

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional de Enfermería



TESIS

Apoyo familiar asociado a la depresión en adultos mayores Centro Poblado
Champacocha Andahuaylas 2022

Presentado por:

Bach. HERLINDA VASQUEZ QUISPE

Para optar el título profesional de:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Andahuaylas - Apurímac - Perú

2022

Tesis

Apoyo familiar asociado a la depresión en adultos mayores Centro Poblado
Champacocha Andahuaylas 2022

Línea De Investigación

Salud Pública

Asesora:

Lic. Aydeé Espinoza Palomino



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**“APOYO FAMILIAR ASOCIADO A LA DEPRESIÓN EN ADULTOS MAYORES
CENTRO POBLADO CHAMPACCOCHA ANDAHUAYLAS 2022”**

Presentado por la **BACH. HERLINDA VASQUEZ QUISPE**, para optar el título profesional de: **LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

Sustentado y aprobado el 30 de junio del 2022 ante el jurado:

Presidenta : Mag. Juana Regina Serrano Utani.

Primer Miembro : Mag. Wilbert Bautista Huillca.

Segundo Miembro: Mag. Bertha Milagros Palomino Buleje.

Asesora : Lic. Aydeé Espinoza Palomino.

DEDICATORIA

Este trabajo de investigación se la dedico a Dios, quien con su amor infinito me ha dado la posibilidad de alcanzar mis metas educativas y profesionales, así mismo se la dedico a mis padres por todo el apoyo incondicional que recibo de ellos.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a la Universidad Tecnológica de los Andes por ser el Alma Mater que me albergó en sus aulas y me forjó para alcanzar mi meta como profesional.

A mis asesoras por su orientación y aporte con su experiencia y conocimiento para la culminación de este trabajo.

ÍNDICE DE CONTENIDO

Portada.....	i
Postportada.....	ii
Página de jurados.....	iii
Dedicatoria	iv
Agradecimiento.	v
Indice de contenido.....	vi
Indice de tablas	x
Indice de figuras	xii
Acrónimos.....	xiii
Resumen.....	xv
Abstrac	xvi
Introducción.....	xvii
CAPITULO I	1
PLAN DE INVESTIGACIÓN	1
1.1 Descripción de la realidad Problemática	1
1.2. Identificación y Formulación de Problemas	4
1.2.1. Problema General.....	4
1.2.2. Problemas Específicos.....	4
1.3. Justificación.....	4
1.4. Objetivos de la Investigación.....	6

1.4.1. Objetivo general.....	6
1.4.2. Objetivo específico.....	6
1.5. Delimitación Espacial, Temporal y Cuantitativa de la Investigación.....	6
1.5.1. Espacial:	6
1.5.2. Temporal:.....	7
1.5.3. Social:	7
1.5.4. Conceptual:.....	7
1.6. Viabilidad de la investigación	7
1.7. Limitaciones	7
CAPÍTULO II	8
MARCO TEÓRICO.....	8
2.1 Antecedentes de la Investigación.....	8
2.2 Bases Teóricas	14
2.3. Marco conceptual	23
CAPÍTULO III	26
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	26
3.1. Hipótesis.....	26
3.1.1. Hipótesis General.....	26
3.1.2. Hipótesis específicas.....	26
3.2. Método	27
3.3 Tipo de investigación.....	27
3.4. Nivel o Alcance de la investigación	27

3.5. Diseño de la investigación.....	28
3.6. Operacionalización de Variables	28
3.7. Población, muestra y muestreo de la Investigación	31
3.8. Técnicas e instrumentos.....	31
3.9. Consideraciones éticas	32
3.10. Procedimientos estadísticos.....	32
CAPÍTULO IV.....	33
RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	33
4.1 Resultados del Apoyo Familiar.....	33
4.2 Discusiones de Resultados	59
4.3 Prueba De Hipótesis General.....	63
CONCLUSIONES.....	68
RECOMENDACIONES	69
ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	70
4.1. Recursos	70
ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	71
Cronograma de Actividades (gráfica de Gantt)	71
Presupuesto y financiamiento	72
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	73
ANEXOS	79
ANEXO 1.....	80

MATRIZ DE CONSISTENCIA DE LA INVESTIGACIÓN CON ENFOQUE	
CUANTITATIVO	80
ANEXO 2.....	83
INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN.....	83
ANEXO 3.....	84
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS POR JUCIO DE EXPERTOS	84
ANEXO 4.....	97
DOCUMENTOS DE EVIDENCIA	97
ANEXO 5.....	99
PANEL FOTOGRÁFICO	99

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Apoyo emocional	33
Tabla 2 Te sientes acompañado	34
Tabla 3 Tus hijos te visitan	35
Tabla 4 Tu familia vive contigo	36
Tabla 5 Tu familia te lleva de paseo	37
Tabla 6 Sientes el afecto de tu familia.....	38
Tabla 7 Sientes que recibes el apoyo suficiente de tu familia	39
Tabla 8 Sientes que tu familia se preocupa por ti y está pendiente	40
Tabla 9 Te sientes protegido por parte de tu familia	41
Tabla 10 Sientes que tu familia cuida de tu higiene	42
Tabla 11 Sientes que tu familia cuida de tu alimentación.....	43
Tabla 12 Apoyo en su salud	44
Tabla 13 Tu familia te lleva al centro de salud	45
Tabla 14 Tus familiares te hacen tomar tus medicinas	46
Tabla 15 Tus familiares te comprar tus medicinas	47
Tabla 16 Tus familiares cuidan lo que comes	48
Tabla 17 Tus familiares cuidan de tu salud	49
Tabla 18 Tus familiares te lavan tu ropa	50
Tabla 19 Tus familiares te ayudan a limpiar tu cuarto y que estés limpio	51
Tabla 20 Tus familiares te dan desayuno.....	52
Tabla 21 Tus familiares te dan tu almuerzo.....	53
Tabla 22 Tus familiares te dan cena	54
Tabla 23 Percepción de Apoyo Emocional en las Mujeres	55
Tabla 24 Percepción de Apoyo en su salud en las Mujeres.....	56

Tabla 25 Percepción de Apoyo emocional en los Varones	57
Tabla 26 Percepción de Apoyo en su salud en los Varones	58
Tabla 27 relación significativa entre el apoyo familiar asociado a la depresión en adultos mayores del centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022	63
Tabla 28 relación significativa entre el apoyo familiar en su salud que recibe el varón adulto mayor y su depresión diagnosticada	66
Tabla 29 relación significativa entre el apoyo familiar de tipo emocional que recibe la mujer adulta mayor y su depresión diagnosticada.....	65
Tabla 30 relación significativa entre el apoyo familiar de tipo emocional que recibe la mujer adulta mayor y su depresión diagnosticada.....	67

ÍNDICE DE FIGURAS

Gráfico 1 Apoyo emocional	33
Gráfico 2 Te sientes acompañado.....	34
Gráfico 3 Tus hijos te visitan	35
Gráfico 4 Tu familia vive contigo	36
Gráfico 5 Tu familia te lleva de paseo	37
Gráfico 6 Sientes el afecto de tu familia	38
Gráfico 7 Sientes que recibes el apoyo suficiente de tu familia.....	39
Gráfico 8 Sientes que tu familia se preocupa por ti y está pendiente.....	40
Gráfico 9 Te sientes protegido por parte de tu familia.....	41
Gráfico 10 Sientes que tu familia cuida de tu higiene.....	42
Gráfico 11 Sientes que tu familia cuida de tu alimentación	43
Gráfico 12 Apoyo en su salud	44
Gráfico 13 Tu familia te lleva al centro de salud.....	45
Gráfico 14 Tus familiares te hacen tomar tus medicinas	46
Gráfico 15 Tus familiares te comprar tus medicinas.....	47
Gráfico 16 Tus familiares cuidan lo que comes.....	48
Gráfico 17 Tus familiares cuidan de tu salud.....	49
Gráfico 18 Tus familiares te lavan tu ropa.....	50
Gráfico 19 Tus familiares te ayudan a limpiar tu cuarto y que estés limpio.....	51
Gráfico 20 Tus familiares te dan desayuno	52
Gráfico 21 Tus familiares te dan tu almuerzo.....	53
Gráfico 22 Tus familiares te dan cena.....	54
Gráfico 23 Percepción de Apoyo Emocional en las Mujeres	55
Gráfico 24 Percepción de Apoyo en su salud en las Mujeres	56

Gráfico 25 Percepción de Apoyo emocional en los Varones.....	57
Gráfico 26 Percepción de Apoyo en su salud en los Varones.....	58

ACRÓNIMOS

DIRESA	:	Dirección Regional de Salud
MINSA	:	Ministerio de Salud
OMS	:	Organización Mundial de la Salud
ONU	:	Organización de las Naciones Unidas
UNICEF	:	Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (siglas inglés)
SIS	:	Segura Integral de Salud

RESUMEN

Se plantea en la presente investigación como objetivo Determinar la relación entre el apoyo familiar asociado a la depresión en adultos mayores del centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022. La investigación tiene un enfoque cuantitativo, un carácter no experimental y de corte transversal. La validez fue a través de juicios de expertos. La confiabilidad se da por medio de la prueba piloto y los resultados fueron evaluados mediante Alfa de Cronbach y su valor fue de 0.78. La población fue 55 adultos mayores. Los resultados obtenidos fue que el varón adulto mayor con depresión percibe en un 65,0% que rara vez recibe apoyo familiar de tipo emocional, el 15,0% Moderadamente; el 10,0% Frecuentemente y 10,0% siempre. El varón adulto mayor con depresión percibe en un 70,0% que rara vez recibe apoyo familiar en su salud, el 15,0% Moderadamente; el 5,0% Frecuentemente y 10,0% siempre. La mujer adulta mayor con depresión percibe en un 42,9% que rara vez recibe apoyo familiar de tipo emocional, el 37,1% Moderadamente; el 8,6% Frecuentemente y 11,4% siempre. La mujer adulta mayor con depresión percibe en un 42,9% que rara vez recibe apoyo familiar en su salud, el 34,3% Moderadamente; el 11,4% Frecuentemente y 11,4% siempre y como conclusión general se ha llegado a determinar que existe relación significativa entre el apoyo familiar asociado a la depresión en adultos mayores del centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022.

Palabras Claves: apoyo familiar – depresión - adultos mayores – apoyo emocional – apoyo en su salud.

ABSTRAC

The objective of this study was determine the relationship between family support associated with depression in older adults in the Champacocha Andahuaylas 2022 populated center. The research has a quantitative approach, a non-experimental and cross-sectional nature. Validity was through expert judgment. Reliability was through a pilot test, the results were evaluated using Cronbach's Alpha, and its value was 0.78. The population was 55 older adults. The results obtained were that 65.0% of older men with depression perceive that they rarely receive emotional family support, 15.0% moderately; 10.0% frequently and 10.0% always. The older adult male with depression perceives in 70.0% that he rarely receives family support in his health, 15.0% moderately; 5.0% frequently and 10.0% always. 42.9% of older women with depression perceive that they rarely receive emotional family support, 37.1% moderately; 8.6% frequently and 11.4% always. 42.9% of older women with depression perceive that they rarely receive family support in their health, 34.3% Moderately; 11.4% Frequently and 11.4% always and as a general conclusion it has been determined that there is a significant relationship between family support associated with depression in older adults in the Champacocha Andahuaylas 2022 populated center.

Keywords: family support - depression - older adults - emotional support - support in your health.

INTRODUCCIÓN

La depresión no forma parte del proceso de envejecimiento ni del día a día de las personas mayores. Se vuelve difícil cuando se enfrenta con baja autoestima y sensación de inutilidad.

Uno de los aspectos preponderantes es el apoyo que se puede recibir del núcleo familiar, esto evita también que uno se sienta culpable por el abandono que se hace algunos de los miembros la cual puede afectar su vida familiar por encima de todo.

Las personas mayores con depresión necesitan una familia. Apoyarlos y acompañarlos, se debe promover sentimientos de autoridad, seguridad, capacidad, autoestima y confianza en uno mismo. Sentir la necesidad de proteger a los ancianos por ellos es algo básico, necesario e indispensable. Del mismo modo, el apoyo familiar significa actuar como refuerzo.

Para hacer frente a la grave crisis de las personas mayores. Como puede ver, la familia es la fuente y pilar de todas las personas mayores deprimidas, buscando darles una mejor calidad de vida.

Es por ello que se vio la necesidad de Determinar la relación entre el apoyo familiar asociado a la depresión en adultos mayores del centro poblado Champaccocha Andahuaylas 2022, para que de acuerdo a los resultados obtenidos se busque alternativas para disminuir los factores que genera depresión en los adultos mayores.

CAPITULO I

PLAN DE INVESTIGACIÓN

1.1 Descripción de la realidad Problemática

A nivel internacional, de acuerdo al informe de la Organización Mundial de la Salud (1), desde el 2015 al 2050, se duplicará la cantidad de adultos mayores a nivel mundial. El envejecimiento llega con diferentes exigencias como análisis y demandas de atención, enfrentan problemas de salud, pobreza, desempleo, entre otros aspectos, los mismos que en muchos casos deben ser atendidos a nivel familiar.

La depresión es una enfermedad común en todo el mundo, que afecta aproximadamente al 3,8 % de la población, incluido el 5 % de los adultos y el 5,7 % de los adultos mayores de 60 años. Alrededor de 280 millones de personas en todo el mundo sufren de depresión. La depresión es diferente de los cambios de humor habituales y las breves reacciones emocionales a los problemas de la vida cotidiana. Puede convertirse en un problema de salud grave, especialmente cuando recurre y es de gravedad moderada a grave, sobre todo y afecta a los adultos mayores (1).

A nivel de América Latina, la problemática del adulto mayor se incrementa, por el índice de pobreza que en la actualidad se incrementa cada día más agudizando los factores que afectan a estas personas (1).

Algunas cifras de estudios de país, investigaciones específicas o informes judiciales muestran la magnitud de este problema en muchos países de América Latina. En Chile, la Encuesta Nacional de Salud (ENS) 2009-2010 evaluó la exposición a eventos violentos y encontró que entre las personas de 65 años y más, la tasa de violencia fue del 7,7% y la tasa de violencia entre las mujeres (8,7%) mayor. de hombres (6,4%). Por otro lado, el correspondiente Estudio Nacional de Dependencia 2009 reporta una tasa de discriminación del 14% para el 2012, Servicio Nacional sobre la Vejez, Estudio Regional de Valparaíso, donde la tasa de maltrato por violencia psicológica es del 35,5%, 9,2%. Por abandono, 8,3% por violencia económica, 5,6% por violencia física y 5,0% por violencia sexual. Según esta encuesta, el 4,1% de los adultos mayores fueron víctimas de un tipo de maltrato, mientras que el 13,6% experimentó dos o más tipos de maltrato simultáneamente (1).

A nivel nacional según el Ministerio de Salud (MINSA), se puede determinar que nuestro país no está excepto de toda la problemática antes mencionada, ya que llegando a esta edad por más que las personas estén en todas sus facultades, difícilmente acceden a un puesto de trabajo, así también las pensiones que reciben muchas veces no son suficientes para satisfacer sus necesidades, por lo que generan dependencia hacia su familia, las mismas que no siempre están dispuestas a brindar atención a sus adultos mayores. Todo esto los afecta tanto física como emocionalmente, mucho más en la actualidad que por la pandemia

se incrementado los casos de depresión, los mismos que están registrados en los centros de salud (2).

A nivel regional, la realidad del adulto mayor en nuestra localidad Andahuaylas – Apurímac, no está excepta de esta problemática, se sabe que los padres en la etapa adulta pasan al cuidado de los hijos, quienes en la mayoría de casos desconocen sobre la atención adecuada que debieran recibir.

Calderón, D, (4) plantea en la revista “Epidemiología de la depresión en el adulto mayor” que el aislamiento es un factor que se asocia a la depresión en el adulto mayor, puede provocar depresión o agravarla si en caso ya se tiene. Esto podría influir negativamente en la salud de las personas mayores y así también en su calidad de vida, sobre todo cuando no cuentan con apoyo familiar (4).

En nuestro país, así como en otras partes del planeta, se observa un incremento en la longevidad de los seres humanos, por lo que duran más años de vida. Pero la gran diferencia es que, en nuestra localidad, muchas de las familias no están preparadas para brindarles una atención especializada de acuerdo a sus necesidades. Y de acuerdo a los informes del centro de salud del Centro Poblado Champacocha, los ancianos de esta localidad sufren de abandono y no reciben de la atención necesaria ya que la mayoría de sus familiares tienen otras responsabilidades tanto laborales como familiares, por lo cual muchos de ellos la mayor parte del tiempo o sobre todo en las mañanas no cuentan con compañía. Según Blouin (5) manifiesta en su investigación que las familias peruanas no están preparadas para atender a sus adultos mayores.

1.2. Identificación y Formulación de Problemas

1.2.1. Problema General

¿Existe relación del apoyo familiar asociado a la depresión en adultos mayores centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022?

1.2.2. Problemas Específicos

a) ¿Cuál es la relación del apoyo familiar de tipo emocional que recibe el varón adulto mayor y su depresión centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022?

b) ¿Cuál es la relación del apoyo familiar de tipo emocional que recibe la mujer adulta mayor y su depresión centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022?

c) ¿Cuál es la relación del apoyo familiar en su salud que recibe el varón adulto mayor y su depresión centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022?

d) ¿Cuál es la relación del apoyo familiar en su salud que recibe la mujer adulta mayor y su depresión centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022?

1.3. Justificación

Es importante que las personas tengan conocimiento sobre el por qué las diferentes redes como las familiares, sociales y comunitarias son muy positivas para el bienestar general y la salud de los adultos mayores. De tal manera que las personas podamos mejorar el apoyo que deben recibir

nuestros familiares en edad avanzadas de tal manera que se pueda mejorar su calidad de vida integral.

El Ministerio de Salud preocupados por la coyuntura actual aplicó el “Plan de Salud Mental” de acuerdo a la realidad de salud del 2020 – 2021, cuyo fin es promover el bienestar de la ciudadanía fomentando el autocuidado y el apoyo. Proporcionar atención de salud mental a pandemias y grupos afectados (2).

Esta investigación permitirá identificar que el apoyo familiar hacia las personas de la tercera edad es fundamental ya que en el envejecimiento es importante mantener alta la participación familiar y social. El adulto mayor, no debe sentir que es una carga, si no por el contrario es importante mantenerlo activo generando diferentes actividades, con el fin de mostrarse productivo. La adaptación a todos los cambios físicos y emocionales que conlleva a envejecer, se hace forzoso que la persona de la tercera edad cuente con sujetos confiables y que le brinden apoyo incondicional; en este aspecto la familia es la principal red ya que es considerada como el pilar de la sociedad relacionada sobre todo por el afecto existentes, la moralidad y el apoyo incondicional que debe haber entre sus miembros (2).

En este contexto, este trabajo permitirá dar a conocer cuál es la realidad de los varones y mujeres en la etapa del adulto mayor y que apoyo reciben de su entorno familiar, esto servirá de base para que las autoridades tanto políticas como de salud, para que busquen generar tácticas que mejoren la interacción de todos los miembros familiares, direccionados para el buen cuidado y resguardo de los adultos mayores (2).

1.4. Objetivos de la Investigación

1.4.1. Objetivo general

Determinar la relación del apoyo familiar asociado a la depresión en adultos mayores centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022.

1.4.2. Objetivo específico

- a) Evaluar la relación del apoyo familiar de tipo emocional que recibe el varón adulto mayor y su depresión centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022.
- b) Evaluar la relación del apoyo familiar de tipo emocional que recibe la mujer adulta mayor y su depresión centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022.
- c) Evaluar la relación del apoyo familiar en su salud que recibe el varón adulto mayor y su depresión centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022.
- d) Evaluar la relación del apoyo familiar en su salud que recibe la mujer adulta mayor y su depresión centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022.

1.5. Delimitación Espacial, Temporal y Cuantitativa de la Investigación

1.5.1. Espacial:

El estudio se realizará en el Centro Poblado Champacocha – Sectores (Sector central, Buenos Aires, Colishuaycco, Marcoccasa, Abancayhuaycco, José Olaya y Pacuncupata) – San Jerónimo- Andahuaylas – Apurímac.

1.5.2. Temporal:

El periodo temporal del estudio entre el proyecto e informe de tesis estará comprendido en el año 2022.

1.5.3. Social:

Adultos Mayores Mujeres y Varones diagnosticados con depresión del Centro Poblado Champacocha.

1.5.4. Conceptual:

De acuerdo a la legislación nacional se considera adultos mayores a las personas que tienen 60 años a más.

1.6. Viabilidad de la investigación

La importancia de esta investigación reside en la evaluación de la relación entre el apoyo familiar asociado a la depresión en adultos mayores centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022. Dentro de la viabilidad social se considera importante ya que servirá de base para poder plantar alternativas para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores planteando estrategias en las familias a quienes se podría brindar el soporte para aliviar la carga y tener mejor conocimiento sobre el manejo de salud emocional y física.

1.7. Limitaciones

Esta investigación ha tenido algunas dificultades ya por tema de la pandemia aún se tiene la dificultad para entrar en contacto directo con las familias.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la Investigación

2.1.1. A nivel Internacional tenemos:

La Revista Española de Geriátrica, (10) en el año 2021, en su última edición aporta sobre el “Impacto del apoyo familiar en el manejo de la depresión de los adultos mayores” manifestando que las familias no están preparadas para asumir el cuidado de un adulto mayor, mucho más cuando este presenta dificultades en su salud física o emocional. Ante esto, explican que es importante establecer políticas de estado en todos los países ya que es importante brindarles una vida de calidad a aquellas personas que dieron de sí, para quienes ahora son su familia.

Hoyos, (11) en el año 2018, realizó un trabajo de investigación en Bogotá en la Universidad de Javeriana sobre el apoyo social que ven los humanos con depresión y sus efectos en la adherencia al tratamiento, con el objetivo de comprender las valoraciones antisociales. Se encuentra que adherirse

al tratamiento, asesoramiento u orientación contribuye a los factores asociados con el individuo o el paciente, particularmente en el componente cognitivo y emocional/sensorial, y concluye que las evaluaciones del diagnóstico, trastorno y tratamiento de una persona deprimida cambian significativamente si son familiares y amigos. Participación en terapia como fuente primaria de apoyo.

Saavedra et, al. (12) en el año 2018, en México – Trabajo de investigación “Depresión y la función de la familiar en la tercera edad de una unidad de medicina familiar de Guayalejo, Tamaulipas. Su objetivo fue determinar la relación entre la depresión y el funcionamiento familiar en adultos mayores en una unidad de medicina familiar. Los métodos de investigación son exploratorios, observacionales, prospectivos, transversales y descriptivos. El estudio concluyó que el funcionamiento familiar no estaba relacionado con la gravedad de la depresión, pero que la familia nuclear se observó como un factor protector contra la disfunción familiar.

Ramírez, Díaz y Gómez (13) en el año 2019, en la Universidad Cooperativa De Colombia Tesis “Relación entre Depresión y Apoyo Social en el Adulto Mayor del Centro vida de Piedecuesta”. Su objetivo fue analizar la relación entre depresión y apoyo social en adultos mayores del Centro de Vida Bidquista-Santander; Mediante la aplicación de pruebas psicológicas como el análisis social, la escala de apoyo social - MOS y la escala de depresión PHQ-9, y la elaboración de estrategias para mejorar la calidad de vida de las personas mayores. La investigación que adopta un enfoque cuantitativo es la recopilación de datos para probar hipótesis basadas en mediciones numéricas y análisis

estadístico. Conclusión que la depresión es una enfermedad que amerita mucha atención, diagnóstico y tratamiento de una forma diferente, incluso puede llevar al suicidio en las personas; Hay factores que pueden ayudar a reducir la depresión, incluido el apoyo social que surge.

Martínez, (14) en el año 2020, realiza la Investigación científica desarrollada en México “Funcionalidad familiar y depresión en adultos mayores en una institución de salud de Ciudad Victoria” Se propuso identificar la relación entre la depresión y el funcionamiento familiar en adultos mayores que asisten a una unidad de atención secundaria de salud en Ciudad Victoria, Tamaulipas, México. Se trata de un estudio cuantitativo, descriptivo, transversal y correlativo. Concluyó que luego de obtener los resultados y analizar las variables de depresión y función familiar en adultos mayores en el panel de prevención Chi-cuadrado de Pearson se obtuvo un p-valor = 0,01 por lo que se prueba que en el caso de una relación entre dos variables.

De los Santos y Carmona, (15) en el año 2018, con su estudio titulado “Prevalencia de depresión en hombres y mujeres mayores en México y factores de riesgo”. Plantean como objetivo determinar la permanencia de la depresión en varones y señoras mayores en México y los componentes de riesgo, México. Es un estudio cuantitativo, descriptivo-transversal y correlacional. Se ultimó que su nivel de apoyo instrumental es alto con un 91% recibe ayuda económica gracias a su familia.

2.1.2. A nivel Nacional tenemos:

Guzmán, (16) en el año 2018, Lima - en la tesis para optar la licenciatura “Grado de apoyo familiar que percibe el adulto mayor usuario de un centro materno infantil de Lima Metropolitana. 2017”, Propuso como objetivo general determinar el nivel de apoyo familiar que entienden los usuarios adultos del Club de Adultos Mayores de Tablada de Lurín. Villa María del Triunfo. 2016. Se trata de un estudio cuantitativo aplicado. Se extraen las siguientes conclusiones: el apoyo familiar que los adultos mayores consideran suficiente o insuficiente, no un signo favorable, es un peligro en el proceso de envejecimiento de una persona. El apoyo emocional de la familia es parcialmente adecuado, lo que indica que las expresiones de cariño y respeto que da la familia no son las esperadas por los ancianos. Las personas mayores consideran suficiente mantener a la familia con herramientas, lo que es un factor protector para la salud física de esta población. Apoyar con información a las familias es considerado insuficiente por las personas mayores, en detrimento de verse afectados por el envejecimiento activo con el autocuidado de las personas mayores, porque si no saben autocuidar a las personas mayores, tratar y/o prevenirlos de accidentes ya que su condición se vuelve débil.

Barboza, (17) en el año 2018, desarrollada en Trujillo tesis de licenciatura “Funcionamiento familiar y su relación con el nivel de depresión del adulto mayor del hospital distrital Santa Isabel, El Porvenir-La Libertad 2017”. Sugirió como objetivo para determinar el

nivel de actividad familiar y su relación con los niveles de depresión en adultos mayores del Hospital Municipal Santa Isabel, El Porvenir-La Libertad 2016. Estudio de correspondencia con diseño no experimental: asociación descriptiva horizontal. Se concluyó que existe relación entre los niveles de actividad familiar y los niveles de depresión en los adultos mayores del Hospital Municipal Santa Isabel El Porvenir La Libertad - 2016, según la prueba estadística Chi Cuadrado con un nivel de significación de 5% de media.

Calderón, (18) en el año 2019, en su tesis de Doctorado “Depresión en el adulto mayor beneficiario de seguro social en la consulta externa de un hospital público de la ciudad de Quito en 2018” se plantea el siguiente objetivo Identificar la asociación existente entre la depresión y las condiciones sociales, la situación familiar y la dependencia en la población de adultos mayores afiliados a la Seguridad Social en la consulta externa del año 2018 en el Hospital Carlos Andrade Marín de Quito. El diseño de la investigación es observacional, descriptivo, transversal. Concluye en que el “perfil” de las personas que presentan depresión en la población aplicada la investigación es de adultos mayores que no pertenecen a grupos sociales organizados, dependientes y en riesgo o problema social. La interacción de variables permite identificar mejor a las personas que tienen mayor probabilidad de desarrollar depresión.

Zúñiga, (19) en el año 2020, en su tesis de especialidad “Depresión y funcionalidad familiar en el adulto mayor hospitalizado en el servicio de

medicina pabellón 2 y 3 del hospital nacional Arzobispo Loayza, 2020” da el siguiente objetivo determinar la relación entre la depresión y funcionalidad familiar en el adulto mayor hospitalizado en el servicio de medicina del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2020. El método es con un enfoque cuantitativo, diseño transversal y correlacional. Se concluye que se ha demostrado la hipótesis alterna por lo que se determina que existe la relación entre la depresión y funcionalidad familiar en el adulto mayor hospitalizado en el servicio de medicina del Hospital Nacional Arzobispo Loayza.

Luque, (20) en el año 2018, presentó una investigación titulado “Características personales y nivel de depresión en los adultos mayores del servicio de medicina del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón de Puno 2017”. Planteo como objetivo determinar características personales y nivel de depresión en los adultos mayores del servicio de medicina del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón de Puno 2017. La investigación corresponde a un diseño no experimental: descriptivo, Correlacional transversal. Se encontró en su investigación que los adultos mayores depresivos predominaba las mujeres con un 51.25% y que el 28.75% tenían 60 a 69 años.

2.1.3. A nivel Regional y local.

No se han encontrado aportes en investigación universitaria en relación al tema desarrollado en el presente estudio.

2.2 Bases Teóricas

2.2.1. Apoyo Familiar

Se refiere a la unión, a la capacidad de comunicarse, brindar confianza, tener una buena convivencia y el soporte necesario que debe existir entre los miembros de la familia, incluyéndose a los padres, hermanos, la pareja y los hijos.

Apoyo Emocional

El apoyo emocional se entiende como la capacidad de cuidar y escuchar a los demás con empatía y positividad. Es una relación bidireccional, que implica el intercambio de emociones entre las partes. Por otro lado, en muchas situaciones de cuidado, el acompañamiento es unidireccional. Un sujeto propone y el otro sujeto recibe. El apoyo emocional es, ante todo, a través del contacto con una o más personas con las que tiene una relación íntima (por ejemplo, esposo o esposa, hermanos, padres de amigos). Sin embargo, bajo ciertas condiciones, otras no pueden ser excluidas. Una fuente de este tipo de apoyo (un grupo de apoyo para pacientes con alcoholismo, drogadicción, etc.) (24).

Esta necesidad ha existido desde el nacimiento. En un principio, es el cuidador quien garantiza nuestro apoyo emocional, y luego este rol también es buscado por otros, como parejas y amigos. Si esta necesidad no se satisface adecuadamente en la infancia, los adultos tendrán más dificultades para reconocer y gestionar las emociones de los demás y, por tanto, para dar y recibir apoyo emocional. El apoyo emocional no tiene que ser verbal. En

muchos casos, esta necesidad se puede satisfacer con un abrazo o un gesto (24).

Sentir la presencia de los demás y su verdadero apoyo puede facilitar cierta coordinación emocional que puede resultar abrumadora. En segundo lugar, compartir se convierte en una forma importante de gestionar y verificar la alegría, así como la ira, la tristeza y el miedo. Este mecanismo ayuda a crear enlaces más fuertes y seguros (24).

Apoyo en su Salud

De acuerdo a Castro, (24) considera que la familia cumple la función de mediación en el proceso social de un individuo, es decir, la función de posesión a partir de la personalidad y función específica de un grupo específico. Es un dispositivo de la organización social responsables de la reproducción y el proceso humano. En él, la transmisión de las experiencias históricas y sociales humanas tiene en cuenta los matices de la experiencia particular de cada familia y el contexto de su existencia inmediata. Desempeña un papel muy importante en la educación de las nuevas generaciones en el desarrollo biológico, psicológico y social, especialmente en la formación de la personalidad y en los valores morales, espirituales y espirituales. La capacidad de expresar afecto, cariño y cuidado es fundamental no sólo para la vida familiar, sino también para la educación, la socialización, la formación moral y sobre todo el apoyo en relación a la salud.

El afecto es el recurso por medio del cual se realizan las funciones familiares y es el medio de comunicación más importante que fortalece la relación interfamiliar. La familia juega un papel muy importante e importante en todo lo

que relaciona a mantener y protección de la salud, ya que cumple su función única de satisfacer las necesidades básicas y brindar cuidados, incluyendo la adquisición y gestión económica. En la familia se forman motivaciones, modelos y costumbres relacionados con comportamientos relacionados con la salud, se desarrollan métodos que operan como guardianes de la salud o patógenos y se desarrollan recursos de apoyos significativos y de gran eficacia. Los hábitos familiares y el papel del cuidado influyen en los comportamientos de salud posteriores del niño basado en el valor de las interacciones familiares divertidas en el aprendizaje de la salud (24).

La Familia

Campo y Cotrina, (25) plantean que desde un punto de vista médico familiar, es significativo comprender el concepto de la familia, porque la desnutrición pasa de ser un problema individual a un problema familiar.

La Organización de las Naciones Unidas define la familia como: “un grupo de personas con cierto grado de parentesco por sangre, por adopción o matrimonio, direccionado por lo general por una cabeza de familia, su esposa e hijos solteros que vivan con ellos”. La familia también puede definirse en la Declaración Universal de los Derechos Humanos como: “la unidad natural y fundamental de la sociedad, que es protegida por la sociedad y el estado”. En este entendimiento, podemos entender a la familia como una unidad biosocial formada por personas emparentadas por sangre, matrimonio o unión estable y que viven bajo un mismo techo. Así, la casa también se entiende como un espacio físico, en el que viven los miembros de la familia (3).

Rol de la familia

La familia nuclear y personal asistencial de salud, desempeña una función primordial para afirmar una vida saludable.

En la etapa de la vejez es cuando más se necesita del apoyo familiar. Ya sea por cuestiones de la salud, de apoyo emocional, dándole seguridad o haciéndoles sentir personas útiles y no una carga. De igual manera la familia debe permitir la independencia económica, donde el adulto mayor se sienta capaz de generar algún ingreso o satisfacer sus necesidades (25).

La muestra de amor, la solidaridad, la empatía, la paciencia, entre otras emociones son las que permitirán adaptarse y aceptar los cambios de los seres que más queremos y que en algún momento dieron todo de si por su familia. Los seres independientes y fuertes que en alguna época fueron, hoy son más frágiles y necesitan de la ayuda y colaboración de su familia (25).

Apoyo familiar en adulto mayor

El Ministerio de Salud (Minsa) (2) destaca la importancia que tiene el adulto mayor de contar con el apoyo de sus seres queridos durante esta etapa de la vida. Entran en una nueva realidad con su declive físico y mental. En muchos casos, la impotencia existencial se enfrenta a menudo porque con frecuencia se detiene algún trabajo.

“La jubilación y el brote de enfermedades propias de esta época pueden provocar cambios bruscos en las personas. Asimismo, ser sedentario y no tener un ser querido puede llevar a los adultos mayores a entrar en un peligroso

episodio depresivo con graves riesgos para su salud mental”, dijo Carlos Bromley, psiquiatra del equipo técnico del Departamento de Salud Mental (2).

Ventajas del apoyo familiar en el adulto mayor

Calderón, (4) Al entrar en una nueva etapa de la vida, Las personas mayores sufren mucho. Algunas de ellas son pérdida de la visión, capacidad cognitiva como la memoria, pérdida (pérdida de) hermanos, padres, pérdida de independencia por incapacidad, y en muchos casos tiene que ser independiente y cuidarse a sí mismo, a uno mismo o administrar su dinero. También dejan de trabajar y reciben una pensión (jubilación).

Debido a su vejez, necesitan apoyo y ayuda familiar. Existen varios beneficios para los familiares acompañantes en el cuidado de personas mayores, que deben considerarse:

- Les ayudan a sentirse amados e importantes para los demás.
- Les facilitan el reconocimiento de sus fortalezas y habilidades, mediante una nueva actividad que los entusiasma y los mantiene activos física y mentalmente. Les ayudará a sentirse útiles.
- Se las arreglan para hacerles saber lo que admiran de sí mismos y lo que han aprendido de ellos, tanto en los mejores tiempos como en los menos.
- Ayuda a recordar buenas vivencias.
- Contribuyen al diagnóstico y tratamiento de los profesionales de la salud (4).

Apoyo Familiar

Para la evaluación de la percepción de los adultos sobre el apoyo familiar se utilizó la adaptación de la investigación de Rojo, F. y Fernández, G., plantearon en su libro “Calidad de vida y envejecimiento / La visión de los mayores sobre sus condiciones de vida”, esto se dimensiono en dos líneas percepción sobre el apoyo emocional y apoyo en su salud (26).

Cuidado en su salud

Para la evaluación de la percepción de los adultos sobre el cuidado de la salud se utilizó la adaptación de la investigación de Rojo, F., Fernández, G. Planteado en su libro “Calidad de vida y envejecimiento / La visión de los mayores sobre sus condiciones de vida”, esto se dimensiono en dos líneas percepción sobre el apoyo emocional y apoyo en su salud (26).

Cuidado personal

Para la evaluación de la percepción de los adultos sobre el cuidado personal que le da la familia se utilizó la adaptación de la investigación de Rojo, F., Fernández, G. (2011) planteado en su libro “Calidad de vida y envejecimiento / La visión de los mayores sobre sus condiciones de vida”, esto se dimensiono en dos líneas percepción sobre el apoyo emocional y apoyo en su salud (26).

Compañía familiar

Para la evaluación de la percepción de los adultos sobre la compañía que le brinda su familia se utilizó la adaptación de la investigación de Rojo, F., Fernández, G., plantean en su libro “Calidad de vida y envejecimiento / La

visión de los mayores sobre sus condiciones de vida”, esto se dimensiono en dos líneas percepción sobre el apoyo emocional y apoyo en su salud (26).

2.2.2. La Depresión

Definición

Para Campo, (21) la depresión se considera al trastorno en el estado anímico de las personas que se caracteriza por una tristeza profunda o extrema, así también el menoscabo en interés por todas las cosas que nos rodea. Es asociado a diferentes sintomatologías físicas, en la conducta y psicológicas.

Las personas que se encuentran deprimidas se sienten impotentes ante la situación que se les presenta, piensan que son débiles o poco competentes (21).

Síntomas de la depresión

La Guía de Práctica Clínica sobre el Manejo de la Depresión en el Adulto, indica que se presentan diferentes síntomas ante la depresión (22).

La intensidad y su frecuencia pueden ser diferentes de una persona a otra, pero los dos síntomas más importantes son:

- Sentimientos de desesperanza, ánimo bajo, y tristeza extrema.
- Desinterés por las acciones que anteriormente le generaban interés y disfrute, disminución del goce al ejecutar ciertas actividades o compañía de social.

Otros síntomas posibles presentados con cierta frecuencia son:

- Enfado con facilidad
- Ansiedad.

- Deseos de llorar sin motivo aparente.
- Cansancio o pérdida de energía
- Pérdida de sueño
- Pérdida de apetito
- Problemas de memoria.
- Sentimientos de culpa o inutilidad.
- Pensamientos negativos
- Pensamiento de muerte o ideas de suicidio (22).

Síntomas físicos posibles que se presentan con cierta frecuencia:

- Dolor en diferentes partes del cuerpo;
- Dolor de cabeza.
- Presión en el pecho.
- Problemas digestivos (22).

Causas que originan la depresión

No se han determinado las causas reales de la depresión. Pero coinciden casi todos los profesionales, que no surge porque esté haciendo algo mal la persona o porque sea débil.

Es posible que haya pasado algo en la vida de la persona que ha podido desencadenar la depresión, pero realmente el trastorno se genera por un conjunto de factores como psicológicos, genéticos y bioquímicos (22).

La Depresión en el Adulto Mayor

Según la Organización Mundial de la Salud, la vejez es considerada como el período de la vida en el cual el deterioro de las funciones físicas y mentales se pone en mayor manifiesto en relación a las etapas anteriores.

Las personas pasamos por diferentes etapas en nuestra vida de forma apropiada según sea el caso; sin embargo, al llegar a la etapa de la vejez se presenta con características diferentes como prejuicios y temores, que se generan como parte de la progresiva pérdida de sus capacidades propio de la edad, esto se da tanto en lo físico, cognitivo y psicológico, todo esto hace que las personas tengamos temor de llegar a esta etapa (1).

Para Calderón, (4) existen diversos factores que generan depresión en el adulto mayor como:

- Lo emocional: El sentimiento de desamparo, soledad y los problemas, afectan directamente al estado anímico, que por la edad afectan más, pudiendo degenerar en cuadros depresivos.¹²
- La salud: Las enfermedades se relacionan con el estado depresivo en las personas de la tercera edad, quienes, por tener temor a la muerte, son susceptibles a generar miedo, entre estas se tiene a las enfermedades crónicas como la diabetes, enfermedad cardiovascular, entre otras.
- Lo económico: la situación económica influye en el estado de ánimo de una persona, los bajos ingresos económicos producen tristeza,

mucho más en el adulto mayor, que encuentra difícil generar ingresos por su edad (4).

Plan de salud mental Perú, 2020 - 2021

El Plan de Salud Mental, constituye una herramienta que permite a la ciudadanía hacer frente al curso de la pandemia y las consecuencias provocadas por la pandemia, cuyo fin es promover el bienestar de la ciudadanía fomentando el autocuidado y el apoyo. Proporcionar atención de salud mental a pandemias y grupos afectados, para lo cual se planteó como uno de los objetivos la ejecución de las evaluaciones que permitirán identificar a los adultos mayores que presenten cuadros de depresión. Este trabajo está a cargo del Ministerio de Salud a través de las Direcciones de las Redes Integradas de Salud (DIRIS), esto será aplicado en los gobiernos locales Regulador Regional de Salud (DIRESA), el seguro social de salud (EsSalud), entre otros (2).

2.3. Marco conceptual

- Negligencia: incluye el abandono de una persona mayor por parte de una persona que haya asumido la responsabilidad de su cuidado o de una persona que tenga la custodia física de la persona mayor.
- Bienestar Familiar: Se configura como un servicio secundario especializado de bienestar social subordinado a la red pública responsable de servicios sociales básicos y, por tanto, sujeto a los servicios sociales y debe asegurar la integración de quienes son acogidos en la familia.

- Anciano: Una persona de 60 años o más bajo la Ley de Derechos de los Mayores. En los países desarrollados, es el nombre que se le da a una persona de 65 años o más.
- Apoyo al cuidador: conjunto de iniciativas para reducir la carga que supone para los cuidadores informales el cuidado de un familiar o ser querido dependiente.
- Apoyo informal: la ayuda y cuidado de personas dependientes por parte de familiares, amigos o vecinos.
- Ansiedad: Un proceso emocional que incluye reacciones físicas, sentimientos y pensamientos. Todos los humanos lo experimentamos y nos permite prepararnos para una dura prueba.
- Ansiedad social: Se refiere a la presencia de miedo o ansiedad en situaciones sociales. A las personas con este diagnóstico les preocupa sentirse avergonzados en situaciones en las que tienen que hablar o conocer gente nueva.
- Demencia: una profunda disminución de todas las funciones mentales preexistentes del individuo. Por lo tanto, siempre es un estado adquirido y está destinado a ser disminuido o retrocedido; Esto es lo que los distingue del grupo de los retrasados mentales congénitos
- Depresión: un síndrome caracterizado por un estado de ánimo deprimido la mayor parte del día, una marcada disminución en el interés o disfrute de las actividades, pérdida significativa de peso (sin hacer dieta), cambios en los patrones de sueño, insomnio o retraso mental, fatiga o pérdida de energía, sentimientos de inutilidad o culpabilidad, Disminución de la capacidad de concentración, pensamientos recurrentes de muerte.

- Enfermedad mind: Alteración en la forma en la que se experimenta y / o expresan las emociones, en la forma en la que se entiende o se piensa sobre sí mismo, el mundo o los otros. El sufrimiento provoca o afecta negativamente la vida de una persona.
- Envejecimiento: Esta es la edad de progreso que todos experimentarán.
- Miedo: Es una emoción básica con una alta carga biológica. El miedo permite respuestas protectoras -principalmente evitación y huida- en situaciones de peligro real o percibido.
- Envejecimiento: Es la última etapa de la vida humana, período durante el cual se produce el inicio del deterioro general.

Referencia: <https://www.infermeravirtual.com/esp/recursos/glosario?palabrabus>

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Hipótesis

3.1.1. Hipótesis General

Existe relación significativa entre el apoyo familiar asociado a la depresión en adultos mayores centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022.

3.1.2. Hipótesis específicas

- a) Existe relación entre el apoyo familiar de tipo emocional que recibe el varón adulto mayor y su depresión centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022.
- b) Existe relación entre el apoyo familiar de tipo emocional que recibe la mujer adulta mayor y su depresión centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022.
- c) Existe relación entre el apoyo familiar en su salud que recibe el varón adulto mayor y su depresión centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022.

d) Existe relación entre el apoyo familiar en su salud que recibe la mujer adulta mayor y su depresión centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022.

3.2. Método

Según Hernández, (28) El método de la investigación es deductivo, con un enfoque cuantitativo, porque nos permitirá tener datos de manera numérica, para luego analizarlo estadísticamente. Tiene un carácter no experimental, puesto que las variables no han sido alteradas, de corte transversal, ya que los instrumentos de medición serán aplicados por única vez. A su vez será correlacional, porque se analizará la relación que existe entre las variables (p.43). En la presente investigación se busca determinar la relación entre la entre el apoyo familiar asociado a la depresión en adultos mayores del centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022.

3.3 Tipo de investigación

El tipo de investigación aplicado al presente estudio es básico, con un nivel descriptivo – correlacional (28).

3.4. Nivel o Alcance de la investigación

Como explica Hernández, Fernández & Baptista, es un estudio descriptivo: la información detalla con respecto a una anomalía o problema para describir sus dimensiones (variables) con precisión; y correlacional: información respecto a la

relación actual entre dos o más variables, que permita predecir su comportamiento futuro (28).

3.5. Diseño de la investigación

Para la presente investigación se asumió el diseño descriptivo – correlacional. Según Hernández (28) la investigación correlacional es una estrategia de diseño de investigación no experimental que ayuda a los investigadores a establecer una relación entre dos variables estrechamente relacionadas, puesto que la Variable Independiente: apoyo familiar se relaciona con la Variable Dependiente: depresión en adultos mayores para lo cual se aplicara una encuesta a los adultos mayores diagnosticados con depresión de acuerdo a lo que indique el registro del Centro de Salud de Champacocha.

3.6. Operacionalización de Variables

Variable Independiente: Apoyo familiar

Variable Dependiente: Depresión en adultos mayores

Operacionalización de variables e indicadores

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE MEDICIÓN
<p>Variable Independiente</p> <p>Apoyo familiar La Organización de las Naciones Unidas define la familia como: “un grupo de personas con cierto grado de parentesco por sangre, por adopción o matrimonio, dentro del rol de la familia esta brindar apoyo a sus integrantes” (22).</p>	<p>Apoyo emocional: ayuda desinteresada para que la persona se sienta mejor (22).</p>	<p>Compañía familiar</p>	<p>1. Te sientes acompañado</p> <p>2. Tus hijos te visitan.</p> <p>3. Tu familia vive contigo.</p> <p>4. Tu familia te lleva de paseo.</p> <p>5. Sientes el afecto de tu familia.</p>	<p>*Valoración: Nunca = 0; Rara vez =1; Moderadamente =2; Frecuentemente =3; Siempre =4</p>
		<p>Atención de la familia</p>	<p>6. Sientes que recibes el apoyo suficiente de tu familia.</p> <p>7. Sientes que tu familia se preocupa por ti y está pendiente.</p> <p>8. Te sientes protegido por parte de tu familia.</p> <p>9. Sientes que tu familia cuida de tu higiene.</p> <p>10. Sientes que tu familia cuida de tu alimentación.</p>	
	<p>Apoyo en su salud: Es la preocupación del entorno sobre la salud del prójimo (22).</p>	<p>El apoyo familiar en el cuidado de la salud</p>	<p>11. Tu familia te lleva al centro de salud.</p> <p>12. Tus familiares te hacen tomar tus medicinas.</p> <p>13. Tus familiares te compran tus medicinas.</p> <p>14. Tus familiares cuidan lo que comes.</p> <p>15. Tus familiares cuidan de tu salud.</p>	<p>*Valoración: Nunca = 0; Rara vez =1; Moderadamente =2; Frecuentemente =3; Siempre =4</p>

		El apoyo familiar en el cuidado personal	<p>16. Tus familiares te lavan tu ropa.</p> <p>17. Tus familiares te ayudan a limpiar tu cuarto y que estés limpio.</p> <p>18. Tus familiares te dan desayuno</p> <p>19. Tus familiares te dan tu almuerzo</p> <p>20. Tus familiares te dan cena</p>	
<p>Variable Dependiente</p> <p>Depresión en adultos mayores</p> <p>La depresión es considerada como un trastorno en el estado de ánimo que se caracteriza por una tristeza profunda o extrema, así también la pérdida de interés general por las cosas de forma mantenida. Se asocia a otros síntomas físicos, del comportamiento y psicológicos (2).</p>	<p>Adultos mayores que están diagnosticados con depresión según el Plan de salud mental Perú, 2020 - 2021 (En el contexto covid-19) (2).</p>	<p>Varón</p> <p>Mujer</p>	<p>Registro del MINSA de adultos mayores diagnosticados con depresión evaluados en el puesto de Salud de Centro Poblado Champaccocha Andahuaylas 2022, según el Plan de salud mental Perú, 2020 - 2021 (En el contexto covid-19) (2).</p>	<p>Información obtenida del MINSA</p>

3.7. Población, muestra y muestreo de la Investigación

Adultos mayores diagnosticados con depresión del Centro Poblado Champacocha

De acuerdo al informe del centro de salud, son 63 adultos mayores diagnosticados con depresión.

$$\text{Tamaño de Muestra} = Z^2 * (p) * (1-p) / c^2$$

Donde:

Z = Nivel de confianza (95% o 99%)

p = .5

c = Margen de error (.04 = ±4)

Resultado= 55

Muestra: 55 Adultos mayores entre varones y mujeres

3.8. Técnicas e instrumentos

Para la variable apoyo familiar al adulto mayor se utilizó la encuesta, consta de 20 ítems para medir el apoyo emocional y apoyo en la salud. El instrumento fue revalidado por juicio de expertos.

Para la variable depresión, se utilizó la técnica la de observación obtenida de la ficha clínica del puesto de salud del centro poblado de Champacocha.

3.9. Consideraciones éticas

De acuerdo a lo que plantea la Oficina de Investigación de la Universidad Tecnológica de los Andes, indica que “Todos los investigadores deben tener un compromiso por el cual pueda exponer los resultados basados en la verdad, respetando la propiedad intelectual, así mismo mostrar responsabilidad y ética”. Por otro lado, el investigador debe comprometerse a respetar la validez de las contribuciones y emitir juicios de expertos, lo que significa que debe desarrollar el contenido adecuado de la investigación en curso, así como la confiabilidad de los datos obtenidos a través de la recolección.

3.10. Procedimientos estadísticos

En lo que se refiere al análisis de datos, debe servir de precedente para realizar operaciones explicativas. Se trabaja sobre los datos obtenidos con la encuesta. Esta actividad consiste en generar conclusiones que correspondan a las relaciones entre las variables mencionadas y estudiadas para poder sacar conclusiones y recomendaciones (28).

Se valida en forma estadística con el sistema estadístico del SPSS. El análisis de los datos es incluido en el anexo.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

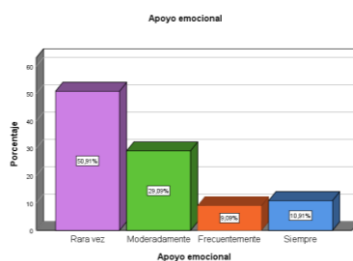
4.1 Resultados del Apoyo Familiar

Dimensión 1: Apoyo Emocional

Tabla 1 Apoyo emocional

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	Rara vez	28	50,9	50,9
	Moderadamente	16	29,1	29,1
	Frecuentemente	5	9,1	9,1
	Siempre	6	10,9	10,9
	Total	55	100,0	100,0

Gráfico 1 Apoyo emocional



Fuente: Encuesta aplicada a adultos mayores centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022

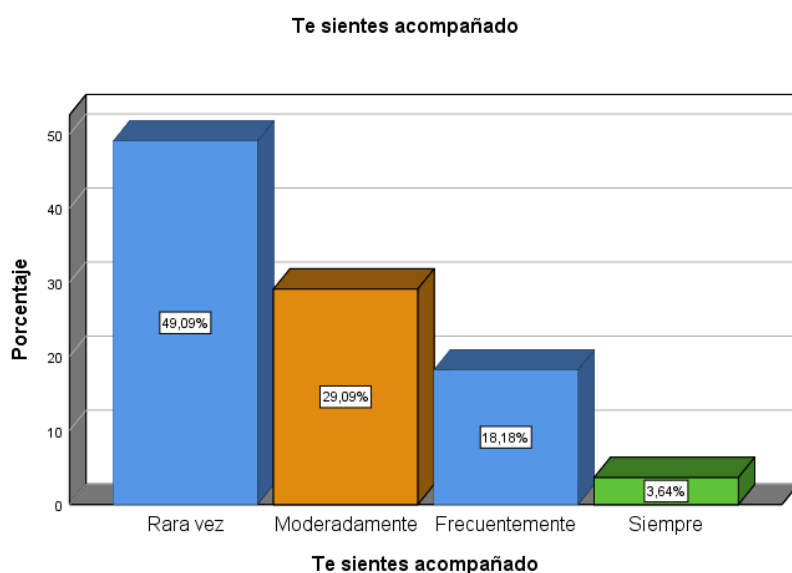
Interpretación:

Con relación al indicador **Apoyo Familiar**, se aprecia que el 50,9% manifiesta que Rara vez recibe el apoyo familiar; el 29,1% Moderadamente recibe el apoyo familiar; el 9,1% Frecuentemente recibe el apoyo familiar y el 10,9% siempre recibe el apoyo familiar.

Tabla 2 Te sientes acompañado

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	Rara vez	27	49,1	49,1
	Moderadamente	16	29,1	29,1
	Frecuentemente	10	18,2	18,2
	Siempre	2	3,6	3,6
	Total	55	100,0	100,0

Gráfico 2 Te sientes acompañado



Fuente: Encuesta aplicada a adultos mayores centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022

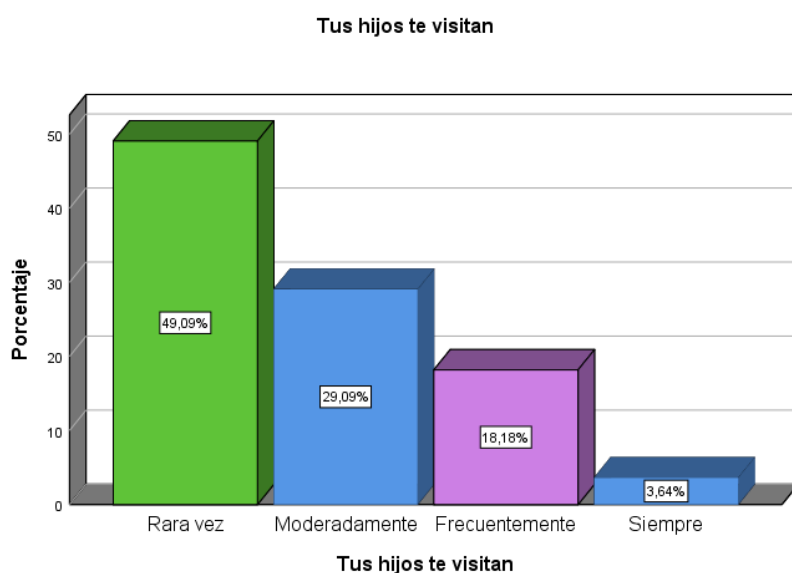
Interpretación:

Con relación al indicador **Te sientes acompañado asociado**, se aprecia que el 49,1% Rara vez se siente acompañado; el 29,1% Moderadamente se siente acompañado; el 18,2% Frecuentemente se siente acompañado y el 3,6% siempre se siente acompañado,

Tabla 3 Tus hijos te visitan

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	Rara vez	27	49,1	49,1
	Moderadamente	16	29,1	29,1
	Frecuentemente	10	18,2	18,2
	Siempre	2	3,6	3,6
	Total	55	100,0	100,0

Gráfico 3 Tus hijos te visitan



Fuente: Encuesta aplicada a adultos mayores centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022

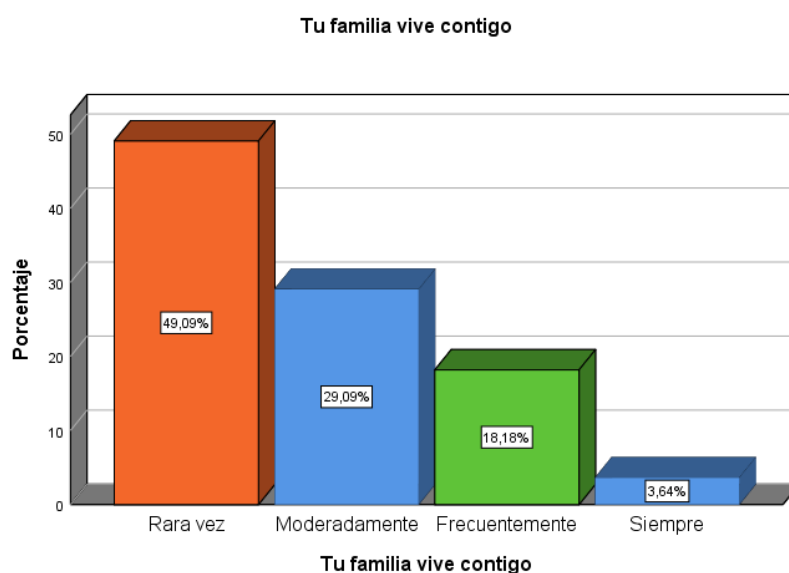
Interpretación:

Con relación al indicador ***Tus hijos te visitan*** se aprecia que el 49,1% Rara vez sus hijos lo visitan; el 29,1% Moderadamente sus hijos lo visitan; el 18,2% Frecuentemente sus hijos lo visitan y el 3,6% siempre sus hijos lo visitan,

Tabla 4 Tu familia vive contigo

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	Rara vez	27	49,1	49,1
	Moderadamente	16	29,1	29,1
	Frecuentemente	10	18,2	18,2
	Siempre	2	3,6	3,6
	Total	55	100,0	100,0

Gráfico 4 Tu familia vive contigo



Fuente: Encuesta aplicada a adultos mayores centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022

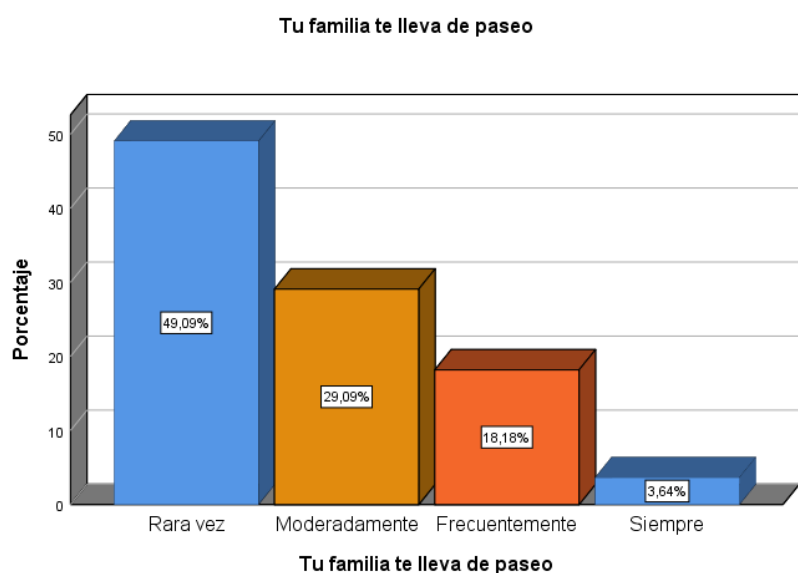
Interpretación:

Con relación al indicador **Tu familia vive contigo** se aprecia que el 49,1% Rara vez sus familias vive con el adulto; el 29,1% Moderadamente su familia vive con el adulto; el 18,2% Frecuentemente su familia vive con el adulto y el 3,6% siempre su familia vive con el adulto.

Tabla 5 Tu familia te lleva de paseo

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	Rara vez	27	49,1	49,1
	Moderadamente	16	29,1	29,1
	Frecuentemente	10	18,2	18,2
	Siempre	2	3,6	3,6
	Total	55	100,0	100,0

Gráfico 5 Tu familia te lleva de paseo



Fuente: Encuesta aplicada a adultos mayores centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022

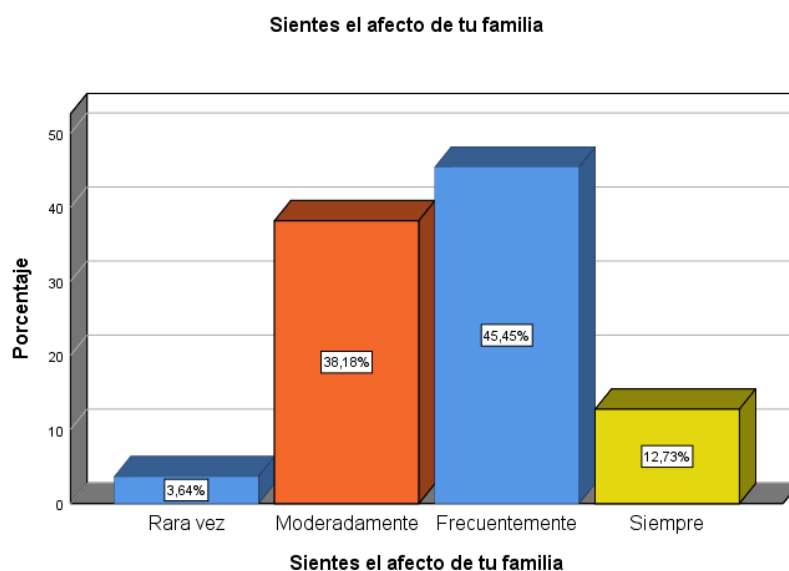
Interpretación:

Con relación al indicador **Tu familia te lleva de paseo** se aprecia que el 49,1% Rara vez su familia lo lleva de paseo; el 29,1% Moderadamente su familia lo lleva de paseo; el 18,2% Frecuentemente su familia lo lleva de paseo y el 3,6% siempre su familia lo lleva de paseo.

Tabla 6 Sientes el afecto de tu familia

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	Rara vez	2	3,6	3,6
	Moderadamente	21	38,2	38,2
	Frecuentemente	25	45,5	45,5
	Siempre	7	12,7	12,7
	Total	55	100,0	100,0

Gráfico 6 Sientes el afecto de tu familia



Fuente: Encuesta aplicada a adultos mayores centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022

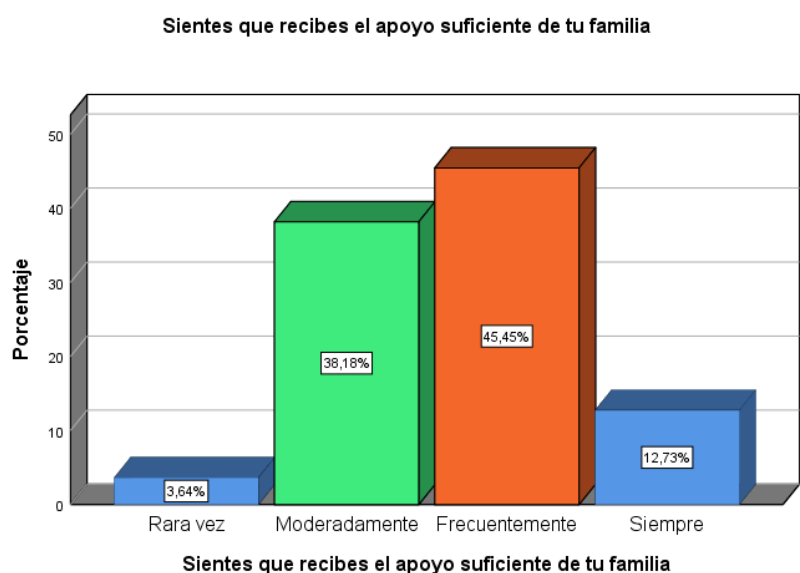
Interpretación:

Con relación al indicador **Sientes el afecto de tu familia** se aprecia que el 3,6% Rara vez siente el afecto de su familia; el 38,2% Moderadamente siente el afecto de su familia; el 45,5% Frecuentemente siente el afecto de su familia y el 12,7% siempre siente el afecto de su familia.

Tabla 7 Sientes que recibes el apoyo suficiente de tu familia

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	Rara vez	2	3,6	3,6
	Moderadamente	21	38,2	38,2
	Frecuentemente	25	45,5	45,5
	Siempre	7	12,7	12,7
	Total	55	100,0	100,0

Gráfico 7 Sientes que recibes el apoyo suficiente de tu familia



Fuente: Encuesta aplicada a adultos mayores centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022

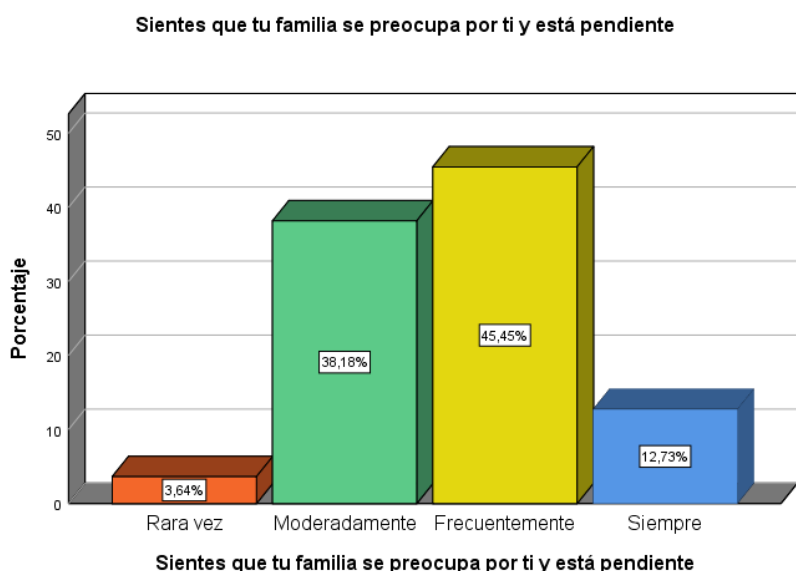
Interpretación:

Con relación al indicador ***Sientes que recibes el apoyo suficiente de tu familia*** se aprecia que el 3,6% Rara vez siente que recibe el apoyo suficiente de su familia; el 38,2% Moderadamente siente que recibe el apoyo suficiente de su familia; el 45,5% Frecuentemente siente que recibe el apoyo suficiente de su familia y el 12,7% siempre siente que recibe el apoyo suficiente de su familia.

Tabla 8 Sientes que tu familia se preocupa por ti y está pendiente

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	Rara vez	2	3,6	3,6
	Moderadamente	21	38,2	38,2
	Frecuentemente	25	45,5	45,5
	Siempre	7	12,7	12,7
	Total	55	100,0	100,0

Gráfico 8 Sientes que tu familia se preocupa por ti y está pendiente



Fuente: Encuesta aplicada a adultos mayores centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022

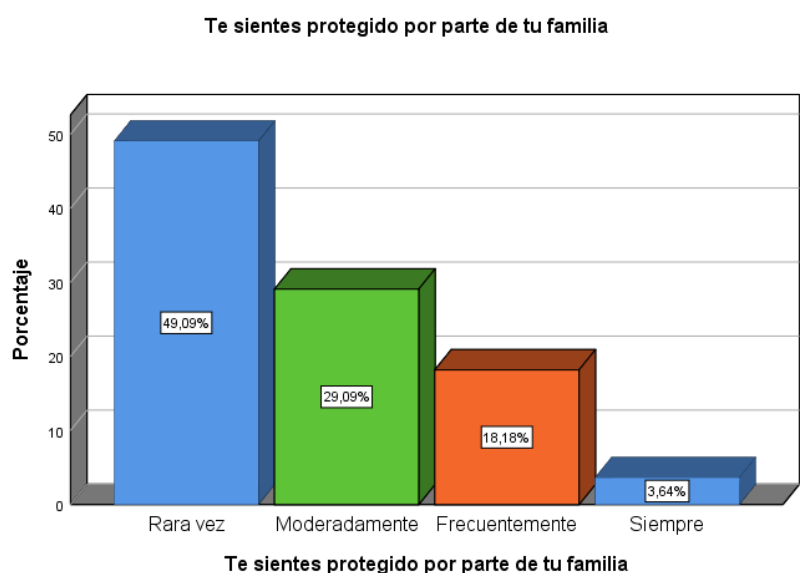
Interpretación:

Con relación al indicador **Sientes que tu familia se preocupa por ti y está pendiente** se aprecia que el 3,6% Rara vez sientes que su familia se preocupa por él y está pendiente; el 38,2% Moderadamente sientes que su familia se preocupa por él y está pendiente; el 45,5% Frecuentemente sientes que su familia se preocupa por él y está pendiente y el 12,7% siempre sientes que su familia se preocupa por él y está pendiente.

Tabla 9 Te sientes protegido por parte de tu familia

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	Rara vez	27	49,1	49,1
	Moderadamente	16	29,1	29,1
	Frecuentemente	10	18,2	18,2
	Siempre	2	3,6	3,6
	Total	55	100,0	100,0

Gráfico 9 Te sientes protegido por parte de tu familia



Fuente: Encuesta aplicada a adultos mayores centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022

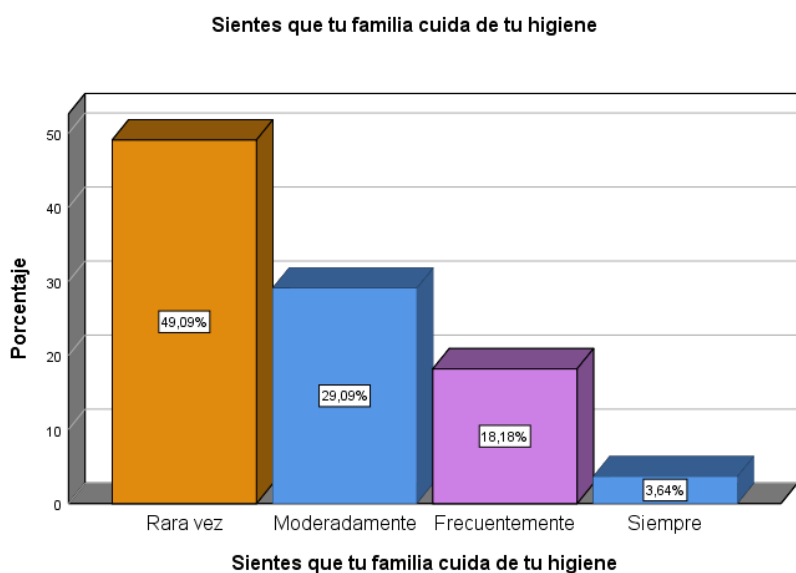
Interpretación:

Con relación al indicador **Te sientes protegido por parte de tu familia** se aprecia que el 49,1% Rara vez se siente protegido por parte de tu familia; el 29,1% Moderadamente se siente protegido por parte de tu familia; el 18,2% Frecuentemente se siente protegido por parte de tu familia y el 3,6% siempre se siente protegido por parte de tu familia.

Tabla 10 Sientes que tu familia cuida de tu higiene

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	Rara vez	27	49,1	49,1
	Moderadamente	16	29,1	29,1
	Frecuentemente	10	18,2	18,2
	Siempre	2	3,6	3,6
	Total	55	100,0	100,0

Gráfico 10 Sientes que tu familia cuida de tu higiene



Fuente: Encuesta aplicada a adultos mayores centro poblado Champaccocha Andahuaylas 2022

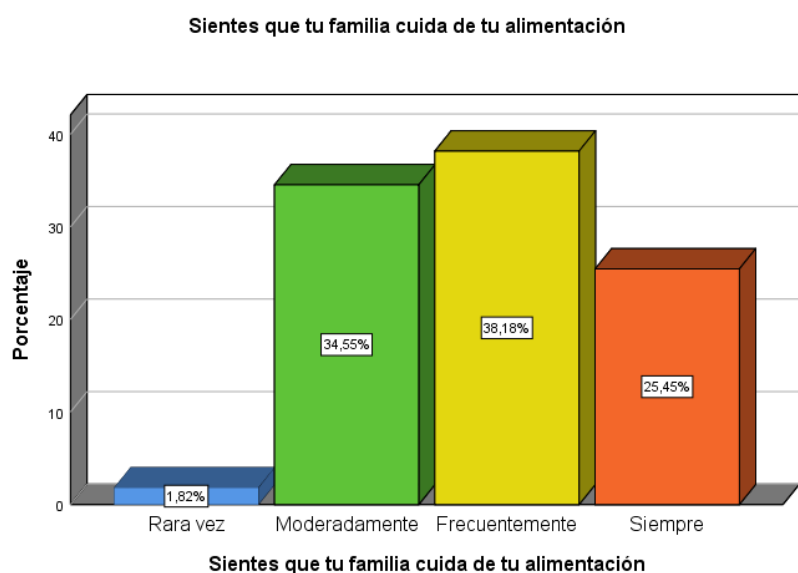
Interpretación:

Con relación al indicador **Sientes que tu familia cuida de tu higiene** se aprecia que el 49,1% Rara vez siente que su familia cuida de tu higiene; el 29,1% Moderadamente siente que su familia cuida de tu higiene; el 18,2% Frecuentemente siente que su familia cuida de tu higiene y el 3,6% siempre siente que su familia cuida de tu higiene.

Tabla 11 Sientes que tu familia cuida de tu alimentación

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	Rara vez	1	1,8	1,8
	Moderadamente	19	34,5	34,5
	Frecuentemente	21	38,2	38,2
	Siempre	14	25,5	25,5
	Total	55	100,0	100,0

Gráfico 11 Sientes que tu familia cuida de tu alimentación



Fuente: Encuesta aplicada a adultos mayores centro poblado Champaccocha Andahuaylas 2022

Interpretación:

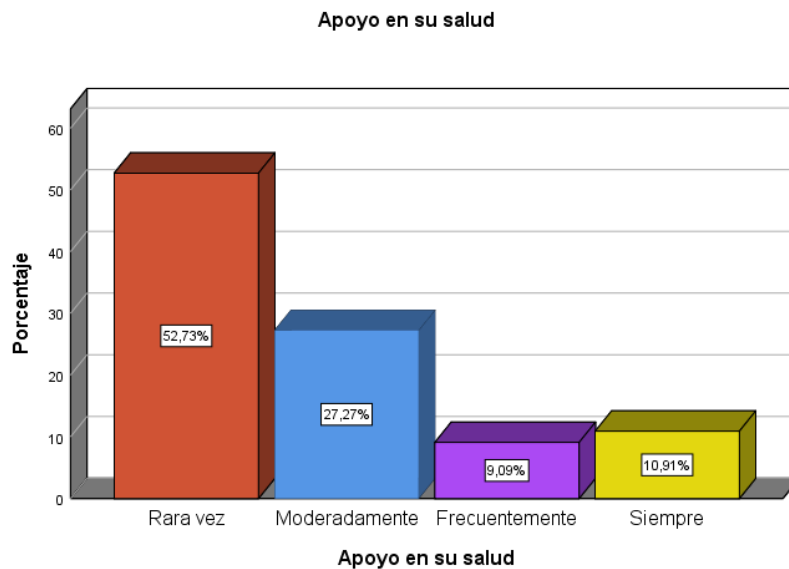
Con relación al indicador **Sientes que tu familia cuida de tu alimentación** se aprecia que el 1,8% Rara vez siente que su familia cuida de su alimentación; el 34,5% Moderadamente siente que su familia cuida de su alimentación; el 38,2% Frecuentemente siente que su familia cuida de su alimentación y el 25,5% siempre siente que su familia cuida de su alimentación.

Dimensión 2: Apoyo en su salud

Tabla 12 Apoyo en su salud

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	Rara vez	29	52,7	52,7
	Moderadamente	15	27,3	27,3
	Frecuentemente	5	9,1	9,1
	Siempre	6	10,9	10,9
	Total	55	100,0	100,0

Gráfico 12 Apoyo en su salud



Fuente: Encuesta aplicada a adultos mayores centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022

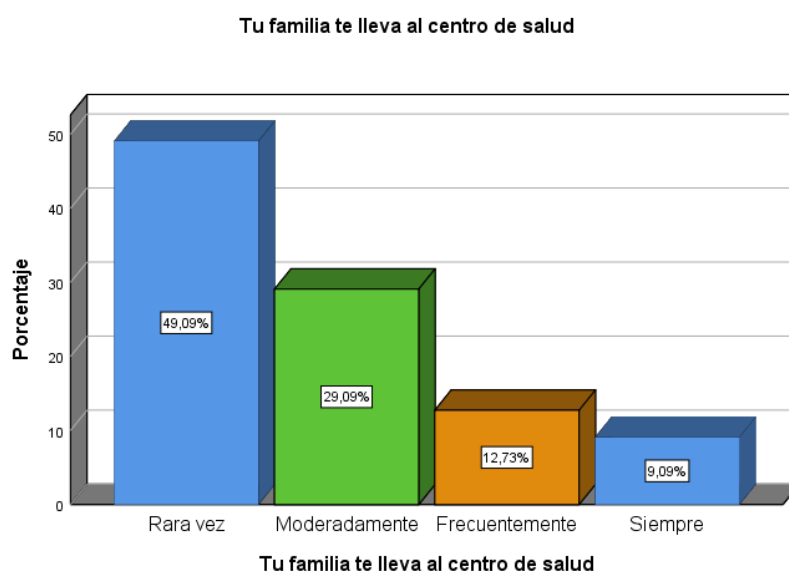
Interpretación:

Con relación al indicador Apoyo **en su salud** se aprecia que el 52,7% Rara vez recibe apoyo en su salud; el 27,3% Moderadamente recibe apoyo en su salud; el 9,1% Frecuentemente recibe apoyo en su salud y el 10,9% siempre recibe apoyo en su salud.

Tabla 13 Tu familia te lleva al centro de salud

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	Rara vez	27	49,1	49,1
	Moderadamente	16	29,1	29,1
	Frecuentemente	7	12,7	12,7
	Siempre	5	9,1	9,1
	Total	55	100,0	100,0

Gráfico 13 Tu familia te lleva al centro de salud



Fuente: Encuesta aplicada a adultos mayores centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022

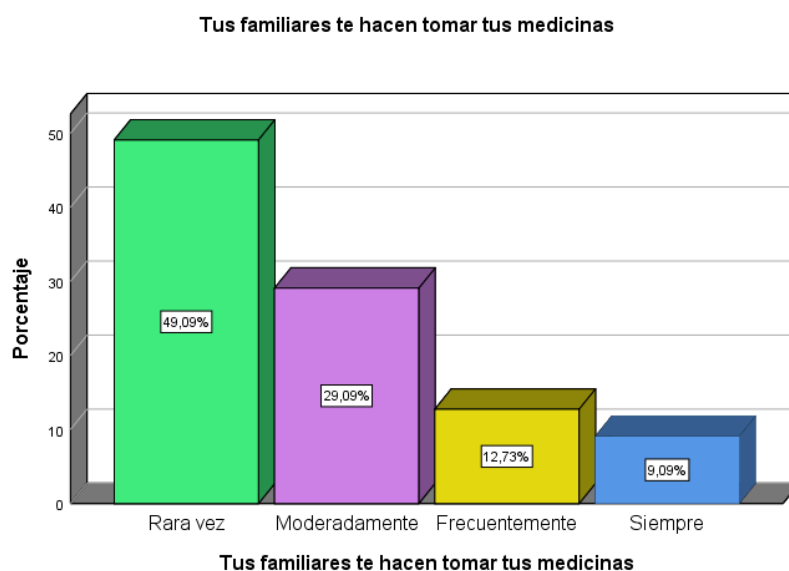
Interpretación:

Con relación al indicador **Tu familia te lleva al centro de salud** se aprecia que el 49,1% Rara vez su familia lo lleva al centro de salud; el 29,1% Moderadamente su familia lo lleva al centro de salud; el 12,7% Frecuentemente su familia lo lleva al centro de salud y el 9,1% siempre su familia lo lleva al centro de salud.

Tabla 14 Tus familiares te hacen tomar tus medicinas

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	Rara vez	27	49,1	49,1
	Moderadamente	16	29,1	29,1
	Frecuentemente	7	12,7	12,7
	Siempre	5	9,1	9,1
	Total	55	100,0	100,0

Gráfico 14 Tus familiares te hacen tomar tus medicinas



Fuente: Encuesta aplicada a adultos mayores centro poblado Champaccocha Andahuaylas 2022

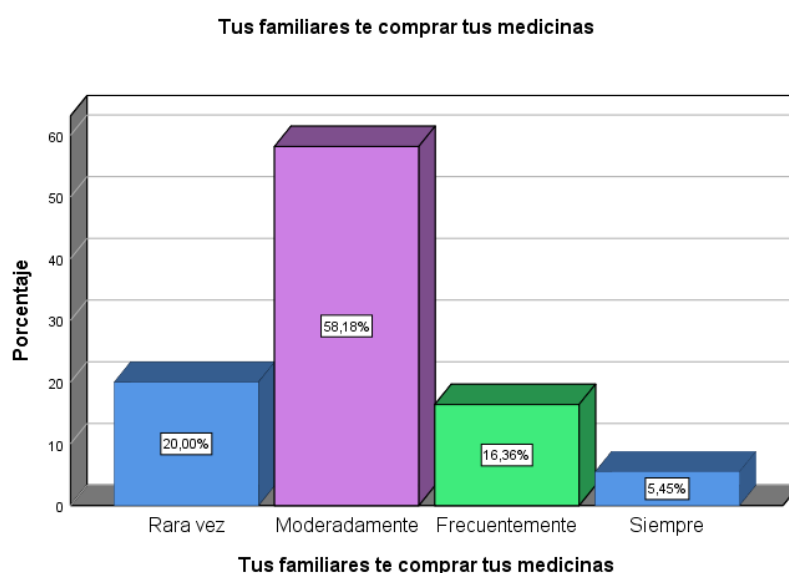
Interpretación:

Con relación al indicador ***Tus familiares te hacen tomar tus medicinas*** se aprecia que el 49,1% Rara vez sus familiares le hacen tomar tus medicinas; el 29,1% Moderadamente sus familiares le hacen tomar tus medicinas; el 12,7% Frecuentemente sus familiares le hacen tomar tus medicinas y el 9,1% siempre sus familiares le hacen tomar tus medicinas.

Tabla 15 Tus familiares te comprar tus medicinas

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	Rara vez	11	20,0	20,0
	Moderadamente	32	58,2	58,2
	Frecuentemente	9	16,4	16,4
	Siempre	3	5,5	5,5
	Total	55	100,0	100,0

Gráfico 15 Tus familiares te comprar tus medicinas



Fuente: Encuesta aplicada a adultos mayores centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022

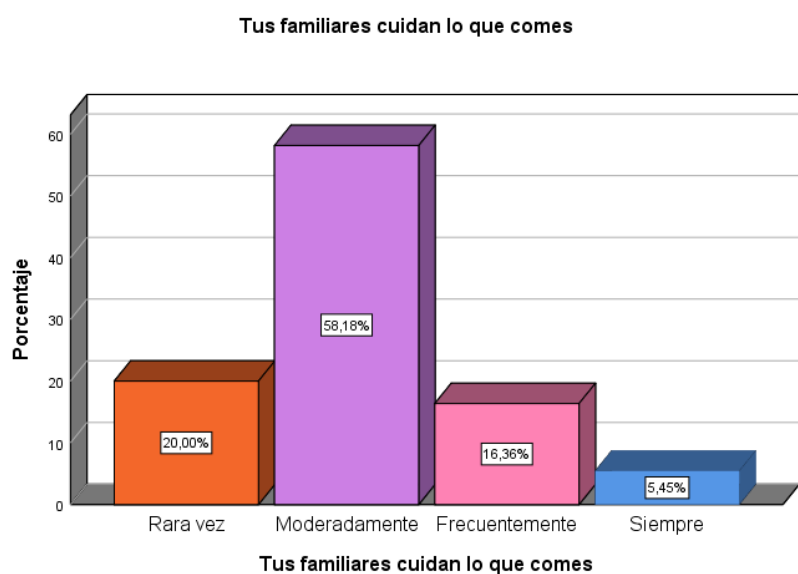
Interpretación:

Con relación al indicador ***Tus familiares te comprar tus medicinas*** se aprecia que el 20,0% Rara vez sus familiares le compran sus medicinas; el 58,2% Moderadamente sus familiares le compran sus medicinas; el 16,4% Frecuentemente sus familiares le compran sus medicinas y el 5,5% siempre sus familiares le compran sus medicinas.

Tabla 16 Tus familiares cuidan lo que comes

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	Rara vez	11	20,0	20,0
	Moderadamente	32	58,2	58,2
	Frecuentemente	9	16,4	16,4
	Siempre	3	5,5	5,5
	Total	55	100,0	100,0

Gráfico 16 Tus familiares cuidan lo que comes



Fuente: Encuesta aplicada a adultos mayores centro poblado Champaccocha Andahuaylas 2022

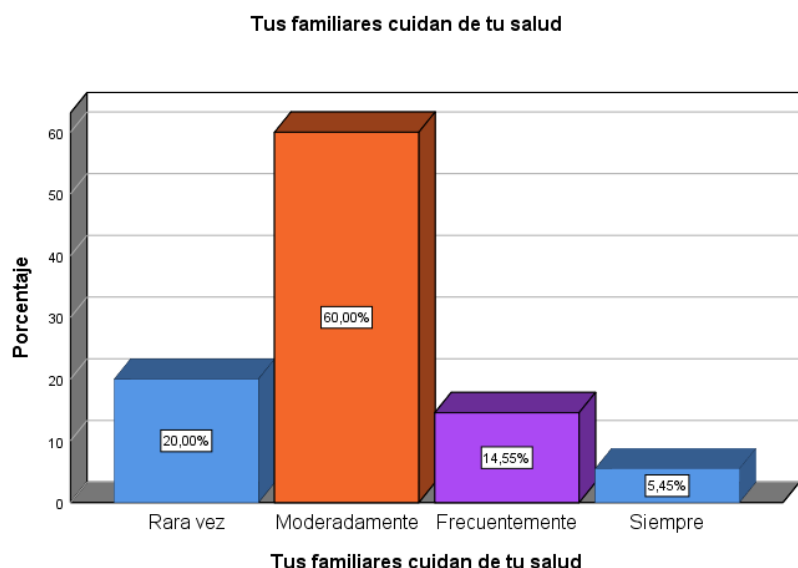
Interpretación:

Con relación al indicador ***Tus familiares cuidan lo que comes*** se aprecia que el 20,0% Rara vez sus familiares cuidan lo que come; el 58,2% Moderadamente sus familiares cuidan lo que come; el 16,4% Frecuentemente sus familiares cuidan lo que come y el 5,5% siempre sus familiares cuidan lo que come.

Tabla 17 Tus familiares cuidan de tu salud

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	Rara vez	11	20,0	20,0
	Moderadamente	33	60,0	60,0
	Frecuentemente	8	14,5	14,5
	Siempre	3	5,5	5,5
	Total	55	100,0	100,0

Gráfico 17 Tus familiares cuidan de tu salud



Fuente: Encuesta aplicada a adultos mayores centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022

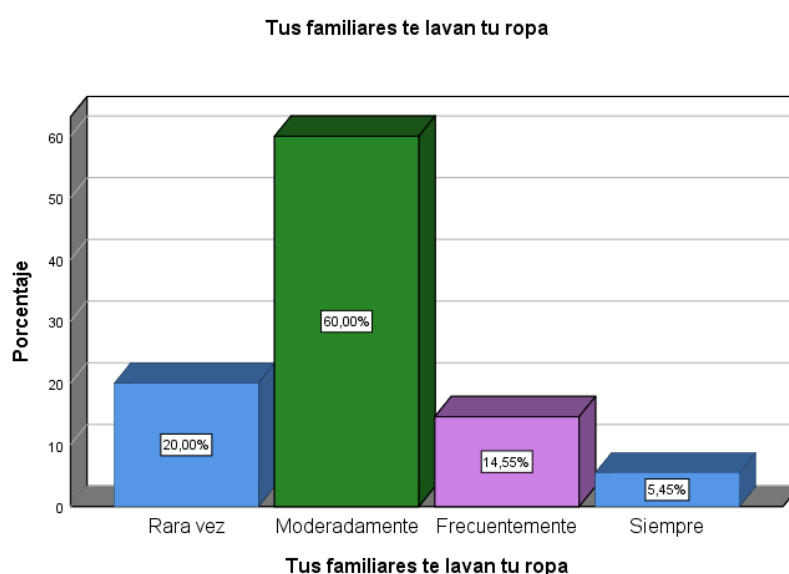
Interpretación:

Con relación al indicador ***Tus familiares cuidan de tu salud*** se aprecia que el 20,0% Rara vez sus familiares cuidan de su salud; el 60,0 % Moderadamente sus familiares cuidan de su salud; el 14,5% Frecuentemente sus familiares cuidan de su salud y el 5,5% siempre sus familiares cuidan de su salud.

Tabla 18 Tus familiares te lavan tu ropa

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	Rara vez	11	20,0	20,0
	Moderadamente	33	60,0	60,0
	Frecuentemente	8	14,5	14,5
	Siempre	3	5,5	5,5
	Total	55	100,0	100,0

Gráfico 18 Tus familiares te lavan tu ropa



Fuente: Encuesta aplicada a adultos mayores centro poblado Champaccocha Andahuaylas 2022

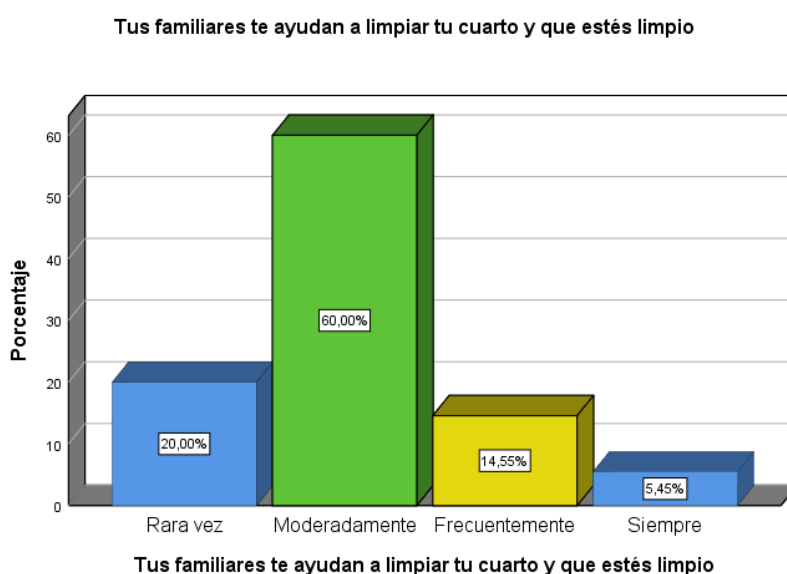
Interpretación:

Con relación al indicador ***Tus familiares te lavan tu ropa*** se aprecia que el 20,0% Rara vez sus familiares te lavan su ropa; el 60,0 % Moderadamente sus familiares te lavan su ropa; el 14,5% Frecuentemente sus familiares te lavan su ropa y el 5,5% siempre sus familiares te lavan su ropa.

Tabla 19 Tus familiares te ayudan a limpiar tu cuarto y que estés limpio

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	Rara vez	11	20,0	20,0
	Moderadamente	33	60,0	60,0
	Frecuentemente	8	14,5	14,5
	Siempre	3	5,5	5,5
	Total	55	100,0	100,0

Gráfico 19 Tus familiares te ayudan a limpiar tu cuarto y que estés limpio



Fuente: Encuesta aplicada a adultos mayores centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022

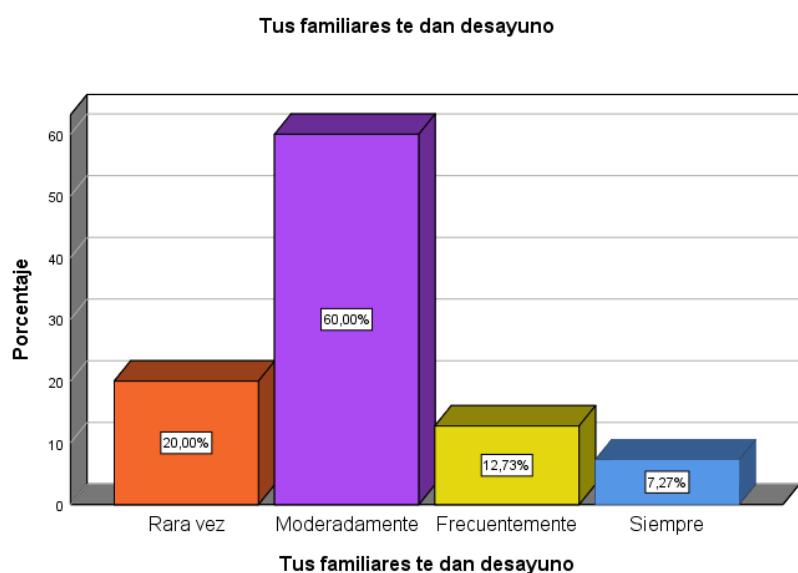
Interpretación:

Con relación al indicador ***Tus familiares te ayudan a limpiar tu cuarto y que estés limpio***, se aprecia que el 20,0% Rara vez sus familiares le ayudan a limpiar su cuarto y a que esté limpio; el 60,0 % Moderadamente sus familiares le ayudan a limpiar su cuarto y a que esté limpio; el 14,5% Frecuentemente sus familiares le ayudan a limpiar su cuarto y a que esté limpio y el 5,5% siempre sus familiares le ayudan a limpiar su cuarto y a que esté limpio.

Tabla 20 Tus familiares te dan desayuno

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	Rara vez	11	20,0	20,0
	Moderadamente	33	60,0	60,0
	Frecuentemente	7	12,7	12,7
	Siempre	4	7,3	7,3
	Total	55	100,0	100,0

Gráfico 20 Tus familiares te dan desayuno



Fuente: Encuesta aplicada a adultos mayores centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022

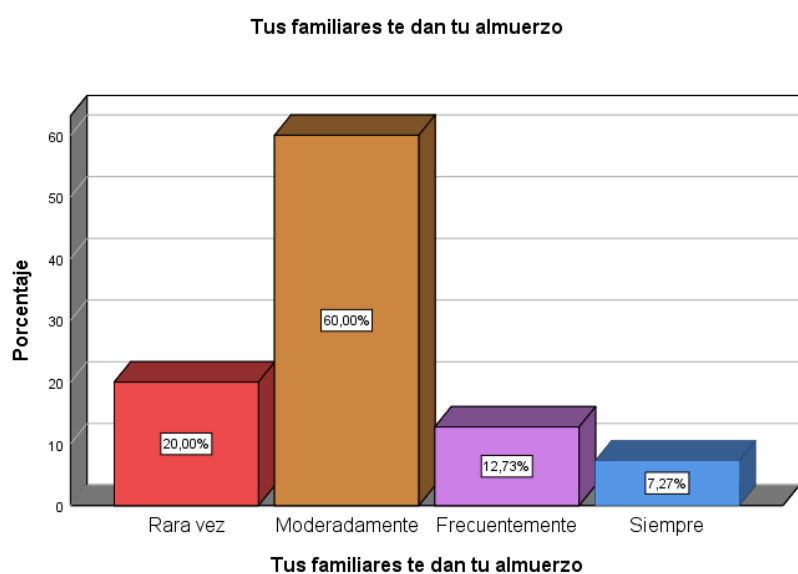
Interpretación:

Con relación al indicador ***Tus familiares te dan desayuno*** se aprecia que el 20,0% Rara vez sus familiares le dan desayuno; el 60,0 % Moderadamente sus familiares le dan desayuno; el 12,7% Frecuentemente sus familiares le dan desayuno y el 7,3% siempre sus familiares le dan desayuno.

Tabla 21 Tus familiares te dan tu almuerzo

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	Rara vez	11	20,0	20,0
	Moderadamente	33	60,0	60,0
	Frecuentemente	7	12,7	12,7
	Siempre	4	7,3	7,3
	Total	55	100,0	100,0

Gráfico 21 Tus familiares te dan tu almuerzo



Fuente: Encuesta aplicada a adultos mayores centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022

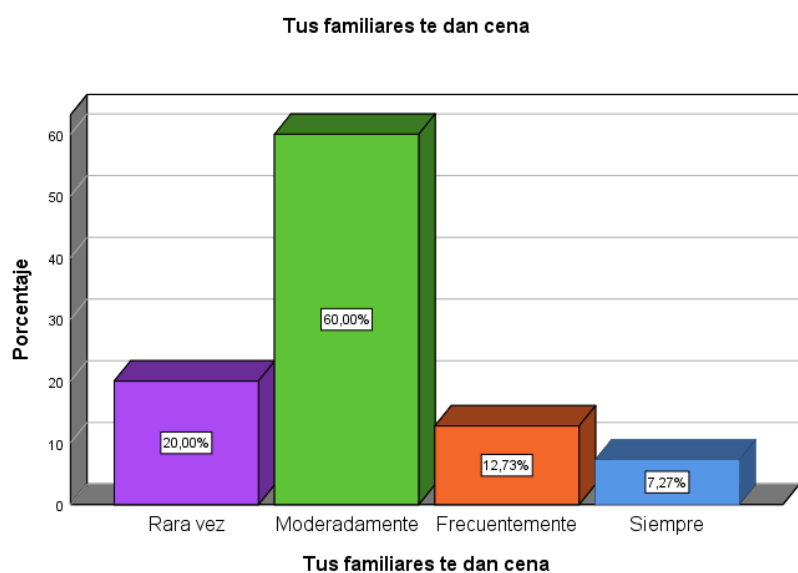
Interpretación:

Con relación al indicador ***Tus familiares te dan tu almuerzo*** se aprecia que el 20,0% Rara vez sus familiares le dan su almuerzo; el 60,0 % Moderadamente sus familiares le dan su almuerzo; el 12,7% Frecuentemente sus familiares le dan su almuerzo y el 7,3% siempre sus familiares le dan su almuerzo.

Tabla 22 Tus familiares te dan cena

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	Rara vez	11	20,0	20,0
	Moderadamente	33	60,0	60,0
	Frecuentemente	7	12,7	12,7
	Siempre	4	7,3	7,3
	Total	55	100,0	100,0

Gráfico 22 Tus familiares te dan cena



Fuente: Encuesta aplicada a adultos mayores centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022

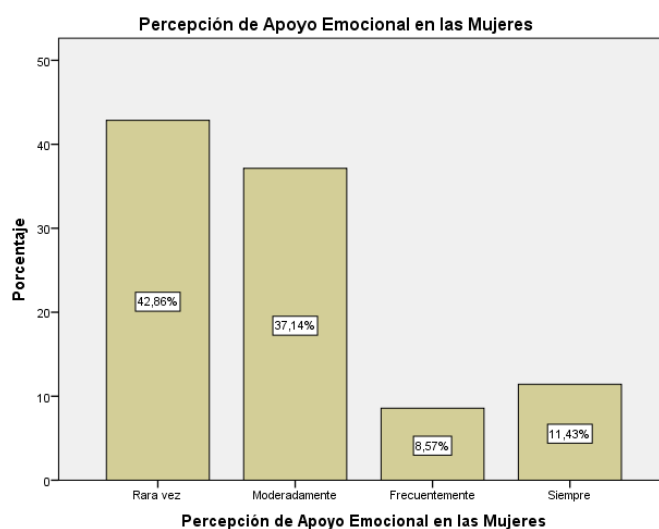
Interpretación:

Con relación al indicador ***Tus familiares te dan cena*** se aprecia que el 20,0% Rara vez sus familiares le dan cena; el 60,0 % Moderadamente sus familiares le dan cena; el 12,7% Frecuentemente sus familiares le dan cena y el 7,3% siempre sus familiares le dan cena.

Tabla 23 Apoyo Emocional a las Mujeres Adultas Mayores

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	Rara vez	15	39,5	42,9
	Moderadamente	13	34,2	37,1
	Frecuentemente	3	7,9	8,6
	Siempre	4	10,5	11,4
	Total	35	92,1	100,0
Perdidos	Sistema	3	7,9	
Total		38	100,0	

Gráfico 23 Apoyo Emocional a las Mujeres Adultas Mayores



Fuente: Encuesta aplicada a adultos mayores centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022

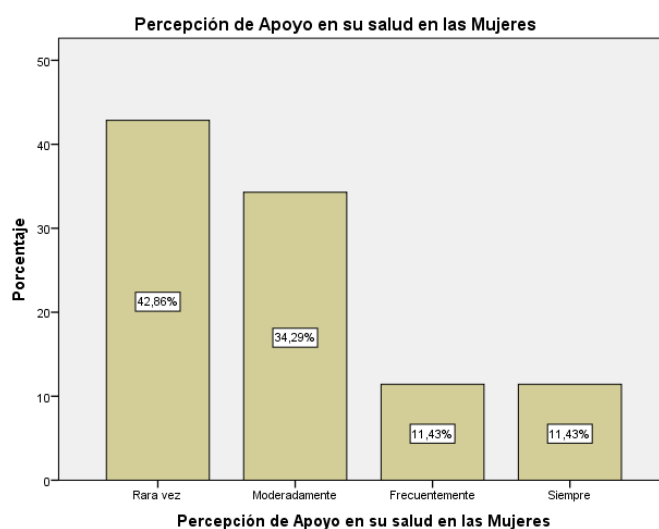
Interpretación:

Con relación al indicador **Apoyo emocional a las Mujeres adultas mayores**, se aprecia que el 42,9% Rara vez reciben apoyo emocional; el 37,1% Moderadamente reciben apoyo emocional; el 8,6% Frecuentemente reciben apoyo emocional y el 11,4% siempre reciben apoyo emocional.

Tabla 24 Apoyo en su salud en las Mujeres Adultas Mayores

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	Rara vez	15	39,5	42,9
	Moderadamente	12	31,6	34,3
	Frecuentemente	4	10,5	11,4
	Siempre	4	10,5	11,4
	Total	35	92,1	100,0
Perdidos	Sistema	3	7,9	
Total		38	100,0	

Gráfico 24 Apoyo en su salud en las Mujeres Adultas Mayores



Fuente: Encuesta aplicada a adultos mayores centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022

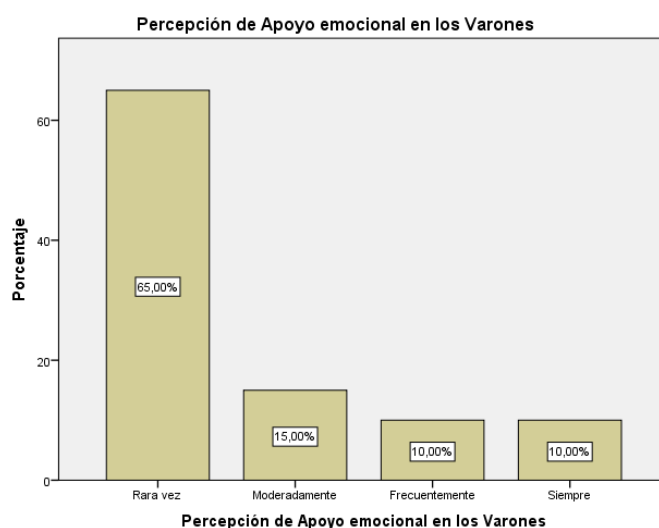
Interpretación:

Con relación al indicador **Apoyo en su salud en las Mujeres adultas mayores**, se aprecia que el 42,9% Rara vez reciben apoyo en su salud; el 34,3% Moderadamente reciben apoyo en su salud; el 11,4% Frecuentemente reciben apoyo en su salud y el 11,4% siempre reciben apoyo en su salud.

Tabla 25 Apoyo emocional en los Varones Adultos Mayores

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	Rara vez	13	56,5	65,0
	Moderadamente	3	13,0	15,0
	Frecuentemente	2	8,7	10,0
	Siempre	2	8,7	10,0
	Total	20	87,0	100,0
Perdidos	Sistema	3	13,0	
Total		23	100,0	

Gráfico 25 Apoyo emocional en los Varones Adultos Mayores



Fuente: Encuesta aplicada a adultos mayores centro poblado Champaccocha Andahuaylas 2022

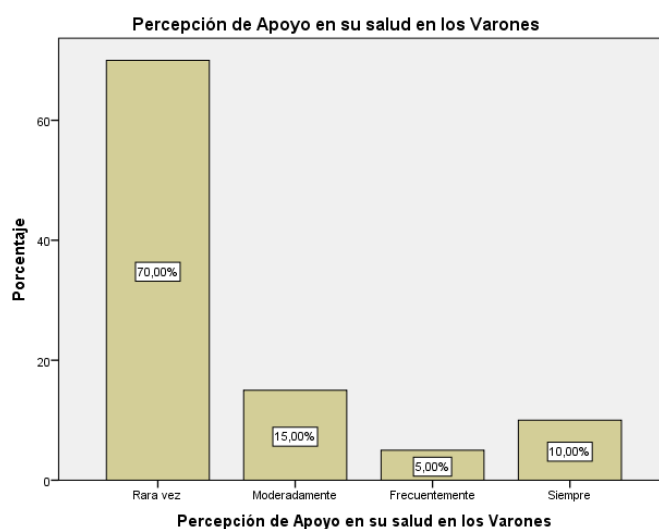
Interpretación:

Con relación al indicador **Apoyo Emocional en los Varones adultos mayores**, se aprecia que el 65,0% Rara vez reciben apoyo emocional; el 15,0% Moderadamente reciben apoyo emocional; el 10,0% Frecuentemente reciben apoyo emocional y 10,0% siempre reciben apoyo emocional.

Tabla 26 Apoyo en su salud en los Varones adultos mayores

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	Rara vez	14	60,9	70,0
	Moderadamente	3	13,0	15,0
	Frecuentemente	1	4,3	5,0
	Siempre	2	8,7	10,0
	Total	20	87,0	100,0
Perdidos	Sistema	3	13,0	
Total		23	100,0	

Gráfico 26 Apoyo en su salud en los Varones adultos mayores



Fuente: Encuesta aplicada a adultos mayores centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022

Interpretación:

Con relación al indicador **Apoyo en su salud en los Varones adultos mayores**, se aprecia que el 70,0% Rara vez recibe apoyo en su salud; el 15,0% Moderadamente recibe apoyo en su salud; el 5,0% Frecuentemente recibe apoyo en su salud y el 10,0% siempre recibe apoyo en su salud.

4.2 Discusiones de Resultados

Comparación del primer objetivo específico

Se planteó como primer objetivo específico el evaluar la relación entre el apoyo familiar de tipo emocional que recibe el varón adulto mayor y su depresión diagnosticada, en comparación con el trabajo de Fernández, (29) en el año 2020 se ha sugerido como objetivo principal determinar el nivel de apoyo familiar entre los adultos mayores deprimidos en Taita Wasi Hospice Care 2020. Se encontró que el 54% de los adultos mayores estaban deprimidos y sienten que tienen un nivel medio de apoyo familiar. En el lado del apoyo emocional/emocional, el nivel promedio de apoyo es del 54%. Continuando con la dimensión de soporte de la herramienta, se encontró un alto nivel de soporte del 72%. La dimensión apoyo a la interacción social positiva mostró un bajo nivel de apoyo en el 72% de los casos. Se concluyó que los adultos mayores deprimidos en el Centro de Atención de Hospicio Taita Wasi en su mayoría demostraron niveles moderados de apoyo familiar (29).

En nuestro estudio, $P = 0,000 < 0,05$, se determinó el coeficiente de correlación de Spearman $Rho = 0,560$. Concluyó que existía una relación entre el apoyo emocional familiar que recibía un hombre mayor y el diagnóstico de su depresión. Existió una relación significativa entre el apoyo emocional de la familia que recibió el anciano y su diagnóstico de depresión.

Comparación del segundo objetivo específico

Se planteó como tercer objetivo específico el evaluar la relación entre el apoyo familiar de tipo emocional que recibe la mujer adulta mayor y su depresión diagnosticada, en comparación con el trabajo de Alvarado, (30) en el año 2018. El objetivo principal fue estudiar la relación entre calidad de vida y depresión en adultos mayores de un centro médico de Chiclayo. Los resultados mostraron una correlación significativa entre las variables comunes con un valor de $p < 0,05$, y determinando la relación entre la calidad de vida y la depresión en los adultos mayores, y concluyeron que algunos aspectos del estado de ánimo como el optimismo y la felicidad se verán afectados. En la expresión de sentimientos de tristeza (30).

En nuestro estudio, $P = 0,000 < 0,05$, se determinó el coeficiente de correlación de Spearman $Rho = 0,560$. Se concluyó que existe una relación entre el apoyo familiar emocional que reciben las mujeres mayores y su depresión diagnosticada. Existe una relación estadísticamente significativa entre el apoyo emocional familiar que reciben las mujeres mayores y su diagnóstico de depresión.

Comparación del tercer objetivo específico

Se planteó como segundo objetivo específico el evaluar la relación entre el apoyo familiar en su salud que recibe el varón adulto mayor y su depresión diagnosticada, en comparación con el trabajo de Figueroa y Reyes, (31) en el año 2019 en su propuesta para determinar la relación entre depresión y calidad de vida en adultos mayores en el Centro de Envejecimiento (C.A.M) de La Victoria en el año 2018. Los resultados indicaron una relación estadísticamente significativa entre sentimientos de depresión y calidad de vida en adultos mayores. Adultos Donde se encontró que el mayor porcentaje de encuestados de la encuesta anterior fueron mujeres (78%), seguido de hombres (22%), y se encontró que el 76% de los adultos mayores no padecen depresión mientras que el 24% la padecen. depresión, y también encontramos que la mayoría de los adultos mayores padecen mala calidad de vida (30%), y finalmente encontramos que el sexo que domina en cuanto a mala calidad de vida son las mujeres (24%), seguido de los hombres (6%), (31).

En nuestra investigación se concluyó que $P = 0,000 < 0,05$, coeficiente de correlación de Spearman $Rho = 0,560$. Concluyó que existe una correlación entre el apoyo familiar para su salud recibido por el anciano y un diagnóstico de depresión. Existió una relación significativa entre el apoyo de la familia a su salud que recibió el anciano y su persona depresiva.

Comparación del cuarto objetivo específico

Se planteó como cuarto objetivo específico el evaluar la relación entre el apoyo familiar en su salud que recibe la mujer adulta mayor y su depresión diagnosticada, en comparación con el trabajo de Pocomucha (32) en el año 2019 se propuso como objetivo principal determinar el grado de depresión por género y apoyo familiar en adultos mayores atendidos en el Centro Médico Santa Rosa de Sacco del cantón Yauli, Junín de agosto al 10 de mayo de 2019. Se concluyó que los adultos mayores no depresivos representaron una mayor proporción en el grupo que recibe Siempre 50% apoyo familiar, luego a veces en el grupo que recibe apoyo familiar El apoyo familiar es 26,8% y en menor medida el grupo sin apoyo familiar ronda el 23,7% (32).

En nuestro estudio, $P = 0,000 < 0,05$, se determinó el coeficiente de correlación de Spearman $Rho = 0,560$. Se concluyó que existe una relación entre el apoyo familiar para su salud que reciben las mujeres mayores y su depresión diagnosticada. Existe una relación estadísticamente significativa entre el apoyo familiar a la salud que reciben las mujeres mayores y su diagnóstico de depresión.

4.3 Prueba De Hipótesis General

Inferencial

Ho: No existe relación significativa entre el apoyo familiar asociado a la depresión en adultos mayores del centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022.

H1: Existe relación significativa entre el apoyo familiar asociado a la depresión en adultos mayores del centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022.

Tabla 27 relación significativa entre el apoyo familiar asociado a la depresión en adultos mayores del centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022

Correlaciones			Apoyo familiar	Depresión en adultos mayores
Rho de Spearman	Apoyo familiar	Coeficiente de correlación	1,000	,858**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	55	55
	Depresión en adultos mayores	Coeficiente de correlación	,858**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	55	55

** La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Interpretación:

Pvalor = 0,000 < 0,05, coeficiente de correlación Rho de Spearman = 0,560. Se concluye que existe correlación entre el apoyo familiar asociado a la depresión en adultos mayores del centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022.

Existe relación significativa entre el apoyo familiar asociado a la depresión en adultos mayores del centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022.

Prueba De Hipótesis Especifica 1

Ho: No existe relación significativa entre el apoyo familiar de tipo emocional que recibe el varón adulto mayor y su depresión centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022.

H1: Existe relación significativa entre el apoyo familiar de tipo emocional que recibe el varón adulto mayor y su depresión centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022.

Correlaciones			Apoyo familiar	Depresión diagnosticada
Rho de Spearman	Apoyo familiar	Coeficiente de correlación	1,000	,799**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	55	55
	Depresión diagnosticada	Coeficiente de correlación	,799**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	55	55

** La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Interpretación:

Pvalor = 0,000 < 0,05, coeficiente de correlación Rho de Spearman = 0,560. Se concluye que existe correlación entre el apoyo familiar de tipo emocional que recibe el varón adulto mayor y su depresión centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022.

Existe relación significativa entre el apoyo familiar de tipo emocional que recibe el varón adulto mayor y su depresión centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022.

Prueba De Hipótesis Específica 2

Ho: No existe relación significativa entre el apoyo familiar de tipo emocional que recibe la mujer adulta mayor y su depresión centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022.

H1: Existe relación significativa entre el apoyo familiar de tipo emocional que recibe la mujer adulta mayor y su depresión centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022.

Tabla 28 relación significativa entre el apoyo familiar de tipo emocional que recibe la mujer adulta mayor y su depresión diagnosticada.

Correlaciones			Apoyo familiar tipo emocional	Depresión diagnosticada
Rho de Spearman	Apoyo familiar tipo emocional	Coeficiente de correlación	1,000	,909**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	35	35
	Depresión diagnosticada	Coeficiente de correlación	,909**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	35	35

** La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Interpretación:

Pvalor = 0,000 < 0,05, coeficiente de correlación Rho de Spearman = 0,560. Se concluye que existe correlación entre el apoyo familiar de tipo emocional que recibe la mujer adulta mayor y su depresión centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022.

Existe relación significativa entre el apoyo familiar de tipo emocional que recibe la mujer adulta mayor y su depresión centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022.

Prueba De Hipótesis Específica 3

Ho: No existe relación significativa entre el apoyo familiar en su salud que recibe el varón adulto mayor y su depresión centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022.

H1: Existe relación significativa entre el apoyo familiar en su salud que recibe el varón adulto mayor y su depresión centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022.

Tabla 29 relación significativa entre el apoyo familiar en su salud que recibe el varón adulto mayor y su depresión diagnosticada

Correlaciones			Apoyo familiar el varón	Depresión diagnosticada
Rho de Spearman	Apoyo familiar el varón	Coeficiente de correlación	1,000	,736**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	20	20
	Depresión diagnosticada	Coeficiente de correlación	,736**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	20	20

** La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Interpretación:

Pvalor = 0,000 < 0,05, coeficiente de correlación Rho de Spearman = 0,560. Se concluye que existe correlación entre el apoyo familiar en su salud que recibe el varón adulto mayor y su depresión centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022.

Existe relación significativa entre el apoyo familiar en su salud que recibe el varón adulto mayor y su depresión centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022.

Prueba De Hipótesis Específica 4

Ho: No existe relación significativa entre el apoyo familiar de tipo emocional que recibe la mujer adulta mayor y su depresión centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022.

H1: Existe relación significativa entre el apoyo familiar de tipo emocional que recibe la mujer adulta mayor y su depresión centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022.

Tabla 30 relación significativa entre el apoyo familiar de tipo emocional que recibe la mujer adulta mayor y su depresión diagnosticada.

Correlaciones			Apoyo familiar tipo emocional	Depresión diagnosticada
Rho de Spearman	Apoyo familiar tipo emocional	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N	. 1,000 55	. ,699** 55
	Depresión diagnosticada	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N	,699** ,000 55	. 1,000 55

** La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Interpretación:

Pvalor = 0,000 < 0,05, coeficiente de correlación Rho de Spearman = 0,560. Se concluye que existe correlación entre el apoyo familiar en su salud que recibe la mujer adulta mayor y su depresión centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022.

Existe relación significativa entre el apoyo familiar en su salud que recibe la mujer adulta mayor y su depresión centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022.

CONCLUSIONES

Se ha logrado establecer a través de la evaluación que existe relación entre el apoyo familiar de tipo emocional que recibe el varón adulto mayor y su depresión diagnosticada donde el mayor porcentaje es de 65,0% indica que rara vez apoyo familiar de tipo emocional, el 15,0% Moderadamente; el 10,0% Frecuentemente y 10,0% siempre.

Se ha logrado establecer a través de la evaluación que existe relación entre el apoyo familiar de tipo emocional que recibe la mujer adulta mayor y su depresión diagnosticada donde el mayor porcentaje es de 42,9% indica que rara vez apoyo familiar de tipo emocional, el 37,1% Moderadamente; el 8,6% Frecuentemente y 11,4% siempre.

Se ha logrado establecer a través de la evaluación que existe relación entre el apoyo familiar en su salud que recibe el varón adulto mayor y su depresión diagnosticada donde el mayor porcentaje es de 70,0% indica que rara vez apoyo familiar en su salud, el 15,0% Moderadamente; el 5,0% Frecuentemente y 10,0% siempre.

Se ha logrado establecer a través de la evaluación que existe relación entre el apoyo familiar en su salud que recibe la mujer adulta mayor y su depresión diagnosticada donde el mayor porcentaje es de 42,9% indica que rara vez apoyo familiar en su salud, el 34,3% Moderadamente; el 11,4% Frecuentemente y 11,4% siempre.

Como conclusión general se ha llegado a determinar que existe relación significativa entre el apoyo familiar asociado a la depresión en adultos mayores del centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022.

RECOMENDACIONES

Las instituciones de salud deben implementar capacitaciones a las familias para poder brindar la atención necesaria a sus familiares adultos mayores con el fin de darles tipo emocional y en su salud con la intención de reducir los niveles de depresión que se presenta en población investigada.

Se sugiere realizar seguimiento a la población investigada para analizar la continuidad de los niveles de depresión y buscar alternativas de solución.

A nivel nacional se debe mayor atención a los adultos mayores a fin de reducir los niveles de insatisfacción que perciben en relación al apoyo familiar de tipo emocional y al apoyo familiar en su salud.

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Recursos

Recursos humanos

- Responsable del proyecto (1)
- Asesores (2)
- Revisores (2)
- Estadista (1)

Recursos Materiales

- Registro de los adultos mayores que están diagnosticados con depresión en el Centro de Salud Champacocha Andahuaylas
- Datos bibliográficos físicos y virtuales
- Materiales de escritorio

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

Cronograma de Actividades (gráfica de Gantt)

Actividad	Tiempo	Control	2022																								
			Enero				Febrero				Marzo				Abril				Mayo				Junio				
Elaboración del plan	2	E	■	■	■	■																					
		R																									
Presentación del plan	4	E									■																
		R																									
Revisión y aprobación del plan	1	E																									
		R																									
Revisión bibliográfica, hemerográfica archivológica, videos, Internet.	1	E	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
		R																									
Validación del muestreo	2	E																									
		R																									
Preparación y validación de instrumentos	1	E																									
		R																									
Trabajo de campo	1	E																									
		R																									
Procesamiento y análisis de datos	3	E																									
		R																									
Redacción del informe	2	E																									
		R																									
Presentación y revisión del informe	4	E																									
		R																									

Presupuesto y financiamiento

Presupuesto

Descripción	Cantidad	Precio en soles.
RECURSOS HUMANOS		
Asesor	Global	2000.00
Estadístico	Global	500.00
Digitador	1	500.00
Encuestadores	3	300.00
Sub Total		3300.00
RECURSOS MATERIALES		
Material de escritorio	Global	500.00
Tinta para impresora	5	200.00
Sub Total		700.00
SERVICIOS		
Movilidad local	Global	300.00
Refrigerios	Global	400.00
Fotocopias	Global	200.00
Impresiones	Global	200.00
Revelados	50	50.00
Filmaciones	5	150.00
Imprevistos		200.00
Sub Total		1 500.00
TOTAL		S/5 500.00

Elaboración Propia

Financiamiento

El costo que ocasione será en su integridad por la interesada directa.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organismo Mundial de la Salud
2. Ministerio de Salud MINSA- Plan de salud mental Perú, 2020 - 2021 (En el contexto covid-19)
3. Revistas.um.es/eglobal/article/view/324401- Universidad de Murcia- Factores asociados a la depresión en personas mayores de 75 años de edad en un área urbana.
<https://revistas.um.es/eglobal/article/view/324401>
4. Calderón M, Diego 2018 - Epidemiología de la depresión en el adulto mayor Revista Médica Herediana, vol. 29, núm. 3, Universidad Peruana Cayetano Heredia.
<https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RMH/article/view/3408>
5. Blouin, 2018 “La situación de la población adulta mayor en el Perú” Primera edición: Octubre de 2018 © Pontificia Universidad Católica del Perú, 2018 Instituto de Democracia y Derechos Humanos dela Pontificia Universidad Católica del Perú (IDEHPUCP) Tomás Ramsey 925, Lima 17 – Perú
<https://cdn01.pucp.education/idehpucp/wp-content/uploads/2018/11/23160106/publicacion-virtual-pam.pdf>
6. Guzmán, Liz -2018, Tesis “Grado de apoyo familiar que percibe el adulto mayor usuario de un centro materno infantil de Lima Metropolitana. 2016” Universidad Mayor de san Marcos
<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/6146?show=full>
7. Barboza (2018) Trujillo tesis de licenciatura “Funcionamiento familiar y su relación con el nivel de depresión del adulto mayor del hospital distrital Santa Isabel, El Porvenir-La Libertad 2016”. Universidad Cesar Vallejo

- <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/259/946>
8. Calderón, Diego - 2019 Tesis de Doctorado “Depresión en el adulto mayor beneficiario de seguro social en la consulta externa de un hospital público de la ciudad de Quito en 2018” Universidad Cayetano Heredia
<https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2791792>
 9. Zúñiga, (2020) en su tesis de especialidad “Depresión y funcionalidad familiar en el adulto mayor hospitalizado en el servicio de medicina pabellón 2 y 3 del hospital nacional Arzobispo Loayza, 2020 Universidad Privada Norbert Wiener
<http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/4427>
 10. Revista Española de Geriátrica (2021) última edición aporta sobre el “Impacto del apoyo familiar en el manejo de la depresión de los adultos mayores”
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412019000300003
 11. Hoyos (2018) “Apoyo social percibido por personas con depresión y su implicación en la adherencia al tratamiento” Bogotá Universidad Javeriana.
<https://repository.ucc.edu.co/handle/20.500.12494/15499?mode=full>
 12. Saavedra et, al– Trabajo de investigación “Depresión y funcionalidad familiar en adultos mayores de una unidad de medicina familiar de Guayalejo, Tamaulipas, Artículo original. (2016)
http://www.revistas.unam.mx/index.php/atencion_familiar/article/view/53421
 13. Ramírez, Díaz y Gómez –2019 Tesis “Relación entre Depresión y Apoyo Social en el Adulto Mayor del Centro vida de Piedecuesta” Universidad Cooperativa De Colombia
https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/15499/1/2019_relacion_depresion_apoyo.pdf

14. Martínez, (2020) “Funcionalidad familiar y depresión en adultos mayores en una institución de salud de Ciudad Victoria” Investigación científica en México <https://1library.co/document/eqoe61ky-depresion-y-funcionalidad-familiar-en-adultos-mayores.html>
15. Santos y Carmona (2018) “Prevalencia de depresión en hombres y mujeres mayores en México y factores de riesgo” Universidad de Guadalajara. https://www.researchgate.net/publication/322047339_Prevalencia_de_depresion_en_hombres_y_mujeres_mayores_en_Mexico_y_factores_de_riesgo
16. Guzmán (2018), “Grado de apoyo familiar que percibe el adulto mayor usuario de un centro materno infantil de Lima Metropolitana. 2017” UNMSM Lima- Perú 2018 <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/6146>
17. Barboza (2018) tesis de licenciatura “Funcionamiento familiar y su relación con el nivel de depresión del adulto mayor del hospital distrital Santa Isabel, El Porvenir-La Libertad 2017” Trujillo 2018 <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/762>
18. Calderón (2019) Tesis de Doctorado “Depresión en el adulto mayor beneficiario de seguro social en la consulta externa de un hospital público de la ciudad de Quito en 2018” Universidad Peruana Cayetano Heredia <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2791792>
19. Zúñiga, (2020) tesis de especialidad “Depresión y funcionalidad familiar en el adulto mayor hospitalizado en el servicio de medicina pabellón 2 y 3 del hospital nacional Arzobispo Loayza, 2020” Universidad Privada Norbert Wiener https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4427/T061_22_513848_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y

20. Luque (2018) “Características personales y nivel de depresión en los adultos mayores del servicio de medicina del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón de Puno 2017”. Universidad del Altiplano
<http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/9214>
21. Campo-Martínez MC, Cotrina-Gamboa MJ. Relación de ayuda al familiar del paciente en situación crítica. Enfermería Glob. 2011;10(24):103-9.
<https://scielo.isciii.es/pdf/eq/v10n24/docencia3.pdf>
22. Ministerio De Sanidad, Servicios Sociales E Igualdad “La Guía de Práctica Clínica sobre el Manejo de la Depresión en el Adulto” – España 2014
https://portal.guiasalud.es/wp-content/uploads/2018/12/GPC_534_Depresion_Adulto_Avaliat_compl.pdf
23. MINSA Plan de salud mental Perú, 2020 - 2021
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5092.pdf>
24. Castro A PL. Cómo la familia cumple su función educativa. La Habana: Pueblo y Educación; 2002 p. 8.
<https://www.worldcat.org/title/cmo-la-familia-cumple-su-funcin-educativa/oclc/1006612838>
25. Campo y Cotrina Relación de ayuda al familiar del paciente en situación crítica España- 2011.
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1695-61412011000400009
26. Fernández, G. planteado en su libro “Calidad de vida y envejecimiento / La visión de los mayores sobre sus condiciones de vida” España Edt. El Rojo – 2011

https://www.academia.edu/13288269/S_Tor%C3%ADo_O_Garc%C3%ADa_J_V_Pe%C3%B1a_y_C_M_Fern%C3%A1ndez_2013_Crisis_social_y_el_Estado_de_Bienestar_las_respuestas_de_la_Pedagog%C3%ADa_Social

27. Escala de calidad de vida WHOQOL-BREF¹⁶, Instrumento de evaluación nº 18 de la publicación “Estabilidad emocional del adulto mayor”

<https://scielo.conicyt.cl/pdf/rmc/v139n5/art03.pdf>

28. Hernández R “Metodología De Investigación” Quinta edición Interamericana Editores, S.A. DE C.V. México D.F. 2010; 656

https://www.academia.edu/39605717/Metodologia_de_la_investigaci%C3%B3n_5a_Edici%C3%B3n_Hern%C3%A1ndez_Sampieri

29. Rojo, F., Fernández, G. (2011). La calidad de vida de los mayores nominada y evaluada por ellos mismos a partir del instrumento SEIQoL-DW. En Rodríguez, V., (Eds). Calidad de vida y envejecimiento. La visión de los mayores sobre sus condiciones de vida. (pp. 83-109). Bilbao: Grupo Ibersaf

<https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/3842/CALIDAD%20DE%20VIDA%20E%20INSTRUMENTOS%20DE%20MEDICION.pdf?sequence=1>

30. Fernández Poccori, Sara Griselda (2020) Nivel De Apoyo Familiar En El Adulto Mayor Con Depresión En El Centro De Atención Del Adulto Mayor Tayta Wasi 2020 Universidad Federico Villareal

<http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/4555?locale-attribute=es>

31. Figueroa y Reyes (2019) Depresión y Calidad de Vida en Adultos Mayores del Centro del Adulto Mayor de La Victoria 2018. Universidad Peruana Los Andes

<https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/1786>

32. Alvarado García Kelly Karumy Di (2018) Calidad De Vida y Depresión en Adultos Mayores de un Centro de Salud- Chiclayo. Universidad de Sipan.

<https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/5690>

33. Pocomucha (2019) Depresión En Adultos Mayores Atendidos En El Centro De Salud Santa Rosa De Sacco, Yauli - Junín 2019 Universidad Nacional De Huancavelica.

<https://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/3017>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA DE LA INVESTIGACIÓN CON ENFOQUE CUANTITATIVO

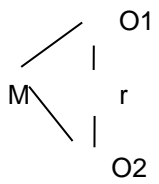
TITULO: APOYO FAMILIAR ASOCIADO A LA DEPRESIÓN EN ADULTOS MAYORES CENTRO POBLADO CHAMPACCOCHA ANDAHUAYLAS 2022

LINEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD PÚBLICA

AUTORA: Bachiller Herlinda Vasquez Quispe

Planteamiento del Problema	Hipótesis	Objetivo	Variables	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Metodología
<p>Problema general</p> <p>¿Existe relación entre el apoyo familiar asociado a la depresión en adultos mayores centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022?</p> <p>Problemas Específicos</p> <p>¿Cuál es la relación entre el apoyo familiar de tipo emocional que recibe el varón adulto mayor y su depresión centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el apoyo familiar de tipo emocional que recibe la mujer adulta mayor y su depresión centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el apoyo familiar en su salud que recibe el varón adulto mayor y su</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Existe relación significativa entre el apoyo familiar asociado a la depresión en adultos mayores del centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022.</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>Existe relación significativa entre el apoyo familiar de tipo emocional que recibe el varón adulto mayor y su depresión centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022.</p> <p>Existe relación significativa entre el apoyo familiar de tipo emocional que recibe la mujer adulta mayor y su depresión centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022.</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación entre el apoyo familiar asociado a la depresión en adultos mayores del centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Evaluar la relación entre el apoyo familiar de tipo emocional que recibe el varón adulto mayor y su depresión centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022.</p> <p>Evaluar la relación entre el apoyo familiar de tipo emocional que recibe la mujer adulta mayor y su depresión centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022.</p> <p>Evaluar la relación entre el apoyo familiar en su salud que recibe el varón adulto mayor y su depresión centro poblado</p>	<p>Variable Independiente: Apoyo familiar</p> <p>Variable Dependiente Depresión diagnosticada en adultos mayores</p>	<p>Dimensión 1 Apoyo emocional</p> <p>Dimensión 2 Apoyo en su salud</p> <p>Dimensión 1 Varón</p> <p>Dimensión 2 Mujer</p>	<p>Compañía familiar</p> <p>Atención de la familia</p> <p>El apoyo familiar en el cuidado de la salud</p>	<p>Te sientes acompañado. Tus hijos te visitan. Tu familia vive contigo. Tu familia te lleva de paseo. Sientes el afecto de tu familia.</p> <p>Sientes que recibes el apoyo suficiente de tu familia. Sientes que tu familia se preocupa por ti y está pendiente. Te sientes protegido por parte de tu familia. Sientes que tu familia cuida de tu higiene. Sientes que tu familia cuida de tu alimentación.</p> <p>Tu familia te lleva al centro de salud. Tus familiares te hacen tomar tus medicinas. Tus familiares te compran tus medicinas. Tus familiares cuidan lo que comes. Tus familiares cuidan de tu salud.</p>	<p>Valoración: Nunca = 0; Rara vez =1; Moderadamente =2; Frecuentemente =3; Siempre =4</p>	<p>Tipo de investigación: Investigación Básica Diseño de la investigación: No experimental Descriptivo Correlacional.</p> <div style="text-align: center;"> <pre> graph TD M --- O1 M --- O2 O1 --- O2 </pre> </div> <p>Población: Adultos mayores diagnosticados con depresión del Centro Poblado Champacocha Andahuaylas</p> <p>Muestra: 55 Adultos mayores diagnosticados con depresión</p> <p>Tamaño: 63 totalidad Adultos mayores diagnosticados con depresión</p> <p>Técnicas e instrumentos de recojo de datos: Técnica: Encuestas</p>

<p>depresión centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el apoyo familiar en su salud que recibe la mujer adulta mayor y su depresión centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022?</p>	<p>Existe relación significativa entre el apoyo familiar en su salud que recibe el varón adulto mayor y su depresión centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022.</p> <p>Existe relación significativa entre el apoyo familiar en su salud que recibe la mujer adulta mayor y su depresión centro poblado Champacocha Andahuaylas 2022.</p>	<p>Champacocha Andahuaylas 2022.</p> <p>Evaluar la relación entre el apoyo familiar en su salud que recibe la mujer adulta mayor y su depresión</p>			<p>El apoyo familiar en el cuidado personal</p>	<p>Tus familiares te lavan tu ropa. Tus familiares te ayudan a limpiar tu cuarto y que estés limpio. Tus familiares te dan desayuno. Tus familiares te dan tu almuerzo Tus familiares te dan cena.</p>		<p>Informe del Centro de Salud</p> <p>Método de análisis de datos: - SPSS versión 25</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	-------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------

Tipo, Nivel y Diseño de la Investigación	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Estadística
<p>Tipo de investigación: Investigación Básica</p> <p>Diseño de la investigación: No experimental Descriptivo Correlacional.</p>  <p>Técnicas e instrumentos de recojo de datos: Técnica: Encuestas Informe del Centro de Salud</p>	<p>Población: Adultos mayores diagnosticados con depresión del Centro Poblado Champacocha Andahuaylas</p> <p>Muestra: 55 Adultos mayores diagnosticados con depresión</p> <p>Tamaño: 63 totalidad Adultos mayores diagnosticados con depresión</p>	<p>Técnicas e instrumentos de recojo de datos: Técnica: Encuestas Informe del Centro de Salud</p>	<p>Método de análisis de datos: - SPSS versión 25</p>

ANEXO 2

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

ENCUESTA PARA DETERMINAR EL APOYO FAMILIAR QUE RECIBE ADULTO MAYOR

I. DATOS INFORMATIVOS:

Sexo: Hombre Mujer

¿Cuándo nació? Día Mes Año

¿Cuál es su estado civil? Soltero /a Separado/a Casado/a Divorciado/a En pareja Viudo/a

¿Con quién vives? _____

¿Quiénes te cuidan? _____

N°	Ítems	Nunca	Rara vez	Moderadamente	Frecuénteme	Siempre
Dimensión 1 Apoyo emocional						
1	Te sientes acompañado					
2	Tus hijos te visitan					
3	Tu familia vive contigo					
4	Tu familia te lleva de paseo					
5	Sientes el afecto de tu familia					
6	Sientes que recibes el apoyo suficiente de tu familia					
7	Sientes que tu familia se preocupa por ti y está pendiente					
8	Te sientes protegido por parte de tu familia					
9	Sientes que tu familia cuida de tu higiene					
10	Sientes que tu familia cuida de tu alimentación					
Dimensión 2 Apoyo en su salud						
11	Tu familia te lleva al centro de salud					
12	Tus familiares te hacen tomar tus medicinas					
13	Tus familiares te comprar tus medicinas					
14	Tus familiares cuidan lo que comes					
15	Tus familiares cuidan de tu salud					
16	Tus familiares te lavan tu ropa					
17	Tus familiares te ayudan a limpiar tu cuarto y que estés limpio					
18	Tus familiares te dan desayuno					
19	Tus familiares te dan tu almuerzo					
20	Tus familiares te dan cena					

*Valoración: Nunca = 0; Rara vez =1; Moderadamente =2; Frecuentemente =3; Siempre =4

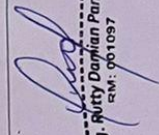
ANEXO 3

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS POR JUCIO DE EXPERTOS **Validez de la encuesta**

Juicio de Expertos

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN DE LAS VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS
Variable Independiente Apoyo familiar	<p>La Organización de las Naciones Unidas define la familia como: "un grupo de personas con cierto grado de parentesco por sangre, por adopción o matrimonio, dentro del rol de la familia esta brindar apoyo a sus integrantes"</p> <p>Test elaborado con la base teórica de Rojo, F., Fernández, G. (2011) "Calidad de vida y envejecimiento / La visión de los mayores sobre sus condiciones de vida"</p>	<p>Apoyo emocional: Ayuda desinteresada para que la persona se sienta mejor</p>	<p>Percepción de la compañía.</p> <p>Percepción del apoyo familiar.</p>	<p>Te sientes acompañado Tus hijos te visitan Tu familia vive contigo Tu familia te lleva de paseo Sientes el afecto de tu familia</p> <p>Sientes que recibes el apoyo suficiente de tu familia Sientes que tu familia se preocupa por ti y está pendiente Te sientes protegido por parte de tu familia Sientes que tu familia cuida de tu higiene Sientes que tu familia cuida de tu alimentación</p>
	<p>Apoyo en su salud: Es la preocupación del entorno sobre la salud del prójimo</p>	<p>Percepción del cuidado de la salud.</p> <p>Percepción personal del cuidado</p>	<p>Tu familia te lleva al centro de salud Tus familiares te hacen tomar tus medicinas Tus familiares te compran tus medicinas Tus familiares cuidan lo que comes Tus familiares cuidan de tu salud</p> <p>Tus familiares te lavan tu ropa Tus familiares te ayudan a limpiar tu cuarto y que estes limpio Tus familiares te dan desayuno Tus familiares te dan tu almuerzo Tus familiares te dan cena</p>	


 Mag. Nurty Domínguez Paniagua
 C.R.V. 901097

<p>Variable Dependiente Depresión en adultos mayores</p>	<p>La depresión es considerada como un trastorno en el estado de ánimo que se caracteriza por una tristeza profunda o extrema, así también la pérdida de interés general por las cosas de forma mantenida. Se asocia a otros síntomas físicos, del comportamiento y psicológicos.¹¹ Plan de Salud Mental (En el contexto COVID-19, Perú, 2020 – 2021) se constituye en un instrumento que permite a la ciudadanía enfrentar en forma adecuada el curso y las consecuencias de la pandemia originada por el COVID-19, y tiene como propósito promover el bienestar de la población mediante la promoción del autocuidado y cuidado mutuo para la mitigación del impacto de la pandemia y la atención en salud mental a la población afectada.</p>	<p>Adultos mayores que están diagnosticados con depresión según el Plan de salud mental Perú, 2020 - 2021 (En el contexto covid-19) MINSa (2022)</p>	<p>Varón Mujer</p>	<p>Registro de los adultos mayores que están diagnosticados con depresión en el Centro Poblado Champacocha Andahuaylas 2022, según el Plan de salud mental Perú, 2020 - 2021 (En el contexto covid-19)</p>
----------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Elaboración propia

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: Variable 1: Programación de abastecimiento

DIMENSIONES	ITEMS	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias
		si	no	si	no	si	no	
Dimensión 1: Apoyo emocional	Te sientes acompañado	✓		✓		✓		
	Tus hijos te visitan	✓		✓		✓		
	Tu familia vive contigo	✓		✓		✓		
	Tu familia te lleva de paseo	✓		✓		✓		
	Sientes el afecto de tu familia	✓		✓		✓		
	Sientes que recibes el apoyo suficiente de tu familia	✓		✓		✓		
	Sientes que tu familia se preocupa por ti y está pendiente	✓		✓		✓		
	Te sientes protegido por parte de tu familia	✓		✓		✓		
	Sientes que tu familia cuida de tu higiene	✓		✓		✓		
	Sientes que tu familia cuida de tu alimentación	✓		✓		✓		
Dimensión 2: Apoyo en su salud	Tu familia te lleva al centro de salud	✓		✓		✓		
	Tus familiares te hacen tomar tus medicinas	✓		✓		✓		
	Tus familiares te compran tus medicinas	✓		✓		✓		
	Tus familiares cuidan lo que comes	✓		✓		✓		
	Tus familiares cuidan de tu salud	✓		✓		✓		
	Tus familiares te lavan tu ropa	✓		✓		✓		
	Tus familiares te ayudan a limpiar tu cuarto y que estes limpio	✓		✓		✓		
	Tus familiares te dan desayuno	✓		✓		✓		
	Tus familiares te dan tu almuerzo	✓		✓		✓		
Tus familiares te dan cena	✓		✓		✓			

Lo correspondiente a la segunda variable se utilizará el Registro de los adultos mayores que están diagnosticados con depresión en el Centro Poblado Champacocha Andahuaylas 2022

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Suficientemente aplicable

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) No aplicable ()

Apellidos y nombres del juez validador: **DARLAN PANIAGUA RUTTY**

DNI: **31045498**

Especialidad del Validador:

MAESTRO EN SALUD PÚBLICA Y COMUNITARIA
CON MENCIÓN EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD.

- 1 Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- 2 Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- 3 Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión


Mag. Ratty Darlan Paniagua
RM: 001097

Abril del 2022



OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN DE LAS VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS
Variable Independiente Apoyo familiar	<p>La Organización de las Naciones Unidas define la familia como: "un grupo de personas con cierto grado de parentesco por sangre, por adopción o matrimonio, dentro del rol de la familia esta brindar apoyo a sus integrantes"</p> <p>Test elaborado con la base teórica de Rojo, F., Fernández, G. (2011) "Calidad de vida y envejecimiento / La visión de los mayores sobre sus condiciones de vida"</p>	<p>Apoyo emocional:</p> <p>Ayuda desinteresada para que la persona se sienta mejor</p>	<p>Percepción de la compañía.</p>	<p>Te sientes acompañado</p> <p>Tus hijos te visitan</p> <p>Tu familia vive contigo</p> <p>Tu familia te lleva de paseo</p> <p>Sientes el afecto de tu familia</p>
		<p>Apoyo en su salud:</p> <p>Es la preocupación del entorno sobre la salud del prójimo</p>	<p>Percepción del cuidado de la salud.</p>	<p>Sientes que recibes el apoyo suficiente de tu familia</p> <p>Sientes que tu familia se preocupa por ti y está pendiente</p> <p>Te sientes protegido por parte de tu familia</p> <p>Sientes que tu familia cuida de tu higiene</p> <p>Sientes que tu familia cuida de tu alimentación</p>
			<p>Percepción del cuidado de la salud.</p>	<p>Tu familia te lleva al centro de salud</p> <p>Tus familiares te hacen tomar tus medicinas</p> <p>Tus familiares te compran tus medicinas</p> <p>Tus familiares cuidan lo que comes</p> <p>Tus familiares cuidan de tu salud</p>
			<p>Percepción personal del cuidado</p>	<p>Tus familiares te lavan tu ropa</p> <p>Tus familiares te ayudan a limpiar tu cuarto y que estes limpio</p> <p>Tus familiares te dan desayuno</p> <p>Tus familiares te dan tu almuerzo</p> <p>Tus familiares te dan cena</p>


 Mg. B. Milagros Polvino Bulje
 DOGENTE

<p>Variable Dependiente en Depresión en adultos mayores</p>	<p>La depresión es considerada como un trastorno en el estado de ánimo que se caracteriza por una tristeza profunda o extrema, así también la pérdida de interés general por las cosas de forma mantenida. Se asocia a otros síntomas físicos, del comportamiento y psicológicos.¹¹</p> <p>Plan de Salud Mental (En el contexto COVID-19, Perú, 2020 – 2021) se constituye en un instrumento que permite a la ciudadanía enfrentar en forma adecuada el curso y las consecuencias de la pandemia originada por el COVID-19, y tiene como propósito promover el bienestar de la población mediante la promoción del autocuidado y cuidado mutuo para la mitigación del impacto de la pandemia y la atención en salud mental a la población afectada.</p>	<p>Adultos mayores que están diagnosticados con depresión según el Plan de salud mental Perú, 2020 - 2021 (En el contexto covid-19)</p> <p>MINSa (2022)</p>	<p>Varón</p> <p>Mujer</p>	<p>Registro de los adultos mayores que están diagnosticados con depresión en el Centro Poblado Champacocha Andahuaylas 2022, según el Plan de salud mental Perú, 2020 - 2021 (En el contexto covid-19)</p>
-------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Elaboración propia


 Mg. B. Milagros Puelmino Bulje
 DDCENTE

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: Variable 1: Programación de abastecimiento

DIMENSIONES	ITEMS	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias
		si	no	si	no	si	no	
Dimensión 1: Apoyo emocional	Te sientes acompañado							
	Tus hijos te visitan	✓		✓		✓		
	Tu familia vive contigo	✓		✓		✓		
	Tu familia te lleva de paseo	✓		✓		✓		
	Sientes el afecto de tu familia	✓		✓		✓		
	Sientes que recibes el apoyo suficiente de tu familia	✓		✓		✓		
	Sientes que tu familia se preocupa por ti y está pendiente	✓		✓		✓		
	Te sientes protegido por parte de tu familia	✓		✓		✓		
	Sientes que tu familia cuida de tu higiene	✓		✓		✓		
	Sientes que tu familia cuida de tu alimentación	✓		✓		✓		
Dimensión 2: Apoyo en su salud	Tu familia te lleva al centro de salud	✓		✓		✓		
	Tus familiares te hacen tomar tus medicinas	✓		✓		✓		
	Tus familiares te compran tus medicinas	✓		✓		✓		
	Tus familiares cuidan lo que comes	✓		✓		✓		
	Tus familiares cuidan de tu salud	✓		✓		✓		
	Tus familiares te lavan tu ropa	✓		✓		✓		
	Tus familiares te ayudan a limpiar tu cuarto y que estes limpio	✓		✓		✓		
	Tus familiares te dan desayuno	✓		✓		✓		
	Tus familiares te dan tu almuerzo	✓		✓		✓		
	Tus familiares te dan cena	✓		✓		✓		

Lo correspondiente a la segunda variable se utilizará el Registro de los adultos mayores que están diagnosticados con depresión en el Centro Poblado Champacocha Andahuaylas 2022

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Suficientemente aplicable

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) No aplicable ()

Apellidos y nombres del juez validador: *Palomino Buleje Bertha Milagros*

DNI: 40484343

Especialidad del Validador: *Mag. Psicología Educativa*

- 1 Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- 2 Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- 3 Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

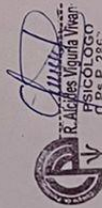
Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Abril del 2022


 Mg. B. Milagros Palomino Buleje
 DOCENTE

<p>Variable Dependiente Depresión en adultos mayores</p>	<p>La depresión es considerada como un trastorno en el estado de ánimo que se caracteriza por una tristeza profunda o extrema, así también la pérdida de interés general por las cosas de forma mantenida. Se asocia a otros síntomas físicos, del comportamiento y psicológicos.¹¹ Plan de Salud Mental (En el contexto COVID-19, Perú, 2020 - 2021) se constituye en un instrumento que permite a la ciudadanía enfrentar en forma adecuada el curso y las consecuencias de la pandemia originada por el COVID-19, y tiene como propósito promover el bienestar de la población mediante la promoción del autocuidado y cuidado mutuo para la mitigación del impacto de la pandemia y la atención en salud mental a la población afectada.</p>	<p>Adultos mayores que están diagnosticados con depresión según el Plan de salud mental Perú, 2020 - 2021 (En el contexto covid-19) MINSA (2022)</p>	<p>Varón Mujer</p>	<p>Registro de los adultos mayores que están diagnosticados con depresión en el Centro Poblado Champacocha Andahuaylas 2022, según el Plan de salud mental Perú, 2020 - 2021 (En el contexto covid-19)</p>
----------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Elaboración propia



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: Variable 1: Programación de abastecimiento

DIMENSIONES	ITEMS	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias
		si	no	si	no	si	no	
Dimensión 1: Apoyo emocional	Te sientes acompañado	✓		✓		✓		
	Tus hijos te visitan	✓		✓		✓		
	Tu familia vive contigo	✓		✓		✓		
	Tu familia te lleva de paseo	✓		✓		✓		
	Sientes el afecto de tu familia	✓		✓		✓		
	Sientes que recibes el apoyo suficiente de tu familia	✓		✓		✓		
	Sientes que tu familia se preocupa por ti y está pendiente	✓		✓		✓		
	Te sientes protegido por parte de tu familia	✓		✓		✓		
	Sientes que tu familia cuida de tu higiene	✓		✓		✓		
	Sientes que tu familia cuida de tu alimentación	✓		✓		✓		
Dimensión 2: Apoyo en su salud	Tu familia te lleva al centro de salud	✓		✓		✓		
	Tus familiares te hacen tomar tus medicinas	✓		✓		✓		
	Tus familiares te comprar tus medicinas	✓		✓		✓		
	Tus familiares cuidan lo que comes	✓		✓		✓		
	Tus familiares cuidan de tu salud	✓		✓		✓		
	Tus familiares te lavan tu ropa	✓		✓		✓		
	Tus familiares te ayudan a limpiar tu cuarto y que estes limpio	✓		✓		✓		
	Tus familiares te dan desayuno	✓		✓		✓		
	Tus familiares te dan tu almuerzo	✓		✓		✓		
Tus familiares te dan cena	✓		✓		✓			

Lo correspondiente a la segunda variable se utilizará el Registro de los adultos mayores que están diagnosticados con depresión en el Centro Poblado Champacocha Andahuaylas 2022

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Suficientemente aplicable

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) No aplicable ()

Apellidos y nombres del juez validador: *Vigoria Vivanco René Alcides*


DNI: 31193090

Especialidad del Validador: *Lic. Psicología*

- 1 Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- 2 Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- 3 Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Abril del 2022


 R. Alcides Vigoria Vivanco
 PSICÓLOGO
 Q.P.S. 28674



OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN DE LAS VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS
Variable Independiente Apoyo familiar	<p>La Organización de las Naciones Unidas define la familia como: "un grupo de personas con cierto grado de parentesco por sangre, por adopción o matrimonio, dentro del rol de la familia esta brindar apoyo a sus integrantes"</p> <p>Test elaborado con la base teórica de Rojo, F., Fernández, G. (2011) "Calidad de vida y envejecimiento / La visión de los mayores sobre sus condiciones de vida"</p>	<p>Apoyo emocional:</p> <p>Ayuda desinteresada para que la persona se sienta mejor</p>	<p>Percepción de la compañía.</p>	<p>Te sientes acompañado</p> <p>Tus hijos te visitan</p> <p>Tu familia vive contigo</p> <p>Tu familia te lleva de paseo</p> <p>Sientes el afecto de tu familia</p>
		<p>Apoyo en su salud:</p> <p>Es la preocupación del entorno sobre la salud del prójimo</p>	<p>Percepción del cuidado de la salud.</p>	<p>Sientes que recibes el apoyo suficiente de tu familia</p> <p>Sientes que tu familia se preocupa por ti y está pendiente</p> <p>Te sientes protegido por parte de tu familia</p> <p>Sientes que tu familia cuida de tu higiene</p> <p>Sientes que tu familia cuida de tu alimentación</p>
			<p>Percepción personal del cuidado</p>	<p>Tu familia te lleva al centro de salud</p> <p>Tus familiares te hacen tomar tus medicinas</p> <p>Tus familiares te compran tus medicinas</p> <p>Tus familiares cuidan lo que comes</p> <p>Tus familiares cuidan de tu salud</p>
				<p>Tus familiares te lavan tu ropa</p> <p>Tus familiares te ayudan a limpiar tu cuarto y que estes limpio</p> <p>Tus familiares te dan desayuno</p> <p>Tus familiares te dan tu almuerzo</p> <p>Tus familiares te dan cena</p>

<p>Variable Dependiente Depresión en adultos mayores</p>	<p>La depresión es considerada como un trastorno en el estado de ánimo que se caracteriza por una tristeza profunda o extrema, así también la pérdida de interés general por las cosas de forma mantenida. Se asocia a otros síntomas físicos, del comportamiento y psicológicos.¹¹ Plan de Salud Mental (En el contexto COVID-19, Perú, 2020 – 2021) se constituye en un instrumento que permite a la ciudadanía enfrentar en forma adecuada el curso y las consecuencias de la pandemia originada por el COVID-19, y tiene como propósito promover el bienestar de la población mediante la promoción del autocuidado y cuidado mutuo para la mitigación del impacto de la pandemia y la atención en salud mental a la población afectada.</p>	<p>Adultos mayores que están diagnosticados con depresión según el Plan de salud mental Perú, 2020 - 2021 (En el contexto covid-19) MINSa (2022)</p>	<p>Varón Mujer</p>	<p>Registro de los adultos mayores que están diagnosticados con depresión en el Centro Poblado Champacocha Andahuaylas 2022, según el Plan de salud mental Perú, 2020 - 2021 (En el contexto covid-19)</p>
----------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Elaboración propia



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: Variable 1: Programación de abastecimiento

DIMENSIONES	ITEM'S	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias
		si	no	si	no	si	no	
Dimensión 1: Apoyo emocional	Te sientes acompañado							
	Tus hijos te visitan	✓		✓		✓		
	Tu familia vive contigo	✓		✓		✓		
	Tu familia te llevan de paseo	✓		✓		✓		
	Sientes que tu familia se preocupa por ti	✓		✓		✓		
	Sientes que tu familia están pendiente de ti	✓		✓		✓		
	Te sientes protegido por parte de tu familia	✓		✓		✓		
	Sientes el afecto de tu familia	✓		✓		✓		
	Sientes que tu familia comparte contigo	✓		✓		✓		
	Sientes que tu familia cuida de tu salud	✓		✓		✓		
	Sientes que tu familia cuida de tu higiene	✓		✓		✓		
	Sientes que tu familia cuida de tu alimentación	✓		✓		✓		
Dimensión 2: Apoyo en su salud	Tu familia te lleva al centro de salud	✓		✓		✓		
	Tus familiares te hacen tomar tus medicinas	✓		✓		✓		
	Tus familiares te compran tus medicinas	✓		✓		✓		
	Tus familiares te dan desayuno	✓		✓		✓		
	Tus familiares te dan tu almuerzo	✓		✓		✓		
	Tus familiares te dan cena	✓		✓		✓		
	Tus familiares te ayudan para que estés limpio	✓		✓		✓		
	Tus familiares te lavan tu ropa	✓		✓		✓		
	Tus familiares te ayudan a limpiar tu cuarto	✓		✓		✓		
	Tus familiares cuidan lo que comes	✓		✓		✓		

Lo correspondiente a la segunda variable se utilizará el Registro de los adultos mayores que están diagnosticados con depresión en el Centro Poblado Champacocha Andahuaylas 2022


Observaciones (precisar si hay suficiencia): Suficientemente aplicable

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) No aplicable ()

Apellidos y nombres del juez validador: Rodas Guizado Efrain

DNI: 42250741

Especialidad del Validador:


Mg. Efrain Rodas Guizado
ESTADISTA

Abril del 2022



- 1 Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- 2 Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- 3 Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

ANEXO 4

DOCUMENTOS DE EVIDENCIA

Carta de Autorización

 **UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES**
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Escuela Profesional de Enfermería 

Abancay, 18 de abril del 2022

CARTA N° 06 -2022-RCL-SD-EPENF.

SEÑOR:

Dr. ANDREI HINOJOSA SALAS
JEFE DEL PUESTO DE SALUD DE CHAMPACCOCHA- SANJERONIMO ANDAHUAYLAS
CIUDAD:

ASUNTO : SOLICITA AUTORIZACION DE EJECUCION DEL PROYECTO DE INVESTIGACION


Me es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo y a la vez solicitar la autorización para la ejecución del proyecto de investigación titulado “Apoyo familiar asociado a la depresión en adultos mayores centro poblado champacocha Andahuaylas 2022 ” ejecutado por las bachilleres:


- VASQUEZ QUISPE HERLINDA

Proyecto que ha sido aprobado y registrado con Resolución Directoral N° 037-2022-UTEA-FCS-EPE), asimismo aprovecho en realizar la presentación de las mencionadas tesis quienes serán las responsables de la ejecución del proyecto.

Contando con su amable atención al presente, es ocasión para renovarle las muestras de mi especial deferencia personal.

Atentamente


Dra. Roxio Cahuañal Lipa
Sub Directora de la E.P. de Enfermería


Dr. B. Andrei Hinojosa Salas
JEFE P.S. CHAMPACCOCHA
MEDICO CIRUJANO
CMP. 92484
22/04/22
14:15

Cc/Arch



GOBIERNO REGIONAL DE APURIMAC
DIRECCION DE SALUD APURIMAC II
MICRO RED SONDOR



Año del fortalecimiento de la soberanía nacional

AUTORIZACION

Jefe(a) del centro de salud de champacocha del distrito de san jerónimo, provincia de Andahuaylas autoriza el uso del nombre oficial de la institución y a realizar la recolección de datos y aplicación de los instrumentos de trabajo de investigación a:

❖ **Herlinda Vasquez Quispe.**

Estudiantes de la escuela de enfermería de la universidad tecnológica de los andes, con el tema de investigación "APOYO FAMILIAR ASOCIADO A LA DEPRESION EN ADULTOS MAYORES CENTRO POBLADO CHAMPACCOCHA 2022", el cual contribuirá en la mejora de calidad de vida de los adultos mayores del centro poblado de champacocha; dichas aplicaciones de los instrumentos validados se realizarán del 25 de abril al 29 de abril del 2022.

Se expide la presente autorización a solicitud de los interesados.

Andahuaylas 22 abril del 2022.

Atentamente



Dr. B. Andrei Hinojosa Salas
JEFE P.S. CHAMPACCOCHA
MEDICO CIRUJANO
CMP. 92484

22/04/22
14:15

ANEXO 5

PANEL FOTOGRÁFICO





