



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**“FACTORES BIOPSIICOSOCIALES ASOCIADOS A DEPRESIÓN
EN LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE SALUD MENTAL
COMUNITARIO SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2021”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TITULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN SALUD MENTAL Y
PSIQUIATRÍA**

AUTOR:

PAOLO ALBERTO, GIRAO GUTIÉRREZ

ASESOR:

DRA. CARDENAS DE FERNANDEZ, MARIA HILDA

LIMA – PERÚ

2022

Dedicatoria

Dedico este proyecto de investigación a mi Padre a un que no esté físicamente y a Mi madre ya que gracias a ellos siempre me inculcaron el respeto y el ser una persona de bien ya que ellos siempre han estado presentes en todo momento para darme su apoyo moral mente para no sobre caer en el camino de mi investigación, gracias al todo poderoso por bríndame un lindo día y despertar con bien y salud

Agradecimiento

Agradecimiento especial a los docentes de diferente ciclo que de una a otra manera contribuyeron con mi camino profesional y brindándonos sus conocimientos gracias a las ganas de transmitirme sus enseñanzas y dedicación que los ha regido he logrado importantes objetivos como culminar el desarrollo de mi proyecto de investigación

ASESOR:

DRA. CARDENAS DE FERNANDEZ, MARIA HILDA

JURADO

PRESIDENTE : Dra. Gonzales Saldaña Susan Haydee

SECRETARIO : Mg. Fernandez Rengifo Werther Fernando

VOCAL : Mg. Uturnco Vera Milagros Lizbeth

INDICE GENERAL

1. EL PROBLEMA	1
1.1 Planteamiento del problema	¡Error! Marcador no definido.
1.2 Formulación del problema.....	3
1.2.1 Problema general	3
1.2.2 Problema específico.....	4
1.3 Objetivos de la investigación.....	4
1.3.1 Objetivo general	4
1.3.2 Objetivos específicos de la investigación.....	4
1.4 Justificación de la investigación.....	5
1.4.1 Justificación teórica.....	5
1.4.2 Justificación metodológica	6
1.4.3 Justificación práctica	6
1.5 Delimitaciones de la investigación.....	6
1.5.1 Delimitación temporal.....	6
1.5.2 Delimitación espacial.....	6
1.5.3 Delimitación de recursos.....	6
2. MARCO TEÓRICO	7
2.1 Antecedentes	7
2.1.1 Antecedentes internacionales.....	¡Error! Marcador no definido.
2.1.2 Antecedentes nacionales.....	9
2.2 Bases teóricas	11
2.3 Formulación de la hipótesis	16
2.3.1 Hipótesis general	16
2.3.2 Hipótesis específico.....	16
3. METODOLOGÍA	18
3.1 Metodología de la investigación	18
3.2 Enfoque de la investigación.....	18
3.3 Tipo de investigación.....	18
3.4 Diseño de la investigación	18
3.5 Población, muestra y muestreo	19
3.6 Variables y Operacionalización	20
3.7 Técnica e instrumentos de recolección de datos	23
3.7.1 Técnica	23
3.7.2 Instrumentos de recolección de datos	23
3.7.3 Validación:	24

3.7.4	Confiabilidad	24
3.8.	Plan de procesamiento y análisis de datos	25
3.8.1	Plan de recolección de datos	25
3.8.2	Análisis de datos	25
4	ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	26
4.1	Cronograma de actividades	26
4.2	Presupuestos	27
	REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	28
	ANEXOS	34
1	Factores	35
2	biopsicosociales	35
3	Dimensiones	35
4	Dimensiones	35
5	35	

Resumen

La depresión en la vida del adulto mayor suelen ser más crónicas que en una persona joven conllevando a mayores riesgos de mortalidad y suicidio que en adultos mayores no deprimidos, en el trayecto de la vida cada individuo se enfrenta a factores diversos como: sociales, psíquicos y biológicos los cuales determinan su salud mental. Objetivo: Determinar los factores biopsicosociales asociados a la depresión en los adultos mayores del Centro de Salud Mental Comunitario de San Juan de Lurigancho 2021. Método: Investigación con enfoque cuantitativo, nivel correlacional, de corte transversal y prospectivo, el instrumento que permitirá la recolección de los datos será el cuestionario de factores biopsicosociales y el Test de Depresión Geriátrica de Yesavage. Se probará la hipótesis: Existe relación significativa entre los factores biopsicosociales y la depresión en los adultos mayores del Centro de Salud Mental Comunitario de San Juan de Lurigancho 2021.

Palabras claves: Factores biopsicosociales, Depresión, Adulto mayor.

Abstract

Depression in the life of the elderly is usually more chronic than in a young person, leading to greater risks of mortality and suicide than in non-depressed older adults, in the course of life each individual faces various factors such as: social, psychological and biological which determine your mental health. Objective: To determine the biopsychosocial factors associated with depression in the elderly at the Community Mental Health Center of San Juan de Lurigancho 2021. Method: Research with a quantitative approach, correlational level, cross-sectional and prospective, the instrument that will allow the collection of the data will be the biopsychosocial factors questionnaire and the Yesavage Geriatric Depression Test. The hypothesis will be tested: There is a significant relationship between biopsychosocial factors and depression in older adults at the Community Mental Health Center of San Juan de Lurigancho 2021.

Key words: Biopsychosocial factors, Depression, Older adult.

1. EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

El trastorno de la depresión es una alteración del estado de ánimo que se caracteriza por presentar sentimientos de tristeza, enojo o frustración que interfiere con la calidad de vida trascendiendo en consecuencias graves y negativas, con incidencia alta y prevalente en las personas adultas mayores de 60 años de edad con predominio del sexo femenino. La organización Mundial de Salud estima que la depresión para el año 2020 se convertiría la segunda causa de incapacidad a nivel mundial y el mayor problema de salud mental (1).

Los adultos mayores en su mayoría, aparentemente se encuentran con una buena salud mental, sin embargo, se evidencia un altísimo riesgo de padecer trastornos mentales. Los problemas de afecto, de cognición y conducta; esta edad constituye problemas de salud pública por su alta prevalencia. Siendo confundida en su mayoría como una reacción de adversidad con diagnóstico tardío o no tratado el mismo que ocasiona sufrimiento y discapacidad en el individuo (2).

Estudios recientes demuestran que los trastornos depresivos que se presentan en el adulto mayor se caracterizan por ser crónicas en relación a un joven, esto lleva a mayores probabilidades de suicidio y mortalidad que en adultos mayores que no sufren de depresión. La OMS reporta un 10,4% de depresión en adultos mayores con una prevalencia de 8 a 16%; también se tiene informes que el 20% de los adultos mayores de 60 años de edad sufren de algún problema mental (3).

Entre los factores que se relacionan a la depresión son: genéticos, dietéticos, psicosociales y económicos los cuales al interactuar recíprocamente podrían alterar la situación emocional del adulto mayor (4).

En el trayecto de la vida cada individuo se enfrenta a factores diversos como: físicos, psicológicos y sociales que determinan su estado mental; existen también causas generales de tensión al cual se enfrentan los adultos mayores viéndose privados de su capacidad de vivir independientemente de tal manera que necesitan atención por un periodo prolongado. Entre las experiencias dolorosas tenemos la muerte del conyugue o de amigos cercanos, la jubilación, etc. (5).

Desde el punto de vista de la salud pública es importante identificar de manera temprana los factores que interactúan directamente con la depresión, para así implementar estrategias de control. Entre los factores sociodemográficos del adulto mayor que interactúan con la depresión tenemos: la edad avanzada, género femenino, ingresos económicos bajos y bajo grado de instrucción. En los factores psicosociales tenemos la viudez, aislamiento, divorcio, insomnio, neurosis, inactividad. Finalmente entre los factores biológicos tenemos diabetes mellitus, enfermedad de Alzheimer, infarto de miocardio, Parkinson, etc (6).

Un hecho importante que impacta en el adulto mayor y que produce depresión es la violencia psicológica, el abandono de los familiares, el ser escuchando, pérdida del rol social, la viudez, la muerte, etc. La depresión en los adultos mayores debe ser investigada por los profesionales de la salud para que así se pueda intervenir oportunamente y evitar complicaciones (7).

El adulto mayor tiene muchas enfermedades agudas, crónicas y mentales que se incrementan al transcurrir los años. Las enfermedades mentales como la depresión en la actualidad están en ascenso (8).

Las necesidades en los problemas de salud en los adultos mayores constituyen un problema importante para la sociedad por lo cual se requiere el cuidado debido y la prevención de sus enfermedades físicas y psicológicas y los cual se necesitará el cuidado de los miembros de la familia. Según la Organización Mundial de la Salud, la población de los adultos mayores se incrementaría de 12% a 22% para el año 2050, con un incremento aproximado de 2000 millones de adultos mayores (9).

La OMS según proyecciones demográficas el crecimiento de personas de 60 años crece rápidamente en el 2050 será de un 80 % que habitaran el país en desarrollo. El INEN sostiene que en el país hay aproximadamente 3 millones de adultos mayores y proyectándose para el año 2050 habría 8,7 millones de peruanos. El proceso de envejecimiento afectara la salud física y psicológica del adulto mayor, destacándose aquí la depresión que causa un cambio radical de la vida diaria de las personas. La depresión se presenta frecuentemente en el sexo femenino por lo que se necesita la adecuada vigilancia y detección de pacientes adultos mayores con enfermedades mentales (10) .

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuáles son los factores biopsicosociales asociados a la depresión en los adultos mayores del Centro de Salud Mental Comunitario de San Juan de Lurigancho 2021?

1.2.2 Problema específico

- ✓ ¿Cuál es la relación entre factor biológico asociado a la depresión en adultos mayores del Centro de Salud Mental Comunitario de San Juan de Lurigancho 2021?
- ✓ ¿Cuál es la relación entre factor psicológico asociado a la depresión en adultos mayores del Centro de Salud Mental Comunitario de San Juan de Lurigancho 2021?
- ✓ ¿Cuál es la relación entre factor social asociado a la depresión en adultos mayores del Centro de Salud Mental Comunitario de San Juan de Lurigancho 2021?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar Los factores biopsicosociales asociados a la depresión en los adultos mayores del Centro de Salud Mental Comunitario de San Juan de Lurigancho 2021

1.3.2 Objetivos específicos de la investigación

- ✓ Identificar la relación entre factor biológico asociado a la depresión en adultos mayores del Centro de Salud Mental Comunitario de San Juan de Lurigancho 2021.
- ✓ Identificar la relación entre factor psicológico asociado a la depresión en adultos mayores del Centro de Salud Mental Comunitario de San Juan de Lurigancho 2021.

- ✓ Identificar la relación entre factor social asociado a la depresión en adultos mayores del Centro de Salud Mental Comunitario de San Juan de Lurigancho 2021.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Justificación teórica

A través de este estudio se realizará una síntesis y análisis de la real dimensión de la depresión en la población adulta mayor, con el propósito de conocer la relación entre los factores biopsicosociales y la depresión. En la senectud ocurren cambios tanto psicológicos, sociales y físicos, se podrían manifestar síntomas de depresión en esta etapa escapando del proceso normal del envejecimiento. y es donde el personal de salud debe brindar las herramientas necesarias a la familias para prevenir y detectar la depresión en el adulto mayor, ya que en el ambiente familiar es más visible notar los cambios de ánimo que pueden tener el adulto mayor (11).

Estudiar, indagar sobre los factores biopsicosociales de la depresión es un punto muy importante ya que ayudara a saber de qué manera los gerontos llegaron a tener depresión y saber las causas realmente del problema de salud mental y poder identificar con la prevención y evitar el sufrimiento de los adultos mayores y ver alterados su vida familiar y social. El impacto que se desea es en un primer momento a nivel institucional y luego nacional para reconocer los factores relacionados a la depresión en el adulto mayor (12).

1.4.2 Justificación metodológica

Nuestros objetivos planteados conllevan a una investigación cuantitativa de tipo correlacional, de análisis y síntesis de la relación existente entre los factores que se relacionan con la depresión en los adultos mayores, esta investigación servirá como antecedentes posteriores investigaciones

1.4.3 Justificación práctica

Es importante conocer de fondo la problemática de la salud mental en los adultos mayores para poder establecer estrategias y políticas integrales de prevención y control a nivel local y nacional con el objeto de elevar la calidad de vida de la población adulto mayor conllevando a una relación saludable con su entorno familiar y social.

1.5 Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Delimitación temporal

Esta propuesta de investigación se propone a ser ejecutada en el período enero a diciembre de 2021.

1.5.2 Delimitación espacial

La investigación se llevará a cabo en el Centro de salud Mental Comunitario de San Juan de Lurigancho – Lima.

1.5.3 Delimitación de recursos

Esta investigación será autofinanciada por parte del investigador; así mismo se cuenta con la población objetivo (adultos mayores con depresión) y también se prevé de los instrumentos a usar durante la ejecución.

2. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes internacionales

De los Santos et al., (13), 2017 México , formulan como objetivo: “determinar la prevalencia de depresión en adultos mayores de 60 hasta 103 años en México utilizando la Encuesta nacional de salud y envejecimiento”. El estudio de investigación abordó el enfoque cuantitativo, transversal, diseño no experimental, tipo *ex post facto*. Se utilizó la estadística del modelo de regresión logística binomial. La muestra lo conformó 5275 adultos mayores cuyas edades comprendieron de 60 a 103 años. Los resultados que mostró la investigación fue que existe una prevalencia del 74,3% de depresión en los adultos mayores. También, se identificó como factores relacionados a la depresión: la edad, condición civil, grado de instrucción, ocupación, grado de somatización y actividades sociales. La investigación concluye que los factores de riesgos personal, económicos, social, estructural y de salud intervendrán de manera diferenciada entre hombre y mujeres

Valdés et al. (14), 2016 Cuba, , el objetivo de la investigación fue: “determinar la prevalencia de depresión y los factores de riesgo relacionados al deterioro cognitivo en la población adulta mayor. La metodología usada en la investigación fue cuantitativa, nivel descriptivo, de corte transversal y prospectivo. La población de estudio lo conformó 48 adultos mayores y como muestra participaron 20 adultos, su participación fue un acto voluntario. Los instrumentos utilizados para medir las principales variables fueron la Encuesta de pesquisa de depresión, la Escala de depresión geriátrica de Yesavage y finalmente el Mini mental de Folstein (MMSE). La investigación tuvo

resultados que los factores que se relacionan al deterioro cognitivo de los adultos mayores es la depresión con 60% y el 95% las enfermedades crónicas degenerativas. Se concluye que los factores relacionados al deterioro cognitivo en el adulto mayor es la depresión y las enfermedades crónicas degenerativas.

Paredes et al. (15), 2016 Colombia, el estudio de investigación se formuló como objetivo “determinar la relación existente entre los factores y los síntomas de depresión en la población adulta mayor”. La metodología utilizada fue el diseño no experimental, prospectivo y transversal. En relación a la muestra se trabajó con 219 adultos mayores. Los instrumentos que sirvieron para medir las principales variables del estudio fueron el Cuestionario Sociodemográfico y la depresión fue medida con la Escala de depresión de Yesavage. La investigación arrojó como resultados una prevalencia global de 38,4% de síntomas de depresión: así mismo, existe relación con el grado de instrucción (OR:4.4; IC del 95%: 1.0-19.9), ingresos económicos (OR:3.7; IC del 95%: 1.5-8.9), condición civil, (OR:3.0; IC del 95%: 1.3-7.1), dislipidemias (OR:1.9; IC del 95%: 1.0-3.6) percepciones sobre la salud (OR: 10.3; IC del 95%: 3.0-35.5), la obesidad (OR:2.5; IC del 95%: 1.1-5.7), y finalmente la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (OR:5.5; IC del 95%: 1.2-24.7). La investigación concluye que los factores sociodemográficos como la dependencia económica y las enfermedades crónicas degenerativas se asocian con la prevalencia de la depresión en la población adulta mayor.

que las características sociodemográficas como la dependencia económica y la presencia de enfermedades crónicas se asocian con la prevalencia de la depresión en los adultos mayores.

2.1.2 Antecedentes nacionales

Velasco et al. (16), 2018, Lima, la investigación se orientó a “determinar la relación de los determinantes biopsicosociales y la depresión en adultos mayores”. La metodología usada fue cuantitativa, tipo observacional, diseño no experimental y de corte transversal. La muestra lo conformo 23 adultos mayores, el instrumento utilizado fue el cuestionario de depresión. Los resultados en relación a las características sociodemográficas evidencian que predomino el sexo masculino 60,87%, son viudos 39.13%, ocupación su casa 47.8%, sus edades fluctuaban entre 65 a 75 años, estudios nivel primario 39.1%. En relación a la variable depresión el 47,8% tiene depresión leve y 17,4% depresión severa. La depresión leve se relaciona con la edad, el género, estado nutricional, antecedentes patológico personales y familiares. En los determinantes psicológicos se relacionan con la depresión leve el neurotismo y tipos de personalidad. Los determinantes sociales como la condición civil, la procedencia, necesidades de comunicación, servicios básicos, acceso al sistema de salud, la convivencia y la situación familiar se asocian también a la depresión leve.

Núñez et al. (17), Lima 2017 el objetivo de su investigación fue: “sistematizar las evidencias encontradas sobre los factores que se relaciona con la depresión en adultos geriátricos de larga estancia”. La metodología usada fue la revisión sistematizada que sintetiza los resultados de varias investigaciones primarias. En relación a la muestra se trabajó con 14 artículos científicos ubicados en diversas bases de datos como LILACS, SCIELO, LIPECS, google académico, considerando como tema central los factores relacionados con la depresión en adultos mayores geriátricos. Los resultados de la investigación mostro en

relación al factor sociodemográfico: género femenino, analfabetismo, enfermedades crónico degenerativos, duelo, estancia en la residencia, condición civil, temor a la muerte, trastornos neurológicos y psiquiátricos, altos niveles de ansiedad y estancia menor a un año. En el factor económico predominó tipo de hogar, ingresos económicos bajos, dependencia económica y escaso soporte social. El Factor ABVD se relaciona con el sedentarismo, nivel de dependencia funcional, mujeres dependientes, incontinencia urinaria, caída, polifarmacia y alteración del sueño. La investigación concluyó que los factores sociodemográficos, como los económicos y el ABVD se relacionan con la depresión del adulto mayor.

Martina et al. (18), Lima 2017, la investigación se formuló como objetivo: “estimar la prevalencia y la asociación de los factores con la depresión en la población adulta mayor considerando la Encuesta demográfica y de salud familiar (ENDES) 2014 al 2015”. En la metodología investigación cuantitativa, diseño observacional, corte transversal y analítico. La muestra lo conformó 11,411 adultos mayores, muestro probabilístico. Los resultados mostraron una prevalencia del 14%. Entre los principales factores de riesgo para la depresión tenemos: el género femenino [OR 1,92 (1,72 - 2,15)]; adultos con edades más de 75 años [OR 1,56 (1,40 - 1,74)]; analfabético [OR 2,63 (2,35 - 2,95)]; vivir solos [OR 1,32 (1,19 - 1,47)]; vivir en zona rural [OR 2,12 (1,91 - 2,36)]; la pobreza [OR 2,30 (2,06 - 2,56)] y el tener alguna discapacidad [OR 2,63 (2,29 - 3,02)]. Se concluye que la prevalencia de la depresión es importante en los adultos mayores y los factores de riesgo son el género femenino, analfabetismo, vivir sin pareja, ser mayor de 75 años, procedencia de zona rural, discapacidad física y pobreza.

2.2 Bases teóricas

Factores

Definición. Se define como factores aquello componentes que pueden establecer la situación volviéndose la causante de los hechos y que influyen en algo para que una cosa sea de manera concreta (19).

Factores biopsicosociales

Los conceptos desde un punto de salud o enfermedad se pueden lograr entender o definir de diferente manera. en el ámbito de la psicología e incluso psicoterapia trata de enfocar de diferente manera los factores que influyen en la vida de la persona en su bienestar y desarrollo biológico (la genética) psicológico (conductas emociones, pensamientos) y sociales (pobreza, desempleo) (20).

El modelo biopsiosocial es el transcurso de la salud y enfermedad, estos factores pueden determinar padecimientos que están conectados íntimamente con el estilo de la vida de cada persona (21).

Factores biológicos

El envejecimiento es parte de la vida de todo ser humano hay cambios tanto celular como en órganos, tejidos, también en neuromuscular, neuroendocrino y conjuntivo en los problemas de la vida del adulto mayor aparecen infinidades de enfermedades tanto no transmisibles como problemas psicológicos a medida que una persona envejece experimenta infinidades de afecciones para su salud (22).

Factores psicológicos

Durante la etapa de la vejes ocurren modificaciones Los factores psicológicos que pueden afectar durante la vejes son procesamiento de la información ,inteligencia ,

memoria ,lenguaje, actividad emocional lo cual deben ser reconocidos por los profesionales de salud por lo cual es un punto clave para detectar enfermedades mentales y poder intervenir sobre esto de una manera adecuada y optima y poder tener un pronóstico adecuado, puede existir un deterioro progresivo que logran desencadenar enfermedades mentales (23).

Factores sociales

El envejecimiento es algo que se observa en la sociedad mediante que el tiempo avanza de forma acelerada con el crecimiento de industrias y el aumento de los adultos mayores , el aumento de esperanza de vida con una mejora higiénica, sanitarias, nutricionales y laborales la interacción del individuo ocurre dentro de la familia, sociedad, amigos por lo contrario la falta de estima, de contacto con la sociedad hace que su salud funcional se ve desmejorada y su capacidad de afrontamiento Asia problemas de lo que pase en su entorno perjudique su salud (24).

Depresión

Definición

La Organización Mundial de la Salud calcula que a nivel mundial el 5% de los adultos mayores padece de depresión, afectando más al género femenino y es la mayor causa de discapacidad a nivel mundial.

La trastorno de la depresión es considerado una enfermedad común a nivel mundial, se calcula que daña a un 3,8% de la población, considerados un 5% de los adultos y 5,7% de adultos con más de 60 años de edad. A nivel mundial se calcula 280 millones de personas tiene depresión.

A pesar que existen tratamientos eficaces para tratar y controlar los trastornos mentales, se estima que más del 75% de las personas afectadas que viven en países pobres no tienen accesibilidad a las instituciones de salud (25).

Las personas en algún momento de su vida pueden sentirse decaídas, tristes, melancólicas la depresión puede ocasionar síntomas graves que pueden conllevar al suicidio si no es tratada a tiempo. Este trastorno puede afectar a cualquier persona sin distinguir sexo, edad o raza; hay algunas investigaciones que refieren que existen factores biológicos, psicológicos y el entorno ambiental que intervienen en el desarrollo de la depresión. La depresión puede ocurrir conjuntamente con otras enfermedades mentales e incluso con enfermedades no transmisibles (26).

Adulto mayor

Definición

Hoy en día, aunque el concepto parece lógico A pesar del tiempo a un no podemos tener una idea concisa de lo que significa para nosotros la palabra adulto mayor Muchas personas podrían relacionar o venir una idea de que significa la palabra adulto mayor como por ejemplo senil, anciano, geronto, viejo, vieja veterano Desafortunada mente la palabra adulto mayor no alcanza el respeto que se merece desde una perspectiva integra y desde una esfera llamada biopsicosocial, actualmente en nuestra sociedad carecemos cultura y respeto de incluir a nuestros adultos mayores como seres humanos consientes y socialmente activo que ellos tiene necesidades de seguir viviendo de creer en sus ideas, en una forma de trabajo y educación (26).

Depresión en el adulto mayor

El problema de la depresión en la población adulta mayor, tiene una presentación de manera atípica y desde el punto de vista clínico no cumple con los criterios para catalogarse como depresión real. La presentación de estos síndrome complejos catalogados como depresión menor por el Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (DSM IV), tiene el mismo impacto en la morbilidad y mortalidad que la depresión mayor.

Loa adultos mayores en pocas oportunidades acuden de manera directa a las instituciones de salud para buscar asistencia por trastornos afectivos que pueden estar atravesando. Sin embrago acuden por presentar problemas somáticos con sintomatología como problemas para dormir, irritabilidad, trastornos del apetito, que muchas veces se equivocan con hipocondría, que a la larga afecta su calidad de vida. Los diferentes cambios que trae consigo el proceso de envejecimiento, en las actividades diarias, puede aumentar el riesgo de depresión. Se producen cambios en las rutinas diarias a nivel personal, familiar, económico y social. (27)

Clasificación de la depresión.

Trastorno depresivo grave: Es uno del trastorno que interfiere con las actividades de comer, dormir, trabajar, estudiar, realizar actividades cotidianas, la depresiva grave es un trastorno que hace que uno no se pueda desenvolver bien en su vida diaria se suele repetir cada cierto tiempo

Trastorno depresivo: Se caracteriza por presentar síntomas de larga duración a un que de menor gravedad puede no incapacitar, pero si impedir que las personas desarrollen su vida con tranquilidad

Trastorno adaptativo: Se caracteriza por que se presentan síntomas leves y el tiempo de duración es corto (28).

Escalas de valoración de la depresión

Existen pocos estudios de escalas de depresión geriátrica, los cuales tengan alta sensibilidad y especificidad.; podemos citar la escala de Yesavage.

El cuestionario más usado para diagnosticar la depresión es el *Geriatric Depression Scale* de Yesavage (GDS), comprende 30 ítems dirigidas a los adultos mayores, se evidencia alta sensibilidad S=84% y especificidad E=95%. Posteriormente Sheikh y Yesavage desarrollaron una versión resumida (GDS) que comprende 15 ítems, el tiempo de aplicación es de 5 a 7 minutos, esto evita el cansancio y la falta de atención del adulto mayor, sobre todo en trastornos cognitivos. El GDS es sus dos versiones se puede aplicar también en adultos mayores analfabetas y con alteración cognitiva. En la escala de Yesavage considera puntuación normal entre 0 – 5 puntos, de 6 a 9 puntos depresión leve a moderada y más 10 puntos depresión severa (29).

Síntomas de depresión

La depresión se puede manifestar de diferentes maneras cada persona puede manifestar sus síntomas de forma única, pero hay algunos síntomas comunes como Apatía, pérdida de interés en las actividades cotidianas, ira, cambios en el apetito, alteraciones en el sueño, pérdida de energía, dificultad para concentrarse, fatiga (30).

Pronóstico de la depresión en el adulto mayor

Su pronóstico favorable o desfavorable va a depender de la identificación o diagnóstico oportuno dado a su compleja sintomatología muchas veces pasan desapercibidas terminando éstas con un pronóstico desfavorable. En resumen, un

diagnóstico oportuno tendrá un pronóstico favorable mientras que un diagnóstico tardío tendrá un pronóstico desfavorable.

El entorno familiar y el personal de salud cumplen un rol preponderante en el pronóstico del adulto mayor con depresión. La sintomatología de depresión en el adulto mayor es de evolución lenta y progresiva, se presenta sufrimiento prolongado, que produce cansancio en el cuidador. Esta evolución lenta del trastorno depresivo es aún más mórbida si se suma enfermedades crónicas degenerativas que incrementan el nivel de dependencia (31).

2.3 Formulación de la hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

H (1) Existe relación entre los factores biopsicosociales y la depresión en los adultos mayores del Centro de Salud Mental Comunitario de San Juan de Lurigancho 2021.

H (0) No existe relación entre los factores biopsicosociales y la depresión en los adultos mayores del Centro de Salud Mental Comunitario de San Juan de Lurigancho 2021.

2.3.2 Hipótesis específico

Hi Existe relación entre el factor biológico y la depresión en adultos mayores del Centro de Salud Mental Comunitario de San Juan de Lurigancho 2021.

H (0) No existe relación entre el factor biológico y la depresión en adultos mayores del centro de Salud Mental Comunitario en San Juan de Lurigancho 2021.

Hi Existe relación entre el factor psicológico y la depresión en adultos mayores del Centro de Salud Mental Comunitario de San Juan de Lurigancho 2021.

H (0) No existe relación entre factor psicológico y la depresión en adulto mayores del centro de Salud Mental Comunitario en San Juan de Lurigancho 2021.

Hi Existe relación entre el factor social y la depresión en adultos mayores del Centro de Salud Mental Comunitario de San Juan de Lurigancho 2021

H (0) No existe relación entre el factor social y la depresión en adulto mayores del centro de Salud Mental Comunitario en San Juan de Lurigancho 2021.

3. METODOLOGÍA

3.1 Metodología de la investigación

La presente investigación empleará la metodología deductiva, porque a partir de las bases teóricas se podrá deducir los hechos. También se hará uso del método no experimental, porque no se manipularán las principales variables, solo se comprenderá su naturaleza y relaciones para luego profundizar y generalizar los conocimientos (32)

3.2 Enfoque de la investigación

La investigación utilizará el enfoque cuantitativo con el objetivo de conocer, comprender y medir el fenómeno estudiado. La intervención del investigador consistirá en observar, describir y medir la naturaleza de las variables (33).

3.3 Tipo de investigación

Nivel descriptivo correlacional, que por su particularidad es coherente con la presente investigación, respecto a ello Sánchez y Reyes, mencionan que se debe describir e interpretar de modo sistemático el comportamiento de las variables, luego establecer relaciones entre ellas (34)

Es de corte transversal porque busca recolectar datos de la variable estudiada en un periodo de tiempo determinado y prospectiva porque registrará información a partir del presente. (32)

3.4 Diseño de la investigación

Para la presente investigación se utilizará el diseño no experimental, porque no se manipularán las variables, solo se limitará a describir el comportamiento de los hechos;

según Namakforoosh, este diseño nos permitirá recopilar y analizar la información, describiendo la variable principal con sus dimensiones. (35)

El diseño de investigación es un conjunto de pasos secuenciales que permitirá seguir el proceso de investigación de manera sistemática. En la presente investigación se utilizara el diseño descriptivo correlacional.

3.5 Población, muestra y muestreo

La población estará constituida por adultos mayores con diagnóstico de episodios depresivos que acudieron al Centro de Salud Mental Comunitario de San Juan de Lurigancho, se tiene el registro de 110 adultos mayores con depresión. La técnica de muestreo será el tipo censal trabajándose con toda la población por ser pequeña y accesible.

Criterios de inclusión

- Adultos mayores que acepten participar de la investigación.
- Adultos mayores con diagnóstico de depresión leve y moderada
- Adultos mayores que no se vea afectada su salud de manera severa.

Criterio de exclusión

- Adultos mayores que no acepten participar de la investigación.
- Adultos mayores con diagnóstico de depresión severa.
- Adultos mayores con enfermedades físicas moderadas y severas.

3.6 Variables y Operacionalización

<i>Variables</i>	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala valorativa	Escala de medición
<i>VI</i> <i>Factores biopsicosociales</i>	Factores biopsicosociales que se relacionan con la depresión en los adultos mayores	Factores sociales	Estado civil	Soltero (a) Conviviente Casado (a) Viudo (a) Divorciado (a)	Ordinal
			Ocupación	Su casa Si trabaja No trabaja	
			Religión	Ateo Católico Católico protestante	
			Procedencia	Costa Sierra Selva	
			Condición económica	Muy pobre Pobre No pobre	
			Grado de instrucción	Iletrado Primaria Secundaria Superior	
		Factores psicológicos	Aceptación de su condición actual	Sí No	Nominal
			Sentimiento de soledad	Sí No	

			Temor a enfermar o morir	Sí No	
			Horas de sueño	2-3 hrs 4-5hrs 6hrs a más	
			Violencia familiar	Sí No	
		Factores biológicos	Edad	60-69 años 70-79 años 80-89 años 90 a más años	Ordinal

Variables	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Variable 2	La depresión clínica, es una enfermedad grave y común que nos afecta física y mentalmente en nuestro modo de sentir y de pensar. La depresión nos puede provocar deseos de alejarnos de nuestra familia, amigos, trabajo, y escuela. Puede además causarnos ansiedad, pérdida del sueño, del apetito, y falta de interés o placer en realizar diferentes actividades.	Cognitivo afectivo	¿Está básicamente satisfecho con su vida?	Ordinal	0-5 puntos Normalidad 6-9 puntos Depresión probable Puntación igual o superior a 10 Depresión establecida
Depresión			¿Ha dejado abandonadas muchas actividades e intereses?		
			¿Siente que su vida está vacía?		
			¿Se siente a menudo aburrido?		
			¿Está de buen talante la mayor parte del tiempo?		
			¿Tiene miedo de que le suceda algo malo?		
			¿Se siente feliz la mayor parte del tiempo?		
			¿Se siente a menudo sin esperanza?		
		Somático afectivo	¿Prefiere quedarse en casa más que salir a hacer cosas nuevas?		
¿Piensa que tiene más problemas de memoria que la mayoría?					
¿Cree que es maravilloso estar vivo?					
¿Piensa que no vale para nada tal como está ahora?					
¿Piensa que su situación es desesperada?					
¿Se siente lleno de energía?					
			¿Cree que la mayoría de la gente está mejor que usted?		

3.7 Técnica e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

La técnica de recolección de datos será la encuesta que tiene por objetivo recopilar información sobre los factores de riesgo biopsicosociales y la escala de valoración de depresión en el adulto mayor.

3.7.2 Instrumentos de recolección de datos

Variable 1: Factores biopsicosociales

El instrumento a usar en esta variable será el cuestionario de factores biopsicosociales, el mismo que constará de preguntas cerradas de respuesta única en su mayoría de alternativas dicotómicas los cuales nos brinde la información requerida para determinar los factores que se relacionan con la depresión en el adulto mayor (6)(7).

Variable 2: Depresión en adultos mayores

Para valorar el nivel de depresión en los adultos mayores se usara el Test de depresión geriátrica de Yesavage, comprende 15 preguntas, el cual consta de dos alternativas (si) (no) con una valoración de 0 y 1. Las preguntas positivas son: 2, 3, 4, 6, 8, 9, 10, 12, 13 y 15, y las preguntas negativas 1, 5, 7, 11 y 14.

Los resultados de la calificación serán de 0 – 4 como normal, de 5 – 8 depresión leve, de 9 – 11 depresión moderada y de 12. 15 depresión severa

Este test es usado a nivel de todos los trabajadores de salud en la estrategia de atención del adulto mayor en todo el Perú, su propósito es evaluar la depresión en el adulto mayor, ha si frecuentemente usada por lo que cuenta con una validez solida (6) (7).

3.7.3 Validación:

Variable 1

La validación del cuestionario de factores biopsicosociales en los adultos mayores se realizó a través de juicio de expertos; el investigador solicitará la opinión de los expertos en el área de investigación de la Escuela de Post grado de la Universidad Norbert Wiener.

Variable 2

El cuestionario resumido de YESAVAGE que es la más usada, consta de 15 preguntas (sí o no) y su uso es ideal para la población mayor, tiene alta sensibilidad y especificidad, S=84% y E=95% respectivamente. La misma que se aplica en los centros geriátricos de salud mental en nuestro país.

Siendo un instrumento válido por su alta sensibilidad y especificidad (6).

3.7.4 Confiabilidad

Variable 1: Para la confiabilidad del cuestionario de factores biopsicosociales en los adultos mayores se utilizará el alfa de Cronbach aplicado en un piloto de 20 adultos mayores.

Variable 2:

La Escala de Depresión Geriátrica de Yesavage (EDG) se utilizó por primera vez en el año 1982 como alternativa para evaluar y detectar a los pacientes con depresión. Su versión original comprende 30 ítems, la EDG es altamente confiable (0,80 – 0,95) y varios tipos de validez.

3.8 . Plan de procesamiento y análisis de datos

3.8.1 Plan de recolección de datos

La recolección de datos se realizará previa autorización de la dirección de la escuela de postgrado de la Universidad Norbert Wiener, así mismo se deberá contar con la autorización del Centro de salud Mental Comunitario de San Juan de Lurigancho, para luego con el paciente deprimido obtener el consentimiento informado y aplicar la ficha de entrevista individual por el investigador.

3.8.2 Análisis de datos

Se trabajara con bases de datos, producto de la información extraída de los instrumentos, para luego exportarlos al software SPS en su última versión; para el análisis de datos, se aplicará la distribución de chi cuadrado y también el coeficiente de correlación de Spearman, para la interpretación de los hallazgos mediante las tablas y gráficos.

Aspectos éticos

Autonomía: Es la facultad del adulto mayor para ejercer su libertad para decidir. La participación de los adultos mayores en la investigación será de manera voluntaria, para lo cual se requerirá su respectiva firma.

No maleficencia: Este principio hace referencia a no infligir daño de manera intencional, por lo que es esta investigación se evitara de infligir daño al adulto mayor, se protegerá la dignidad e integridad en todo momento.

Consentimiento informado. Documento que permitirá brindar información clara y precisa sobre el proceso de investigación, explicando los objetivos.

4 ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1 Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2021												
	ene	feb	mar	abr	may	jun	jul	ago	set	oct	nov	dic	
Identificación del problema													
Búsqueda bibliográfica													
Elaboración y presentación del proyecto													
Aprobación del Proyecto													
Ejecución del proyecto													
Recolección de datos													
Tabulación, interpretación y análisis de los resultados													
Presentación del informe final y sustentación													

4.2 Presupuestos

Materiales	Cantidad	Costo
USB	01 unid	
papel bond	500 unid	
lapiceros	20 unid	
lápices	20 unid	
impresión	400 pag	
movilidad	indeterminado	
refrigerios	indeterminado	
telecomunicaciones	indeterminado	
imprevistos	indeterminado	
total		

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Cardozo O, Aguilera E, Ferreira M, Diaz C. Depresión y factores de riesgo asociados en pacientes geriátricos hospitalizados. Mem. Inst. Investig. Cienc. Salud [Internet]. 2017 Abril [citado 2021 Abril 14]; 15 (1): 48-56. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1812-95282017000100048&lng=en. [https://doi.org/10.18004/mem.iics/1812-9528/2017.015\(01\)48-056](https://doi.org/10.18004/mem.iics/1812-9528/2017.015(01)48-056).
2. Cabrera M. y Machuca J. Prevalencia de la depresión y los factores asociados en adultos mayores residentes del Hogar Fray Rodrigo de la cruz, antigua Guatemala, Sacatepéquez [Internet]. [Guatemala]: Universidad Galileo; 2017 [citado el 4 de verano de 2021]. Disponible en: <http://biblioteca.galileo.edu/tesario/handle/123456789/789>
3. Herrera F. Factores asociados a trastorno depresivo mayor en adultos mayores residentes en el Perú: estudio poblacional basado en las Endes 2018 [Internet]. [Lima]: Universidad Ricardo Palma; 2018 [citado el 4 de abril de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/2940>
4. Julio M, Clavero E, Miralles L, Ayora F. Factores asociados a la depresión en personas mayores de 75 años de edad en un área urbana. Enf Global [Internet]. 5 de junio de 2019 [citado 14 de abril de 2021];18(3):58-82. Disponible en: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/324401>
5. Quiroz Y. Factores biopsicosociales y la depresión del adulto mayor. puesto de salud Agocucho - Cajamarca-2019 [Internet]. [Cajamarca]: Universidad Nacional de Cajamarca; 2019 [citado el 14 de abril de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/UNC/3827>

6. Martina M, Ara M, Gutiérrez C, Nolberto V, Piscoya J. Depresión y factores asociados en la población peruana adulta mayor según la ENDES 2014-2015 An. Fac. med. vol.78 no.4 Lima oct./dic. 2017 <http://dx.doi.org/10.15381/anales.v78i4.14259>
7. Llanes T, López S, Vázquez A, Hernández P. Factores psicosociales que inciden en la depresión del adulto mayor. Revista de Ciencias Médicas de la Habana 2015; 21 (1) Revisado en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=58386amp/>
8. Calderón D. Epidemiología de la depresión en el adulto mayor. Rev Med Hered vol.29 no.3 Lima jul. 2018. <http://dx.doi.org/https://doi.org/10.20453/rmh.v29i3.3408> Revisado en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2018000300009
9. Palomino R. y Peña M. Factores sociodemográficos y depresión en adultos mayores, Curgos 2018. [Tesis]. Revisado en: <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/11629>
10. Baldeón P, Luna C, Mendoza S, Correa L. Depresión del adulto mayor peruano y variables sociodemográficas asociadas: análisis de ENDES 2017 Rev. Fac. Med. Hum. vol.19 no.4 Lima oct./dic. 2019. Revisado en: <http://dx.doi.org/10.25176/RFMH.v19i4.2339>
11. Solenzal Y. Depresión en Adulto Mayor Institucionalizado. Hogar de Ancianos de Sancti Spíritus. 2017” I Jornada Científica Virtual CaliMay 2020. Revisado en: <http://www.calimay2020.sld.cu/index.php/calimay/2020/paper/viewPaper/25>
12. Noa I. Nivel de depresión del adulto mayor en la comunidad terrazas del valle, Lurigancho - Chosica 2020. Revisado en: <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/3593>

13. De los Santos P, Carmona Valdés S. Prevalencia de depresión en hombres y mujeres mayores en México y factores de riesgo. PSM [Internet]. 22dic.2017 [citado 14abr.2021];15(2). Disponible en: <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/psm/article/view/29255>
14. Valdés King M, González Cáceres JA, Salisu Abdulkadir M. Prevalencia de depresión y factores de riesgo asociados a deterioro cognitivo en adultos mayores. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2017 Dic [citado 2021 Abril 14] ; 33(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252017000400001&lng=es
15. Paredes Arturo YV, Aguirre Acevedo DC. Síntomas depresivos y factores asociados en población adulto mayor. Rev Mex Neuroci. [Internet]. 2016 [citado el 20 de enero 2021];17(3):26-38. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revmexneu/rmn-2016/rmn163c.pdf>
16. Velasco L. y Martínez K. Depresión en adultos mayores y su relación con los determinantes biopsicosociales en la casa de reposo Mi divino Niño Jesús, setiembre del 2018. [Tesis]. Revisado en: <http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3081/ENFERMERIA%20-%20Lucy%20Velasco%20Flores%20%26%20Katherine%20Aurora%20Martinez%20Mori.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Núñez C, Cordero M. Factores que influyen en la depresión en pacientes geriátricos de larga estancia [Internet]. [Lima]: Universidad Privada Norbert Wiener; 2017 [citado el 1 de enero de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/839>
18. Martina M, Ara Miguel A, Gutiérrez C, Nolberto V, Piscocoya J. Depresión y factores asociados en la población peruana adulta mayor según la ENDES 2014-2015. An. Fac.

- med. [Internet]. 2017 Oct [citado el 10 de abril del 2021] ; 78(4): 393-397. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832017000400004&lng=es. <http://dx.doi.org/10.15381/anales.v78i4.14259>
19. Ferrer, J. para la Edición #18 de Definición MX, en 08/2014. Revisado en: <https://definicion.mx/factores/>
20. Ruiz L. Modelo biopsicosocial: qué es y cómo entiende la salud mental. Encontrado en: <https://psicologiymente.com/psicologia/modelo-biopsicosocial>.
21. Guzmán, M. E. & Maldonado, P. Psicodibabetes. Bogotá: Biblomedica Editores, 2020. Edición Kindle Modelo biopsicosocial en salud. Revisado en: <https://institutosalamanca.com/blog/modelo-biopsicosocial-en-salud-cual-es-la-importancia/>
22. Figueroa G. Influencia de los factores socioeconómicos y biológicos en la calidad de vida del adulto mayor en dos consultorios del centro de salud n° 8. Año 2018, Guayaquil, Ecuador [tesis]. Revisado en: <http://201.159.223.180/bitstream/3317/12161/1/T-UCSG-POS-EGM-MFC-56.pdf>
23. Llanes H, López Y, Vázquez J, Hernández R. Factores psicosociales que inciden en la depresión del adulto mayor. Revista de Ciencias Médicas La Habana 2015; 21(1). Revisado en: <http://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/707/1158>
24. Montse Q. Factores demográficos y sociales. En línea. <https://www.salud.mapfre.es/salud-familiar/mayores/cambios-en-la-vejez/factores-demograficos-y-sociales/> Organización mundial de salud. Depresión. En línea: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>
25. Instituto Nacional de la Salud Mental. Publicación de NIH Núm. 21-MH-8079S En línea. <https://www.nimh.nih.gov/health/publications/espanol/depression-sp>
26. Reyes R. Adulto mayor significado, 20 abril, 2018. En línea. <http://www.adultomayorinteligente.com/significado-de-adulto-mayor/>

27. Suquilanda J. Factores biológicos y socio-familiares en el adulto mayor con depresión en San Pedro del Cebollar-Cuenca 2015-2016 [Internet]. [Ecuador]: Universidad de Cuenca-Ecuador. 2017 [citado el 05 de abril del 2021]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/27164>
28. MSD Salud. Tipos de depresión. En línea: <https://www.msdsalud.es/cuidar-en/depresion/informacion-basica/tipos-depresion.html>
29. Hoyl T, Valenzuela E, Marín P. Depresión en el adulto mayor: evaluación preliminar de la efectividad, como instrumento de tamizaje, de la versión de 5 ítems de la Escala de Depresión Geriátrica. Revisado en Rev. méd. Chile v.128 n.11 Santiago nov. 2000 <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872000001100003>
30. Mimosalud y vida SL. Síntomas de depresión en las personas mayores. En línea https://grupolasmimosas.com/mimoonline/sintomas-de-depresion-personas-mayores/#Sintomas_comunes
31. Portal Clinic. El pronóstico del trastorno depresivo. En línea <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/trastorno-depresivo/evolucion-de-la-enfermedad>
32. Vara A. Siete pasos para una tesis exitosa desde la idea inicial hasta la sustentación. Universidad San Martín de Porres Edit. 2012. Disponible en: https://campusposgrado.unac.edu.pe/pluginfile.php/86125/mod_resource/content/0/7%20pasos%20para%20una%20tesis%20exitosa_Ar%C3%ADstides%20Vara.pdf
33. Sánchez y Reyes, C. Metodología y diseños de la investigación científica. Lima Perú; 2005.
34. Namakforoosh, M. Metodología de la investigación. Editorial Limusa Noriega Editores. México; 2002

35. Martínez, H y Ávila, E. Metodología de la investigación. Impreso Cosegraf. Ixtapaluca México; 2011. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. En: McGraw-Hill / Interamericana editores. Definición de los enfoques cuantitativos y cualitativos. México. 2015. 4 p.

ANEXOS

ANEXO 01: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema General ¿Cuál son los factores biopsicosociales asociados a depresión en los adultos mayores del Centro de Salud Mental Comunitario de San Juan de Lurigancho 2021?</p> <p>Problemas Específicos</p> <ol style="list-style-type: none"> ¿Cuál es la relación entre factor biológico asociado a depresión en adultos mayores del Centro de Salud Mental Comunitario de San Juan de Lurigancho 2021? ¿Cuál es la relación entre factor psicológico asociado a depresión en adultos mayores del Centro de Salud Mental Comunitario de San Juan de Lurigancho 2021? ¿Cuál es la relación entre factor social asociado a depresión en adultos mayores del Centro de Salud Mental Comunitario de San Juan de Lurigancho 2021? 	<p>Objetivo General Determinar Los factores biopsicosociales asociados a la depresión en los adultos mayores del Centro de Salud Mental Comunitario de San Juan de Lurigancho 2021</p> <p>Objetivos Específicos</p> <ol style="list-style-type: none"> Identificar la relación entre factor biológico asociado a depresión en adultos mayores del Centro de Salud Mental Comunitario de San Juan de Lurigancho 2021. Identificar la relación entre factor psicológico asociado a depresión en adultos mayores del Centro de Salud Mental Comunitario de San Juan de Lurigancho 2021. Identificar la relación entre factor social asociado a depresión en adultos mayores del Centro de Salud Mental Comunitario de San Juan de Lurigancho 2021. 	<p>Hipótesis General Existen factores biopsicosociales asociados a la depresión en los adultos mayores del Centro de Salud Mental Comunitario de San Juan de Lurigancho 2021.</p> <p>Hipótesis Específica Hi 1 Existe factores biopsicosociales que en su dimensión social se asocian a la depresión en los adultos mayores del Centro de Salud Mental Comunitario de San Juan de Lurigancho 2021. Hi 2 Existe factores biopsicosociales que en su dimensión psicológica se asocian a la depresión en los adultos mayores del Centro de Salud Mental Comunitario de San Juan de Lurigancho 2021. Hi 3 Existe factores biopsicosociales que en su dimensión biológica se asocian a la depresión en los adultos mayores del Centro de Salud Mental Comunitario de San Juan de Lurigancho 2021.</p>	<p>Variable 1 Factores biopsicosociales</p> <p>Dimensiones Factores sociales Factores psicológicos Factores biológicos</p> <p>Variable 2 Depresión en el adulto mayor</p> <p>Dimensiones Cognitivo afectivo Somático afectivo</p>	<p>Tipo de Investigación Descriptiva Correlacional de corte transversal y Prospectivo</p> <p>Método y diseño de la investigación Deductivo y No Experimental, Descriptivo Correlacional</p> <p>Población Muestra Adultos mayores depresivos quienes acepten formar parte del estudio, selección no probabilística.</p>

ANEXO 2. OPERACIONALIZACION DE LA VARIABLE O VARIABLES

Variable 1: Factores Biopsicosociales

Definición operacional: Suele decirse que el ser humano es biopsicosocial. Su potencial está determinado por sus características biológicas (físicas), pero a su vez su accionar es influenciado por aspectos psicológicos (como deseos, motivaciones e inhibiciones) y por el entorno social (la presión que ejercen otras personas, los condicionamientos legales, etc.). Estos tres aspectos (bio, psico y social) no pueden escindirse, sino que constituyen un todo. La conducta del hombre, de hecho, constituye una unidad biopsicosocial.

DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	ESCALA VALORATIVA
Factores sociales	Estado civil	Ordinal	Soltero (a) Conviviente Casado (a) Viudo (a) Divorciado (a)
	Ocupación	Ordinal	Su casa Si trabaja No trabaja
	Religión	Ordinal	Ateo Católico Católico protestante
	Procedencia	Ordinal	Costa Sierra Selva
	Condición económica	Ordinal	Muy pobre Pobre No pobre
	Grado de instrucción	Ordinal	No instrucción escolar Primaria Secundaria Superior
Factores psicológicos	Aceptación de su condición actual	Nominal	Si No
	Sentimientos de soledad	Nominal	Si No
	Temor de enfermar o morir	Nominal	Si No
	Horas de sueño	Ordinal	2-3 hrs 4-5hrs 6hrs a más
	Violencia familiar	Nominal	Si No

Factores biológicos	Edad	Ordinal	60-69 años 70-79 años 80-89 años 90 a más años
	Sexo	Nominal	Varón Mujer
	Discapacidad	Nominal	Si No
	➤ Comorbilidad	Nominal	Hipertensión arterial Diabetes mellitus Otros

Variables 2: Depresión

Definición Operacional: La depresión clínica, es una enfermedad grave y común que nos afecta física y mentalmente en nuestro modo de sentir y de pensar. La depresión nos puede provocar deseos de alejarnos de nuestra familia, amigos, trabajo, y escuela. Puede además causarnos ansiedad, pérdida del sueño, del apetito, y falta de interés o placer en realizar diferentes actividades.

Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Cognitivo afectivo	¿Está básicamente satisfecho con su vida?	Ordinal	0-5 puntos Normalidad 6-9 puntos Depresión probable Puntuación igual o superior a 10 Depresión establecida
	¿ Ha dejado abandonadas muchas actividades e intereses?		
	¿Siente que su vida está vacía?		
	¿ Se siente a menudo aburrido?		
	¿Está de buen talante la mayor parte del tiempo?		
	¿Tiene miedo de que le suceda algo malo?		
	¿Se siente feliz la mayor parte del tiempo?		
	¿Se siente a menudo sin esperanza?		
Somático afectivo	¿Prefiere quedarse en casa más que salir a hacer cosas nuevas?	Ordinal	0-5 puntos Normalidad 6-9 puntos Depresión probable Puntuación igual o superior a 10 Depresión establecida
	¿Piensa que tiene más problemas de memoria que la mayoría?		
	¿ Cree que es maravillosos estar vivo?		
	¿Piensa que no vale para nada tal como está ahora?		
	¿ Piensa que su situación es desesperada?		
	¿Se siente lleno de energía?		
	¿Cree que la mayoría de la gente está mejor que usted?		

ANEXO 3. FORMTO PARA VALIDAR LOS INSTRUMENTOS DE MEDICION A TRAVES DE JUCIO DE EXPERTO

CARTA DE PRESENTACIÓN

Mgtr/Doctor:

.....

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante del programa de post grado requiero validar los instrumentos con los cuales recogeré la información necesaria para desarrollar mi investigación y con la cual optaré el grado de Especialista en salud mental y psiquiatría

El título nombre de mi proyecto de investigación es: Factores biopsicosociales asociados a depresión en los adultos mayores del centro de salud mental comunitario de san juan de Lurigancho 2021 siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a Usted, ante su connotada experiencia en temas de Investigación

El expediente de validación que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de Usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,

Paolo Alberto Girao Gutiérrez
D.N.I: 46705721

ANEXO 4. INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

CUESTIONARIO DE FACTORES BIOPSIICOSOCIAL

Instrucciones: El presente cuestionario presenta un conjunto de enunciados acerca de los factores de riesgo que se relacionan con la depresión en los adultos mayores. Se le solicita el favor de responder con total sinceridad a fin de obtener información veraz.

Deberá marcar con un aspa (x) sobre una sola alternativa. Se le recuerda que la participación es anónima, se le agradece su colaboración.

FACTORES BIOLOGICOS

1. EDAD

60-69 años () 70-79 años () 80-89 años ()
90-99 años ()

2. SEXO

Femenino () Masculino ()

3. Discapacidad

Física () visual () intelectual ()

4. Comorbilidad

Hipertensión arterial () Diabetes Mellitus () otros.....

FACTORES PSICOLOGICOS

1. ¿Está de acuerdo con su estado o condición actual?

Si () No ()

2. ¿Se siente solo?

Si () No ()

3. ¿Tiene miedo de enfermar o morir?

Si () No ()

4. ¿Cuántas horas duerme?

2-4 horas () 5-6 horas () 7 a más horas ()

5. ¿su cónyuge, hijos o familiares le trata mal?

Si () No ()

FACTORES SOCIALES

1. Estado civil

Soltero () Conviviente () Casado () Divorciado () viudo ()

2. Ocupación

Su casa () Trabaja () No trabaja ()

3. Religión

Católico () Católico protestante ()

5. Grado de instrucción

No escolarizado () Primaria () Secundaria () Superior ()

6. Procedencia

Costa () Sierra () Selva ()

7. Condición económica

Muy pobre () Pobre () Pudiente ()

ANEXO 05: ESCALA DE DEPRESIÓN GERIÁTRICA-TEST DE YESAVAGE

(versión de 15 items)

ITEMS	Respuesta	
	SI	NO
¿Está satisfecho con su vida?	0	1
¿Ha renunciado a muchas actividades?	1	0
¿Siente que su vida está vacía?	1	0
¿Se encuentra aburrido (a)?	1	0
¿Tiene a menudo buen ánimo?	0	1
¿Teme que algo malo le pase?	1	0
¿se siente feliz muchas veces?	0	1
¿Se siente a menudo abandonado?	1	0
¿Prefiere quedarse en casa que salir?	1	0
¿Cree tener más problemas de memoria que la mayoría de la gente?	1	0
¿Piensa que es maravilloso vivir?	0	1
¿Le cuesta iniciar nuevos proyectos?	1	0
¿Se siente lleno(a) de energía?	0	1
¿Siente que su situación es desesperada?	1	0
¿Cree que mucha gente es mejor que usted?	1	0

Fuente: Agüera, Psiquiatría Geriátrica, Barcelona 2006

Puntuación total:

INTERPRETACIÓN:

Puntaje:

0 - 4: Normal

5 - 8: Depresión leve

9 – 11: Depresión moderada

12 - 15: Depresión severa

ANEXO 06: FICHA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha de obtención: ___/___/___

INSTRUCCIONES: Este consentimiento informado luego de ser leído por las personas seleccionadas, será firmado antes del desarrollo de las actividades

contempladas en el proyecto de investigación. EL INVESTIGADOR **Paolo Alberto, Girao Gutiérrez** me encuentro elaborando un proyecto de investigación denominado: “factores biopsicosociales asociados a depresión en los adultos mayores del centro de salud mental comunitario de san juan de lurigancho,2021” que sirve para mi tesis de postgrado. El estudio no requiere de procedimientos invasivos ni de circunstancias que vulneren su integridad, tiene una duración aproximada de 3 meses desde su aceptación. Su participación consiste en responder una entrevista, en la cual se llenará un formulario. La participación es voluntaria, por lo que tienen el derecho de decidir su colaboración o no en el estudio. En caso de que usted desee retirarse de la investigación tiene toda la libertad de hacerlo.

De la manera más sincera agradezco su colaboración.

Yo:.....

Declaro que he leído y conozco el contenido del presente documento, comprendo los compromisos que asumo y los acepto gustosamente para brindar la información necesaria para la realización del proyecto de investigación “factores biopsicosociales asociados a depresión en los adultos mayores del centro de salud mental comunitario de san juan de lurigancho,2021”

Firma.

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN

“FACTORES BIOPSIICOSOCIALES ASOCIADOS A DEPRESIÓN EN LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO DE SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2021”

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia1		Relevancia2		Claridad3		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Variable 1: Factor Biopsicosocial							
	DIMENSIÓN 1: Factor biológico							
1	Edad	x		x		x		
2	Sexo	x		x		x		
3	Discapacidad	x		x		x		
4	Comorbilidad	x		x		x		
	DIMENSIÓN 2: Factor Psicológico							
5	Aceptación de su condición actual	x		x		x		
6	Sentimientos de soledad	x		x		x		
7	Temor de enfermar o morir	x		x		x		
8	Horas de sueño	x		x		x		
	DIMENSIÓN 3: Factor social							
10	Estado civil	x		x		x		
11	Ocupación	x		x		x		
12	Religión	x		x		x		
13	Procedencia	x		x		x		
14	Condición económica	x		x		x		
15	Grado de instrucción	x		x		x		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay suficiencia

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Carmen Ricra Echevarria DNI: 21132544

Especialidad del validador: Salud pública

15 de noviembre del 2021

1 Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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



TITULO DE LA INVESTIGACIÓN

“FACTORES BIOPSIICOSOCIALES ASOCIADOS A DEPRESIÓN EN LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO DE SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2021”

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia1		Relevancia2		Claridad3		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Variable 1: Factor Biopsicosocial							
	DIMENSIÓN 1: Factor biológico	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Edad	x		x		x		
2	Sexo	x		x		x		
3	Discapacidad	x		x		x		
4	Comorbilidad	x		x		x		
	DIMENSIÓN 2: Factor Psicológico	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
5	Aceptación de su condición actual	x		x		x		
6	Sentimientos de soledad	x		x		x		
7	Temor de enfermar o morir	x		x		x		
8	Horas de sueño	x		x		x		
	DIMENSIÓN 3: Factor social	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
10	Estado civil	x		x		x		
11	Ocupación	x		x		x		
12	Religión	x		x		x		
13	Procedencia	x		x		x		
14	Condición económica	x		x		x		
15	Grado de instrucción	x		x		x		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): hay suficiencia

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

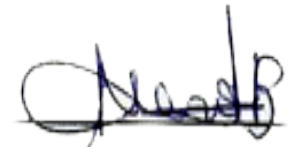
Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Ana Chero Bautista DNI:

Especialidad del validador: enfermería con mención en salud de la mujer, del niño y del adolescente 17 de noviembre del 2021 1

Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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



TITULO DE LA INVESTIGACIÓN

“FACTORES BIOPSIICOSOCIALES ASOCIADOS A DEPRESIÓN EN LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO DE SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2021”

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia1		Relevancia2		Claridad3		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Variable 1: Factor Biopsicosocial							
	DIMENSIÓN 1: Factor biológico	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Edad	x		x		x		
2	Sexo	x		x		x		
3	Discapacidad	x		x		x		
4	Comorbilidad	x		x		x		
	DIMENSIÓN 2: Factor Psicológico	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
5	Aceptación de su condición actual	x		x		x		
6	Sentimientos de soledad	x		x		x		
7	Temor de enfermar o morir	x		x		x		
8	Horas de sueño	x		x		x		
	DIMENSIÓN 3: Factor social	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
10	Estado civil	x		x		x		
11	Ocupación	x		x		x		
12	Religión	x		x		x		
13	Procedencia	x		x		x		
14	Condición económica	x		x		x		
15	Grado de instrucción	x		x		x		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay suficiencia

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Carlo Espinoza Coronado DNI:

Especialidad del validador: Gerencia en servicios de salud

17 de noviembre del 2021

1 Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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