

**UNIVERSIDAD NACIONAL AMAZONICA DE MADRE DE
DIOS
FACULTAD DE EDUCACIÓN
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**“NIVEL DE DEPRESION EN ADULTOS MAYORES DEL
ASILO APAKTONE DE MADRE DE DIOS, 2019”**

TESIS PRESENTADA POR:

Bachiller:

POLAR APAZA, Soledad Gardenia.

PARA OPTAR EL TÍTULO
PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERIA

ASESOR: MSc. AVENDAÑO CRUZ,
Cirilo Edgar.

PUERTO MALDONADO, 2019

**UNIVERSIDAD NACIONAL AMAZONICA DE MADRE DE
DIOS**

**FACULTAD DE EDUCACION
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**



**“NIVEL DE DEPRESION EN ADULTOS MAYORES DEL
ASILO APAKTONE DE MADRE DE DIOS, 2019”**

TESIS PRESENTADA POR:

Bachiller:

POLAR APAZA, Soledad Gardenia.

PARA OPTAR EL TÍTULO
PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERIA

ASESOR: MSc. AVENDAÑO CRUZ,
Cirilo Edgar.

PUERTO MALDONADO, 2019

DEDICATORIA

Especialmente a Dios, por estar en cada espacio de mi vida, que con su amor permitió que terminara esta etapa profesional, que gracias a los dones y talento que coloco en mí han hecho que sea una persona humilde y de buenos sentimientos, valores y principios.

A mi hermosa Madre, Libia Apaza Palomino por haberme forjado como la persona que soy, gracias por estar en cada paso importante que doy, a mis queridos Hermanos Jhoan, María y Aron les dedico esté esfuerzo con todo el amor del mundo, que sea base de motivación para que ustedes también alcancen sus sueños, metas y proyectos.

AGRADECIMIENTO

A la “Universidad Nacional Amazónica de Madre de Dios”, por ser mi alma mater y haberme formado como profesional

Especialmente a los “Adultos Mayores del Centro Geriátrico Apaktone”, quienes me brindaron mucha comprensión, les deseo muchos éxitos siempre estarán en mi corazón y que sus voces y demandas sean escuchadas y respondidas por las autoridades.

A mi Asesor M.S.c Cirilo Edgar Avendaño Cruz por su colaboración, apoyo y comprensión en la realización de este trabajo, ha sido un pilar fundamental para culminar mi formación profesional.

PRESENTACION

La depresión es una perturbación que tiene que ver con la de salud mental, ya que cuando se genera algún tipo ansiedad, o por la baja autoestima, la persona va manifestado cambios diferentes en el estado de ánimo, que llegan a interferir con la vida durante un tiempo determinado y hasta en muchos casos prolongado.

Este proyecto Investigativo tuvo como objetivo primordial determinar el nivel de depresión en adultos mayores del asilo Apaktone de Madre de Dios - 2019, para dicho estudio se usó como instrumento la aplicación del cuestionario: denominado: "Escala De Depresión Geriátrica, Test de Yesavage" especialmente para los adultos mayores de edad.

Este trabajo investigativo, tiene la prioridad de describir y de analizar y sobre todo de interpretar los diferentes hechos que se encontraron relacionados con el nivel de depresión de los adultos mayores del asilo Apaktone, por tal motivo el tipo de estudio es descriptivo.

El diseño de la investigación es no experimental y transversal para estudiar una situación sin intervenir ni manipular ninguna variable además los datos se recolectarán y se analizarán en un mismo tiempo

Es por ello, que, en el desarrollo de la presente investigación, se consideró la formulación de hipótesis, de las que se estudiaron sus variables, a partir de sus dimensiones; se formularon indicadores cuantificables, por cuanto, la encuesta aplicada a los individuos provee información que será convertida en categorías de análisis hasta obtener una precisión de la realidad. La verificación de hipótesis específicas, referidas a las etapas informativa y práctica, permitirá progresivamente la comprobación de la hipótesis central de la Investigación

RESUMEN

Este trabajo de investigación lleva por título: “Nivel de depresión en adultos mayores del asilo Apaktone de Madre de Dios, 2019”.

Las personas adultas mayores de 60 años, son capaces de realizar valiosas aportaciones dentro de la sociedad, ya que muchos son miembros importantes dentro de la familia, es muy importante mencionar que no todos tienen la capacidad de tener una excelente salud mental, ya que son muchas las personas de la tercera edad que tienen el riesgo de presentar enfermedades mentales o neurológicas, como también pueden estar afectados por otros tipos de enfermedades, lo que genera que aumente la depresión en ellos.

Este proyecto investigativo tiene como objetivo primordial: Determinar el nivel de depresión en adultos mayores del asilo Apaktone de Madre de Dios. El cual conto con una población y la muestra de 23 adultos mayores del asilo Apaktone. En vista que la población de esta investigación es reducida se consideró como muestra el total de dicha población.

Llegando a la conclusión: que la depresión si existe en los adultos mayores en el 60,87% institucionalizado en el Apaktone -Puerto Maldonado 2019 por lo que se acepta la hipótesis proyectada

Palabras claves: Adulto mayor, depresión, institucionalizado.

ABSTRACT O SUMMARY

This research paper is entitled: "Depression level in older adults of Apaktone asylum in Madre de Dios, 2019".

Adults over 60 years of age are able to make valuable contributions within society, since many are important members within the family, it is very important to mention that not everyone has the ability to have excellent mental health, since they are Many elderly people who are at risk of presenting mental or neurological diseases, as well as being affected by other types of diseases, generate depression in them.

This research project has as its main objective: To determine the level of depression in older adults of the Apaktone asylum of Madre de Dios. Which had a population and the sample of 23 older adults of Apaktone asylum. Since the population of this research is small, the total of said population is considered as shown.

Coming to the conclusion: that depression does exist in older adults in 60.87% institutionalized in Apaktone -Puerto Maldonado 2019, so the projected hypothesis is accepted

Keywords: Elderly, depression, institutionalized.

INTRODUCCION

“La depresión es uno síndrome psiquiátrico y el segundo trastorno que más discapacidad produce en la población anciana, ya que este grupo de pacientes por su frecuencia, expresión clínica, relación con otras enfermedades, tratamientos no exitosos y deterioro de vida” (1).

“La concurrencia de patología física y psiquiátrica como depresión puede complicar el diagnóstico, la evolución y el tratamiento de los pacientes, determinándose que estos pacientes sufren de mayores niveles de discapacidad”. (2).

Lo que quiere decir que los costos para atender estas patologías son muy altos, ya que en muchos casos pueden pasar mucho tiempo hospitalizados, como también son pacientes continuos en el área de hospitalización, como también requieren de un personal altamente calificado para que el tratamiento funcione adecuadamente.

“La depresión es el trastorno afectivo frecuente en personas de 60 años, su prevalencia en este grupo es de 15 a 20 % en la población ambulatoria, pero incrementa de 25 a 40 % en la hospitalizada” (3).

Es importante mencionar que siempre ha predominado el sexo femenino en este tipo de depresión en personas adultas mayores, ya que el sexo femenino está más ligado a los sentimientos y emociones familiares.

“La depresión no tratada puede durar años, lo que conlleva a un deterioro en la calidad de vida, del funcionamiento social y físico, empeoramiento de la comorbilidad, aumento de la morbimortalidad por suicidio y otras causas” (4).

“Atender este tema puede contribuir y disminuir la discapacidad, la morbilidad y la mortalidad, además de reducir costos de atención en salud”.(5).

Actualmente en la región de Madre de Dios no existen estudios relacionados a la depresión de las personas adultas mayores, por tal motivo se hace difícil proponer alternativas de solución para reducir este síndrome psiquiátrico.

En el asilo Apaktone de Puerto Maldonado los adultos mayores están en un estado de abandono por sus propios familiares, eso hace que ellos se sientan solos y aislados de la sociedad, les hace sentir que nadie los quiere, a raíz de ello los adultos mayores muestran conductas depresivas, dichas conductas deben ser analizadas para ver el nivel de depresión que tienen.

La importancia de este estudio radica en los cambios en la transición demográfica con respecto a la población del adulto mayor; teniendo la finalidad de ver un panorama más exhaustivo y detallado sobre el nivel de depresión en los adultos mayores que viven en el asilo Apaktone de la Ciudad de Puerto Maldonado.

El presente proyecto de investigación consta de tres capítulos:

Primer capítulo, contiene el Problema de la Investigación, donde se considera la descripción del problema, formulación del problema, los objetivos generales y específicos, las variables, Operacionalización de variables, hipótesis, justificación y consideraciones éticas.

Segundo capítulo contiene el Marco Teórico: antecedentes de estudio, marco teórico la investigación, y definición de términos básicos.

Tercer capítulo presenta la Metodología de Investigación donde se considera tipo de estudio, diseño de estudio, población y muestra; y métodos, y técnicas,

tratamiento de los datos; y, recursos, presupuesto y cronograma. Referencia bibliográfica estilo Vancouver y anexos que contienen:

Anexo 01: Matriz de consistencia.

Anexo 02: Instrumento.

Anexo 03: Solicitud de autorización para realización el estudio.

Anexo 04: Consentimiento informado.

INDICE

DEDICATORIA.....	I
AGRADECIMIENTO.....	II
PRESENTACION	III
RESUMEN	IV
ABSTRACT O SUMMARY	V
INTRODUCCION	VI
INDICE	IX
ÍNDICES DE GRÁFICOS	XI
ÍNDICES DE TABLAS	XII
CAPITULO I: PROBLEMA DE LA INVESTIGACION	13
1.1. Descripción del problema.	13
1.2. Formulación del problema	15
1.2.1. Problema general.	15
1.2.2. Problemas específicos.	15
1.3. Objetivos.....	15
1.3.1. Objetivo general.	15
1.3.2. Objetivos específicos.	16
1.4. Variables.....	16
1.4.1. Variable independiente.....	16
1.4.2. Variable dependiente	16
1.5. Operacionalización de variables	17
1.6. Hipótesis.....	18
1.6.1. Hipótesis general.....	18
1.6.2. Hipótesis específicas.....	18
1.7. Justificación	18
1.8. Consideraciones éticas.....	19
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO	20
2.1. Antecedentes de estudios realizados.....	20
2.1.1. Antecedentes Internacionales	20
2.1.2. Antecedentes Nacionales.....	21

2.2. Marco teórico	22
2.2.1. Definición de Adulto Mayor	22
2.2.2. Definición de la Depresión.....	22
2.2.3. Síntomas	23
2.2.4. Causas de la depresión.....	24
2.2.5. Niveles de Depresión	25
2.2.6. Diagnóstico	28
2.3. Definición de términos	28
CAPITULO III: METODOLOGIA DE INVESTIGACION	30
3.1. Tipo de estudio	30
3.2. Diseño de estudio	30
3.3. Población y muestra	30
3.4. Métodos y técnicas	31
3.5. Tratamientos de datos	32
CAPITULO IV: RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	34
CONCLUSIONES.....	47
DISCUSIONES.....	48
SUGERENCIA.....	50
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA.....	51
ANEXOS	54

ÍNDICES DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Resultados generales de la variable: Nivel de Depresión	37
Gráfico 2. Casos de Depresión según edades	40
Gráfico 3. Casos de Depresión según el sexo	41
Gráfico 4. Casos de Depresión según el Grado de Instrucción	43

ÍNDICES DE TABLAS

Tabla 1. Confiabilidad del instrumento	33
Tabla 2. Puntuaciones generales de la variable Nivel de Depresión y Variables intervinientes.....	35
Tabla 3. Resultados generales de la variable: Nivel de Depresión.....	36
Tabla 4. Descriptivos de la variable: Nivel de Depresión	38
Tabla 5. Datos generales de la variable interviniente: Edad.....	39
Tabla 6. Nivel de Depresión según la edad de los adultos mayores	39
Tabla 7. Datos generales de la variable interviniente: Sexo	40
Tabla 8. Nivel de Depresión según el sexo de los adultos mayores.....	41
Tabla 9. Datos generales de la variable interviniente: Grado de Instrucción	42
Tabla 10. Nivel de Depresión según el grado de instrucción de los adultos mayores	42

CAPITULO I: PROBLEMA DE LA INVESTIGACION

1.1. Descripción del problema.

La vejez es un cambio que hoy en día es el más sobresaliente, debido a que la estructura mundial está en búsqueda de la propagación de la vida en la cual se establece una gran aspiración del género humanitario.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) “reporta de una cifra de adultos mayores está incrementando a nivel mundial. Desde el año 2015 al 2050 dicha proporción pasara del 12% al 22%. Un 20% de mayores de 60 años, padecen de algún trastorno mental”. (6)

En el Perú la Encuesta Nacional de Hogares, (2014) menciona que “el 39,8% de los hogares del Perú cuenta con una persona de 60 a más años entre sus miembros, el cual un 16% de dichos hogares con adultos mayores son unipersonales” (7). Esta estadística nos muestra lo vulnerable que pueden ser estos adultos mayores para deprimirse con mayor facilidad al vivir solos.

La región de Amazonas, (2011), en relación a los casos de depresión en personas adultas mayores de 60 a 79 años, el 76% corresponde al sexo femenino y el 24% al sexo masculino; mientras que en el grupo de adultos mayores de 80 años el 52.2% pertenece al sexo femenino y el 47.8% al sexo varonil (8).

La persona adulta mayor institucionalizado, muestra pérdida de la autoestima debido al alejamiento de sus cosas personales, de su ambiente en el que han vivido por muchos años, su libertad de poder desenvolverse en su espacio privado, la separación de sus familiares e hijos, ante la pronta pérdida de su ser querido, presentando un vacío espiritual donde piensan que su vida no tiene sentido y manifiestan los síntomas depresivos, a la falta de interés y cuidado de un familiar responsable (9)

En octubre del año 2011 se introdujo el “Programa Nacional de Asistencia Solidaria, Pensión 65”, este programa posee el propósito de conceder la debido resguardo a los grupos que se encuentran delicados, es este caso las personas mayores de 65 años, que no tengan las 17 condiciones básicas para poder vivir, teniendo como propósito principal otorgar un ingreso económico que sea periódico para sus subsistema social, como también aquellas personas que viven en condiciones extremas de pobreza, con el fin de poder mejorar cada vez más su calidad de vida. (10). Sin embargo, son muchos los adultos mayores que no pueden acceder a dicho programa social, como es el caso de los ancianos del asilo Apaktone, que no cuentan con economía que les ayude a subsistir, por tal motivo esta institución privada Apaktone se solidariza con los adultos mayores que están en abandono y con posible depresión y les brindan las necesidades básicas.

En la institución Apaktone, los adultos mayores se quejan de dolencias, de soledad, de sentimientos, de inutilidad que muchas veces les quita las ganas de seguir viviendo, sintiendo tristeza que con lleva a la depresión, la cual es la causa principal del sufrimiento de los ancianos y de la disminución de su calidad de vida.

Como parte de formación académica los alumnos de la escuela profesional de enfermería participamos en diversas actividades en el asilo Apaktone, en la que se observa el comportamiento de los adultos mayores, a su vez ellos mencionan

textualmente: “no soy importante para mi familia”, “me siento como una carga”, “me siento solo”, “siento que no valgo nada”, “para que vivir”, entre otros.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general.

¿Cuál es el nivel de depresión en los adultos mayores del asilo Apaktone de Madre de Dios – 2019?

1.2.2. Problemas específicos.

¿Cuál es su nivel de depresión en adultos mayores del asilo Apaktone de Madre de Dios según su género?

¿Cuál es el nivel de depresión en adultos mayores del asilo Apaktone de Madre de Dios según su edad?

¿Cuál es el nivel de depresión en adultos mayores del asilo Apaktone de Madre de Dios según su grado de instrucción?

1.3. Objetivos.

1.3.1. Objetivo general.

Determinar el nivel de depresión en adultos mayores del asilo Apaktone de Madre de Dios - 2019.

1.3.2. Objetivos específicos.

Evaluar el nivel de depresión en adultos mayores del asilo Apaktone de Madre de Dios según su género.

Evaluar el nivel de depresión en adultos mayores del asilo Apaktone de Madre de Dios según su edad.

Determinar el nivel de depresión en adultos mayores del asilo Apaktone de Madre de Dios según su grado de instrucción.

1.4. Variables.

1.4.1. Variable independiente

- Nivel de depresión

1.4.2. Variable dependiente

- Sexo
- Edad
- Grado de instrucción

1.5. Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIÓN	SUB DIMENSIÓN	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICION
Depresión	Es un disturbio de salud cerebral que crea ansiedad y una baja autoestima, presentado por cambios en el estado de ánimo que detienen la vida diaria durante un tiempo amplio.	• Casuística	1 leve 2 moderado 3 grave	Según respuesta directa al cuestionario "Test de Yesavage"	Cualitativa	Nominal
Sexo	Condición orgánica que distingue varones mujeres.	• Varones • Mujeres	características fenotípicas	Según respuesta directa al cuestionario "Test de Yesavage"	Cualitativa	Nominal
Edad	Es el tiempo que ha transcurrido desde el momento en que nace hasta la muerte.	• 60 a 70 años • 71 a 80 años • 81 a mas	años cumplidos	Según respuesta directa al cuestionario "Test de Yesavage"	Cualitativa	Nominal
Grado de Instrucción	nivel de estudios realizados, sin tener en cuenta si terminaron o están incompletos	• No tiene • Primaria • Secundaria • Superior	nivel de educación	Según respuesta directa al cuestionario "Test de Yesavage"	Cualitativa	Nominal

1.6. Hipótesis.

1.6.1. Hipótesis general.

El nivel de depresión en adultos mayores del asilo Apaktone de Madre de Dios es Grave o Alto.

1.6.2. Hipótesis específicas.

Los adultos mayores del sexo femenino del asilo Apaktone presentan un nivel de depresión más alto que los adultos mayores del sexo masculino.

El nivel de depresión en adultos mayores del asilo Apaktone es severo partir de los 80 años.

Los adultos mayores con grado de instrucción primaria del asilo Apaktone presentan un alto nivel de depresión.

1.7. Justificación

El crecimiento de la población en adultos mayores de 60 años y el aumento de la depresión a nivel mundial es una situación que esta generado la atención y sobre todo el interés de las principales necesidades a nivel social, económico emocional en que se encuentra la población vulnerable.

La depresión ocupa el primer lugar dentro de las enfermedades que afectan directamente a los ancianos que se encuentran inmersos a partir de esta edad (8).

Hoy en día las mujeres de 60 años en adelante, sienten la necesidad de realizar algún tipo de suicidio, pero es importante mencionar que este índice es más alto entre los varones, y uno de los principales factores de riesgo es la atención médica, como también el no contar con contacto personal, en muchos casos por el duelo prolongado, problemas económicos, o por la muerte de una persona o familiar muy querido. (11)

Es necesario detectar cual es el nivel que existe actualmente de depresión que sufren las personas adultas mayores, porque son parte importante de nuestra sociedad siendo ellos conocedores de nuestra historia que nos transmite nuestra cultura, son merecedor do contar con una excelente calidad de vida, ya que necesitan una compañía emocional, participativo que les haga sentir útiles a la sociedad y les brinde la confianza y seguridad que ellos necesitan.

Los resultados que se obtuvieron en esta investigación, servirá de gran ayuda para la formulación de estrategias y programas para fortalecer el envejeciendo de una manera activa y sobre todo saludable así mismo sensibilizar a los familiares de los adultos mayores a darles un mejor trato y una mejor calidad de vida

1.8. Consideraciones éticas

Para aplicar los cuestionarios a los adultos mayores del asilo Apaktone primero se les informó el objetivo de la investigación y se les consultó si desean participar a fin que expresen su consentimiento, garantizándose la privacidad de tolos los datos y el respeto a su identidad. A demás la investigación será utilizada para fines científicos.

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudios realizados

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Lazcano M, et al (México, 2015) tema titulado: “Nivel de Depresión en los Adultos Mayores”. (12). Se analiza que:

La depresión es un estado de salud que puede afectar a cualquier persona, pero en especial a las personas silenciosas que son adultas mayores, en su análisis destaco que las mujeres adultas cuentan con una alto grado de depresión, ya que son las más conectadas a los sentimientos familiares.

Von F, et al (Chile, 2011) tema titulado: “Prevalencia de Depresión en pacientes mayores de 60 años hospitalizados en el Servicio de Medicina Interna del Hospital Militar de Santiago”. (13). Se analiza que:

Que en la entrevista realizada a 131 personas entre hombre y mujeres con un promedio de 74 a 82 años, obtuvo que la depresión en estos pacientes adultos, lo cual lo refieren a la atención de un especialista de Medicina Interna, pero es importante mencionar que esta especialidad que no detecta o no trata a tiempo este trastorno, ya que el especialista encargado tienen que ser psicólogo.

González J E (Venezuela, 2008) tema titulado: “Niveles de Depresión, Riesgo Suicida y Factores Psicosociales de Riesgo Suicida en Pacientes Adultos con Cáncer”, (14). Se analiza que:

En aquellos pacientes que están pasando por algún tipo de enfermedad, sufren de un nivel más alto de depresión, especialmente las mujeres que tienen cáncer de ovario, generando así un alto nivel de riesgo para el suicidio, en muchos casos este síndrome de suicidio viene acompañado por, problemas familiares, de depresión, factores psicosociales, no contar con un apoyo social.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Reyes J (Lima, 2017) tema titulado: “la depresión es un problema de salud con un alto riesgo especialmente para el adulto mayor”. (9). Se analiza que:

La depresión se produce mediante carencias, efectivas, psicológicas y sociales, ya que las personas mayores que siempre reflejan tristezas, debido a que son los más vulnerables dentro de la sociedad, ya que se sienten que no valen la pena, lo cual conlleva a que sean más depresivos.

Quintanilla E (Arequipa, 2014) tema titulado: “la existencia correlacional entre el estilo de vida y los niveles de depresión en el adulto mayor perteneciente al Centro Integral del Distrito de Mariano Melgar”. (15). Se analiza que:

En la evaluación que realizo con pleno consentimiento a 140 adultos de 60 años, tanto hombres como mujeres, realizo una prueba de mini mental, con el fin de poder determinar el deterioro mental, si estaba muy avanzado o no, el cual se encontró que existe una relación significativa entre el estilo de vida de estas personas mayores y el estado de ánimo o de depresión con que cuentan, ya que muchos de ellos viven solo, con algún familiar o con su pareja.

Quiroz R (Amazonas - 2015) tema titulado: “el nivel de depresión en adultos mayores, en el Asentamiento Humano Señor de los Milagros” (16). Se analizan que:

Los individuos adultos mayores de edad, en la totalidad de los casos tienen un cuadro de depresión moderada a severa, esta situación resulta muy preocupante, ya que pueden atentar en contra de su propia vida, ya que se sienten apartado de las demás personas, en muchos casos no pueden salir de esta depresión.

2.2. Marco teórico

2.2.1. Definición de Adulto Mayor

Los sujetos adultos mayores, son aquellas personas que se encuentran en la etapa de la vejez, que con el paso del tiempo implica el proceso de desarrollo hasta llegar al punto de deterioro, es importante mencionar que una persona adulta mayor es cuando alcanza los 60 años de edad o más.

“La mejore situación que ha sucedido en cuanto a calidad y esperanza de vida es la tasa de mortalidad de esta población bajase y acompañando a esto se prolongase la cantidad de 70 años, para clasificar a este grupo poblacional”. (17)

2.2.2. Definición de la Depresión

El motivo por el cual se presenta la depresión, es por la presencia de interés, la pérdida de un familiar o conocido querido, la tristeza, falta de cariño o placer, la baja autoestima, la falta de contracción y cansancio, la perdida de sueño o

apetito, o que se sienta culpables de algo, estos factores forman parte de la depresión en las personas.

La depresión es una enfermedad psicológica, que puede llegar a ser crónica, recurrente, con el motivo de dificultar cualquier actividad que realice, las personas con depresión no tienen el valor ni la capacidad de poder afrontar la vida ordinaria.

“En su forma más grave, puede conducir al suicidio. Si es leve, se puede tratar sin necesidad de medicamentos, pero cuando tiene carácter moderado o grave se pueden necesitar medicamentos y psicoterapia profesional” (18).

La Organización Mundial de la Salud considera que “su frecuencia aumentará en los próximos años y que pasará del cuarto puesto al segundo en esta lista de enfermedades que generan más incapacidad”. (19).

La depresión es un trastorno o enfermedad que afecta directamente al organismo, la manera de pensar y de actuar, el estado de ánimo, como duerme y come, y como se valora a sí mismo, ya que es un trastorno depresivo, que indica la debilidad y la condición personal la cual puede salir de esta situación simplemente si tiene la voluntad de liberarse.

“Las personas que padecen de un trastorno depresivo no pueden decir simplemente que luego todo aquello pasara” (8)

2.2.3. Síntomas

Existen muchos síntomas que estén ligados a la depresión, pero es importante mencionar que los síntomas en las personas adultas mayores el síndrome depresivo es muy difícil de detectar por su edad.

“Los síntomas como fatiga, falta de apetito y sueño, también pueden ser parte del envejecimiento o un padecimiento físico. Como resultado de esto, la depresión temprana puede ser ignorada o confundida con otras afecciones que son comunes en los mayores” (20).

“Otros síntomas son el estado de ánimo bajo, la desesperanza, tristeza, pérdida de interés, ganas de llorar, pérdida de energía y cansancio, pérdida o aumento de peso, dificultad a la hora de concentrarse, pérdida de memoria”. (21)

Estos síntomas pueden estar evidentes en las personas mayores adultas, pero muchos de los especialistas pueden llegar a confundir o ignorar que sea un cuadro de depresión que está pasando esta persona, por lo que es de muchísima importancia que los familiares o personas más cercanas estén constantemente pendientes de las personas mayores, con el motivo que evitar que se depriman.

2.2.4. Causas de la depresión

Estas causas pueden variar de acuerdo a la situación por la que se encuentre atravesando la persona adulta mayor, a causa de la depresión. Pero gracias a la bioquímica que nos puede explicar que ocurre por algunos casos, entre los cuales tenemos:

- Cuando la persona se encuentra deprimida muestro un alto nivel de una hormona llamada Cortisol, como también varios agentes de origen químico que se encargan de actuar directamente el cerebro, denominados: neurotransmisores dopamina, noradrenalina y serotonina. Es importante mencionar que estos agentes pueden estar elevados por circunstancias hereditarias.

- Existen muchas explicaciones familiares, donde expresan que la depresión que tienen los adultos, es porque actualmente reciben una versión triste sobre el mundo.
- Por la pérdida de emociones de origen profunda pueden causar un cambio bioquímicos importante y significativo que logren impulsar la depresión, es importante resaltar que estos cambios pueden provocar algún tipo de enfermedad no inmediatamente sino a medida que va pasando el tiempo, esto puede suceder cuando la depresión no es causada por motivos familiares.

Otros factores pueden ser “la pérdida laboral, o la falta de capacidad de adaptación a determinados cambios. A pesar que no se sabe exactamente qué provoca la depresión existen diversos factores como los desequilibrios de los neurotransmisores del cerebro” (22)

“La investigación ha mostrado que en muchos casos puede ir asociada a una carencia o desequilibrio de varios neurotransmisores, incluyendo la serotonina y la noradrenalina” (23)

Para los adultos mayores, cuando tienen un cambio de vida que pueda elevar el riesgo de depresión, o como ocurre en muchos casos llevar a las personas que tienen depresión a que se empeore por tener un cambio de vida, que pueden ser mediante la mudanza de un hogar a otro, como también del hogar a un centro de la tercera edad, personas cercanas que mueren. Como un dolor crónico.

2.2.5. Niveles de Depresión

Depresión leve: representa a una situación más problemática mediante una alteración.

Entre los síntomas de la depresión leve las más comunes son:

- ✓ El rechazo, la tristeza, la desesperanza, la impotencia, el pesimismo.
- ✓ La baja autoestima.
- ✓ Tienen movimientos físicos muy lentos.
- ✓ Tiene dificultad para apreciar el placer en las actividades.
- ✓ Tienen un comportamiento autodestructivo.
- ✓ Posible uso de sustancias dañinas.
- ✓ Tienen una postura decaída.
- ✓ Sufren de alteraciones en el sueño
- ✓ Tiene un menor interés en su apariencia e higiene personal.
- ✓ Dolor de cabeza, espalda, pecho, abdominal.
- ✓ Tienen pensamientos retrasados.
- ✓ Tienen verbos limitados.
- ✓ Tienen mucha apatía y fatiga.
- ✓ Se aíslan de la sociedad.
- ✓ Tienen pensamientos negativos, repetitivos y obsesivos.
- ✓ Tienen una gran dificultad para concentrarse.
- ✓ En muchos casos sienten recriminación por algún fracaso o excusa.

“Los sentimientos mejoran por la mañana y van empeorando conforme el día avanza, esto puede relacionarse con la variación diurna en la concentración de neurotransmisores que afectan el ánimo y el grado de actividad” (24)

La depresión moderada: son aquellas que pueden ser causadas por alguna causa o dificultad dentro del ámbito laboral, o mediante las tareas comunes que se realizan día a día,

Entre los síntomas de la depresión moderada las más comunes son:

- ✓ El humor bajo.
- ✓ Que exista una carencia para disfrutar.

- ✓ Que exista una energía de origen bajo.
- ✓ Pensamientos negativos.
- ✓ La mínima ocupación.
- ✓ Mal funcionamiento social.

“En un episodio moderado de la depresión, son más los síntomas presentes que se encuentran en la forma suave de la depresión y son generalmente más obvios”. (16)

Depresión Severa: es cuando existe una depresión muy fuerte y la persona no puede escapar de su estado o trastorno, en muchos casos estas personas son capaces de cometer suicidio contra ellas misma.

Entre los síntomas de la depresión severa las más comunes son:

- ✓ Sienten mucha soledad y tristeza.
- ✓ Tienen muchos sentimientos encontrados.
- ✓ Sienten mucha desesperación.
- ✓ No tienen ningún tipo de esperanza ni minusvalía.
- ✓ No tiene la higiene personal adecuada.
- ✓ se enfocan en el aislamiento común.
- ✓ Tiene afectos que son indiferentes.
- ✓ No hablan en un tono afectivo.

Los adultos mayores no se sienten una inclinación a interactuar con las demás personas, ya que sus ideas son delirantes o como en muchos casos tienen planes o actos suicidas, causando un deterioro demostrativo del paciente tanto en el nivel laboral, como en el nivel familiar, que tiene que ver con el disfrute de su vida, con relación a su actividad frecuente (24).

2.2.6. Diagnóstico

“La depresión en el anciano con frecuencia difiere en su presentación comparada con otras etapas de la vida, hay mayor comorbilidad, que oculta o disimula manifestaciones a través de quejas somáticas, así como a la presencia de deterioro cognoscitivo”. (8).

Por tal motivo se debe de considerar todo esto síntomas como parte fundamental del envejecimiento, y no como en muchos casos que lo toman como un evento mórbido, que se puede solo tratar.

Para poder lograr dar un diagnóstico, es importante identificar cuáles son las primeras necesidades que tiene el paciente con respecto a la vida, que solía disfrutar, si era la compañía de otras personas cercanas o familiares, escuchar buena música, ver televisión, recibir visitas entre otras, con el fin de poder averiguar sobre la capacidad que tiene el momento de disfrutar tal situación.

Este procedimiento se realiza para dar un diagnóstico, preciso y sobre todo confiable, todo en beneficio del paciente para que se pueda recuperar y estar sano.

2.3. Definición de términos

- **Adulto mayor.** – es una persona que tiene de 65 años o más, también son conocidos como personas de la tercera edad o ancianos. Que no tienen la capacidad física y mental para realizar actividades que sean fuertes.

- **Depresión.** – es una enfermedad o trastorno mental, que ocurre frecuentemente en aquellas personas que se encuentren vulnerables ante una situación.
- **Hospitalización.-** es cuando una persona se encuentra enferma y necesita de tratamiento continuo, especializado y administrado por un doctor y enfermera por un determinada tiempo.
- **Re hospitalización.** – es cuando el paciente vuelve a ingresar en un centro de atención médica, para la realización de exámenes para determinar si está enferma o herida, con el fin de que un especialista con el diagnóstico, el tratamiento necesario para la curación del paciente.
- **Test de Yesavage.-** es una evaluación importante que se le realiza a los pacientes ya ancianos o adultos mayores, con el fin de saber si tienen algún malestar físico, como para determinar el estado de ánimo que tienen. (25).
- **Asilo Apaktone.-** Es una entidad benéfica que tiene la capacidad de dar hospedaje y asistencia a los ancianos o individuos necesitados, se encuentra ubicada en la Ciudad de Puerto Maldonado.

CAPITULO III: METODOLOGIA DE INVESTIGACION

3.1. Tipo de estudio

Este trabajo de investigación, consiste principalmente es describir correctamente las variables, como también el de interpretar y analizar los diferentes hechos que están relacionados con el nivel de depresión que tienen los adultos mayores de edad que se encuentran dentro del “Asilo Apaktone”.

Por tal motivo el tipo de estudio para este proyecto es de origen descriptivo.

3.2. Diseño de estudio

El diseño de estudio para la investigación es no experimental y de corte transversal, debido a que estudiará una situación sin intervenir ni manipular ninguna variable además los datos se recolectará y se analizará en un mismo tiempo.

3.3. Población y muestra

La población y la muestra: Se encuentran conformada por 23 adultos mayores del asilo Apaktone. En vista que la población de esta investigación es reducida se consideró como muestra el total de dicha población.

3.4. Métodos y técnicas

La técnica empleada fue la encuesta, mediante un cuestionario que consta de 15 preguntas, donde se evaluó la escala con el fin de identificar cual era el nivel de depresión que existía en los adultos mayores, aplicando el cuestionario denominado: "Escala De Depresión Geriátrica, Test de Yesavage".

Para la metodología del recojo de información se siguieron los siguientes pasos:

- En primer lugar, se solicitó por escrito autorización al director del Asilo Apaktone a fin de permitirnos realizar la encuesta en dicha institución, así mismo antes de realizar las entrevistas se les comunico y solicitó la autorización verbal de los adultos mayores.
- Se les dio a conocer el objetivo de la investigación a las personas adultas mayores, con el fin de que se sientan bien como parte de este estudio.
- Se dio lectura de la encuesta a la gran mayoría de los adultos mayores y se les dio un tiempo para que puedan responder las interrogantes sin ningún tipo de presión.
- Obtenido los datos necesarios nos retiramos de la institución para realizar el conteo de la puntuación por cada cuestionario.
- Los resultados alcanzados se procesaron mediante el programa estadístico "SPSS" para obtener datos tabulados y en diagramas.
- Finalmente, todos estos resultados se plasmaron en la tesis.

3.5. Tratamientos de datos

Obtenido los datos estos se ordenaron e ingresaron al programa estadístico SPSS para el respectivo análisis, posteriormente los resultados fueron representados en gráficos, estos gráficos se analizaron e interpretaron para finalmente llegar a las conclusiones de la investigación.

Confiabilidad y validación del instrumento.

Para establecer la **fiabilidad** de la información adquirida a través de los instrumentos de recolección de datos, se manipuló mediante el programa estadístico “Alfa de Cronbach”.

Puntuación criterios para evaluar la confiabilidad de los instrumentos

Escala	Categoría
$r = 1$	Confiabilidad perfecta
$0.90 \leq r \leq 0.99$	Confiabilidad muy alta
$0.70 \leq r \leq 0.89$	Confiabilidad alta
$0.60 \leq r \leq 0.69$	Confiabilidad aceptable
$0.40 \leq r \leq 0.59$	Confiabilidad moderada
$0.30 \leq r \leq 0.39$	Confiabilidad baja
$0.10 \leq r \leq 0.29$	Confiabilidad muy baja
$0.01 \leq r \leq 0.09$	Confiabilidad despreciable
$r = 0$	Confiabilidad nula

Fuente: Hernández et al, (2014)

Tabla 1. Confiabilidad del instrumento

INSTRUMENTOS	ESTADISTICO	COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD
Cuestionario Nivel de Depresión	Alfa de Cronbach.	0,825.

Fuente: "Adultos mayores del asilo Apaktone de Madre de Dios".

El coeficiente de Alfa de Cronbach tiene un valor mayor a 0,8 en los dos instrumentos que se utilizaron en la investigación. Según Hernández, et al. (26); manifiestan que, "a mayor valor de Alfa, mayor fiabilidad". Esto quiere decir que el valor de 0,825, es considerado como un valor elevado, por tal motivo se considera que tiene una confiabilidad aceptable y alta.

CAPITULO IV: RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

En esta sección se muestran todos los resultados adquiridos a través de los pasos metodológicos, que se encuentran descritos y detallado en el capítulo anterior, que se elaboraron encuestas, que fueron aplicadas en 23 adultos mayores, que se encontraban en el Asilo Apaktone de Madre de Dios, con el motivo principal de conseguir los objetivos y sobre todo de poder lograr testear las hipótesis.

A través del instrumento de aplicación denominado cuestionario, se logró consignar los resultados, el cuestionario estuvo estructurado por 15 ítems para la variable, nivel de depresión, este instrumento se aplicó con el fin de obtener un mejor conocimiento en la variable de estudio, el cual estuvo representado por cuadros estadísticos, compuesto por un gráfico, una tabla de frecuencia y su respectivo análisis.

ANÁLISIS DE LAS VARIABLES.

Tabla 2. Puntuaciones generales de la variable Nivel de Depresión y Variables intervinientes

N°	Nivel de Depresión	Variable interviniente Edad	Variable interviniente Sexo	Variable interviniente Grado de Instrucción
1	15	2	1	3
2	15	2	1	2
3	6	2	1	2
4	12	1	0	0
5	10	1	0	0
6	11	2	0	1
7	13	1	0	0
8	12	1	0	0
9	9	1	0	0
10	5	0	0	0
11	9	2	1	2
12	6	1	0	1
13	11	2	0	1
14	12	0	0	0
15	12	1	0	1
16	12	0	0	0
17	7	1	0	1
18	8	1	0	0
19	4	2	0	1
20	3	2	1	1
21	7	2	0	0
22	15	1	0	0
23	15	1	0	0

Fuente: "Adultos mayores del asilo Apaktone de Madre de Dios".

Baremos de la variable de nivel de depresión

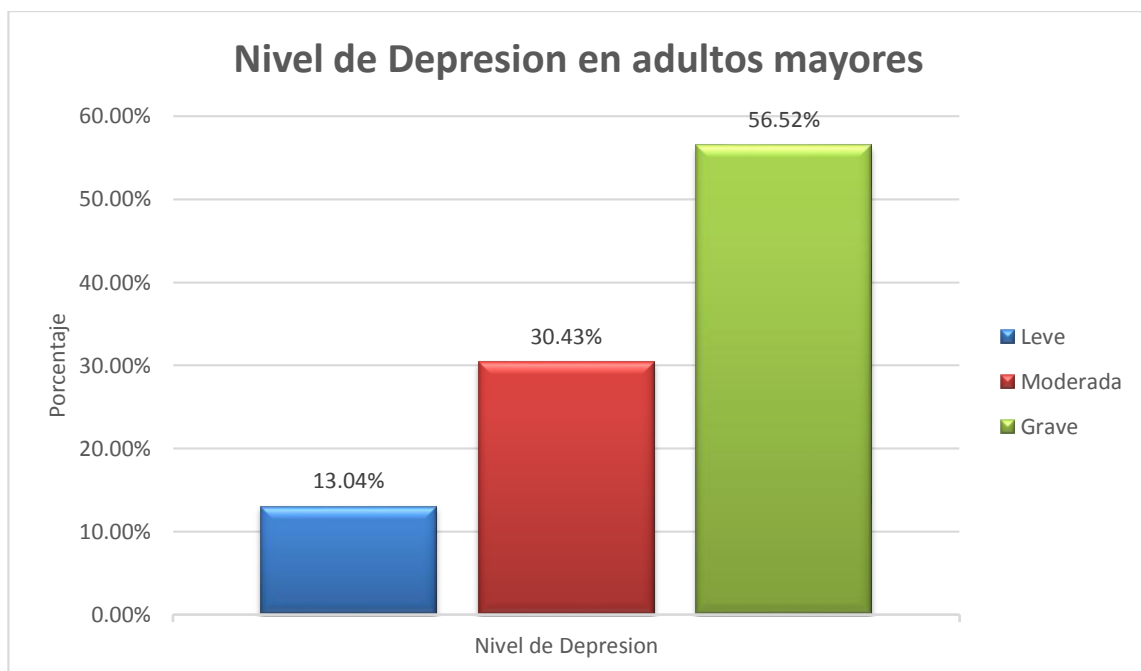
NIVEL DE DEPRESION	PORCENTAJE	INTERVALO	DESCRIPCION.
Leve	0% - 33%	0 - 5	El nivel de depresión de adultos mayores del asilo Apaktone de madre de dios es bajo.
Moderada	34% - 66%	6 - 9	El nivel de depresión de adultos mayores del asilo Apaktone de madre de dios es bajo.
Grave	67% - 100%	10 - 15	El nivel de depresión de adultos mayores del asilo Apaktone de madre de dios es alto.

Tabla 3. Resultados generales de la variable: Nivel de Depresión

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Leve	3	13.04 %	13.04 %	13.04 %
	Moderado	7	30.43 %	30.43 %	43.48 %
	Grave	13	56.52 %	56.52 %	100 %
	Total	23	100 %	100 %	

Fuente: "Adultos mayores del asilo Apaktone de Madre de Dios".

Gráfico 1. Resultados generales de la variable: Nivel de Depresión



Fuente: “Adultos mayores del asilo Apaktone de Madre de Dios”.

Según la Tabla 3 y Gráfico 1, se puede evidenciar que los “Adultos mayores del asilo Apaktone de Madre de Dios”, presentan en su mayoría un nivel de depresión grave. El 56.52 % presentan un nivel de depresión alta o grave, mientras que el 30.43 % de la población en estudio presentan un nivel de depresión moderada, y por último tan solo el 13.04 % presentan un nivel de depresión leve o normal.

Los adultos mayores que presentan una depresión leve se consideran normal según los autores del cuestionario que lleva el nombre de Escala De Depresión Geriátrica – Test de Yesavage. Por tal motivo consideramos que el 13.04 % de la población estudiada no presenta depresión, mientras que el 86.95 que representan a 20 adultos mayores presentan depresión en niveles moderados y graves.

Esto quiere decir que la institucionalización del adulto mayor está relacionada con la existencia de una serie de circunstancias intervinientes como es: la falta de apoyo de los familiares y el amor de sus seres queridos, con lleva a tener

enfermedades crónicas y degenerativas, todos estos son eventos negativos que ocurren inevitablemente en el adulto mayor lo cual hacen más vulnerables a padecer de depresión.

Tabla 4. Descriptivos de la variable: Nivel de Depresión.

		Estadístico	Error estándar	
Nivel de Depresión	Media	9,96	,768	
	95% de intervalo de confianza para la media	Límite inferior	8,37	
		Límite superior	11,55	
	Media recortada al 5%	10,06		
	Mediana	11,00		
	Varianza	13,498		
	Desviación estándar	3,674		
	Mínimo	3		
	Máximo	15		
	Rango	12		
	Rango intercuartil	5		
	Asimetría	-,289	,481	
	Curtosis	-,956	,935	

Fuente: "Adultos mayores del asilo Apaktone de Madre de Dios".

De acuerdo a la Tabla N° 4, la variable de nivel de depresión "Adultos mayores del asilo Apaktone de Madre de Dios", es alta depresión, pues tiene una media de 9,96 con respecto a la categoría planteado para esta variable; lo que equivale en porcentaje a más del 51.00% de lo cual significa que existe un depresión alta.

Tabla 5. Datos generales de la variable interviniente: Edad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	60 a 70 años.	3	13,0	13,0	13,0
	71 a 80 años	11	47,8	47,8	60,9
	81 a más años.	9	39,1	39,1	100,0
	Total	23	100,0	100,0	

Fuente: "Adultos mayores del asilo Apaktone de Madre de Dios".

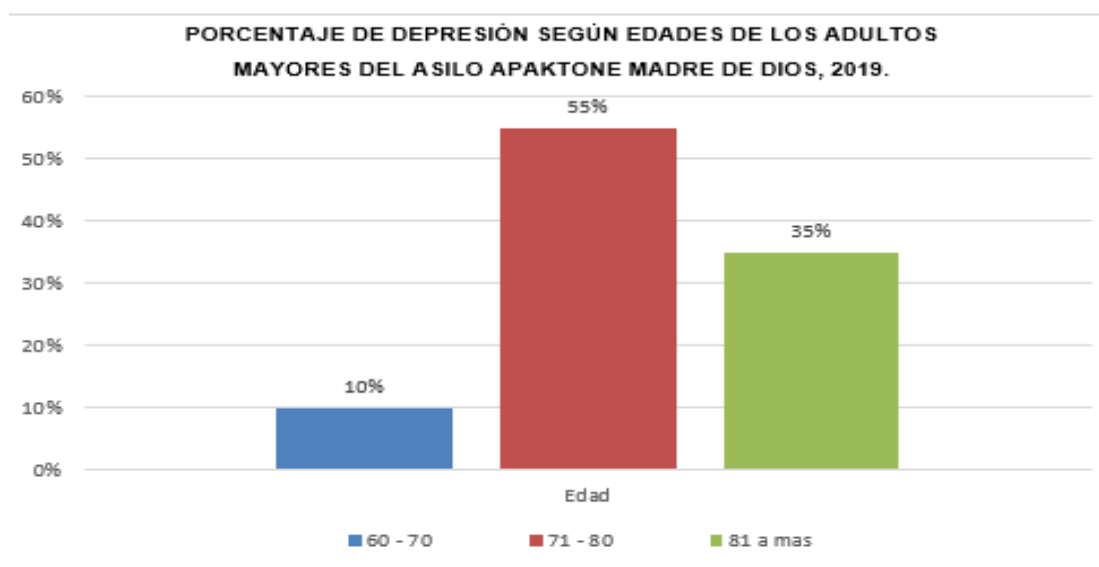
Según la Tabla 5 se puede observar que del 47,83% de los adultos mayores tienen entre 71 a 80 años, el 39,13% tienen entre 81 a más años y el 13,4% de los "Adultos mayores del asilo Apaktone de Madre de Dios", tienen entre 60 a 70 años de edad.

Tabla 6. Nivel de Depresión según la edad de los adultos mayores

	Edad (años)			Total
	60 - 70	71 - 80	81 - mas	
Grave	2	7	4	13
Moderado	0	4	3	7
Leve	1	0	2	3
Total	3	11	9	23

Fuente: "Adultos mayores del asilo Apaktone de Madre de Dios".

Del total de la población en estudio se presentó mayor depresión en adultos mayores de 71 a 80 años de edad, así mismo se observa que en el mismo grupo de edad presentan mayores casos de depresión grave,

Gráfico 2. Casos de Depresión según edades.

Fuente: "Adultos mayores del asilo Apaktone de Madre de Dios".

De las 20 personas que presentan en general depresión entre grave y moderada, el 55 de los casos se encuentra en la población de 71 a 80 años de edad, el 35% se encuentra en la población de 81 a más años y el 10 % se encuentra en la población de 60 a 70 años de edad.

Tabla 7. Datos generales de la variable interviniente: Sexo

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Varón	18	78,3	78,3	78,3
	Mujer	5	21,7	21,7	100,0
	Total	23	100,0	100,0	

Fuente: "Adultos mayores del asilo Apaktone de Madre de Dios".

En el gráfico se aprecian los resultados del sexo de los "Adultos mayores del asilo Apaktone de Madre de Dios 2019"

Según la Tabla 7 se puede evidenciar que un 78,9% de “Adultos mayores del asilo Apaktone de Madre de Dios” de la variable interviniente son varones y el 21,74% de los adultos mayores son mujeres.

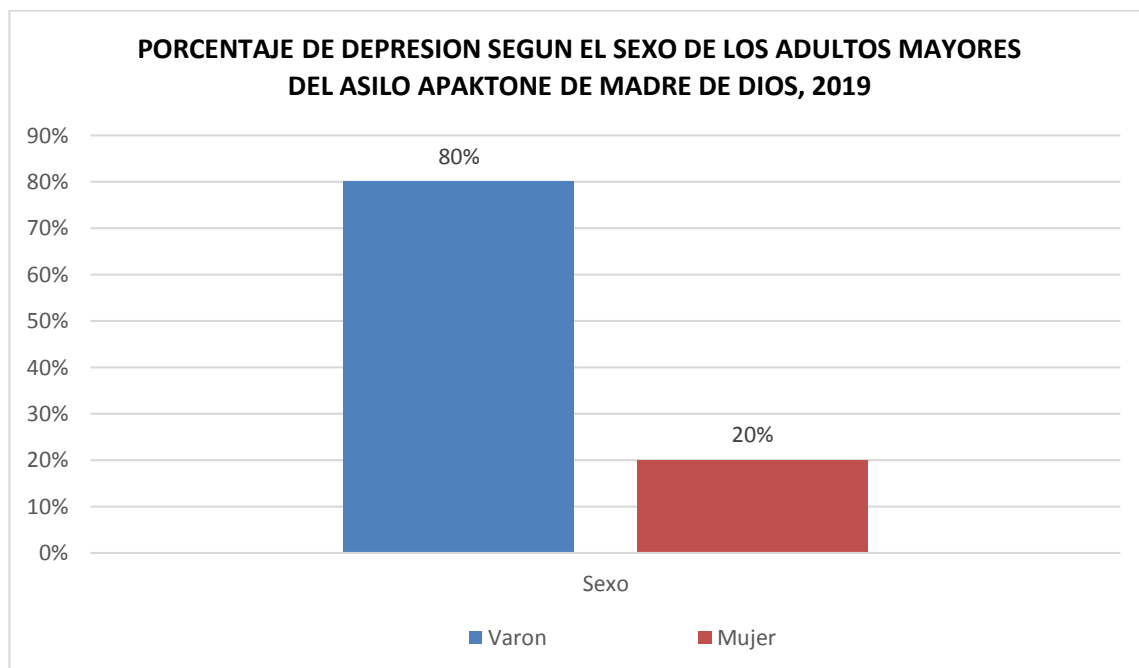
Tabla 8. Nivel de Depresión según el sexo de los adultos mayores

	Sexo		Total
	Varones	Mujeres	
Grave	11	2	13
Moderado	5	2	7
Leve	2	1	3
Total	18	5	23

Fuente: “Adultos mayores del asilo Apaktone de Madre de Dios”.

Según la tabla 8 refleja que los hombres adultos mayores presentan mayores casos de depresión en los niveles graves y moderados.

Gráfico 3. Casos de Depresión según el sexo



Fuente: “Adultos mayores del asilo Apaktone de Madre de Dios”.

El 80 % de los adultos mayores de edad que demuestran casos de depresión ya sean graves o moderados son del sexo masculino y tan solo el 20 % son mujeres, los cuales se representan en números de 16 varones y 4 mujeres que presentan casos de depresión en el asilo Apaktone 2019.

Tabla 9. Datos generales de la variable interviniente: Grado de Instrucción

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No tiene estudios.	12	52,2	52,2	52,2
	Primaria	7	30,4	30,4	82,6
	Secundaria	3	13,0	13,0	95,7
	Superior	1	4,3	4,3	100,0
	Total	23	100,0	100,0	

Fuente: "Adultos mayores del asilo Apaktone de Madre de Dios".

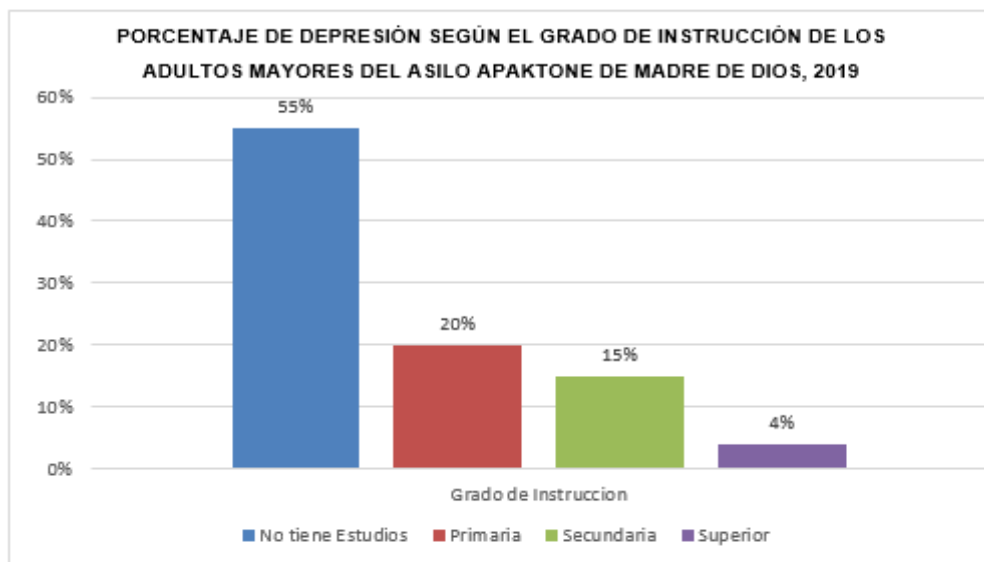
Según la Tabla 9 se puede evidenciar que un 52,17% de los adultos mayores no tienen grado de instrucción, el 30.43% tienen estudios de educación primaria, el 13.04% tienen estudios de educación secundaria y el 4.35% tienen estudios a nivel superiores o técnico.

Tabla 10. Nivel de Depresión según el grado de instrucción de los adultos mayores

	Grado de Instrucción				Total
	No Tiene estudios	Primaria	Secundaria	superior	
Grave	8	3	1	1	13
Moderado	3	2	2	0	7
Leve	1	2	0	0	3
Total	12	7	3	1	23

Fuente: "Adultos mayores del asilo Apaktone de Madre de Dios".

Se presenta la siguiente tabla donde refleja que 11 de los 20 adultos mayores que presentan depresión en el asilo Apaktone no tienen estudios, por tal motivo las personas mayores que muestran depresión en nivel grave no tienen estudios.

Gráfico 4. Casos de Depresión según el Grado de Instrucción.

Fuente: "Adultos mayores del asilo Apaktone de Madre de Dios".

Del total de los adultos mayores que presentan depresión en niveles graves o moderados, el 55 % no tienen estudios, el 20 %, el 15 % y el 4 % de las personas mayores tienen un nivel de instrucción Primario, Secundario y superior respectivamente.

Tabla N° 11 Prueba de normalidad

	Edad de los Adultos Mayores	Sexo	Grado de Instrucción	Nivel de Depresión	
N	23	23	23	23	
Parámetros normales ^{a,b}	Media	1,26	,22	,70	1,61
	Desviación estándar	,689	,422	,876	,499
Máximas diferencias extremas	Absoluta	,256	,479	,308	,392
	Positivo	,256	,479	,308	,280
	Negativo	-,250	-,303	-,213	-,392
Estadístico de prueba	,256	,479	,308	,392	
Sig. asintótica (bilateral)	,000 ^c	,000 ^c	,000 ^c	,000 ^c	

a. La distribución de prueba es normal.

b. Se calcula a partir de datos.

c. Corrección de significación de Lilliefors.

Fuente: "Adultos mayores del asilo Apaktone de Madre de Dios".

En Tabla N° 11, se revela el resultados de la prueba de normalidad de 2Kolmogorov-Smirnov” por cada variable de estudio, donde se verifica que todos los valores de la fila de significancia (Sig.) son inferiores a 0.05, es decir: $P < 0.05$, esto indica que hay evidencia estadística para afirmar que en todos los casos (variables) hay una “Distribución No normal” debido a que la probabilidad de que haya Distribución Normal es relativamente pequeña (menor a 0.05 en todos los casos).

Planteamiento de hipótesis General

Ha: El nivel de depresión en adultos mayores del asilo Apaktone de Madre de Dios es grave o alta.

Ho: El nivel de depresión en adultos mayores del asilo Apaktone de Madre de Dios es leve

Según la Tabla 3 y Gráfico 1, se demostrar que los Adultos mayores del asilo Apaktone de Madre de Dios, 2019 presentan un nivel de depresión grave de 56.52 %.

Planteamiento de hipótesis específicas 1

Ha: Los adultos mayores del sexo femenino del asilo Apaktone presentan un nivel de depresión más alto que los adultos mayores del sexo masculino.

Ho: Los adultos mayores del sexo no femenino del asilo Apaktone presentan un nivel de depresión más alto que los adultos mayores del sexo masculino.

Según la tabla 6 y el Gráfico 3, se demuestra que el 80 % de los “Adultos mayores del asilo Apaktone de Madre de Dios”, que presentan depresión son varones y el

20 % de los adultos mayores son mujeres. Por lo que se concluye entonces rechazamos la H_a y aceptamos la H_o .

Planteamiento de hipótesis específicas 2

H_a : El nivel de depresión en adultos mayores del asilo Apaktone es severo a partir de los 80 años.

H_o : El nivel de depresión en adultos mayores del asilo Apaktone no es severo a partir de los 80 años.

Según la tabla 6 y el Gráfico 2, se observa que el nivel de depresión grave o severa se presentan 2 casos en adultos mayores de 60 a 70 años, así mismo se presentan 7 casos en adultos mayores de 71 a 80 años y 4 casos en adultos mayores de 81 años. Lo cual demuestra que el nivel de depresión más severo presentan los adultos mayores en la categoría de 71 a 80 años. Por lo que se concluye entonces rechazar la H_a y aceptar la H_o .

Planteamiento de hipótesis específicas 3

H_a : Los adultos mayores con grado de instrucción primaria del asilo Apaktone presentan un alto nivel de depresión.

H_o : Los adultos mayores con grado de instrucción no primaria del asilo Apaktone presentan un alto nivel de depresión.

Según la tabla 10 y Gráfico 4, se demuestra que el 55 % de los adultos mayores que presentan depresión no tienen grado de instrucción, el 20 % de los adultos mayores con depresión tienen estudios de educación básica. Consecuentemente, quien posee mayor nivel de depresión son aquellos en los

cuales no cuentan con un grado de instrucción, por tal motivo se concluye que rechazamos la hipótesis H_a y aceptamos la H_o .

CONCLUSIONES

- La depresión si existe en los adultos mayores en el 60,87% institucionalizado en el Apaktone -Puerto Maldonado 2019 por lo que se acepta la hipótesis proyectada
- El nivel de la depresión en el adulto mayor según el género es un 78,9% en varones, entonces rechazamos la Ha y aceptamos la Ho.
- El nivel de la depresión en el adulto mayor según la edad es un 47,83% entre los 71 a 80 años de edad.
- El nivel de la depresión en el adulto mayor según grado de instrucción prevalece en un 52,17% por lo que se concluye que rechazamos la hipótesis Ha y aceptamos la Ho.

DISCUSIONES

La depresión es un síndrome geriátrico muy actual que afecta mucho en los adultos mayores, este síndrome es muy poco difundido y abordado a nivel nacional, por lo que se mantiene en un segundo plano a esta población y no se plantea nuevas estrategias de salud para poder prevenir posibles daños.

Según las tablas y gráficos que se presentan en la investigación, se encontró que el 55 % de los adultos mayores que presentan depresión tienen entre 71 a 80 años de edad, el 35 % tienen entre 81 a más años y el 13.4% tienen entre 60 a 70 años de edad; el 80 % de los adultos mayores que presentan depresión son del género masculino y el 20 % son mujeres; en cuanto al grado de instrucción el 55 % de los adultos mayores que presentan depresión no tienen grado de instrucción. Este resultado muestra una diferencia al estudio realizado por Quintanilla que halló en su estudio de investigación que las edades predominantes eran entre los 80 y 99 años, y el 51.2% eran de sexo masculino y 48.7% de sexo femenino. Se demuestra con estos resultados que los adultos mayores institucionalizados, responden a una problemática muy actual donde los familiares no pueden atender las necesidades básicas. Para el profesional de enfermería este grupo poblacional que vive institucionalizado lo hace más vulnerable y frágil a presentar depresión.

Según datos del nivel de depresión; los resultados fueron 56.52% con un nivel de Depresión grave o severa, 30.43 % presentan un nivel de depresión moderada y 13.04 % un nivel de depresión leve. Estos resultados son similares con el estudio de Quiroz R, el año 2015 en Amazonas donde encontró un nivel de depresión severa del 65%, un nivel de depresión moderada del 25% y un nivel de depresión leve del 10%; así mismo tienen similitud con el estudio de Reyes J. en Lima, 2017 cuyo resultado fue que el 40% tienen un nivel de depresión severo. Por otro lado estos resultados difieren con el estudio de Gonzalo J. en Venezuela el año 2008, cuyo resultado fue de 42% depresión leve, el 31% depresión moderada y 8% depresión severa. La institucionalización del adulto mayor surge

con la finalidad de resolver problemas de falta de apoyo, abandono y marginación en consecuencia a ello el adulto mayor tiene sentimientos de tristeza, desarraigo y aislamiento. Para el profesional de enfermería y para la mayoría de la población la vejez es un periodo crítico donde existen una serie de situaciones conflictivas como es la falta y pérdida de seres queridos, soledad, enfermedades crónicas todos estos son eventos negativos que ocurren inevitablemente en el adulto mayor lo hacen más frágil a padecer de depresión; otros recurren al aislamiento, lo que puede acentuar las problemáticas de tipo emocional, social y familiar que han tenido durante toda la vida, pudiendo provocar que perciban la soledad de tal forma que incluso estando en compañía de otras personas, llegan a sentirse solitarios y vacíos.

Para el adulto mayor la satisfacción por la vida es una medición de los objetivos formulados en la vida, que muchos de ellos pueden ser involucrado en la salud, posición económica, seguridad y bienestar total se considera la satisfacción en general es un bienestar subjetivo. El adulto mayor institucionalizado piensa que ya cumplió con todos sus objetivos en la vida, emocionalmente se siente sin estímulo para seguir adelante, que no merecen vivir, sintiendo así una insatisfacción y con ello es muy susceptible a la depresión.

Las actividades físicas son relevantes para las personas adultas mayores especialmente institucionalizados, porque les favorece en la dimensión emocional y física. Para el adulto mayor institucionalizado hay que promover la actividad física motivándolos continuamente a través de actividades recreativas como caminatas, ejercicios, terapias en grupos, favoreciendo así el inicio de proyectos nuevos y la integración social.

Para el profesional de enfermería los adultos mayores suelen aislarse ya que no tiene a sus familiares cerca, compañeros o amigos íntimos, por ello muchos de ellos toman esa conducta de aislarse y hasta incluso se muestran poco agresivos, también se puede observar que en mucho de ellos hay una baja autoestima, tristeza son emociones que se muestran durante el día a día.

SUGERENCIA

- A los Miembros Directivos del Asilo de Ancianos Apaktone: Crear e implementar talleres físicos recreativas de artes manuales como pintura, cerámica, baile, juegos de mesa; y, así, como talleres de conservación de la memoria como ajedrez entre otros, lo cual beneficiará con una vida saludable y mejoraría la calidad de vida de los adultos mayores, lo cual es comprobable aplicando la “escala de Yesavage”, para evaluar cuanto bajo el nivel de la depresión.
- A todo el personal que trabaja asistiendo de manera directa o indirecta a los adultos mayores capacitar en cuanto al manejo de técnicas conductuales, porque en el protocolo de atención y tratamiento de salud mental se involucran todos los que lo asisten.
- Al personal de Enfermería encargado del asilo de ancianos Apaktone: Mayor disposición de escucha activa y crear espacios de apoyo en todas las áreas de manera especial en lo teológico (cual fuese la denominación), que permitan a los adultos mayores acercarse a Dios, como un método de ayuda espiritual y paz interior.
- Proponer paseos y/o visitas a lugares de esparcimiento sano donde puedan compartir y convivir con la familia.
- Brindar soporte psicológico de carácter individual y colectivo de manera permanente, por los constantes cambios emocionales propios de su edad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA

1. Martínez O. Depresión en el adulto mayor. Revista Médica Electrónica. 2007; 29(5).
2. Rojas M. Incidencia de Depresión en Pacientes Hospitalizados. Tesis para optar el grado de Magister. Guatemala: Universidad de San Carlos, Departamento de Medicina Interna, Hospital Regional de Occidente; 2010.
3. Raj A. Depression in the elderly. 2004..
4. Gil P. Manual del Residente en Geriatria. 2011..
5. Gutierrez L. Envejecimiento humano: Una visión transdisciplinaria. 2010..
6. Organizacion Mundial de la Salud. La Salud Mental y los Adultos Mayores, Depresión. 2016. <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs381/es/>.
7. El Comercio. INEI: El 16% de hogares con adultos mayores son unipersonales. 2015 Enero. informacion tomada del Diario el Comercio de fecha 9 de enero del 2015.
8. Torrejón R. Nivel de Depresion en Adultos Mayores, Asentamiento Humano Señor de los Milagros - Chachapoyas 2015. Tesis. Amazonas: Universidad Nacional Toribio Rodriguez de Mendoza de Amazonas, Facultad de Ciencias de la Salud; 2015.
9. R RJ. Depresion en el Adulto Mayor Institucionalizado en el Centro Residencial Gediatico Dios es Amor - San Miguel Diciembre 2016. Tesis. Lima: Universidad Privada San Juan Bautista, Facultas de Ciencias de la Salud; 2017.
10. PENSIÓN 65. Quienes Somos. 2013. Recuperado de <http://www.pension65.gob.pe/quienes-somos/objetivos>.
11. Raue PJ, Ghesquiere AR, Bruce ML. Suicide risk in primary care: identification and management in older adults. Current Psychiatry Reports. 2016; 16(9).

12. Lazcano M, Sánchez M, Lázaro A, García M, Piedra A, Gayosso E. Nivel de depresión en el adulto mayor. Mexico: Universidad Autonoma del Estado de Hidalgo; 2015.
13. von F. Prevalencia de Depresión en pacientes mayores de 60 años hospitalizados en el Servicio de Medicina Interna del Hospital Militar de Santiago. 2011..
14. González JE. Niveles de Depresión, Riesgo Suicida y Factores Psicosociales de Riesgo Suicida en Pacientes Adultos con Cáncer. Venezuela: Universidad Católica Andrés Bello, Escuela de Postgrado; 2008.
15. E Q. Estilo de Vida y los Niveles de Depresión en el adulto mayor perteneciente al Centro Integral del Distrito de Mariano Melgar. Arequipa: Universidad Católica de Santa María, Arequipa; 2014.
16. Torrejón R. Nivel de Depresión en Adultos Mayores, Asentamiento Humano Señor de los Milagros. Informe de tesis. Chacapoyas: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Amazonas; 2015.
17. Ucha F. Definición de Adulto mayor. 2013. URL: <https://www.definicionabc.com/social/adulto-mayor.php>.
18. OMS. campaña de un año de duración con el lema «Hablemos de la depresión». Hablemos de la depresión. 2017 Abril.
19. Forum Clínic. Trastorno bipolar. trastornolimitado.com.
20. Tango I. Depresión en los adultos mayores. 2016 Jul 29. Medline Plus.
21. Ministerio de Sanidad y Consumo. Guía de Práctica Clínica sobre el manejo de la depresión mayor del Adulto. 2008. Anexo 5. Información para pacientes.
22. Diario Mexico. Depresión. Cuidate Plus. 2015 Octubre.
23. ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. Depresión. s.f. <http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/gericuba/guia08.pdf>.

24. Luque GE. Característica Personales y Nivel de Depresion en Adultos Mayores del servicio de Medicina del Hospital Regional Manuel Nuñez Bruton de Puno 2017. Informe de Tesis. Puno: Universidad Nacional del Altiplano, Puno; 2017.
25. Nava M. La Escala de Depresión Geriátrica. s.f. sacado de la Web: Psicología en el campo de la Salud.
26. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Invesstigación México: McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V.; 2014.

ANEXOS

Anexo N° 1 Matriz de consistencia

**TITULO: “NIVEL DE DEPRESION EN ADULTOS MAYORES DEL ASILO APAKTONE DE MADRE DE DIOS, 2019”
 APELLIDOS Y NOMBRE: POLAR APAZA SOLEDAD GARDENIA**

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
<p><u>PROBLEMA GENERAL</u></p> <p>¿Cuál es el nivel de depresión en adultos mayores del asilo Apaktone de Madre de Dios – 2019?</p> <p><u>PROBLEMAS ESPECIFICOS:</u></p> <p>¿Cuál es su nivel de depresión en adultos mayores del asilo Apaktone de Madre de Dios según su género?</p> <p>¿Cuál es el nivel de depresión en adultos mayores del asilo Apaktone de Madre de Dios según su edad?</p> <p>¿Cuál es el nivel de depresión en adultos mayores del asilo Apaktone de Madre de Dios según su grado de instrucción?</p>	<p><u>OBJETIVO GENERAL</u></p> <p>Determinar el nivel de depresión en adultos mayores del asilo Apaktone de Madre de Dios - 2019.</p> <p><u>OBJETIVOS ESPECIFICOS</u></p> <p>Evaluar el nivel de depresión en adultos mayores del asilo Apaktone de Madre de Dios según su género.</p> <p>Evaluar el nivel de depresión en adultos mayores del asilo Apaktone de Madre de Dios según su edad</p> <p>Determinar el nivel de depresión en adultos mayores del asilo Apaktone de Madre de Dios según su grado de instrucción.</p>	<p><u>HIPÓTESIS GENERAL</u></p> <p>H1 El nivel de depresión en adultos mayores del asilo Apaktone de Madre de Dios es Grave o severa</p> <p><u>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</u></p> <p>H1 Los adultos mayores del sexo femenino del asilo Apaktone presentan un nivel de depresión más alto que los adultos mayores del sexo masculino.</p> <p>H2 El nivel de depresión en adultos mayores del asilo Apaktone es severo partir de los 80 años.</p> <p>H3 Los adultos mayores con grado de instrucción primaria del asilo Apaktone presentan un alto nivel de depresión.</p>	<p><u>VARIABLE 1:</u></p> <p>Nivel de depresión</p> <p><u>VARIABLES 2</u></p> <p>intervenientes</p> <p>Edad: Sexo: Grado de instrucción</p>	<p><u>METODO DE INVESTIGACIÓN</u></p> <p>Hipotético deductivo.</p> <p><u>TIPO DE INVESTIGACIÓN</u></p> <p>Es descriptivo, ya que la investigación consiste en describir, analizar e interpretar un conjunto de hechos relacionados con el nivel de depresión de los adultos mayores del asilo Apaktone.</p> <p><u>DISEÑO DE INVESTIGACIÓN</u></p> <p>Es no experimental y transversal ya que se estudiará una situación sin intervenir ni manipular ninguna variable además los datos se recolectarán y se analizarán en un mismo tiempo.</p> <p><u>POBLACIÓN Y MUESTRA</u></p> <p>La población del asilo Apaktone es de 23 adultos mayores. En vista que la población de esta investigación es reducida consideraremos como muestra el total de dicha población.</p> <p><u>INSTRUMENTOS</u></p> <p>Escala De Depresión Geriátrica – Test de Yesavage</p>

nexo N° 2

ESCALA DE DEPRESIÓN GERIÁTRICA DE YESAVAGE ABREVIADA (Versión española): GDS-VE		
1. ¿ En general, está satisfecho/a con su vida?	SÍ	No
2. ¿Ha abandonado muchas de sus tareas habituales y aficiones?	SÍ	No
3. ¿ Siente que su vida está vacía?	SÍ	No
4. ¿Se siente con frecuencia aburrido/a?	SÍ	No
5. ¿Se encuentra de buen humor la mayor parte del tiempo?	SÍ	No
6. ¿Teme que algo malo pueda ocurrirle?	SÍ	No
7. ¿Se siente feliz la mayor parte del tiempo?	SÍ	No
8. ¿Con frecuencia se siente desamparado/a, desprotegido/a?	SÍ	No
9. ¿Prefiere usted quedarse en casa, más que salir y hacer cosas nuevas?	SÍ	No
10. ¿Cree que tiene más problemas de memoria que la mayoría de la gente?	SÍ	No
11. ¿En estos momentos, piensa que es estupendo estar vivo?	SÍ	No
12. ¿Actualmente se siente un/a inútil?	SÍ	No
13. ¿ Se siente lleno/a de energía?	SÍ	No
14. ¿Se siente sin esperanza en este momento?	SÍ	No
15. ¿Piensa que la mayoría de la gente está en mejor situación que usted?	SÍ	No
PUNTUACIÓN TOTAL		
Las respuestas que indican depresión están en negrita . Cada una de estas respuestas cuenta un punto.		

Activa
Ir a Conf

0 - 5: Normal

6 - 10: Depresión moderada

+ 10: Depresión severa

Anexo Nro. 03 Solicitud de autorización

UNIVERSIDAD NACIONAL AMAZÓNICA DE MADRE DE DIOS

FACULTAD DE EDUCACIÓN

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

“Año de la Lucha Contra la Corrupción e Impunidad”



Puerto Maldonado, junio del 2019.

SEÑOR DIRECTOR DEL ASILO APAKTONE DE PUERTO MALDONADO.

Ciudad. -

ASUNTO: SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA REALIZACIÓN
DE ESTUDIO.

Por el presente, tengo a bien expresarle mi cordial saludo, a la vez solicitarle tenga a bien autorizar la realización del estudio de investigación denominado: “NIVEL DE DEPRESION EN ADULTOS MAYORES DEL ASILO APAKTONE DE MADRE DE DIOS, 2019” mismo que, consiste en aplicar un instrumento tipo cuestionario a los usuarios (personas de la tercera edad) de la institución que usted, dignamente dirige. Todo con el objetivo de explorar el nivel de depresión; y, al finalizar el estudio darle a conocer los resultados como son conclusiones y sugerencias para prevenir e instalar programas y campañas de atención en Salud mental de ser necesario.

Segura de contar con su aprobación, nos suscribimos de Ud.

Dios, lo bendiga en todas las áreas de su vida.

Atentamente

POLAR APAZA SOLEDAD GARDENIA
DNI. Nro

Adjunto: • Copia del Proyecto de investigación.

Anexo Nro. 04

UNIVERSIDAD NACIONAL AMAZÓNICA DE MADRE DE DIOS

FACULTAD DE EDUCACIÓN

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Año de la Lucha Contra la Corrupción e Impunidad"



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Señor(a).....

El presente documento tiene por finalidad informarle la realización del estudio DENOMINADO **“NIVEL DE DEPRESION EN ADULTOS MAYORES DEL ASILO APAKTONE DE MADRE DE DIOS, 2019 - 2019”**, el mismo que consiste en llenar un instrumento, aclarando que son completamente anónimos, no será socializado a ninguna persona y únicamente será empleado con fines académicos. Por lo que solicito su colaboración respondiendo cada pregunta del cuestionario, El mismo que será leído por la investigadora.

La firma de este documento certifica que está Usted aceptando participar del mismo, habiendo sido informado(a) de sus objetivos.

Puerto Maldonado de junio del 2019

Anexo Nro. 05 CARTA DE ACEPTACION



Vicariato Apostólico de Puerto Maldonado
FUNDACION SENIORS APAKTONE
"Casa Acogida de Ancianos APAKTONE"
Av. Alameda N° 238 – Teléfono N° 082-571706 / Cel. 984601064/
Casa Ancianos Apaktone Madre De Dios

"Año de la lucha contra la corrupción e impunidad"
MADRE DE DIOS CAPITAL DE LA BIODIVERSIDAD DEL PERU

Puerto Maldonado, 20 de Julio del 2019

Señorita:

Soledad Gardenia POLAR APAZA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
UNIVERSIDAD NACIONAL AMAZONICA DE MADRE DE DIOS

Presente.-

Mediante el presente reciban Uds. El saludo cordial de todos quienes conformamos la **Casa Acogida de Ancianos Apaktone**, el motivo de la misma es para hacerle de su conocimiento lo siguiente:

A solicitud del documento de fecha 19 de julio del año en curso, en la cual da a conocer la necesidad de realizar un trabajo de investigación del proyecto "NIVEL DE DEPRESION EN ADULTOS MAYORES DEL ASILO APAKTONE DE MADRE DE DIOS", trabajo de investigación que será realizado para optar el Título Profesional de Licenciada en enfermería.

En tal sentido se otorga el permiso correspondiente para realizar dicho trabajo de investigación a partir de la expedición de la presente carta, cabe mencionar que todo el trabajo que dure dicha investigación será monitoreada por la Dirección de la Casa Acogida APAKTONE, así mismo el proyecto final se otorgara una copia a la institución.

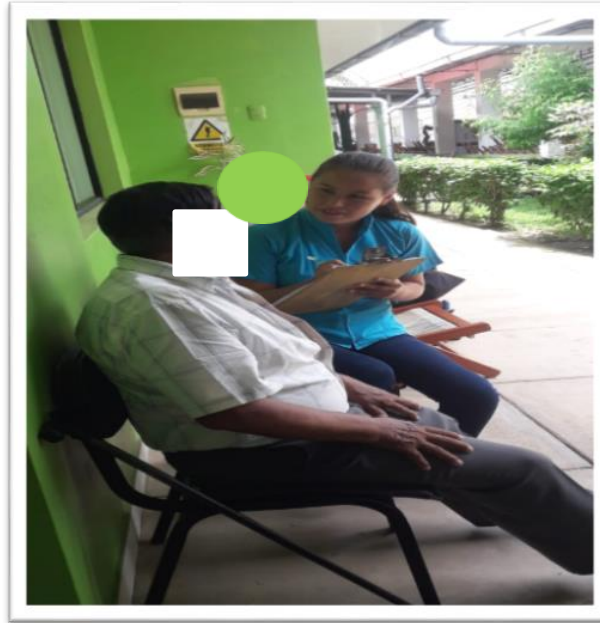
Sin otro particular me despido de Uds. no sin antes mencionarles las muestras de mi especial consideración y estima.

Atentamente;



Jon Orlando Calvo Calderón
DIRECTOR
VICARIATO APOSTOLICO DE PTO. MALDONADO
CASA ACOGIDA DE ANCIANOS APAKTONE

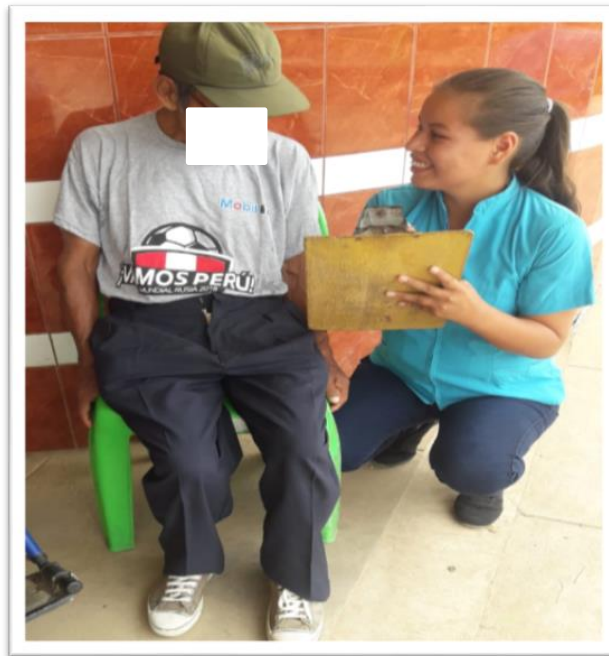
ANEXOS



ANEXOS



Fuente: Soledad Polar Apaza



Fuente: Soledad Polar Apaza