 16,7% (5) primaria, y el otro 16,7% (5) fue analfabeta. Finalmente, a cerca de la ocupación de los adultos mayores, el 56,7% (17) no tuvo una ocupación, y el restante 43,3% (13) fue jubilado.

ANEXO 10: Tablas Según Dimensiones

Tabla 1. Presencia de factores biopsicosociales de la depresión del Centro geriátrico Casa de Otoño en San Juan de Lurigancho, 2021

Factores biopsicosociales	Sí		No	
	N	%	N	%
Factores sociales	213	59,2%	147	40,8%
Factores psicológicos	198	55,0%	162	45,0%
Factores biológicos	107	71,3%	43	28,7%

FUENTE: Cuestionario aplicado por las investigadoras a los adultos mayores del Centro geriátrico Casa de Otoño, 2021.

Tabla 2. Factores sociales de la depresión del adulto mayor del Centro geriátrico Casa de Otoño en San Juan de Lurigancho, 2021

Factores sociales	Sí		No	
	N	%	N	%
Tristeza por la pérdida de algún ser querido	27	90,0%	3	10,0%
Tristeza por no tener suficiente dinero	18	60,0%	12	40,0%
Tristeza por no tener un trabajo estable	21	70,0%	9	30,0%
Discriminación por ser adulto mayor	19	63,3%	11	36,7%
Tristeza por la discriminación de ser adulto mayor	20	66,7%	10	33,3%
Distanciamiento con algún ser querido	15	50,0%	15	50,0%
Tristeza por el distanciamiento de algún ser querido	13	43,3%	17	56,7%
Sentirse mal con insultos o burlas	20	66,7%	10	33,3%
Maltrato con golpes, jalones o empujones	18	60,0%	12	40,0%
Ganas de llorar por maltrato	17	56,7%	13	43,3%
Ausencia de valoración por los seres queridos	10	33,3%	20	66,7%
Tristeza por falta de reconocimiento de familiares	15	50,0%	15	50,0%

FUENTE: Cuestionario aplicado por las investigadoras a los adultos mayores del Centro geriátrico Casa de Otoño, 2021.

Tabla 3. Factores psicológicos de la depresión del adulto mayor del Centro geriátrico Casa de Otoño en San Juan de Lurigancho, 2021

Factores psicológicos	Sí		No	
	N	%	N	%
Presencia de sentimientos de soledad	22	73,3%	8	26,7%
Aislamiento por los sentimientos de soledad	15	50,0%	15	50,0%
Tristeza por los sentimientos de soledad	20	66,7%	10	33,3%
Sentimiento de inutilidad ante sus familiares	16	53,3%	14	46,7%
Aburrimiento con sus actividades	22	73,3%	8	26,7%
Tristeza por realizar sus actividades	21	70,0%	9	30,0%
Sentirse mal por no poder recordar algunas cosas	24	80,0%	6	20,0%
Deseo de cambiar algo de su aspecto físico	2	6,7%	28	93,3%
Dificultad para expresar amor	9	30,0%	21	70,0%
Tristeza por la dificultad de expresar amor	8	26,7%	22	73,3%
Disminución de interés sexual	30	100,0%	0	0,0%
Tristeza por la disminución de interés sexual	9	30,0%	21	70,0%

FUENTE: Cuestionario aplicado por las investigadoras a los adultos mayores del Centro geriátrico Casa de Otoño, 2021.

Tabla 4. Factores biológicos de la depresión del adulto mayor del Centro geriátrico Casa de Otoño en San Juan de Lurigancho, 2021

Factores biológicos	Sí		No	
	N	%	N	%
Dificultad por la actividad sexual	30	100,0%	0	0,0%
Dificultad física para realizar sus actividades	22	73,3%	8	26,7%
Tristeza por la dificultad física para hacer sus actividades	22	73,3%	8	26,7%
Presencia de alguna enfermedad crónica y tristeza por ello	22	73,3%	8	26,7%
Conocimiento de familiares con depresión	11	36,7%	19	63,3%

FUENTE: Cuestionario aplicado por las investigadoras a los adultos mayores del Centro geriátrico Casa de Otoño, 2021.

ANEXO 11: Evidencias Fotográficas

FOTO 1: Se observa; estudiante Diana Bautista, realizando la encuesta respectiva a la participante adulta mayor, quien responde al nombre de Gregoria Portocarrero; residente del Centro Geriátrico Casa de Otoño, quien cooperó y mostró gran interés con el tema tratado.



FOTO 2: Se observa; estudiante Kelly Huincho, explicando el llenado de la encuesta al participante adulto mayor, quien responde al nombre de Avelino Gonzales; residente del Centro Geriátrico Casa de Otoño, quien cooperó y mostró gran interés con el tema tratado.



ANEXO 12: Autorización para el uso del Instrumento



Cybertesis UNMSM

para mí ▾

mié, 8 sep. 18:49



Buenas noches, estimada Srta. Huincho

No contamos con los contactos del autor mencionado.

Usted puede usar el instrumento siempre y cuando cite en su investigación al autor en cuestión.

Gracias por considerar a Cybertesis UNMSM para difundir su investigación.

Saludos,

Cybertesis UNMSM, Repositorio de tesis digitales

Correo: cybertesis@unmsm.edu.pe

Web: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/>

Unidad de Organización y Análisis de Información, Biblioteca Central Pedro Zulen - UNMSM

Teléfono: 515-8023 anexo 504



Cybertesis UNMSM

para mí ▾

mié, 8 sept 18:49



Buenos días, Srta. Bautista

No contamos con los contactos del autor mencionado.

Usted puede usar el instrumento siempre y cuando cite en su investigación al autor en cuestión.

Gracias por considerar a Cybertesis UNMSM para difundir su investigación.

Saludos,

Cybertesis UNMSM, Repositorio de tesis digitales

Correo: cybertesis@unmsm.edu.pe

Web: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/>

Unidad de Organización y Análisis de Información, Biblioteca Central Pedro Zulen - UNMSM

Teléfono: 515-8023 anexo 504
