

NOMBRE DEL TRABAJO

depresion y capacidad funcional.docx

RECUENTO DE PALABRAS

8760 Words

RECUENTO DE PÁGINAS

54 Pages

FECHA DE ENTREGA

Nov 2, 2023 8:41 AM GMT-5

RECUENTO DE CARACTERES

51952 Characters

TAMAÑO DEL ARCHIVO

4.8MB

FECHA DEL INFORME

Nov 2, 2023 8:42 AM GMT-5**● 9% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 9% Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)



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

TESIS

**Depresión y capacidad funcional en adultos mayores del distrito de Huamancaca
Chico, Chupaca 2023**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO DE
ENFERMERÍA**

AUTORAS:

Bach. Gina Viviana Arauco Cerrón

Bach. Giuliana Romero Mayta

ASESORA:

Mg. Rebeca Tello Carhuanca

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud pública y epidemiología

HUANCAYO – PERÚ

2023

DEDICATORIA

A Dios quien ha sido nuestro guía, fortaleza y de su mano de fidelidad y amor han estado con nosotras hasta el día de hoy.

Dedico esta tesis, con amor, cariño y regocijo a cada uno de mis seres queridos, quienes fueron los pilares y soporte durante mi formación profesional.

Las autoras

AGRADECIMIENTO

A las altas autoridades de nuestra Alma Mater “Universidad Franklin Roosevelt”, por los altos estándares de calidad que brindan a sus estudiantes.

A nuestra asesora Mg. Rebeca Tello Carhuanca, quien con su experiencia y dedicación nos guio en este largo proceso.

A la población adulto mayor y a la municipalidad del distrito de Huamancaca Chico, por brindarnos las facilidades necesarias para la conclusión y logro de los resultados obtenidos.

Las autoras

PÁGINA DE JURADO

Presidente

Secretario

Vocal

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Los bachilleres Gina Viviana Arauco Cerrón con documento de identidad Nacional N° 20118352 y Giuliana Romero Mayta con documento de identidad N° 48038953 de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” de la facultad de Ciencias de la salud de la escuela profesional de enfermería. El trabajo de investigación titulada “Depresión y capacidad funcional en adultos mayores del distrito de Huamancaca Chico, Chupaca 2023”, es de nuestra autoría y declaramos bajo juramento que todos los documentos adjuntos son auténticos, así como todos los datos e información presentados en este trabajo son veraces. En tal sentido asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad.

Huancayo, octubre del 2023



Bach. Gina Viviana Arauco Cerrón
DNI: 43245575



Bach. Giuliana Romero Mayta
DNI: 48038953

Índice

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Página de jurado	iii
Declaratoria de autenticidad	v
Índice	v
RESUMEN	7
ABSTRACT	8
I. INTRODUCCIÓN	9
II. MÉTODO	17
2.1. Tipo y diseño de la investigación	17
2.3. Población, muestra y muestreo	17
2.4. Técnicas e Instrumento de recolección de datos	18
2.5. Procedimiento	19
2.6. Método de análisis de datos	19
2.7. Aspectos Éticos	20
III. RESULTADOS	21
IV. DISCUSIÓN	24
V. CONCLUSIONES	26
VI. RECOMENDACIONES	27
VII. REFERENCIAS	28
ANEXOS	33

RESUMEN

La presente investigación tuvo como Objetivo: Determinar la relación entre el nivel de depresión y la capacidad funcional en adultos mayores del distrito de Huamancaca Chico, Chupaca 2023. Método: El estudio fue de nivel básico de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo correlacional, de diseño no experimental de corte trasversal. La población estuvo constituida por 100 adultos mayores, el muestreo fue probabilístico de aleatorio simple siendo la muestra 80 participantes. Para la recolección de datos fue la técnica de la encuesta y como instrumento el cuestionario de Escala geriátrica de Yesavage para medir el nivel depresión, y el Índice de Barthel para medir la capacidad funcional. Resultados: Del 100%(80) de los adultos mayores encuestados en el distrito de Huamancaca Chico, el 50%(40) presentan depresión moderada, 48.8%(39) depresión severa y 1.3%(1) sin depresión. Mientras que el 48.8%(39) de adultos mayores presentan capacidad funcional de dependencia leve, 47.5%(38) son independientes, 2.5%(2) dependencia total, 1.3%(1) dependencia moderada y ningún adulto mayor presenta una capacidad funcional de dependencia severa. Conclusión: Se determinó que existe relación positiva baja ente el nivel de depresión y la capacidad funcional en adultos mayores del distrito de Huamancaca Chico, Chupaca 2023 ($p=0.003 < \alpha = 0.05$).

Palabras Clave: Depresión y capacidad funcional

1 ABSTRACT

The objective of this study was to determine the relationship between the level of depression and functional capacity in older adults in the district of Huamancaca Chico, Chupaca 2023.

Method: The study was a basic level quantitative approach, descriptive correlational, non-experimental cross-sectional design. The population consisted of 100 older adults, the sampling was probabilistic and simple random, with a sample of 80 participants. For data collection, the survey technique was used and the Yesavage Geriatric Scale questionnaire was used as an instrument to measure depression and the Barthel Index to measure functional capacity. Results: Of the 100% (80) of the older adults surveyed in the district of Huamancaca Chico, 50% (40) were moderately depressed, 48.8% (39) were severely depressed and 1.3% (1) were not depressed. While 48.8%(39) of older adults present a functional capacity of mild dependence, 47.5%(38) are independent, 2.5%(2) total dependence, 1.3%(1) moderate dependence and no older adult presents a functional capacity of severe dependence. Conclusion: It was determined that there is a low positive relationship between the level of depression and functional capacity in older adults in the district of Huamancaca Chico, Chupaca 2023 ($p=0.003 < \alpha = 0.05$).

Key words: Depression and functional capacity

I. INTRODUCCIÓN

La depresión es una patología frecuente y multifactorial, que se asocia a factores como la enfermedad, situación social, apoyo familiar, la falta de apoyo de la red social; cambios en las actividades diarias y sobre todo a la soledad; dificultando vivir su vejez en total plenitud sin tener satisfacción personal, ya que muchos de ellos muestran culpabilidad, delirios de acoso y alteraciones de pensamientos (1).

Mientras que la dependencia funcional es donde las personas de la tercera edad se sienten incapaces de realizar sus actividades diarias requiriendo apoyo de terceros para desarrollar las actividades básicas perdiendo autonomía y generando tristeza e irritabilidad. Precisa a la necesidad de apoyo socioemocional y acompañamiento para superar limitaciones como consecuencia de procesos degenerativos corporales; los adultos mayores llegan a sentir que su vejez es un problema y muestran inseguridad de sí mismo al no realizar sus actividades como antes (2).

Los adultos mayores pasan una etapa donde las capacidades cognitivas y físicas se van deteriorando a comparación a periodos anteriores; el envejecimiento lleva a una serie de modificaciones ocasionadas por las enfermedades orgánicas y psicológicas como depresión, baja autoestima y sobre todo pone en manifiesto la dependencia funcional (3).

Estadísticas de la Organización Mundial de la Salud evidencian que la depresión afecta en 5% a adultos maduros y en un total de 75% a los adultos mayores siendo la población más vulnerable; la prevalencia de depresión depende de las circunstancias donde se encuentren, aquellos que viven en la comunidad presentan un 10% y quienes viven en residencias presentan una depresión de 15 a 35% (4).

La OPS señala que las personas de la tercera edad tienen una independencia deteriorada debido al miedo, la ansiedad y depresión por pérdidas relacionadas a su vivencia física, social y afectiva (5).

Según la encuesta Salud, Bienestar y Envejecimiento se tiene que la prevalencia de depresión en adultos mayores en Ecuador es de 39%, Tailandia 38%, Suecia 16.4%. Mientras que en Latinoamérica los países como México presentan depresión entre 26% a 66%, Colombia 11.5% en mujeres y en Chile se evidencia una depresión del adulto mayor en 16.3% (6).

La menoscaba de la capacidad funcional lleva a la pérdida de años de salud; por ello en América Latina y el Caribe el 14.4% de los adultos mayores presentan dependencia funcional; mientras que en El Salvador presentan un 5.3% y México 25.5% de dependencia,

siendo las mujeres más propensas a padecer y aquellas personas mayores a los 80 años o a las enfermedades crónicas que padecen (7).

Perú no es ajeno a esta situación, la prevalencia se calculó por la cantidad de la población adulta mayor evidenciando que los departamentos con mayores porcentajes de depresión son Huancavelica, Apurímac, Ayacucho, Puno, Cajamarca y Ancash siendo los factores predisponentes el ser viudo, vivir solo, la pobreza, vivir en el cambio, no contar con ningún seguro de salud, entre otras (8).

Por otro lado, los adultos mayores peruanos presentan una dependencia funcional moderada en 42.6% y 57% dependencia leve; siendo las actividades de mayor asistencia requerida el de defecar y miccionar (9).

La población adulta mayor de Huancayo presenta un 70% de depresión moderada; 14.5% depresión grave siendo la disminución de capacidad funcional un factor predisponente a adquirirla; mientras que en el distrito de Pucará presentan un 37.14% depresión moderada, 32.86%, depresión severa y el 30% depresión leve llegando a ser un problema de salud pública (10).

La mayor parte de la población de la tercera edad viven con mala salud, esto se relaciona a las enfermedades crónicas y degenerativas quienes afectan negativamente la capacidad funcional (11).

La depresión es un importante factor para la dependencia funcional ya que tiene componentes cognitivos, emocionales y psicomotores, reduce la capacidad para realizar las actividades diarias en el adulto mayor y conduce al desarrollo de discapacidad y dependencia funcional por alguna causa; sin embargo, el surgimiento de dependencia funcional también puede conllevar a padecer la depresión dado que varios factores influyen en la percepción, distorsionando el estado individual. Por ello surge la necesidad de desarrollar la presente investigación por lo cual en referencia a investigaciones y publicaciones anteriores en los diferentes contextos en relación a las depresión y capacidad funcional tenemos lo siguiente antecedentes a nivel local:

Ricce E. en su tesis titulado ²⁵ Depresión asociada a estado funcional en el adulto mayor en el hospital nacional Ramiro Priale Priale, 2018. Tuvo como objetivo establecer la relación entre depresión y el nivel del estado funcional en paciente adultos mayores. Metodología: estudio básico correlacional de corte transversal con 297 adultos mayores a quienes aplicaron cuestionarios. Resultados: el 50.5% presentan depresión probable, 20,5% presenta dependencia parcial, 45,5% dependencia moderada y 13,8% se mostraron dependientes.

Conclusión: determinó que existe relación entre las variables depresión y estado funcional, aunque con una fuerza de esa asociación es baja (12).

Nacionales: Quispe M. En su investigación titulado ⁶ Depresión y capacidad funcional en adultos mayores que asisten a un centro de fisioterapia, Comas-2020. Tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de depresión y capacidad funcional en adultos mayores. Metodología: estudio con método deductivo, correlacional y transversal, contó con la participación de 30 adultos mayores a quienes aplicó la encuesta y la entrevista. Resultados: el 53.3% de adultos mayores no presentan depresión, 26,7% depresión moderada, 20% depresión establecida y 10% depresión severa. Mientras que en la variable de capacidad funcional el 53.3% de la población es independiente, 30% muestra dependencia moderada, solo 3.3% presenta una dependencia total y 3.3% dependencia leve. Conclusión: determinó existe relación significativa entre las variables nivel de depresión y la capacidad funcional en adultos mayores de Comas, 2020 (13).

Otro título realizado por Rojas A. en su investigación titulado ¹⁹ Capacidad funcional y depresión en adultos mayores del distrito de Hauncas, Chachapoyas, 2020. Tuvo como objetivo: determinar la relación entre la capacidad funcional y depresión en adultos mayores. Metodología: estudio cuantitativo, correlacional transversal u analítico; contó con la participación de 40 adultos mayores a quienes aplicaron 2 instrumentos previamente validados. Resultados: el 32.5% de adultos mayores tienen una capacidad funcional independiente sin depresión, 12.5% dependencia leve y depresión moderada, ³ 7.5% dependencia moderada y depresión moderada, el 5% dependencia grave y depresión severa y solo el 2.5% dependencia total y depresión moderada. Conclusión: determinó que existe relación significativa entre las variables de capacidad funcional y depresión en adultos mayores donde $\chi^2=16.193$; $G1=8$; $p=0.040 < \alpha=0.05$ (14).

Por otro lado, Acho L. ²³ en su investigación titulado Capacidad funcional y depresión en los adultos mayores en el hospital de rehabilitación del Callao, 2022. Tuvo como objetivo: determinar la relación entre la capacidad funcional y la depresión en los adultos mayores. Metodología: estudio correlacional de corte transversal con población de 80 adultos mayores, a quienes aplicó 2 instrumentos validados. Resultados: se tiene que existe correlación directa moderada entre la capacidad funcional y depresión en los adultos mayores donde el valor de Rho Spearman = ,585. Conclusión: determinó que existe relación entre las variables de capacidad funcional y depresión en los adultos mayores del Hospital del callao (15).

Así mismo Zurita G. en su tesis titulado ⁷ Capacidad funcional relacionado con el nivel de depresión en adultos mayores del Barrio 4 de noviembre Puno agosto a octubre 2019. Tuvo como objetivo establecer la relación que existe entre capacidad funcional y el nivel de depresión en adultos mayores. Metodología: estudio cuantitativo correlacional con población de 257 adultos. Resultado: se tiene que el 56% de adultos mayores se alimentan y se bañan independientemente, 53.3% requieren ayuda para la deambulaci3n, 48.6% necesitan ayuda para subir y bajar las escaleras, 50.6% son dependientes para preparar la comida; referente a la variable de depresión el 41.6% no presentan depresión, 30.0% depresión severa y 28.4% depresión leve. Conclusión: las diferentes actividades de la capacidad funcional se relacionan estadísticamente significativo con la depresión (16).

Internacionales: Zagal L. en su investigación titulado ³ Nivel de depresión relacionado a la capacidad funcional del adulto mayor. Tuvo como objetivo evaluar el nivel de depresión asociado a la capacidad funcional en los adultos mayores del programa de estancia permanente de la casa Hogar Olga Tamayo de Cuernavaca, Morelos. Metodología: estudio cuantitativo descriptivo y transversal; contó con la participación de 77 adultos mayores a quienes aplicó la técnica de la encuesta. Resultados: el 34.8% de adultos mayores no tienen depresión y son independiente, 11.6% tienen depresión leve y son independiente, 18.6% presentan una depresión leve y dependencia moderada, 11.7% depresión leve y dependencia severa, el 6.9% depresión leve y dependencia total y el 4.7% de la población tiene depresión severa y muestra dependencia severa. Conclusión: la depresión aumenta cuando los adultos mayores presentan alguna dependencia funcional (17).

Es loable mencionar a Gomes A. y et al. con su investigación titulado Correlación de la depresión con el perfil funcional de las personas mayores que viven en residencias de ancianos. Tuvieron como objetivo describir la correlación entre la depresión y la funcionalidad de las personas mayores. Metodología: investigación descriptiva de corte transversal con población de 70 adultos mayores del estado de Rio de Janeiro. Resultados: el 81,43% tienen la capacidad de realizar actividades básicas de la vida diaria, mientras que el 52,86% presentan cuadros psicológicos normales. Conclusión: la depresión es un factor predisponente asociado a la capacidad funcional de los adultos mayores ($p < 0,02$)(18).

Del mismo modo Aray M., Mera R., y Bergmann R. En su investigación titulado Depresión y dependencia funcional en los adultos mayores del centro geriátrico “Futuro Social.” Tuvieron como objetivo identificar la relación que existe entre depresión y dependencia funcional en adultos mayores. Metodología: investigación de enfoque cuantitativa

descriptivo correlacional con población de 30 adultos mayores. Resultados: donde se tiene que el 43,33% tienen dependencia moderada, 36,66% depresión establecida y el 23,33% un nivel de autoestima media. Conclusión: existen diferencias significativas entre las variables de depresión y dependencia funcional (19).

El considerar teorías relacionadas con la investigación es un aspecto fundamental debido a que están basados en fundamentos científicos por tales motivos se mencionan las siguientes: La teorista Callista Roy en su modelo de afrontamiento y adaptación señala que toda persona tiene la capacidad y habilidad de poder adecuarse a su vida en situaciones estresantes; a través de los fortalecimientos de afrontamiento y modos de adaptación de los adultos mayores a los diferentes cambios que se ven obligados a enfrentar como la disminución de la capacidad funcional, la dependencia para realizar las funciones básicas (20).

Así mismo, mostramos los principales enfoques conceptuales de depresión y capacidad funcional, con sus respectivas dimensiones y algunas consideraciones para el trabajo de investigación: La depresión es un trastorno mental que afecta el estado de ánimo de una persona, se caracteriza por sentirse triste, desmotivado y sin esperanza durante un período prolongado; afectando así el pensamiento, comportamiento y sentimiento de la persona. Del mismo modo, la depresión puede dificultar la realización de actividades diarias y tener un impacto negativo en la calidad de vida(21) .

Las personas deprimidas a menudo sufren de una preocupación constante que les provoca ansiedad. Esto puede causar síntomas físicos como dolor, palpitaciones cardiacas. Para algunas personas, estos síntomas físicos son quejas constantes y a veces se sienten tan enfermos que quieren morir. Algunas de ellas presentan una vez en su vida un episodio de depresión; la duración de los episodios depresivos varía, pero la mayoría de las personas se sienten mejor después de cuatro a seis meses aunque existe la depresión crónica que dura más de 2 años (22).

La dimensión de autocuidado o cuidado de uno mismo; es el conjunto de acciones y hábitos que realizamos para mantener nuestra salud física, mental y emocional. Estos pueden incluir cosas simples como mantener una buena higiene personal, comer de manera saludable, hacer ejercicio regularmente, descansar lo suficiente y mantener nuestras relaciones personales positivas. También implica cuidar nuestra mente y emociones, como practicar la relajación, manejar el estrés y buscar actividades que nos hagan sentir bien. El autocuidado es importante porque nos ayuda a mantener un equilibrio en nuestra vida y nos permite estar en mejores condiciones (23).

Mientras que la dimensión de movilidad es la habilidad de desplazarse o moverse de un lugar a otro, ya sea caminando, en moto, en transporte público u otros medios de transporte. Asimismo, se refiere a la facilidad con la que las personas pueden acceder a diferentes servicios, oportunidades y actividades en su entorno; esto incluye el acceso a educación, empleo, lugares de recreación, entre otros aspectos de la vida diaria (24).

Capacidad funcional se refiere a la habilidad que tiene una persona para llevar a cabo sus actividades diarias de manera independiente y sin limitaciones; como por ejemplo caminar, vestirse, alimentarse, realizar tareas domésticas y participar en actividades sociales y recreativas. Dicha capacidad puede verse afectada por diversos factores, como la edad, enfermedades, lesiones o discapacidades, entre otras. Cuando la capacidad funcional se ve reducida, puede ser necesario recibir apoyo o rehabilitación para mejorarla y recuperar la autonomía en las actividades diarias (25).

Dimensión de satisfacción con la vida o también conocida como “felicidad”; es el sentimiento general de contento, felicidad y plenitud que una persona experimenta en relación con su propia vida. Es una evaluación subjetiva de cómo se siente una persona con respecto a diferentes aspectos de su existencia, como las relaciones, el trabajo, la salud y el bienestar emocional; en pocas palabras es sentirse satisfecho y feliz con la forma en que uno lleva su vida (26).

Los pasatiempos o actividades brindan un uso productivo y satisfactorio de nuestro tiempo libre, tener un pasatiempo que disfrutamos nos brinda ¹⁸alegría y enriquece nuestras vidas. Nos da algo divertido que hacer durante nuestro tiempo libre y nos brinda la oportunidad de aprender nuevas habilidades; pueden variar desde actividades al aire libre (pescar, patinar, correr, etc.) hasta actividades de interior (dibujar, leer, pintar, etc.) (27).

El estado de ánimo hace referencia al humor que posee una persona en un momento dado, estos pueden variar a lo largo del tiempo y pueden ser influenciados por factores internos (como nuestros pensamientos y emociones) y factores externos (como eventos y circunstancias). Manifestándose en emociones como la alegría, tristeza, ira, ansiedad o calma; el estado de ánimo es de menor intensidad, pero de mayor duración; pueden durar horas, días o incluso semanas (28).

La falla de cognición es cuando nuestra mente tiene dificultades para procesar, entender o recordar información de manera adecuada. Puede afectar la memoria, la atención, el razonamiento y otras habilidades mentales. Esto puede suceder debido a lesiones cerebrales, enfermedades o trastornos mentales. Las personas que experimentan fallas de cognición

pueden tener dificultades para aprender cosas nuevas, recordar cosas pasadas o realizar tareas diarias (29).

La situación socioeconómica se refiere a la condición o estado en el que se encuentran las personas y la sociedad en términos de aspectos sociales y económicos. Incluye factores como el nivel de ingresos, la educación, el empleo, la pobreza, la desigualdad, el acceso a servicios básicos y otros indicadores que afectan el bienestar y la calidad de vida de la población (30). La escasa evidencia sobre la depresión y capacidad funcional en adultos mayores que existe en el distrito de Huamancaca Chico Chupaca, impulsó a los investigadores realizar el presente estudio para evaluar la relación entre las variables. Es prioritario estudiar a los adultos mayores, ya que se evidencian un incremento mayor de población cada año y es considerado uno de los grupos etarios más vulnerables. Se ha observado durante nuestra vivencia en el distrito de Huacanca Chico que los adultos mayores tienen impedimentos de realizar las actividades cotidianas, viven en condiciones inadecuadas, y que a través de una entrevista informal manifiestan que “necesito que alguien me ayude para vestirme, bañarme y comer”, “no puedo hacer las cosas como antes”, “me apoyan recordándome la hora de la toma de medicamentos”, “siento que soy una carga para mis hijos”, “me siento inútil al no hacer mis actividades diarias” entre otras aspectos; de ahí deriva la importancia de formular la siguiente interrogante:

Problema general: ¿Cómo se relaciona el nivel de depresión y la capacidad funcional en adultos mayores del distrito de Huamancaca Chico, Chupaca 2023? Problemas específicos: ¿Cuál es el nivel de depresión en adultos mayores del distrito de Huamancaca Chico, Chupaca 2023? ¿Cuál es la capacidad funcional en adultos mayores del distrito de Huamancaca Chico, Chupaca 2023?

La investigación es justificada según los siguientes criterios: Justificación según conveniencia, la población adulta mayor va en incremento y se ven obligados a enfrentar a esta dura etapa donde se evidencia el deterioro de la capacidad funcional afectando su autonomía e independencia, llevando a sufrir afecciones mentales como el estrés. Justificación según impacto social, al conocer la incidencia de depresión y la capacidad funcional en la que se encuentran los adultos mayores prevenir consecuencias negativas a corto y largo plazo, llevando a mejorar la calidad de vida. Justificación práctica, los resultados beneficiarán a la población de adulto mayor del distrito de Huamancaca Chico, ya que los instrumentos aplicados en la investigación permitirán medir el grado de depresión y la capacidad funcional en que se encuentren para que las autoridades puedan brindar ayuda

oportuna y tomar medidas preventivas. Justificación teórica, la presente investigación contribuirá con conocimientos científicos sobre la asociación entre depresión y capacidad funcional del adulto mayor. Justificación metodológica, el presente estudio servirá como referencia bibliográfica para futuras investigaciones de similar índole.

Objetivo general: Determinar la relación entre el nivel de depresión y la capacidad funcional en adultos mayores del distrito de Huamancaca Chico, Chupaca 2023. Objetivos específicos: Identificar el nivel de depresión en adultos mayores del distrito de Huamancaca Chico, Chupaca 2023. Identificar la capacidad funcional en adultos mayores del distrito de Huamancaca Chico, Chupaca 2023. Hipótesis: Ha: Existe una relación significativa ente el nivel de depresión y la capacidad funcional en adultos mayores del distrito de Huamancaca Chico, Chupaca 2023. Ho: No existe una relación significativa ente el nivel de depresión y la capacidad funcional en adultos mayores del distrito de Huamancaca Chico, Chupaca 2023.

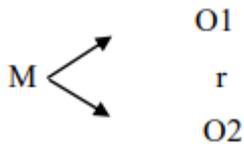
II. MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de la investigación

La investigación tendrá un enfoque cuantitativo de tipo básica pues se busca fundamentos teóricos para generar más información. Así mismo será descriptivo correlacional por que se medirán la relación que existe entre dos variables que son depresión y capacidad funcional y se podrá establecer una relación estadística entre las mismas (31).

De corte transversal ya que se aplicará en un solo momento los instrumentos; el diseño será no experimental, debido a que no habrá intervención de ningún tipo por parte de los investigadores (32).

Esquema:



Dónde:

M: Adultos mayores

O₁: Depresión

r: Relación entre las variables

O₂: Capacidad funcional

2.2. Operacionalización de Variables (Anexo N° 2)

2.3. Población, muestra y muestreo

La población estuvo conformada por 100 adultos mayores del distrito de Huamancaca Chico, Chupaca 2023.

El diseño muestral fue probabilístico de aleatorio simple, este tipo de muestreo es referido a la elección de unidades donde cada elemento tiene los mismo criterios probabilísticos para su elegibilidad (33).

Por ello, se aplicó la siguiente expresión matemática:

$$n = \frac{N \times Z^2 \times p \times q}{e^2(N - 1) + Z^2(p \times q)}$$
$$n = \frac{100 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2 (100-1) + 1.96^2 (0.5 \times 0.5)}$$

n = 80

16 Donde:

N= 100

Z = 1.96

p = proporción de aceptación = 0.5

q = proporción de rechazo = 0.5

e = 0.05

La muestra estuvo constituida por 80 adultos mayores del distrito de Huamancaca Chico Chupaca.

Criterios de inclusión

Adultos mayores que residen en el distrito de Huamancaca Chico, quienes aceptaron participar voluntariamente de la investigación y firmaron el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

Adultos mayores que presentaron discapacidad de audición y visual y quienes no acepten ser partícipes del estudio.

2.4. Técnicas e Instrumento de recolección de datos

Para la recolección de datos de ambas variables se usó la técnica de la encuesta y como instrumento el cuestionario, donde el primer instrumento para medir el grado de depresión fue la Escala geriátrica de Yesavage que fue modificado por Candia 2016, que consta de 15 ítems y es agrupada en 5 dimensiones que son satisfacción con la vida, actividades y pasatiempo, estado de ánimo, falla de cognición y situación socioeconómica; fue valorado a través de una escala de 0 a 15 puntos y por cada respuesta correcta se sumó 1 punto; fue categorizado en base al puntaje obtenido en nivel de depresión severa, modera y sin depresión (15).

El instrumento fue validado por Martínez, et al a través de jueces expertos empleado el coeficiente de correlación de Spearman. Para hallar la confiabilidad aplicaron la prueba piloto a 30 adultos mayores donde obtuvieron un valor de 0.65 demostrando así que el instrumento es confiable (Anexo 6) (15).

A su vez la capacidad funcional fue medido con el instrumento de índice de Barthel compuesta de 10 ítems que abarca 2 dimensiones que son autocuidado (6 preguntas) y

movilidad (4 preguntas), fue categorizado en independiente, dependencia leve, dependencia grave y dependencia total (15).

El instrumento fue validado por correa y Gala 2017 a través de 3 jueces expertos donde el índice de valor es de 0.80 encontrándose dentro del rango. Así mismo se halló la confiabilidad del instrumento a través de la prueba piloto a 22 adultos mayores, sometiendo después el cuestionario a una consistencia interna por Alfa de Cronbach donde se muestra un valor de 0.90 indicando la confiabilidad del instrumento (Anexo 6) (15).

2.5. Procedimiento

Primeramente, se presentó una solicitud a la Municipalidad distrital de Huamancaca Chico, Chupa; con fin de solicitar el permiso correspondiente para la recolección de datos y poder ubicar a la población en objetivo, seguidamente se informó detalladamente del objetivo de la investigación, los beneficios del estudio, las instrucciones de los instrumentos a los adultos mayores, quienes tuvieron la libertad de elegir ser partícipe a través del consentimiento informado; además se apoyó explicando de manera detallada cada pregunta para facilitar la comprensión de esta. Después de rellenar el cuestionario se procedió a verificar la calidad de llenado; respetando en todo momento la confidencialidad. Finalmente se agradece por la participación y colaboración a los adultos mayores.

2.6. Método de análisis de datos

Los datos obtenidos fueron ingresados y procesados en el paquete estadístico SPSS versión 27; así mismo los resultados son representados según a los objetivos planteados en unos cuadros estadísticos de doble entrada con su respectivo gráfico de barras mostrando la frecuencia numérica y porcentual. Se hizo uso de estadística inferencial para contrastar la hipótesis teniendo en cuenta un nivel de confianza del 95%, así se logró determinar la relación que existe entre las variables de estudio.

El resultado de la variable 1 se calificará según al siguiente baremo:

Depresión	Valor
Sin depresión	0-5
Depresión moderada	6-9
Depresión severa	10-15

El resultado de la variable 2 se calificará según al siguiente baremo:

Capacidad funcional	Valor
Dependencia total	<20
Dependencia grave	20-35
Dependencia moderada	40-55
Dependencia leve	≥60
Independiente	100

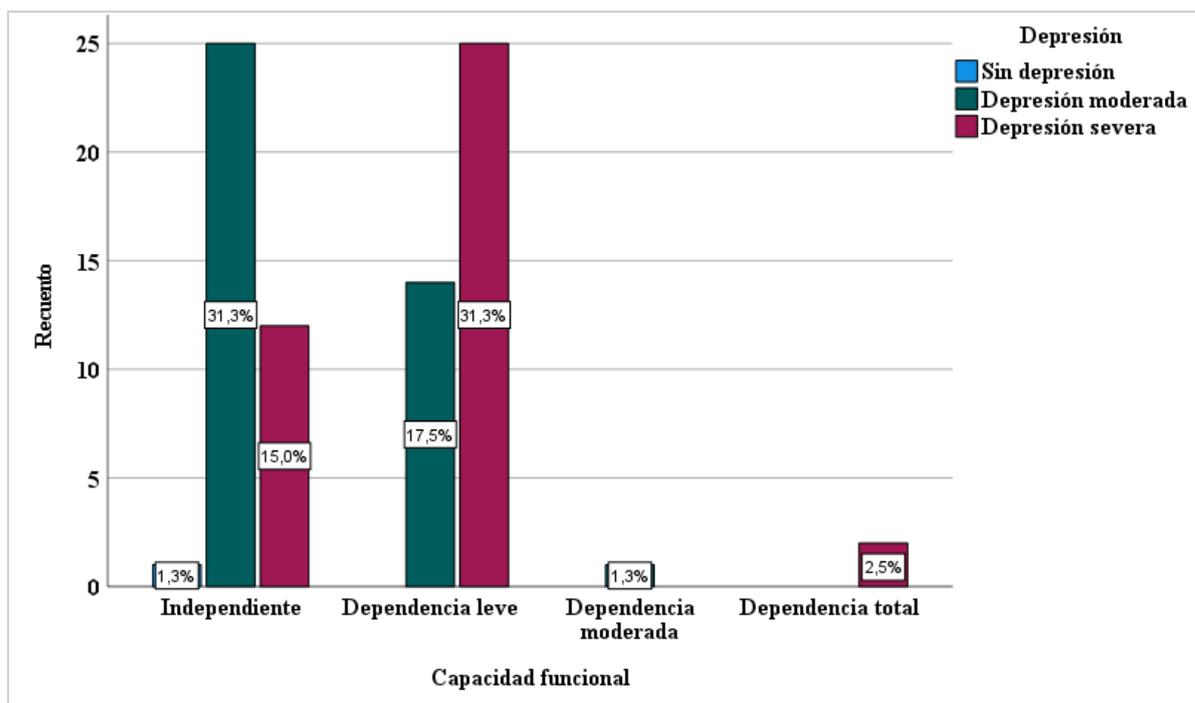
2.7.Aspectos Éticos

El estudio respetó los aspectos éticos durante el proceso de investigación: Principio de autonomía: los adultos mayores fueron informados de los objetivos del estudio quienes frente a ello decidieron voluntariamente participar del estudio. Principio de beneficencia: las respuestas fueron eminentemente anónimas y únicamente con fines académicos. Principio de no maleficencia: en la investigación se garantizó la seguridad física y psicológica de la población en estudio. Principio de justicia: Durante el proceso de la investigación los adultos mayores recibieron un trato digno y justo, libre de todo tipo de discriminación.

III. RESULTADOS

Gráfico 1

Nivel de depresión y capacidad funcional en adultos mayores del distrito de Huamancaca Chico, Chupaca 2023



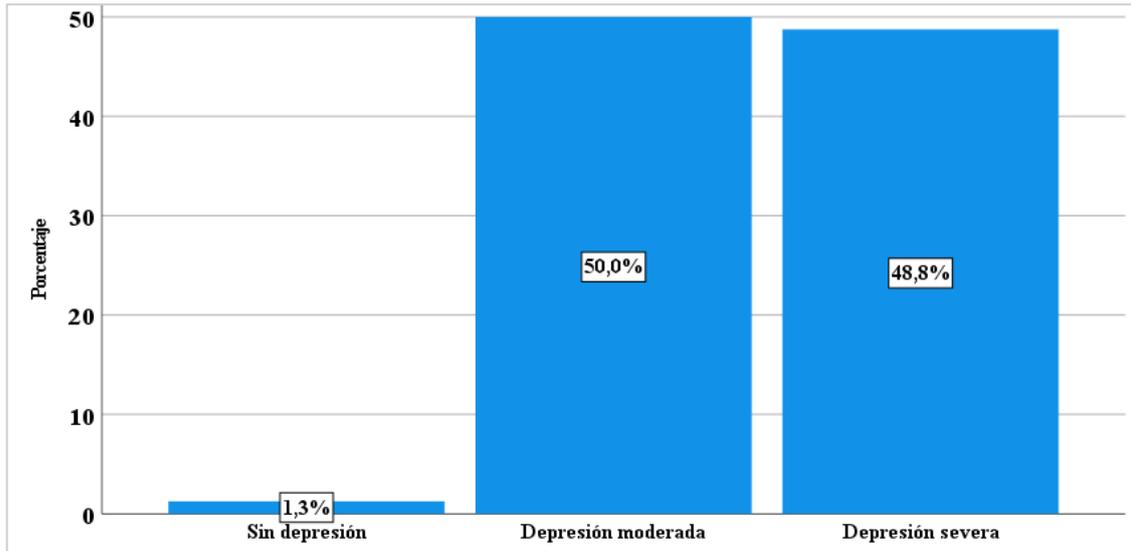
Fuente: Recolección de datos de los cuestionarios aplicados en el distrito de Huamancaca Chico.

Interpretación: En el gráfico N°1 se observa que del 100%(80) de adultos mayores encuestados en el distrito de Huamancaca Chico, el 31.3%(25) presentan capacidad funcional independiente con depresión moderada, así mismo el 31.3%(25) dependencia leve y depresión severa, el 17.5%(14) dependencia leve y depresión moderada, el 15%(12) independiente y depresión severa, el 2.5%(2) dependencia total y depresión severa, mientras que 1.3%(1) presenta dependencia moderada y depresión moderada, el 1.3%(1) es independiente sin depresión, y ningún adulto mayor presenta una capacidad funcional de dependencia grave.

De lo que se puede afirmar, que cuando la capacidad funcional del adulto mayor sea más comprometida el nivel de depresión es mayor, mientras que son menos independientes existe niveles bajos de depresión.

Gráfico 2

Nivel de depresión en adultos mayores del distrito de Huamancaca Chico, Chupaca 2023

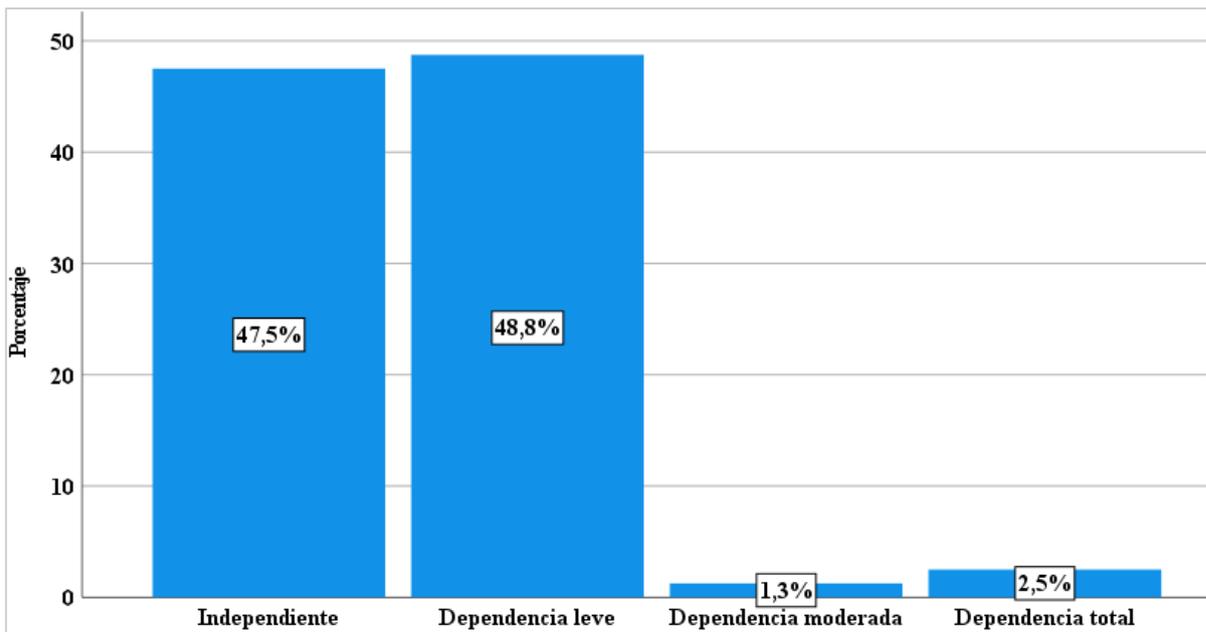


Fuente: Escala de Barthel aplicada a los adultos mayores.

Interpretación: En el gráfico N° 2 tenemos los resultados relacionados con la variable de depresión donde se observa que del 100%(80) de adultos mayores encuestados en el distrito de Huamancaca Chico, el 50%(40) presentan depresión moderada, 48.8%(39) depresión severa y solo el 1.3%(1) de adulto mayor no presenta depresión.

Gráfico 3

Capacidad funcional en adultos mayores del distrito de Huamancaca Chico, Chupaca 2023



Fuente: Recolección de datos de los cuestionarios aplicados a los enfermeros.

Interpretación: En el gráfico N° 3 tenemos los resultados de la variable capacidad funcional donde observamos que del 100%(80) de adultos mayores encuestados en el distrito de Huamancaca Chico, el 48.8%(39) presentan dependencia leve, 47.5%(38) son independientes, 2.5%(2) dependencia total, 1.3%(1) dependencia moderada y ningún adulto mayor presenta una capacidad funcional de dependencia grave.

Prueba de Hipótesis:

H₁: Existe una relación significativa ente el nivel de depresión y la capacidad funcional en adultos mayores del distrito de Huamancaca Chico, Chupaca 2023.

H₀: No existe una relación significativa ente el nivel de depresión y la capacidad funcional en adultos mayores del distrito de Huamancaca Chico, Chupaca 2023.

Tabla 1

Depresión y la capacidad funcional en adultos mayores del distrito de Huamancaca Chico, Chupaca 2023.

Correlaciones				
			Depresión	Capacidad funcional
Rho de Spearman	Depresión	Coefficiente de correlación	1.000	.331**
		Sig. (bilateral)	.	.003
		N	80	80
	Capacidad funcional	Coefficiente de correlación	.331	1.000
		Sig. (bilateral)	.003	.
		N	80	80

** . La correlación es significativa en el nivel 0,001 (bilateral).

Fuente: SPSS versión 27.

En la tabla 1 se puede apreciar p valor = 0.003 que es menor a $\alpha = 0.05$; por tanto, rechazamos la Hipótesis nula y aceptamos la Hipótesis alterna el cual establece que existe una relación significativa ente el nivel de depresión y la capacidad funcional en adultos mayores del distrito de Huamancaca Chico, Chupaca 2023. Además, el coeficiente de correlación de Rho de Spearman alcanzó un valor de 0.331 que indica una relación positiva baja.

Conclusión:

Existe relación positiva baja entre el nivel de depresión y capacidad funcional en la salud del adulto mayor del distrito de Huamancaca Chico.

IV. DISCUSIÓN

Los resultados relacionados al objetivo general muestran que el 31.3%(25) de adultos mayores encuestados en el distrito de Huamancaca Chico presentan capacidad funcional independiente con depresión moderada. Así mismo, se evidencia que existe relación positiva baja entre el nivel de depresión y la capacidad funcional en adultos mayores del distrito de Huamancaca Chico, Chupaca 2023. ($p=0.003 < \alpha = 0.05$). Estos resultados son similares a los hallazgos de Rojas A. donde determinó que existe relación significativa entre las variables de capacidad funcional y depresión en adultos mayores donde $\chi^2=16.193$; $Gl=8$; $p=0.040 < \alpha=0.05$, así mismo corrobora con los estudios de Ricce E. donde demuestra que existe relación entre las variables depresión y estado funcional, aunque con una fuerza de esa asociación baja. y la investigación de Gomes A. y et al. muestra que la depresión es un factor predisponente asociado a la capacidad funcional de los adultos mayores ($p < 0,02$). Por otro lado, es similar a los resultados de Quispe M. quién determinó que existe relación significativa entre las variables nivel de depresión y la capacidad funcional en adultos mayores de Comas, 2020. Mientras que Zagal L. indica que la depresión aumenta cuando los adultos mayores presentan alguna dependencia funcional. Esto es sustentado por la teoría de Callista Roy quien en su modelo de afrontamiento y adaptación señala que toda persona tiene la capacidad y habilidad de poder adecuarse a su vida en situaciones estresantes; a través de los fortalecimientos de afrontamiento y modos de adaptación de los adultos mayores a los diferentes cambios que se ven obligados a enfrentar como la disminución de la capacidad funcional y la dependencia de realizar las funciones básicas (20).

En lo concerniente a la variable nivel de depresión el 50%(40) de adultos mayores encuestados en el distrito de Huamancaca Chico, presentan depresión moderada. Ricce E. muestra resultados similares donde el 50.5% presentan depresión probable. También es similar a la investigación de Aray M., Mera R., y Bergmann R. quienes evidencian que el 36,66% de adultos mayores tienen depresión establecida. Y con los hallazgos de Zurita G. se corrobora que el 30.0% presentan depresión severa y 28.4% depresión leve. Sin embargo, se difiere con el estudio de Quispe M. donde encontró el 53.3% de adultos mayores no presentan depresión, y solo el 10% presenta depresión severa. Estos hallazgos en la investigación se fundamentan con bases teóricas donde la depresión es definida como un trastorno mental que afecta el estado de ánimo de una persona, que se caracteriza por sentirse triste, desmotivado y sin esperanza durante un período prolongado; afectando así el

pensamiento, comportamiento y sentimiento de la persona. Del mismo modo, la depresión dificulta la realización de actividades diarias y tiene un impacto negativo en la calidad de vida (21).

La depresión no es el único problema que afecta la salud del adulto mayor, pues los resultados de la investigación evidencian que el 48.8%(39) de adultos mayores encuestados en el distrito de Huamancaca Chico, presentan capacidad funcional dependencia leve y 47.5%(38) son independientes. Estos resultados son similares a los hallazgos de Ricce E. donde el 20,5% de adultos mayores presentan dependencia parcial y 45,5% dependencia moderada. También Quispe M. evidencia que en la variable de capacidad funcional el 53.3% de la población es independiente y 30% muestra dependencia moderada. Así mismo es semejante al estudio de Aray M., Mera R., y Bergmann R. donde indican que el 43,33% tienen dependencia moderada. Por otro lado, Zurita G. en sus resultados los adultos mayores se alimentan y se bañan independientemente. De igual modo Gomes A. y et al. mencionan que los adultos mayores tienen la capacidad de realizar las actividades básicas de la vida diaria. La capacidad funcional se refiere a la habilidad que tiene una persona para llevar a cabo sus actividades diarias de manera independiente y sin limitaciones; como por ejemplo caminar, vestirse, alimentarse, realizar tareas domésticas y participar en actividades sociales y recreativas. Dicha capacidad puede verse afectada por diversos factores, como la edad, enfermedades, lesiones o discapacidades, entre otras. Cuando la capacidad funcional se ve reducida, puede ser necesario recibir apoyo o rehabilitación para mejorarla y recuperar la autonomía en las actividades diarias (25).

V. CONCLUSIONES

1. Se determinó que existe relación positiva baja entre el nivel de depresión y la capacidad funcional en adultos mayores del distrito de Huamancaca Chico, Chupaca 2023 ($p=0.003 < \alpha = 0.05$).
2. Se identificó que el 50%(40) de adultos mayores encuestados en el distrito de Huamancaca Chico Chupaca 2023, presentan depresión moderada.
3. Se identificó que el 48.8%(39) de adultos mayores encuestados en el distrito de Huamancaca Chico, presentan capacidad funcional de dependencia leve.

VI. RECOMENDACIONES

1. A los directivos de la municipalidad distrital de Huamancaca Chico tomar en cuenta los hallazgos de la presente investigación y en colaboración con la Dirección Regional de Salud de Junín, desarrollar políticas públicas con el objetivo de fomentar la salud y el bienestar de la población adulta mayor (PAM). Además, es esencial proporcionar capacitación continua a los profesionales de la salud para asegurar una atención completa y puntual a aquellos que presentan síntomas psicológicos y conductuales.
2. Al jefe del centro de salud Huamancaca Chico realizar programas de intervención cognitivo-conductual dirigidos a la población adulta mayor con el fin de disminuir los niveles de depresión identificados en este grupo.
3. A los directivos de las instituciones de salud desarrollar herramientas de evaluación que permitan medir la capacidad funcional de los adultos mayores, con la participación de los enfermeros con fin de evaluar el nivel funcional y detectar áreas de dependencia. Esto permitirá mejorar la independencia a través de la concientización de familiares y cuidadores mediante actividades de promoción continua, centrándonos en la atención primaria de salud.

VII. REFERENCIAS

1. Brüning K, Mora I. Depresión en adultos mayores: una mirada desde la medicina familiar. Dep Med Fam PUC [Internet]. ²⁷2019;1:1–5. Disponible en: <https://medicina.uc.cl/wp-content/uploads/2019/08/Articulo-Depresion-en-AM-Bruning.pdf>
2. ¹⁵Echeverría A, Astorga C, Fernández C, Salgado M, Villalobos P. Funcionalidad y personas mayores: ¿dónde estamos y hacia dónde ir? Rev Panam Salud [Internet]. 2022;46:1–6. Disponible en: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/55890/v46e342022.pdf?sequence=5&isAllowed=y>
3. Cossio M, Sáez ²R, Luarte C, Lee C, Gómez R. Capacidad funcional de adultos mayores según cambios estacionales. Nutr Clin y Diet Hosp [Internet]. 2017;37(2):83–8. Disponible en: <https://revista.nutricion.org/PDF/MACOSSIO.pdf>
4. Gómez A. La depresión en el anciano. Ambito Farm Divulg Sanit [Internet]. 2017;26(9). Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-la-depresion-el-anciano-13111062>
5. Alanya J. ²Capacidad Funcional del Adulto Mayor que Asiste a Consultorios de Medicina General del Hospital Huaycán, Lima, Perú, 2019 [Internet]. Universidad Ricardo Palma; 2019. Disponible en: https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/2707/SENF_T030_46923592_T_ALANYA_CHIPANA_JENNIFER_SUSAN.pdf?sequence=1
6. ²¹Pecart J. Factores de riesgo asociados a depresión en adultos mayores de un centro de salud de la sierra peruana. Rev Peru Med Integr [Internet]. 2022; Disponible en: <https://rpmi.pe/index.php/rpmi/article/view/27/720>
7. ⁹Aranco N, Bosch M, Stampini M, Azuara O, Goyeneche L, Ibararán P, et al. Envejecer en América Latina y El Caribe protección social y calidad de vida de las personas mayores [Internet]. Biblioteca Felipe Herrera del Banco Interamericano de Desarrollo. 2022. Disponible en: <https://www.gerontologia.org/portal/archivosUpload/uploadManual/Envejecer-en-America-Latina-y-el-Caribe-proteccion-social-y-calidad-de-vida-de-las-personas->

mayores (1).pdf

8. ¹¹ Martina M, Amemiya I, Suguimoto S, Arroyo R, Zeladita J, Castillo H. Depresión en adultos mayores en el Perú: distribución geoespacial y factores asociados según ENDES 2018 - 2020. An la Fac Med [Internet]. 2022;83(3):180–7. Disponible en: <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/anales/article/view/23375/18723>
9. ² Hernández M, Altamirano L. Capacidad funcional en adultos mayores de un albergue ubicado Lima-Sur. Rev Cuid y Salud Pública [Internet]. 2021;1(1):11–7. Disponible en: <http://www.cuidadoysaludpublica.org.pe/index.php/cuidadoysaludpublica/article/view/12/190>
10. ²⁶ Chancasanampa C, Gutierrez J. Depresión y abandono familiar en el adulto mayor del Centro de Salud Pucará , Huancayo 2021 [Internet]. Universidad Continental; 2022. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11526/2/IV_FCS_504_TE_Gutierrez_Chancasanampa_2022.pdf
11. ¹ Castro C, Vega A. Capacidad funcional y estado nutricional en adultos mayores institucionalizados en la provincia de Huancayo durante el periodo 2021 [Internet]. Universidad Continental; 2022. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11276/2/IV_FCS_502_TE_Lazo_Castro_Vega_2022.pdf
12. ⁴ Ricce E. Depresion asociada a estado funcional en el adulto mayor en el hospital nacional Ramiro Priale Priale-2018 [Internet]. Universidad Nacional del Centro del Perú; 2020. Disponible en: https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/5828/Ricce_Salvador.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. ⁴ Quispe M. Depresión y capacidad funcional en adultos mayores que asisten a un centro de fisioterapia, Comas-2020 [Internet]. Repositorio Institucional -Universidad César Vallejo. ⁶ Universidad César Vallejo; 2020. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/58284/Quispe_LMV-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

14. Rojas A. Capacidad funcional y depresión en adultos mayores del distrito de Hauncas, Chachapoyas, 2020 [Internet]. Repositorio Institucional Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; 2021. Disponible en: <https://repositorio.untrm.edu.pe/handle/20.500.14077/2385>

15. Acho, Lady. Capacidad funcional y depresion en los adultos mayores en el hospital de rehabilitacion del Callao ,2022 [Internet]. Universidad Norbert Wiener; 2022. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8162/T061_44460926_T.pdf?sequence=1

16. Zurita G. Capacidad funcional relacionado con el nivel de depresión en adultos mayores del Barrio 4 de Noviembre Puno Agosto-Octubre 2018 [Internet]. Universidad andina; 2019. Disponible en: <http://repositorio.uancv.edu.pe/handle/UANCV/4443>

17. Zagal L. Nivel de depresión relacionado a la capacidad funcional del adulto mayor [Internet]. Universidad Autónoma del Estado de Morelos; 2021. Disponible en: <http://riaa.uaem.mx/xmlui/bitstream/handle/20.500.12055/1666/ZACLVN04T.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

18. Gomes A, Lima A, Ribeiro L, Silva J, Camilo Á, Neves S, et al. Correlación de la depresión con el perfil funcional de las personas mayores que viven en residencias de ancianos. *Adv Aging Res* [Internet]. 2021;10(03):59–70. Disponible en: https://www-scirp-org.translate.google/journal/paperinformation.aspx?paperid=109480&_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=es&_x_tr_hl=es-419&_x_tr_pto=sc

19. Aray M, Mera R, Bergmann R. Depresión y dependencia funcional en los adultos mayores del centro geriátrico “Futuro Social.” *Reviasta Científica Dominio las Ciencias* [Internet]. 2022;8(3):2032–56. Disponible en: <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/2988/html%0Ahttps://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/2988/xml%0Ahttps://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/2988>

20. Despaigne C. Aplicabilidad del modelo de adaptación de Sor Callista Roy en el

- cuidado de personas con COVID-19. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2021;37(4):1–3. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4222/711>
21. Corea M. La depresión y su impacto en la salud pública. Rev Méd Hondur [Internet]. 2021;89(1):1–68. Disponible en: <http://www.bvs.hn/RMH/pdf/2021/pdf/Vol89-S1-2021-14.pdf>
22. Depresión [Internet]. Guía De Práctica Clínica Sobre El Manejo De La Depresión Mayor En El Adulto. 2019. Disponible en: https://portal.guiasalud.es/wp-content/uploads/2018/12/GPC_424_Dep_Adult_paciente.pdf
23. Bello C, Lorenzo A, Alarcó G. Autocuidado: una aproximación teórica al concepto. Inf psicológicos [Internet]. 2020;20(2):119–38. Disponible en: <https://revistas.upb.edu.co/index.php/informespsicologicos/article/view/200/101>
24. Ann H. Cuidar a adultos con deterioro de la movilidad física. Nurs (Ed española) [Internet]. 2017;34(4):32–7. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-nursing-20-articulo-cuidar-adultos-con-deterioro-movilidad-S0212538217301073>
25. Organización Mundial de la Salud. Década del envejecimiento saludable 2020-2030 [Internet]. 2020. Disponible en: [https://www.who.int/docs/default-source/documents/decade-of-health-ageing/decade-healthy-ageing-update1-es.pdf?sfvrsn=d9c40733_0#:~:text=La capacidad funcional comprende las,pueden ampliar \(o restringir\).](https://www.who.int/docs/default-source/documents/decade-of-health-ageing/decade-healthy-ageing-update1-es.pdf?sfvrsn=d9c40733_0#:~:text=La capacidad funcional comprende las,pueden ampliar (o restringir).)
26. Cardoza M, Hidalgo L, Peña J, Torres C. Satisfacción con la vida y satisfacción laboral. Rev Investig y Cult [Internet]. 2019;8(1):75–84. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5217/521758809021/html/>
27. Aguilar M. Los pasatiempos como recurso didáctico en el aula de E/LE (1): Planteamientos generales. Los mensajes cifrados. Foro profesores E/LE. 2019;15(15).
28. Gallardo R. Naturaleza del Estado de Ánimo. Rev Chil Neuropsicol [Internet]. 2016;1(1):29–40. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2683030&info=resumen&idioma=SPA>

29. Parada K, Guapisaca J, Bueno G. Deterioro cognitivo y depresión en adultos mayores: una revisión sistemática de los últimos 5 años. Rev Científica UISRAEL [Internet]. 2022;9(2):77–93. Disponible en: http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2631-27862022000200077
30. Agualongo D, Garcés A. El nivel socioeconómico como factor de influencia en temas de salud y educación. Rev Vínculos [Internet]. 2020;5(2):19–27. Disponible en: <https://journal.espe.edu.ec/ojs/index.php/vinculos/article/view/1639/1313>
31. Hernandez R, Fernandez C, Baptista P. Metodología De La Investigación. 6th ed. Mexico; 2014. 634 p.
- 5 32. Supo J. Seminarios de Investigación Científica Sinopsis del libro 2012. Semin Investig Científica [Internet]. 2012;34. A Disponible en: <http://red.unal.edu.co/cursos/ciencias/1000012/un3/pdf/seminv-sinopsis.pdf>
33. Carrasco S. Metodología de la investigación científica. 2006.

ANEXOS

Anexo N° 01

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: Depresión y capacidad funcional en adultos mayores del distrito de Huamancaca Chico, Chupaca 2023.

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE E INDICADORES	METODOLOGÍA
<p>Problema General</p> <p>¿Cómo se relaciona el nivel de depresión y la capacidad funcional en adultos mayores del distrito de Huamancaca Chico, Chupaca 2023?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de depresión y la capacidad funcional en adultos mayores del distrito de Huamancaca Chico, Chupaca 2023.</p>	<p>Hipótesis general:</p> <p>Ha: Existe una relación significativa ente el nivel de depresión y la capacidad funcional en adultos mayores del distrito de Huamancaca Chico, Chupaca 2023.</p>	<p>Variable 1</p> <p>Depresión</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sin depresión - Depresión moderada - Depresión severa 	<p>Tipo de investigación: enfoque cuantitativo, de nivel básico, de tipo descriptivo correlacional con diseño no experimental y de corte transversal.</p> <p>Esquema:</p> <div style="text-align: center;"> <pre> graph LR M --> O1 M --> O2 O1 --- r --- O2 </pre> </div>
<p>Problemas Específicas</p> <p>¿Cuál es el nivel de depresión en adultos mayores del distrito de</p>	<p>Objetivos Específicas</p> <p>Identificar el nivel de depresión en adultos mayores del distrito de Huamancaca Chico, Chupaca 2023.</p>	<p>Ho: No existe una relación significativa ente el nivel de depresión y la capacidad funcional en adultos mayores del distrito de</p>	<p>Variable 2</p> <p>Capacidad funcional</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Dependencia total - Dependencia grave 	<p>M: Adultos mayores</p> <p>O1: Depresión</p> <p>r: Relación entre las variables</p> <p>O2: Capacidad funcional</p>

<p>Huamancaca Chico, Chupaca 2023? ¿Cuál es la capacidad funcional en adultos mayores del distrito de Huamancaca Chico, Chupaca 2023?</p>	<p>Identificar la capacidad funcional en adultos mayores del distrito de Huamancaca Chico, Chupaca 2023.</p>	<p>Huamancaca Chico, Chupaca 2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Dependencia moderada - Dependencia leve - Independiente 	<p>Población: 100 adultos mayores del distrito de Huamancaca Chico, Chupaca 2023. Tipo de muestreo: Probabilístico de aleatorio simple. Muestra: 80 adultos mayores. Técnicas: V1 = encuesta V2 = encuesta Instrumento: V1 = cuestionario V2 = cuestionario</p>
---	--	--	---	---

Anexo N° 02

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

TÍTULO: Depresión y capacidad funcional en adultos mayores del distrito de Huamancaca Chico, Chupaca 2023.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA DE VALORACIÓN
Depresión	Es un trastorno mental que afecta el estado de ánimo de una persona, se caracteriza por sentirse triste, desmotivado y sin esperanza durante un período prolongado; afectando así el pensamiento, comportamiento y sentimiento de la persona (21).	Para medir el nivel de depresión en los adultos mayores de distrito de Huamancaca Chico se usó la escala geriátrica de Yesavage.	Satisfacción con la vida	<ul style="list-style-type: none"> - Satisfacción con la vida - Abandono de intereses - Sentimiento de vacío - Aburrimiento - Buen humor - Miedo a que le pase algo - Sentimiento de felicidad - Sentimiento de desamparo - Preferencia en no salir de casa - Más problemas de memoria que otros - Creencia de lo maravilloso de estar vivo - Sentimiento de inutilidad - Sentimiento de plena energía - Sentimiento de desesperanza - Creencia de que los demás personas están mejor 	Ordinal	<p>Sin depresión 0-5</p> <p>Depresión moderada 6-9</p> <p>Depresión severa 10-15</p>
			Actividades y pasatiempo			
			Estado de ánimo			
			Falla de cognición			
			Situación socioeconómica			

ANEXO 3

Instrumento de recolección de datos

ESCALA DE DEPRESIÓN GERIÁTRICA DE YESAVAGE

Título de la investigación: Depresión y capacidad funcional en adultos mayores del distrito de Huamancaca Chico, Chupaca 2023.

Presentación: El presente cuestionario sirve para conocer su nivel de depresión por tanto solicitamos su colaboración en la siguiente encuesta; la información brindada será estrictamente confidencial.

Instrucciones: Se le explicará cada pregunta usted responderá si está de acuerdo o no. “SI” y “No”

DATOS GENERALES

1. Edad: _____ años

2. Sexo:

Femenino ()

Masculino ()

3. Estado civil:

Soltero ()

Casado ()

Viudo ()

Divorciado ()

ITEMS	SI	NO
1. ¿Está satisfecho/a con su vida?		
2. ¿Ha renunciado a muchas actividades?		
3. ¿Siente que su vida está vacía?		
4. ¿Se encuentra a menudo aburrido/a?		
5. ¿Tiene a menudo buen ánimo?		

6. ¿Teme que algo malo le pase?		
7. ¿Se siente feliz a menudo?		
8. ¿Se siente con frecuencia abandonado/a?		
9. ¿Prefiere quedarse en casa a salir?		
10. ¿Cree que tiene más problemas de memoria que la mayoría de la gente?		
11. ¿Piensa que es maravilloso vivir?		
12. ¿Le cuesta iniciar nuevos proyectos?		
13. Se siente lleno/a de energía?		
14. ¿Siente que su situación es desesperada?		
15. ¿Cree que mucha gente está mejor que Usted?		

Muchas gracias.

ÍNDICE DE BARTHEL. ACTIVIDADES BÁSICAS DE LA VIDA DIARIA

Título de la investigación: Depresión y capacidad funcional en adultos mayores del distrito de Huamancaca Chico, Chupaca 2023.

Presentación: El presente cuestionario sirve para conocer su capacidad funcional y su dependencia. Los resultados serán usados solo con fines de estudio con carácter anónimo y confidencial.

Instrucciones: Escuche detenidamente cada pregunta que se le hará durante la encuesta usted responderá si puede realizar las actividades solo(a) o con ayuda de algún familiar.

PARÁMETRO	SITUACIÓN DEL PACIENTE	PUNTUACIÓN
COMER	Totalmente independiente	10
	Necesita ayuda para cortar carne, el pan, etc.	5
	Dependiente	0
LAVARSE	Independiente: entra y sale solo del baño	5
	Dependiente	0
VESTIRSE	Independiente: Capaz de ponerse y de quitarse la ropa. Abotonarse, atarse los zapatos.	10
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
ARREGLARSE	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5
	Dependiente	0
DEPOSICIONES (Valórese la semana previa)	Continencia normal	10
	Ocasionalmente algún episodio de incontinencia, o necesita ayuda para administrarse supositorio o lavativas.	5
	Incontinencia	0
MICCIÓN (Valórese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta.	10
	Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda.	5

	Incontinencia	0
USAR EL RETRETE	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa...	10
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
TRASLADARSE	Independiente para ir del sillón a la cama	15
	Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	10
	Necesita ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
DEAMBULAR	Independiente, camina solo 50 metros	15
	Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
ESCALONES	Independiente para bajar y subir escaleras	10
	Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	5
	Dependiente	0

Muchas gracias.

ANEXO 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____

_____ declaro que he sido informada e invitada a participar en la investigación denominada “Depresión y capacidad funcional en adultos mayores del distrito de Huamancaca Chico, Chupaca 2023”, éste es un proyecto de investigación científica que estamos realizando para optar el título de Licenciados en Enfermería. Esta investigación busca conocer la relación entre depresión y capacidad funcional en adultos mayores del distrito de Huamancaca Chico. Mi participación se llevará a cabo en el distrito de Huamancaca Chico, y consistirá en responder una encuesta que demorará alrededor de 15 minutos. Me han explicado que la información registrada será confidencial, y que los nombres de los participantes serán asociados a un número de serie, esto significa que las respuestas no podrán ser conocidas por otras personas ni tampoco ser identificadas en la fase de publicación de resultados. Estoy en conocimiento que los datos no me serán entregados y que no habrá retribución por la participación en este estudio, sí que esta información podrá beneficiar de manera indirecta y por lo tanto tiene un beneficio para la sociedad dada la investigación que se está llevando a cabo. Asimismo, sé que puedo negar la participación o retirarme en cualquier etapa de la investigación, sin expresión de causa ni consecuencias negativas para mí. Sí. Acepto voluntariamente participar en este estudio y he recibido una copia del presente documento.

Firma participante: _____

Fecha: ____/____/____

ANEXO 5

Solicitud presentada para el desarrollo de la investigación



FACULTAD DE
CIENCIAS DE LA SALUD

UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO
FRANKLIN ROOSEVELT
CARTA DE PRESENTACIÓN

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Huancayo, 23 de agosto del 2023

CARTA N°830-2023-DEPE-UPH-FR
ALCALDE RAPHAEL ALEX PAUCAR BARRAGAN
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE HUAMANCACA CHICO.
Presente:

De mi mayor consideración:

Tengo el honor de dirigirme a Usted, para hacerle presente los saludos cordiales de la Rectora de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, y el mío propio, al mismo tiempo en esta oportunidad molesto su atención para presentarle a las SRTAS **ARAUCO CERRON GINA VIVIANA Y ROMERO MAYTA GIULIANA**, estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería en esta casa Superior de Estudios, para ello solicitamos autorización para ejecución de un Proyecto de investigación, quienes iniciarán la ejecución del proyecto titulado: **DEPRESIÓN Y CAPACIDAD FUNCIONAL EN ADULTOS MAYORES DEL DISTRITO DE HUAMANCACA CHICO, CHUPACA 2023**, del presente año en la institución que usted exitosamente dirige; para quien conocedor de su espíritu de plena identificación con la juventud estudiosa de esta parte del país, le solicito tenga a bien de disponer a quien corresponda, se le brinde todas las facilidades a los estudiantes antes mencionado, considerando que esta práctica les permitirá lograr los objetivos educacionales planificados.

En espera que la presente merezca su atención, es propicia la ocasión, para renovarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



Jose Vera

Mg. José Efrén, VERA CUADROS
DECANO (e)
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO
FRANKLIN ROOSEVELT



Calidad Educativa y
Acreditación

uroosevelt.edu.pe



Av. Giráldez N° 542 - Huancayo

Teléf. 054 219604 / Celular: 949696998



ANEXO 6

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Tabla. Confiabilidad del instrumento Depresión

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad	
Kr-20	N de elementos
,086	15

Confiabilidad muy alta

Base de datos prueba piloto – Instrumento de medición de la variable Depresión

KR-20

CódigoEncuestado	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15		
1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
2	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0		5
3	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1		9
4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		1
5	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0		5
6	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1		9
7	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1		10
8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1		1
9	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1		11
10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0		1
11	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1		11
12	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0		11
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		15
14	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0		13
15	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1		11
16	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0		7
17	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1		9
18	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1		9
19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
20	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1		8
P	0.55	0.40	0.60	0.65	0.55	0.50	0.25	0.55	0.65	0.50	0.55	0.50	0.45	0.50	0.60	Vt	18.4842
$\alpha(1-\alpha)$	0.45	0.60	0.40	0.35	0.45	0.50	0.75	0.45	0.35	0.50	0.45	0.50	0.55	0.50	0.40		
Pq	0.25	0.24	0.24	0.23	0.25	0.25	0.19	0.25	0.23	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.24	3.6	

S=1 No=0

KR20

0.86

Confiabledad muy alta

Tabla. Confiabilidad del instrumento Capacidad funcional

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Kr-20	N de elementos
,820	10

Confiabilidad muy alta

Base de datos prueba piloto – Instrumento de medición de la variable Capacidad funcional

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Preg1	28,50	431,842	,413	,812
Preg2	29,00	412,105	,792	,784
Preg3	29,00	412,105	,792	,784
Preg4	29,00	412,105	,792	,784
Preg5	29,25	405,987	,699	,787
Preg6	30,00	552,632	-,401	,881
Preg7	27,25	351,250	,822	,763
Preg8	26,25	278,618	,798	,775
Preg9	29,25	434,934	,447	,809
Preg10	28,25	445,461	,391	,814

ANEXO 7

Base de datos

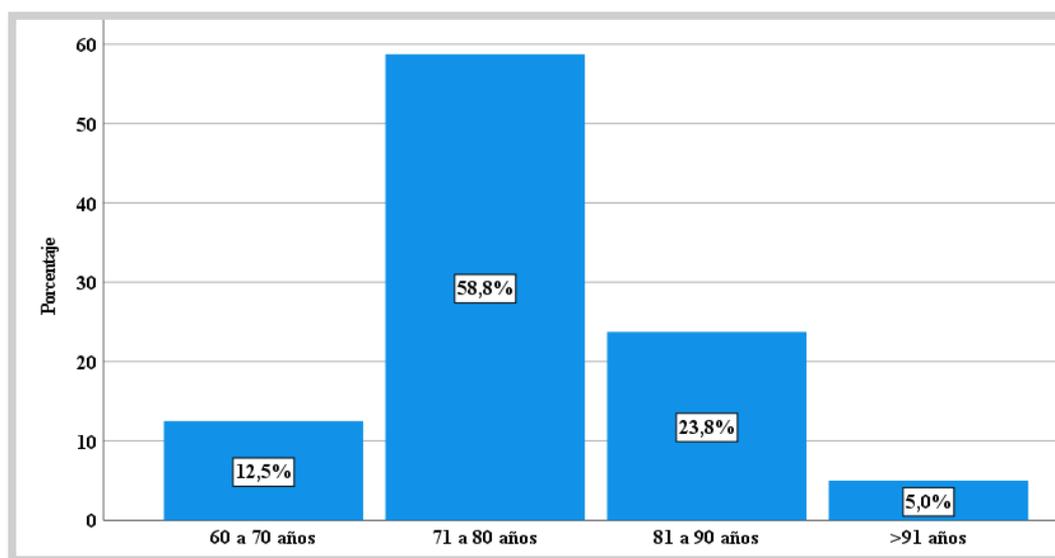
Muestra	GENERO	EDAD	ESTADO CIVIL	DEPRESION															CAPACIDAD FUNCIONAL											
				DIM 1															DIM 2											
				P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10		
1	2	71	2	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	10	5	10	5	10	10	10	15	15	10
2	1	75	3	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	10	5	10	5	5	5	10	15	15	10	10	
3	2	84	2	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	10	5	10	5	10	10	10	15	15	5	10	
4	2	68	3	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	10	5	10	5	10	10	10	15	15	10	10	
5	2	77	3	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	10	5	10	5	10	10	10	15	15	5	10	
6	1	86	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	10	5	10	5	10	10	10	15	15	10	10	
7	1	67	3	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	10	5	10	5	10	10	10	15	15	10	10	
8	1	83	2	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	10	5	10	5	10	10	10	15	15	10	10	
9	2	90	2	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	10	5	10	5	10	10	10	10	15	5	10	
10	2	81	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	10	5	10	5	5	10	10	15	15	10	10	
11	1	81	2	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	10	5	10	5	10	10	10	15	15	10	10	
12	1	89	3	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	10	5	10	5	5	10	10	15	15	10	10	
13	2	86	3	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	10	5	10	5	10	5	10	15	15	5	10	
14	1	68	4	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	10	5	10	5	10	10	10	15	15	10	10	
15	1	75	2	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	10	5	10	5	10	10	10	15	15	5	10	
16	1	73	2	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	10	5	10	5	10	10	10	15	15	10	10	
17	1	76	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	10	5	10	5	10	10	10	15	15	5	10	
18	2	70	2	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	10	5	10	5	10	10	10	15	15	10	10	
19	2	78	3	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	10	5	10	5	10	10	10	15	15	10	10	
20	2	65	2	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	10	5	10	5	10	10	10	15	15	10	10	
21	2	73	2	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	10	5	10	5	10	10	10	15	15	10	10	
22	2	85	3	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	10	5	10	5	10	10	10	15	15	10	10	
23	2	77	2	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	10	5	10	5	10	10	10	15	15	10	10	
24	1	75	2	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	10	5	10	5	10	10	10	15	15	10	10	
25	1	73	3	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	10	5	10	5	10	10	10	15	15	10	10	
26	1	76	2	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	10	5	10	5	10	10	10	15	15	10	10	
27	2	77	2	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	10	5	10	5	10	10	10	15	15	10	10	
28	1	75	4	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	10	5	10	5	5	10	10	15	15	10	10	
29	2	99	3	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
30	2	83	3	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	5	5	10	5	10	10	10	15	10	5	10	
31	1	87	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	5	5	10	5	5	10	10	15	15	5	10	
32	2	78	2	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	10	5	10	5	5	5	10	15	15	10	10	
33	2	78	3	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	5	0	5	0	5	5	5	5	10	0	10	
34	2	70	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	10	5	10	5	10	10	10	15	15	10	10	
35	1	76	2	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	10	5	10	5	5	5	10	15	10	5	10	
36	2	80	2	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	10	5	10	5	10	10	10	15	15	10	10	
37	2	80	2	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	10	5	10	5	5	10	10	15	15	5	10	
38	2	76	2	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	10	5	10	5	5	10	10	15	15	10	10	
39	2	97	3	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	10	5	10	5	10	10	10	15	10	5	10	
40	1	75	2	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	10	5	10	5	10	10	10	15	15	10	10	
41	1	80	3	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	10	5	10	5	10	10	10	15	15	10	10	
42	2	75	3	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	10	5	10	5	10	10	10	15	15	10	10	
43	2	66	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	10	5	10	5	10	10	10	15	15	10	10	
44	2	72	2	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	10	5	10	5	10	10	10	15	15	10	10	
45	2	74	2	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	10	5	10	5	10	10	10	15	15	10	10	
46	1	100	2	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
47	2	85	2	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	10	5	5	10	10	10	10	15	15	5	10	
48	1	80	2	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	10	5	10	5	5	10	10	15	10	5	10	
49	2	78	2	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	10	5	10	5	10	10	10	15	10	5	10	
50	2	68	2	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	10	5	10	5	10	10	10	15	15	10	10	

51	2	83	3	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	10	5	10	5	10	10	10	15	15	5	
52	1	74	3	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	10	5	10	5	10	10	10	15	15	10	
53	2	70	2	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	10	5	10	5	10	10	10	15	15	10	
54	1	73	2	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	10	5	10	5	10	10	10	15	15	10	
55	2	75	2	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	10	5	10	5	10	10	10	15	15	10	
56	1	79	2	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	10	5	10	5	10	10	10	15	15	5	
57	2	74	2	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	10	5	10	5	10	10	10	15	10	10
58	2	83	2	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	10	5	10	5	10	10	10	15	15	5	
59	2	80	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	10	5	10	5	10	5	10	15	15	5
60	2	81	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	10	5	10	5	10	10	10	15	15	10
61	2	73	2	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	10	5	10	5	10	10	10	15	15	10
62	2	80	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	10	5	10	5	10	10	5	10	10	10
63	1	94	2	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	10	5	10	5	5	5	10	15	15	5
64	1	76	2	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	10	5	10	5	5	5	5	15	5	5
65	2	86	3	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	10	5	10	5	10	5	10	15	15	5
66	2	76	3	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	10	5	10	5	5	10	10	15	10	5
67	1	81	2	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	10	5	10	5	10	10	10	15	15	10
68	1	73	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	5	5	5	5	5	5	10	15	10	5	
69	2	70	3	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	10	5	10	5	5	5	10	15	15	5	
70	2	73	2	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	10	5	10	5	10	5	10	15	15	10	
71	1	78	2	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	10	10	5	10	10	10	15	15	10	10	
72	2	89	3	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	10	5	10	5	10	10	10	15	15	5	
73	2	76	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	10	5	10	5	5	10	10	15	15	10	
74	2	77	2	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	10	5	10	5	10	10	10	15	15	10	
75	2	73	3	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	10	5	10	5	5	5	10	15	10	5
76	2	76	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	10	5	10	5	10	10	10	10	10	5
77	1	90	2	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	5	5	10	5	10	10	10	15	10	5	
78	2	76	3	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	10	5	10	5	10	10	10	15	15	10	
79	2	74	3	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	10	5	10	5	10	10	10	15	15	10
80	2	77	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	10	5	10	5	10	10	10	15	15	10

ANEXO 8

DATOS GENERALES

Gráfico 4: Edad

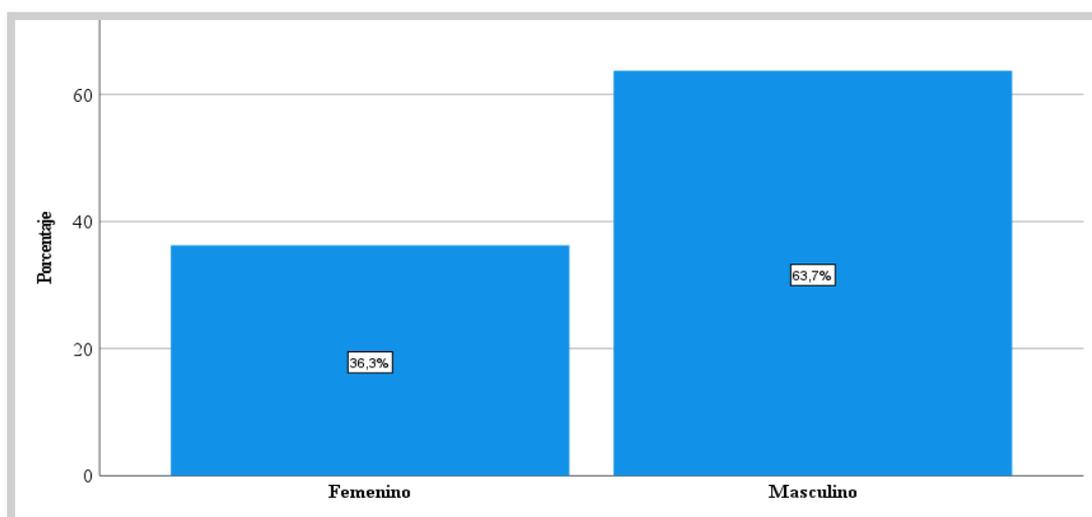


Fuente: Instrumento de recolección.

Interpretación:

Se puede observar en el gráfico 4, que del total del 100% (80) de adultos mayores, el 58.8% (47) tienen edades que oscilan de 71-80 años, mientras que del 23.8% (19) sus edades oscilan de 81 a 90 años, del 12.5% (10) sus edades oscilan de 60 - 70 años y del 5% (4) sus edades oscilan de 91 años a más. Por lo tanto, el 58.8% de los adultos mayores del distrito de Huamancaca Chico, Chupaca tienen edades que oscilan de 71-80 años.

Gráfico 5: Sexo



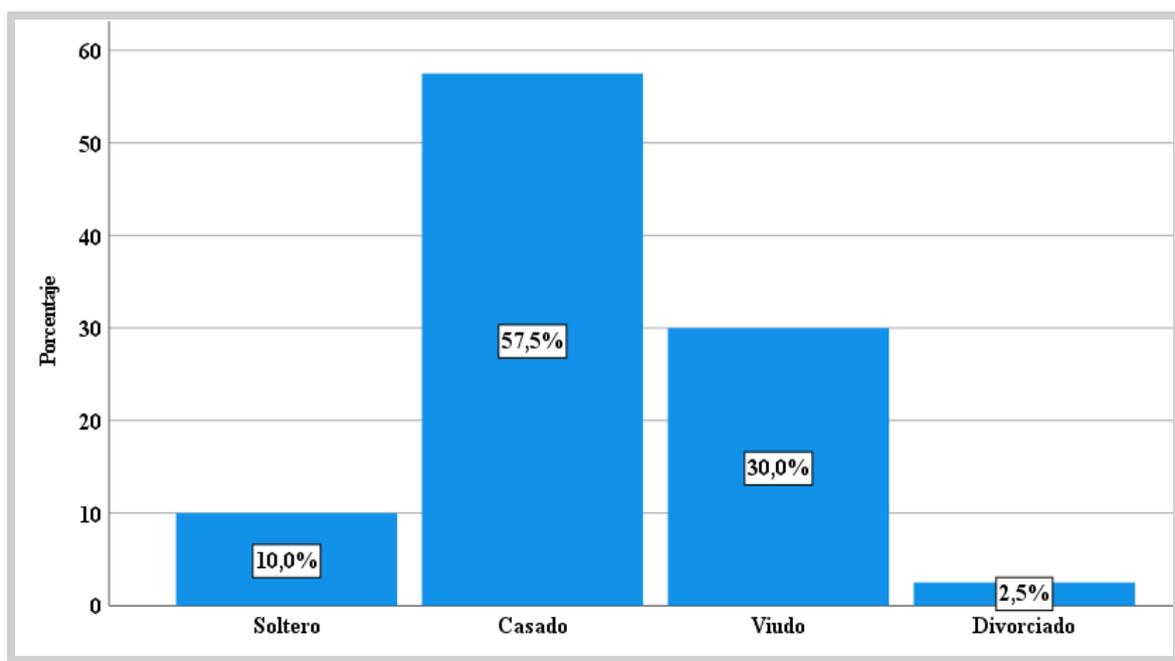
Fuente: Instrumento de recolección.

Interpretación:

Se puede observar en el gráfico 5, que del total del 100% (80) de adultos mayores, el 63.7%(51) son de sexo femenino y el 36.3% (29) son de sexo masculino.

Por lo tanto, la mayoría de los adultos mayores del distrito de Huamancaca Chico, Chupaca son de sexo femenino.

Gráfico 6: Estado civil



Fuente: Instrumento de recolección.

Interpretación:

Se puede observar en la tabla 7 y gráfico 6, que del total del 100% (80) de adultos mayores, el 57.5%(46) son casados, 30%(24) viudos, 10%(8) son solteros y solo el 2.5%(2) son divorciado.

Por lo tanto, más del 50% de los adultos mayores del distrito de Huamancaca Chico, Chupaca son casados.

ANEXO 9
GALERÍA DE FOTOS

Figura 1: Entrada de la municipalidad distrital de Huamancaca Chico.



Fuente: Elaboración propia

Figura 2: Explicando los objetivos de la investigación, instrucciones y aplicando el consentimiento informado en los adultos mayores del distrito de Huamancaca Chico, Chupaca 2023.



Fuente: Elaboración propia

Figura 3: Aplicación del instrumento Escala de depresión geriátrica de Yesavage en adultos mayores del distrito de Huamancaca Chico, Chupaca 2023.



Fuente: Elaboración propia

Figura 4: Aplicación del instrumento de Índice de Barthel, actividades de la vida diaria en adultos mayores del distrito de Huamancaca Chico, Chupaca 2023.



Fuente: Elaboración propia

Figura 5: Fotografía general con los adultos mayores del distrito de Huamancaca Chico, Chupaca 2023.



Fuente: Elaboración propia

● 9% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 9% Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.uwiener.edu.pe	Internet	1%
2	repositorio.utea.edu.pe	Internet	<1%
3	hdl.handle.net	Internet	<1%
4	dominiodelasciencias.com	Internet	<1%
5	repositorio.uroosevelt.edu.pe	Internet	<1%
6	repositorio.ucv.edu.pe	Internet	<1%
7	1library.co	Internet	<1%
8	repositorio.undac.edu.pe	Internet	<1%
9	iris.paho.org	Internet	<1%

10	repositorio.usmp.edu.pe	Internet	<1%
11	revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe	Internet	<1%
12	repositorio.unfv.edu.pe	Internet	<1%
13	repositorio.utn.edu.ec	Internet	<1%
14	revistas.udenar.edu.co	Internet	<1%
15	scielo.br	Internet	<1%
16	repositorio.unc.edu.pe	Internet	<1%
17	repositorio.unj.edu.pe	Internet	<1%
18	amigasporsiempre.net	Internet	<1%
19	repositorio.untrm.edu.pe	Internet	<1%
20	revistas.usat.edu.pe	Internet	<1%
21	rpm.pe	Internet	<1%

22	zagan.unizar.es	Internet	<1%
23	repositorio.unac.edu.pe	Internet	<1%
24	slideshare.net	Internet	<1%
25	alicia.concytec.gob.pe	Internet	<1%
26	renati.sunedu.gob.pe	Internet	<1%
27	dspace.ucacue.edu.ec	Internet	<1%
28	repositorio.uladech.edu.pe	Internet	<1%

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)

BLOQUES DE TEXTO EXCLUIDOS

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:Salud pública y epidemiologíaHUANCAYO - PERÚ

repositorio.uroosevelt.edu.pe

con documento de identidad Nacional N

repositorio.uroosevelt.edu.pe

todos los datos e información

www.coursehero.com

Dedicatoria

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Satisfacción con lavidaActividades ypasatiempoEstado de ánimoFalla de cognició...

repositorio.uwiener.edu.pe

Dependenciatotal<20Dependenciagrave20-35Dependenciamoderada40-55Depend...

dokumen.tips

ITEMSSINO1. ¿Está satisfecho/a con su vida?2. ¿Ha renunciado a muchas activida...

repositorio.upao.edu.pe

PARÁMETROSITUACIÓN DEL PACIENTEPUNTUACIÓNCOMERTotalmente indepen...

creativecommons.org

y consistirá en responder una encuesta que demorará alrededor de 15 minutos. Me...

repositorio.udea.edu.co

P1P2P3P4P5P6P7P8P9P10P11P12P13P14P15P1P2P3P4P5P6P7P8P9P10

repositorio.ucv.edu.pe