

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL**



**“FACTORES DE RIESGO Y DEPRESION EN PACIENTES QUE ACUDEN A
CONSULTA EXTERNA DEL HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO-2023”**

TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE SEGUNDA
ESPECIALIZACIÓN EN ENFERMERIA EN SALUD MENTAL

AUTORES:

Lic. PORCEL PEREZ Veronica Del Pilar

Lic. LLANOS ECOS Lisbeth Marina

ASESOR: MGT. VARGAS PALOMINO TERESA ANGELICA

LINEA DE INVESTIGACION: SALUD MENTAL

CALLAO, 2023

PERÚ

Document Information

Analyzed document	PORCEL - LLANOS.docx (D167231322)
Submitted	5/17/2023 1:26:00 AM
Submitted by	
Submitter email	vdpporcelp@unac.edu.pe
Similarity	11%
Analysis address	fos.investigacion.unac@analysis.arkund.com

Sources included in the report

	GLORIA QUISPE, Andrea.pdf Document GLORIA QUISPE, Andrea.pdf (D151397001)	 5
	Universidad Nacional del Callao / TESIS EDITH ESPINOZA MENDOZA DOCTORADO AYACUCHO.pdf Document TESIS EDITH ESPINOZA MENDOZA DOCTORADO AYACUCHO.pdf (D72401314) Submitted by: ediem_6@hotmail.com Receiver: fos.posgrado.unac@analysis.arkund.com	 10
	URL: https://www.msdmanuals.com/es/hogar/trastornos-de-la-salud-mental/trastornos-del-estado-de-%C3... Fetched: 10/22/2019 12:46:14 PM	 1
	1A_Apaza_Mamani_Vilma_Rosa_TituloProfesional_2021.docx (1).docx Document 1A_Apaza_Mamani_Vilma_Rosa_TituloProfesional_2021.docx (1).docx (D110216640)	 2
	tesis olabarrera.pdf Document tesis olabarrera.pdf (D65233442)	 2
	Universidad Nacional del Callao / "PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA EN D EPRESIÓN DE ADULTOS MAYORES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD CHALLHUAHUACHO, COTABAMBA S; APURIMAC-2022" IRENE CARIRE CCARHUAS.docx Document "PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA EN D EPRESIÓN DE ADULTOS MAYORES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD CHALLHUAHUACHO, COTABAMBA S; APURIMAC-2022" IRENE CARIRE CCARHUAS.docx (D143160026) Submitted by: carire27vita@gmail.com Receiver: investigacion.fos.unac@analysis.arkund.com	 3
	Universidad Nacional del Callao / INFORME WORD YANETT ALARCON ESPINOZA, DEPRESION.docx Document INFORME WORD YANETT ALARCON ESPINOZA, DEPRESION.docx (D81806939) Submitted by: 4yanett4@gmail.com Receiver: investigacion.fos.unac@analysis.arkund.com	 3
	URL: https://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/depresion Fetched: 2/28/2022 2:14:09 PM	 2
	URL: https://portal.guissalud.es/egpc/depresion-adulto-definicion/ Fetched: 11/17/2019 2:03:36 PM	 3
	Tesis Raquel cueva V.2.pdf Document Tesis Raquel cueva V.2.pdf (D45842580)	 2

INFORMACIÓN BÁSICA

FACULTAD: Facultad de Ciencias de la Salud

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN: Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud

TÍTULO: “Factores asociados a la incidencia de la depresión en pacientes que acuden a consulta externa del Hospital Regional Del Cusco, 2023.”

AUTORES: LLANOS ECOS Lisbeth Marina (DNI: 44857508)

PORCEL PEREZ Veronica Del Pilar (DNI: 44483945)

ASESOR: DRA. VARGAS PALOMINO TERESA ANGELICA

LUGAR DE EJECUCIÓN: Consultorios Externos del Hospital Regional del Cusco.

UNIDAD DE ANÁLISIS: Paciente que acude a consulta externa de las diferentes especialidades.

TIPO: Básica

ENFOQUE: Cuantitativos

DISEÑO DE INVESTIGACIÓN: No experimental, Descriptivo de corte Transversal y Correlacional.

TEMA OCDE: 3.03.00. Ciencias de La Salud, 3.03.03. Enfermería.

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO EVALUADOR

PRESIDENTE: DRA. NANCY SUSANA CHALCO CASTILLO
SECRETARIO: MG. JOSE LUIS SALAZAR HUAROTE
VOCAL: DRA. MARIA ELENA TEODOSIO YDRUGO

ASESORA: MGT. VARGAS PALOMINO TERESA ANGELICA

N° de Libro: 05

N° de Folio: 339

N° de Acta: 182-2023-XCVI/CTT-FCS

Fecha de Aprobación de la Tesis:

10 de agosto 2023

Resolución de sustentación:

N° 281-2023-D/FCS



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

XCVI CICLO TALLER DE TESIS PARA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

ACTA N° 182-2023-XCVI/CTT-FCS

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

Siendo las 16:00 horas del **jueves 10 de agosto del año 2023**, mediante el uso de la Plataforma Virtual Google Meet, en la Facultad de Ciencias de la Salud se reúne el Jurado de Sustentación del XCVI Ciclo Taller de Tesis para obtención del Título de Segunda Especialidad Profesional, conformado por:

DRA. NANCY SUSANA CHALCO CASTILLO	PRESIDENTA
MG. JOSÉ LUIS SALAZAR HUAROTE	SECRETARIO
DRA. MARÍA ELENA TEODOSIO YDRUGO	VOCAL

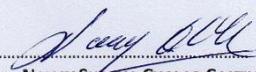
Con la finalidad de evaluar la sustentación de la tesis, titulada “**FACTORES DE RIESGO Y DEPRESIÓN EN PACIENTES QUE ACUDEN A CONSULTA EXTERNA DEL HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO-2023**” presentada por Don(ña) **PORCEL PEREZ VERONICA DEL PILAR, LLANOS ECOS LISBETH MARINA**.

Acto seguido se procedió a la sustentación de tesis a través de la Plataforma Virtual Google Meet, con la finalidad de obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional en **ENFERMERÍA EN SALUD MENTAL**. Finalizada la sustentación los miembros del jurado formularon las respectivas preguntas, las mismas que fueron absueltas.

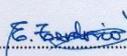
Terminada la sustentación, el jurado luego de deliberar, acordó: **APROBAR** con la escala de calificación cualitativa *Buena*..... y calificación cuantitativa (*..16..*) la presente tesis, conforme al Art. 27° del Reglamento de Grados y Títulos de la UNAC, aprobado por Resolución de Consejo Universitario N° 099-2021-CU de fecha 30 de junio de 2021. Se eleva la presente acta al Decanato de la Facultad de Ciencias de la Salud, a fin de que se declare **APTO(A)** para conferir el Título de Segunda Especialidad Profesional en **ENFERMERÍA EN SALUD MENTAL**.

Se extiende la presente acta, a las 16:30 horas del mismo día.

Callao, 10 de agosto del 2023


.....
Dra. NANCY SUSANA CHALCO CASTILLO
Presidenta


.....
Mg. JOSÉ LUIS SALAZAR HUAROTE
Secretario


.....
Dra. MARÍA ELENA TEODOSIO YDRUGO
Vocal

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Segunda Especialidad Profesional

**INFORME N° 01-2023-XCVI-CTT/FCS
DE PRESIDENTA DE JURADO DE SUSTENTACIÓN DE TESIS**

Callao, 10 de agosto del 2023

A: Dra. ANA LUCY SICCHA MACASSI
Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud

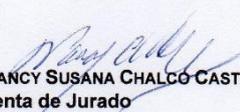
ASUNTO: DICTAMEN DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Mediante el presente, la Presidenta de Jurado de Sustentación del XCVI Ciclo Taller de Tesis, cumple con informar que la tesis, titulada "**FACTORES DE RIESGO Y DEPRESIÓN EN PACIENTES QUE ACUDEN A CONSULTA EXTERNA DEL HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO-2023**" no presenta observación, de esta manera se emite el presente **DICTAMEN FAVORABLE**, a:

- > **PORCEL PEREZ VERONICA DEL PILAR**
- > **LLANOS ECOS LISBETH MARINA**

Por lo que debe proseguir con los trámites respectivos para la obtención del Título de Segunda Especialidad Profesional en **ENFERMERÍA EN SALUD MENTAL**.

Es todo cuanto se informa a usted.


Dra. NANCY SUSANA CHALCO CASTILLO
Presidenta de Jurado

DEDICATORIA

A Dios y a la Virgen María, por permitirme llegar a este momento especial en mi vida, por guiar cada paso en mi camino profesional como enfermera, y culminar con éxito mi tesis, darme buena salud y fortaleza en todo momento.

Me agradezco por seguir adelante, por ser valiente, por seguir intentando sin rendirme, un esfuerzo académico y ver un logro más en vida profesional.

Verónica del Pilar

Para entender la gratitud hacia Dios, primeramente, es necesario entender que cada oportunidad de éxito que se presenta en tu vida, muy probablemente es la causa o reacción de un acto o hecho realizado por ti.

Este logro no es solo mío, de hecho, es más tuya que mía. Sí, así es, hablo de ti mamá, eres sin duda mi gran ejemplo a seguir, me has llenado de valores y fuerzas para luchar por todos y cada uno de mis sueños, me has apoyado incondicional. Nunca me cansaré de darte las gracias este y absolutamente todos mis logros son y serán siempre en tu honor.

Lisbeth Marina

ÍNDICE DE CONTENIDO

RESUMEN	11
ABSTRACT.....	
INTRODUCCION	13
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	15
1.1 Descripción de la realidad problemática.....	15
1.2 Formulación del problema.....	17
1.3. Objetivos de la investigación.....	17
1.4 Justificación de la investigación	18
1.5 Delimitantes de la investigación.....	18
II. MARCO TEÓRICO.....	20
2.1 Antecedentes	20
2.2 Bases teóricas.....	24
2.3 Marco conceptual.....	27
2.4 Definiciones de términos básicos.....	31
III. HIPOTESIS Y VARIABLES	32
3.1 Hipotesis (generales y específicas)	32
3.3 Operacionalización de variables	33
IV. METODOLOGÍA DEL PROYECTO	1
4.1. Diseño metodológico	1
4.2 Método de la investigación.....	1
4.3. Población y muestra.....	2
4.4 Lugar de estudio y periodo desarrollado	4
4.5. Técnicas e instrumentos para la recolección de información	4
4.6 Análisis y procesamiento de datos.....	5
V. RESULTADOS	42
5.1. Resultados descriptivos.....	42
5.2. Resultados inferenciales.....	53
VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	54
6.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados.....	54
6.2. Contrastación de los resultados con otros estudios similares.....	58
6.3. Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes.....	60
VII. CONCLUSIONES	61
VIII. RECOMENDACIONES	62

IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	63
ANEXOS:	72
- Matriz de consistencia.	73
- Instrumentos validados	74
- Consentimiento informado	86
- Base de datos y Tablas	87
- Confiabilidad de instrumentos	93

INDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Factores sociodemográficos de los pacientes que acuden a consulta externa del Hospital Regional del Cusco 2023	42
Tabla 2.	Factores familiares de los pacientes que acuden a consulta externa del Hospital Regional del Cusco 2023	43
Tabla 3.	Factores ambientales de los pacientes que acuden a consulta externa del Hospital Regional del Cusco 2023	44
Tabla 4.	Nivel de depresión de los pacientes que acuden a consulta externa del Hospital Regional del Cusco 2023	45
Tabla 5.	Relación entre factores sociodemográficos y depresión en pacientes que acuden a consulta externa del Hospital Regional del Cusco 2023	46
Tabla 6	Relación entre factores familiares y depresión en pacientes que acuden a consulta externa del Hospital Regional del Cusco 2023	
Tabla 7	Relación entre factores ambientales y depresión en pacientes que acuden a consulta externa del Hospital Regional del Cusco 2023	
Tabla 8	Relación de factores de riesgo y la depresión en pacientes que acuden a consulta externa del Hospital regional del Cusco 2023	

RESUMEN

El objetivo del estudio es Determinar la relación de los factores de riesgo y la depresión en pacientes que acuden a la consulta externa en el Hospital Regional del Cusco, enero-mayo 2023. Material y método: Descriptivo con un nivel correlacional, de tipo básica y un diseño no experimental de corte transversal, asimismo la muestra fue 105 pacientes de consultorios externos de las diferentes especialidades. Se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario. Como resultados los factores de riesgo como los sociodemográficos (edad, sexo y comorbilidades) familiares (trauma o violencia intrafamiliar, muerte de un familiar, disfunción familiar) y ambientales (calidad de sueño) están asociados a la depresión en pacientes que acuden a consulta externa del Hospital regional del Cusco 2023. Asimismo, en los niveles de depresión se pudo apreciar un 78,1% presenta depresión severa, seguida de depresión moderada con un 21,9%. Finalmente se concluyó: en los factores de riesgo y depresión, se aprecia que existe relación entre factor sociodemográfico y familiar con un $p < 0.05$ mientras que con el factor ambiental no hay relación significativa $p > 0.08$, entre los pacientes que acuden a consulta externa del Hospital Regional del Cusco 2023.

Palabras claves: Factores de riesgo, Depresión.

ABSTRACT

The objective of the study is to determine the relationship between risk factors and depression in patients who attend the outpatient clinic at the Regional Hospital of Cusco, January-May 2023. Material and method: Descriptive with a correlational level, basic type and a non-experimental cross-sectional design, likewise the sample was 105 patients from outpatient clinics of different specialties. The survey was used as a technique and the questionnaire as an instrument. As results, risk factors such as sociodemographic (age, sex and comorbidities), family (trauma or intrafamily violence, death of a family member, family dysfunction) and environmental (quality of sleep) are associated with depression in patients who attend outpatient clinics. of the Regional Hospital of Cusco 2023. Likewise, in the levels of depression it was possible to appreciate 78.1% presenting severe depression, followed by moderate depression with 21.9%. Finally, it was concluded: in the risk factors and depression, it can be seen that there is a relationship between the sociodemographic and family factor with a $p < 0.05$, while with the environmental factor there is no significant relationship $p > 0.08$, among the patients who attend the outpatient clinic of the Regional Hospital of Cusco 2023.

Keywords: Risk factors, Depression.

INTRODUCCION

La depresión, existen cambios naturales de ánimo, los problemas diarios que pueden producirse por dificultades familiares, económicas o laborales son sorteados por las personas de acuerdo a sus capacidades individuales para enfrentar los conflictos. Vivir con el estrés o la tensión de perder el trabajo, o de problemas económicos o familiares, puede causar irritabilidad o producir un decaimiento de ánimo. Hasta cierto punto, sentirse así es parte de la vida. Pero si la persona siente estas cosas por mucho tiempo y con mayor intensidad, y llega a afectar también su vida cotidiana, entonces lo que parecía ser un cambio de estado de ánimo, puede haberse convertido en un episodio depresivo. (1) es por lo cual se planteó como objetivo de estudio; Determinar la relación de los factores de riesgo y la depresión en pacientes que acuden a la consulta externa en el Hospital Regional del Cusco, enero-mayo 2023. Para ello se sigue la estructura detallada a continuación de 9 capítulos:

CAPITULO I: El planteamiento del problema: Donde se desarrolla la problemática de estudio, además de la formulación de los problemas, objetivos, la justificación del estudio, además de las limitantes.

CAPITULO II: Marco teórico: Aquí se presentan los antecedentes de estudio tanto a nivel internacional como nacional, así como las teorías y conceptos relacionados a las variables y la definición de términos básicos.

CAPITULO III: Hipótesis y variables: se presentan las hipótesis de estudio, así como la definición conceptual de las variables y su operacionalización.

CAPITULO IV: Diseño metodológico: aquí se presenta el tipo y diseño utilizado para la investigación, el método, se presenta la población y muestra además del lugar, las técnicas e instrumentos utilizados en la recolección de datos y el

análisis del procesamiento de datos.

CAPITULO V: Resultados: donde se presenta los resultados encontrados en la investigación de las variables.

CAPITULO VI: Discusión de resultados: Se detalla los resultados encontrados y esto se contrasta con los resultados de otros estudios.

CAPITULO VII: Conclusiones: Viene hacer la respuesta de nuestros objetivos generales y específicos.

CAPITULO VIII: Recomendaciones: Se elabora según el número y contenido de las conclusiones.

CAPITULO IX: Referencias bibliográficas: se presenta todos los autores utilizados en el presente estudio.

Anexos: Formatos y documentos relacionados con el desarrollo de la investigación

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad Problemática

Las naciones unidas al mes de marzo 2022 hacen un informe, “pandemia de covid-19 dispara algunas enfermedades mentales así mismo indica que la convivencia de las personas con el COVID-19 ha provocado un importante repunte de las enfermedades mentales entre ellas la depresión entendida como una enfermedad que se caracteriza por una tristeza persistente que interfiere la vida diaria, con la capacidad para trabajar, dormir, estudiar, comer y disfrutar de la vida. Esta se incrementó en un 25% y afecto más a las mujeres que a los hombres, y a los jóvenes, entre las edades de 20 y 24 años, más que en los adultos mayores. Algunos factores que condujeron a niveles altos de depresión fueron miedo a la infección, sufrimiento y a la muerte de un familiar y preocupaciones económicas. (1)

Según la OMS 2021. La depresión es una enfermedad frecuente en todo el mundo, pues se estima que afecta a un 3,8% de la población, incluidos un 5% de los adultos y un 5,7% de los adultos de más de 60 años. A escala mundial, aproximadamente 280 millones de personas tienen depresión. (2)

Unicef en su informe “El Estado Mundial de la Infancia 2021”, indica que un 13% de los adolescentes de entre 10 y 19 años padece un trastorno mental diagnosticado, así mismo indica que se presentará próximamente, alrededor de uno de cada cinco jóvenes de entre 15 y 24 años afirmó que a menudo se sentía deprimido o tenía poco interés por hacer planes. (3) Una de las causas mencionadas es la baja autoestima en las personas, éstas se abruman fácilmente por las tensiones, la pérdida de seres queridos, los problemas en las relaciones sociales y personales tales como las humillaciones o discriminaciones, la violencia familiar, los problemas económicos o cualquier otra situación de gran tensión en la vida, estas causas generalmente incluye factores genéticos, psicosociales y ambientales. (4)

El Ministerio de Salud del Perú (MINSA) en el 2021 se registró más de 313 mil casos de depresión, un incremento del 12% desde años previos a la pandemia. El instituto nacional de salud 2022 indica que entre 40 y 30 % de jóvenes de 19

y 26 años en el Perú presentaron síntomas de ansiedad y depresión tras la llegada de la pandemia de la COVID-19 (5)

Al departamento de salud mental del hospital regional del cusco, consultorios externos y emergencia, acuden pacientes con diferentes trastornos mentales y otras patologías, se observa que en los consultorios de psicología y psiquiatría se ha incrementado la afluencia de pacientes con trastorno mental el más frecuente es el de episodios depresivos que pueden ser moderados y hasta severos; consumo o dependencia del alcohol; y el trastorno de estrés post traumático, para el 2023 el 32.2 % de la población joven, adulta y adulta mayor tiene un trastorno mental (depresión, trastornos de ansiedad, consumo perjudicial, abuso y dependencia del alcohol) y el 20% de niños y niñas tiene trastornos de conducta y emociones (INSM, Estudios Epidemiológicos de Salud Mental, HRC). En los mayores de 12 años, los trastornos más frecuentes son los episodios depresivos. Muchos de ellos con ideas de suicidio que viene a hacer una complicación de la depresión, en la entrevista valorativa refieren que están muy estresados, que han sufrido traumas durante la infancia o adolescencia, las pacientes mujeres refieren que son maltratadas, que sufren violencia intrafamiliar, lo que se corrobora con la orden judicial solicitando su atención, los pacientes jóvenes y adolescentes refieren que no tienen buena relación familiar, crecieron con papas separados. Así mismo ingresan pacientes que están con cáncer, insuficiencia renal, con hemodiálisis y reciben tratamiento para de depresión. También se atiende a los pacientes que se contagiaron de la COVID-19 quienes refieren que durante la pandemia perdieron su trabajo, dormían menos o padecían de insomnio y perdieron algún familiar, por otro lado, los adolescentes y niños estuvieron expuestos mucho a la tecnología, sin relacionarse con sus pares. Por eso se considera necesario estudiar los factores de riesgo y depresión en pacientes que acuden a consulta externa del hospital regional del cusco, 2023.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1 PROBLEMA GENERAL:

¿Cuál es la relación entre los factores de riesgo y depresión en pacientes que acuden a la consulta externa en el Hospital Regional del Cusco, mayo 2023?

1.2.2 PROBLEMAS ESPECIFICOS:

1. ¿Qué factores de riesgo de depresión presentan los pacientes en la consulta externa?
2. ¿Cuál es el nivel de depresión en pacientes que acuden a la consulta externa?
3. ¿Cuál es la relación entre los factores sociodemográficos y depresión en pacientes que acuden a la consulta externa?
4. ¿Cuál es la relación entre los factores familiares y depresión en pacientes que acuden a la consulta externa?
5. ¿Cuál es la relación entre los factores ambientales y depresión en pacientes que acuden a la consulta externa?

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1 OBJETIVO GENERAL:

Determinar la relación de los factores de riesgo y la depresión en pacientes que acuden a la consulta externa en el Hospital Regional del Cusco, mayo 2023.

1.3.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS:

1. Identificar los factores de riesgo de la depresión en pacientes que acuden a la consulta externa.
2. Identificar el nivel de depresión en pacientes que acuden a la consulta externa.
3. Establecer la relación entre los factores sociodemográficos y depresión en pacientes que acuden a la consulta externa.
4. Establecer la relación entre los factores familiares y depresión en pacientes que acuden a la consulta externa.

5. Establecer la relación entre los factores ambientales y depresión en pacientes que acuden a la consulta externa.

1.4 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

La depresión es un problema de salud pública por su incremento de casos en los últimos años, afectando en las diversas etapas de vida desde la niñez hasta la vejez, esta enfermedad contribuye a una disminución en la calidad de vida, dicho desorden del estado de ánimo afecta en forma negativa la salud del paciente y aumenta el riesgo de intento de suicidio.

El estudio permitirá incrementar el conocimiento e identificar los factores de riesgo de la depresión a nivel local en la ciudad del cusco en los pacientes que acuden al Hospital Regional del Cusco. Además, los resultados de la investigación expondrán la problemática existente en el Hospital Regional de Cusco, con lo que se podrá identificar aspectos a mejorar para poder abordarlos mediante estrategias y planes de acción. De manera que se beneficie a los usuarios que padecen de depresión, sus familiares y, en general a la población de la provincia de Cusco.

Así mismo mejorar las estrategias de abordaje y la detección oportuna que permitirá dar una mejor calidad de atención a nuestros usuarios, y dar la importancia de la salud mental en nuestra población.

DELIMITANTES DE LA INVESTIGACIÓN

1.5.1 TEÓRICA. Se va tomar tres factores a nivel sociodemográficos, familiares y ambientales y su relación entre los factores de riesgo y la depresión puesto que se encontró una diversidad de información relacionado a lo investigado, el cual sirvió de sustento teórico para ser revidados.

1.5.2 TEMPORAL. La presente investigación se realizó en los meses enero a junio del año 2023 nos permitió el cumplimiento de los tiempos determinados para la realización de la investigación.

1.5.3 ESPACIAL. La presente investigación se realizado en la unidad de consultorios externos del Departamento de Salud Mental, en el Hospital Regional del Cusco, previa autorización del centro de investigación de dicha institución, no existiendo limitantes.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES

A NIVEL INTERNACIONAL

Muñoz Regalado KV, Arévalo Alvarado CL, Tipán Barros JC, Morocho Malla MI, (Ecuador, 2021) en su estudio: “Prevalencia de depresión y factores asociados en adolescentes”, tuvieron como objetivo: Determinar la prevalencia de depresión y factores asociados en adolescentes de 14 a 18 años estudiantes del Liceo Luis Cordero de la ciudad de Azogues, Cañar-Ecuador en el año 2019. Con una metodología de investigación analítica y transversal, y una muestra de 262 estudiantes de 14 a 18 años, encontraron los siguientes resultados: prevalencia de depresión del 25.9%. La depresión en mujeres fue de 14.1%, mientras que en hombres fue el 11.8%, residen en áreas urbanas (21.4%), no tienen padres migrantes (19.5%), su percepción de la existencia de violencia intrafamiliar (23.3%) y su percepción de bajo rendimiento académico (21%). En cuanto a la edad, no se encontró diferencias, correspondiendo cada grupo etario al 13%. Concluyeron: Que la prevalencia de depresión en los adolescentes es alta, los más afectados son las mujeres y los que presentan bajo rendimiento académico; sin encontrar asociación estadística entre las variables analizadas y la presencia de depresión. (6)

Cuesta EL, Picón Rodríguez JP, Pineida Parra PM, (2022) en su artículo: “Tendencias actuales sobre la depresión, factores de riesgo y abuso de sustancias” Guayaquil – Ecuador. Tuvieron como objetivo: actualizar los referentes teóricos sobre la depresión sus factores de riesgo y relación con el abuso de sustancias. Encontraron los siguientes resultados: Destacan los antecedentes personales y/o familiares de depresión; acontecimientos vitales adversos como: la pérdida de empleo, soledad y divorcio, los problemas familiares, de pareja o en el trabajo, historia de abusos sexuales; problemas económicos; enfermedades crónicas que causan dolor y/o discapacidad; abuso de sustancias (alcohol, drogas, psicofármacos); factores genéticos; haber dado a luz recientemente. Respecto a la edad es más frecuentes en personas de entre 18 y 44 años. Haber sufrido experiencias traumáticas durante la infancia puede predisponer a algunos trastornos mentales, entre ellos, la depresión. La genética también es un factor

importante sea tener uno o más familiares de primer o segundo grado afectados por un trastorno depresivo, un trastorno bipolar o un trastorno de ansiedad, y es posible la relación en tener un antecedente familiar de abuso de alcohol. Algunas causas de la depresión pueden ser más frecuentes entre las personas de edad avanzada ya que pueden ser más propensas a experimentar acontecimientos emocionales traumáticos que impliquen pérdidas, como la muerte de un ser querido o la pérdida del entorno familiar. Entre los Factores biológicos la falta de horas suficientes de sueño y descanso. Concluyeron: Que la depresión es una combinación de factores genéticos, biológicos, ambientales y psicológico los cuales hacen que cada paciente presente riesgos y sintomatología diferentes según edad, género y raza, durante la pandemia por COVID-19 se estima que más del 30%, lo que repercute de manera negativa en la economía mundial. (7)

A NIVEL NACIONAL

Obregón Morales B, Montalván Romero JC, Segama F, Mata BD, Panduro Correa V, Arteaga Livias K, (2020) en su estudio: “Factores asociados a la depresión en estudiantes de medicina de una universidad peruana 2020”, tuvieron como objetivo: Determinar la asociación entre el estrés académico, la calidad de sueño, la funcionalidad, los factores sociodemográficos y la depresión, en los estudiantes de medicina humana de la Universidad Hermilio Valdizán de Huánuco en 2018. Con una metodología: descriptivo transversal, en una muestra de 179 estudiantes, aplicaron una ficha de recolección conformada por los datos sociodemográficos, el inventario de depresión de Beck; el Índice de calidad de sueño de Pittsburg; el test de Funcionamiento Familiar (FF-SIL); y el inventario SISCO del estrés académico. Encontraron: De los estudiantes, 59 (32,97 %) tuvieron depresión y, entre ellos, 40 (22,35 %) depresión leve. La calidad de sueño ($p = 0,001$), la funcionalidad familiar ($p = 0,001$) y el año de estudio ($p = 0,003$) se asociaron estadísticamente con la depresión. No se halló una relación significativa entre estrés académico y depresión ($p = 0,428$). Además, pertenecer al sexo femenino presentó un factor de riesgo de 1,03 veces más para tener depresión y la asociación no fue significativa ($p = 0,752$). Concluyeron que: el presentar una mala calidad de sueño, tener una familia disfuncional y estar en los primeros años de la carrera, influyó en la depresión

de los estudiantes; por lo tanto, se requiere crear estrategias de detección y medidas de protección. (8)

Quispe Coila MH, (2021) en su estudio: “**Prevalencia y factores asociados a depresión en pacientes hospitalizados en el servicio de traumatología del Hospital III Yanahuara - Essalud, mayo del 2021**” tuvieron como objetivo: Establecer la prevalencia y la asociación de factores de riesgo a depresión en pacientes hospitalizados en el servicio de Traumatología del Hospital III Yanahuara ESSALUD. Con una **metodología**: analítico, transversal y asociativo, mediante la aplicación de inventario de depresión de Beck II. Y una muestra de 46 pacientes. Los **resultados**: Un 52,17% de los pacientes evidenció presencia de depresión, sobresaliendo entre sus niveles la depresión moderada en un 58,33%, factores sociodemográficos, a la edad y ocupación, como factores con asociación estadísticamente significativa. ($p < 0.05$). No siendo así con los factores de sexo, situación familiar, estado civil y grado de instrucción. ($p > 0,05$). No se encontró asociación significativa entre comorbilidad y depresión ($p > 0,05$), más sí de esta última con el tiempo de hospitalización. ($p < 0.05$) Finalmente, se evidenció asociación estadísticamente significativa con la variable tipo de patología ($p < 0.05$), mas no con el diagnóstico definitivo específico. ($p > 0,05$). Concluyeron que: La prevalencia de depresión fue de 52,17%, además se determinó asociación estadística significativa para las variables: Edad, ocupación, tiempo de hospitalización y tipo de patología. (9)

León Tarazona CN. (2021) en su estudio “**La depresión en tiempos de covid-19: análisis del impacto de la pandemia en grupos vulnerables**” nos indica: En cuanto a los problemas psicológicos, los estudios muestran que variables individuales como ser mujer, vivir con un familiar de alto riesgo, el estado de salud, la situación económica, el capital social, el riesgo de enfermedad y el seguimiento de las noticias sobre el COVID-19 están relacionados con el estrés. De igual manera, el nivel de educación, el hecho de vivir con un familiar de alto riesgo, el estado de salud, el capital social, el riesgo de infección y el seguimiento de las noticias de COVID-19 se asocian a la ansiedad. Mientras que, la depresión considera además de los ya mencionados, factores como el sexo, la edad, la experiencia de discriminación a nivel nacional debido al COVID-19, la confianza en los hospitales y la práctica de higiene personal para la prevención. Entre los

factores relacionados con la prevalencia de síntomas psicológicos en esta pandemia, se tienen: el sexo femenino, no tener hijos, estado civil soltero, comorbilidad médica y antecedentes de atención de salud mental. (10)

Espinoza Mendoza E (2020). En su estudio: “Factores de riesgo psicosocial y prevalencia de depresión en personas adultas atendidas en el centro especializado de salud mental de Ayacucho. 2019”, tuvieron como objetivo: Determinar si existen factores de riesgo psicosociales asociados a la depresión en personas adultas atendidas en el Centro Especializado de Salud Mental de Ayacucho, 2019. Con una metodología: diseño no experimental, correlacional, retrospectivo y transversal, encontraron los siguientes resultados: La prevalencia de depresión fue del 61,9%; El factor de riesgo psicológico estrés ($X^2 = 0,019$; $p = 0,890$) no esta asociación con la depresión $p > 0,05$, mientras que el factor de riesgo psicológico autoestima ($X^2 = 4,880$; $p = 0,43$) y los factores de riesgo sociales violencia intrafamiliar ($X^2 = 29,204$; $p = 0,00$) y consumo de alcohol ($X^2 = 8,686$ $p = 0,013$) están asociadas a la depresión $p < 0,05$. Concluyeron que: Existen factores de riesgo psicosociales como autoestima, violencia intrafamiliar y consumo de alcohol asociados a la depresión en personas adultas atendidas en el Centro Especializado de Salud Mental de Ayacucho en el 2019. (11)

Bedoya flores, JC; Quispe Duran, RF. (2022) en su estudio: Factores asociados a depresión en un enfoque de pandemia por Covid-19 en el personal policial de la Región del Cusco, julio 2022 tuvieron como objetivo: Reconocer los factores sociodemográficos, laborales y clínicos asociados a depresión en un enfoque de pandemia por Covid-19 en el personal policial de la Región Cusco, Julio 2022. **La metodología:** descriptivo-analítico, retrospectivo de corte transversal. Y una muestra de 580 policías mediante el cuestionario de salud mental del paciente PHQ-9 y cuestionario para identificar los factores asociados. **Se encontraron los siguientes resultados:** la prevalencia de depresión fue de 40.1%, la mayor frecuencia de policías con depresión se encuentra entre 30-59 años de edad (57%, $n = 133$), mayor frecuencia de sexo masculino (73.8%, $n = 172$), solteros (41.6%, $n = 97$), ingreso económico menor a 3000 soles (84.1%, $n = 196$), brindan servicio de patrullaje (49.9%, $n = 115$), tiempo de servicio < 5 años (29.2%, $n = 68$), exposición a COVID-19 baja (54.1%, $n = 126$), muy buena calidad de sueño (37.8%, $n = 88$), no presenta comorbilidad (77.3%,

n=180), dependencia alcohólica, bebedor social (72.1%, n=168), grado de estrés leve (57.1%, n=133). Con grados de asociación fuerte (0.867) para un $p<0.05$ con nivel exposición a COVID-19, asociación moderada (0.574) para un $p<0.005$ con tiempo sueño, asociación fuerte (0.76) para un $p<0.05$ con calidad de sueño y finalmente asociación moderada (0.606) para un $p<0.05$ con estrés. **Cuyas conclusiones fueron:** la prevalencia de depresión en el personal policial es de 40.1%, dentro de los factores sociodemográficos se resalta que la mayor frecuencia de depresión se encuentra en rango de 30 a 59 años. Los factores que se relacionan estadísticamente a depresión fueron exposición a COVID-19, tiempo y calidad de sueño, así como estrés; tales factores influyen en el desarrollo de depresión, así como en la gravedad de la misma durante la pandemia por COVID-19 en el personal policial de la región del cusco. (12)

Olabarrera Florez RA (2020), En su estudio “**Factores asociados a depresión y ansiedad en pacientes hospitalizados del hospital regional del cusco en febrero del 2020**“. Tuvieron como **Objetivo:** Analizar los factores asociados a la depresión y ansiedad de los pacientes hospitalizados en el Hospital Regional del Cusco en febrero del 2020. Se encontraron los siguientes **resultados:** el 21.74% presentó caso clínico de depresión y caso clínico de ansiedad de 30.43%. Con respecto a los factores asociados a la depresión fueron las distintas comorbilidades, el antecedente familiar de enfermedad mental, la disfunción familiar en grado moderado y grave, estos indicadores presentan relación estadísticamente significativa ($p<0,001$), asimismo el consumo de riesgo de alcohol, haber estado hospitalizado por alguna cirugía previa, visita familiar, ser ama de casa y tener alguna creencia religiosa. (13)

2.2 BASES TEÓRICAS

A- EL MODELO COGNITIVO DE LA DEPRESIÓN

Esta teoría se basa en un modelo de vulnerabilidad al estrés, en el que se activan esquemas de pensamiento distorsionado que contribuye a la forma negativa en que el individuo percibe, codifica e interpreta la información sobre sí mismo, sobre el mundo y sobre el futuro, lo cual inicia y mantiene síntomas depresivos. Dentro del modelo de corte cognitivo sobre la depresión se encuentra la triada

cognitiva de Beck compuesta por tres elementos sobre los que se asienta el modelo teórico para interpretar la depresión. (14)

El primer componente de la triada son los pensamientos negativos sobre uno mismo, en ese sentido la persona tiene una severa distorsión sobre su autopercepción en relación al mundo que le rodea. De forma que quien padece depresión encuentra sentimientos de inferioridad respecto al resto. El segundo componente pensamiento negativo sobre el mundo que lo rodea. La persona es incapaz de interpretar correctamente la información que obtiene a partir de su interacción con el medio. Y como tercer componente pensamientos negativos sobre el futuro próximo, en este último componente la persona percibe que los eventos venideros van a ser catastróficos sin más remedio, el futuro va a ser igual de negativo que el presente, no se intentará producir ningún tipo de cambio. (14)

Usando este modelo se puede explicar porque el paciente depresivo mantiene actitudes que le hacen sufrir y son contraproducentes para el mejoramiento de su estado de ánimo, aun a pesar de la existencia de hechos positivos en su vida.

Lo anterior cobra sentido cuando se entiende que cualquier situación está compuesta por un amplio conjunto de estímulos y cada persona atiende selectivamente a estímulos específicos, los combina y conceptualiza dicha situación; siendo así personas diferentes pueden conceptualizar de maneras distintas una situación, una persona determinada tiende a ser consistente en sus respuestas hacia tipos de fenómenos similares. Ciertos patrones cognitivos relativamente estables (“esquemas”) constituyen la base de la regularidad de las interpretaciones acerca de un determinado conjunto de situaciones. (15)

B- TEORÍAS Y MODELOS DE ENFERMERÍA USADOS EN LA ENFERMERÍA PSIQUIÁTRICA

Modelo de Callista Roy – Modelo de Adaptación

Roy señala que las respuestas adaptativas son respuestas que favorecen la integridad de la persona en términos de metas de supervivencia, crecimiento, reproducción y dominio. Su modelo es una herramienta eficaz para afrontar el estrés, lo denomina estímulo focal, el estímulo interno o externo más inmediato

al que se enfrenta el ser humano. Los factores del entorno que se le presentan a la persona los denomina estímulos contextuales y los estímulos residuales son aquellos que singularizan a la persona, le dan sentido, en definitiva, esencia. (16)

El Modelo de Callista Roy establece cuatro modos de adaptación: en primer lugar, modo fisiológico relacionado con las necesidades básicas del paciente, como la alimentación, el sueño y la eliminación. En segundo lugar, el modo autoconcepto, se refiere a la imagen que el paciente tiene de sí mismo. En tercer lugar, modo de rol, relacionado con las responsabilidades y tareas que el paciente tiene en su vida. y en cuarto lugar, Modo interdependiente, se refiere a las relaciones interpersonales del paciente. (17)

Así mismo nos presenta los niveles de adaptación donde identifica tres niveles de adaptación:

- a) Adaptación regulatoria: Se refiere a los cambios fisiológicos que el paciente experimenta para mantener el equilibrio interno.
- b) Adaptación cognitiva: Se refiere a la capacidad del paciente para comprender y responder a su entorno.
- c) Adaptación conductual: Se refiere a los cambios en el comportamiento del paciente que le permiten adaptarse a su entorno.

El modelo de adaptación de Callista Roy es una teoría innovadora en el cuidado de la salud que se enfoca en la adaptación del paciente a su entorno. Esta teoría se basa en la idea de que el objetivo de la enfermería es ayudar al paciente a adaptarse a su entorno con el fin de promover la salud y el bienestar. (18)

En el modelo, Roy también identifica unos estímulos comunes a todas las personas, entre estos se encuentra: los estímulos culturales, que comprenden el nivel socioeconómico, la etnicidad y el sistema de creencias. Los estímulos familiares, que involucran la estructura y las tareas de grupo familiar. Los estímulos relacionados con la etapa de desarrollo. Los relacionados con la integridad de los modos adaptativos, con la efectividad del mecanismo cognitivo y el nivel de adaptación, los estímulos relacionados con el ambiente, tales como los cambios en el ambiente interno y externo, el manejo médico, el uso de drogas, el alcohol, la situación social, política y económica. (19)

2.3 MARCO CONCEPTUAL

La OMS para el 2022 indica que la pandemia de COVID-19 ha repercutido gravemente en la salud mental y el bienestar de las personas en todo el mundo, Si bien muchas personas se han adaptado, otras han sufrido problemas de salud mental, en algunos casos como consecuencia de la infección de la infección por la covid-19. (2)

Los mayores aumentos de trastorno depresivo mayor (TDM) y trastorno de ansiedad (TA) se encontraron en lugares muy afectados por la COVID-19, donde la movilidad de las personas fue menor y las tasas diarias de infección por COVID-19 más elevadas. Las mujeres se vieron más afectadas que los hombres, y las personas más jóvenes, especialmente las de 20 a 24 años, se vieron más afectadas que las personas mayores. Muchos países de ingresos bajos y medianos (PIBM) se contaron también entre los más afectados. (21)

En tiempos de pandemia, hay factores estresantes que también pueden conducir a las personas a estados depresivos. El miedo al contagio, enfermarse gravemente o morir, la pérdida de seres queridos, deudas económicas, la ausencia de relaciones personales al dejar de ir al colegio, universidad o la pérdida del empleo, nos puede llevar a pensar que estamos en una situación sin salida. (22)

2.3.1 DEPRESION

La depresión es un trastorno mental caracterizado fundamentalmente por humor depresivo, pérdida de la capacidad de interesarse y disfrutar de las cosas (anhedonia), cansancio o fatiga, que empobrece la calidad de vida y genera dificultades en el entorno familiar, laboral y social de quienes la sufren. (31) las personas deprimidas experimentan profundos sentimientos de tristeza que pueden resultar invalidantes para desarrollar sus relaciones familiares y sus responsabilidades laborales. Pierden el deseo de realizar actividades y pueden sumirse en un estado de apatía y fatalismo frente al futuro. El sueño se trastorna y disminuye el apetito. La persona pierde la confianza en sí misma y se desvaloriza. (1)

CAUSAS

La depresión es causada por una combinación de factores genéticos, biológicos, ambientales y psicológicos (23). Las investigaciones indican que el riesgo genético para la depresión es el resultado de la influencia de varios genes que actúan junto con factores ambientales y otros factores de riesgo. Sin embargo, la depresión también puede ocurrir en personas sin antecedentes familiares de depresión. No todas las personas con enfermedades depresivas experimentan los mismos síntomas. La gravedad, frecuencia y duración de los síntomas varían dependiendo de la persona y su enfermedad en particular. (24)

SINTOMATOLOGÍA

Según la Asociación Americana de Psiquiatría (2013), entre los síntomas de la depresión se incluyen:

- a. Alteración en el peso de la persona.
- b. Alteración en el sueño.
- c. Falta de concentración.
- d. Falta de energía.
- e. Sentimientos de inutilidad y culpabilidad.
- f. Incapacidad para concentrarse.
- g. Alteraciones psicomotoras.

Teniendo en cuenta estos síntomas, se debe acudir a un especialista en salud mental en el caso de que persistan en el tiempo y dificulten la vida del individuo. (25)

2.3.2 TIPOS DE DEPRESIÓN

DEPRESION LEVE: Presenta baja del estado de ánimo y dos o tres manifestaciones más, como fatiga, alteraciones del sueño, del apetito, de la atención o concentración. Pero no afecta sus actividades de la vida diaria. (26)

DEPRESION MODERADA: Presenta baja del estado de ánimo de forma importante, asociado a llanto fácil, agotamiento, molestias físicas, alteraciones del sueño, del apetito. Pensamientos de que “no vale nada”, “todo le sale mal”, aislamiento familiar o social. También se puede asociar ansiedad, nerviosismo. (26)

DEPRESION GRAVE Presentan baja del estado de ánimo de forma severa, llanto, tristeza, aislamiento, pérdida del sueño, del apetito, de interés en todas sus actividades. Piensan que no deben seguir viviendo porque afectan a los demás, que no son capaces de hacer nada, que no valen nada. Por lo tanto, comienzan a planear como podrían quitarse la vida. (26)

EPISODIOS DEPRESIVOS

EPISODIO DEPRESIVO LEVE, Un enfermo con un episodio depresivo leve, suele encontrarse afectado por los síntomas y tiene alguna dificultad para llevar a cabo su actividad laboral y social, aunque es probable que no las deje por completo. (27)

EPISODIO DEPRESIVO MODERADO, Un enfermo con un episodio depresivo moderado suele tener grandes dificultades para poder continuar desarrollando su actividad social, laboral o doméstica. (27)

EPISODIO DEPRESIVO GRAVE, Durante un episodio depresivo grave no es probable que el enfermo sea capaz de continuar con su actividad laboral, social o doméstica más allá de un grado muy limitado. (27)

2.3.4 LOS DETERMINANTES DE LA SALUD

Se denominan determinantes de la salud al conjunto de factores tanto personales como sociales, económicos y ambientales que determinan el estado de salud de los individuos o de las poblaciones. Se pueden dividir a estos determinantes de la salud en dos grandes grupos: Aquellos que son de responsabilidad multisectorial del estado y son los determinantes económicos, sociales y políticos (32) y los de responsabilidad del sector Salud, dentro del accionar del estado en beneficio de la salud de la población, en lo que se refiere a vigilancia y control en unos casos y de promoción y actuación directa en otros. Estos factores determinantes de la salud son: Aquellos relacionados con los estilos de vida, los llamados factores ambientales, los factores relacionados con los aspectos genéticos y biológicos de la población. Y por último, los relacionados con la atención sanitaria o sea los relacionados con los servicios de salud que se brindan a las poblaciones. (28)

2.3.5 FACTOR DE RIESGO

Es una característica o circunstancia detectable en individuos o en grupos, asociados con una probabilidad incrementada de experimentar u daño a la salud. Para que un factor determinado pueda ser considerado factor de riesgo es suficiente que tenga asociación estadística con el daño desde este punto de vista no todo factor de riesgo tiene significado causal. También hay que tener en cuenta que no todo factor asociado juega un rol importante en el desarrollo de la patología. (29)

La depresión es un proceso multifactorial y compleja cuya probabilidad de desarrollo depende de un amplio grupo de factores de riesgo, muchos de los factores interactúan de tal manera que podrían ser causa o consecuencia de la misma. (30) Algunos factores de riesgo incrementan la depresión que mencionamos a continuación:

- a) **Factores Sociodemográficos (Personales y sociales)**, la prevalencia e incidencia de los trastornos depresivos es mayor en mujeres que en hombres, comenzando en la adolescencia y manteniéndose en la edad adulta, otra asociación vista es la presencia de diversas patologías, recurso económico y laborales, así mismo el estado civil y el estrés crónico y algunos acontecimientos vitales o adversidades a lo largo de la vida. (30)
- b) **Factores Familiares**, uno de los pilares en el desarrollo de una persona es la familia como núcleo de la sociedad, es por eso que algunos tipos de familia, la falta de apoyo por parte de los integrantes, la falta de comunicación dentro de la familia, los estilos de crianza, la historia familiar con quien convive y como son las relaciones familiares, la disfunción familiar, los malos tratos y la convivencia de más de una unidad en la familia. (31)
- c) **Factores Ambientales**, los episodios de la depresión y la posible asociación con los hábitos de consumo de alcohol y tabaco es un factor de riesgo, así como los trastornos de sueño. (32)

2.4 DEFINICIONES DE TÉRMINOS BÁSICOS

Ansiedad. -. La ansiedad se define como una sensación de inquietud, terror, o de malos presagios. También se le llama tensión o estrés, y popularmente se le conoce como nerviosismo o tembladeras (1)

Incidencia. - o tasa de incidencia, expresa el número de casos nuevos de un evento, por el número de personas-tiempo en riesgo de adquirir tal evento. Expresa real que tiene una enfermedad para cambiar de salud a enfermedad, por tanto, ni indica riesgo individual. (28)

Trastorno mental. - es una condición mórbida que sobrevive en una determinada persona, afectando en intensidades variables el funcionamiento de la mente y del comportamiento, el organismo, la personalidad y la interacción social, en forma transitoria o permanente. (33)

Manía. - estado de ánimo caracterizado por elación, agitación, hiperactividad, hipersexualidad, pensamiento acelerado y habla apremiante (fuga de ideas). Se lo observa en el trastorno bipolar I. (21)

Funcionalidad familiar. - es el conjunto de relaciones interpersonales que permite la satisfacción de cada uno de sus integrantes, impide la aparición de conductas de riesgo y a la vez facilita el desarrollo integral de los miembros del grupo familiar. Se considera que una familia es funcional cuando permite el paso armónico de cada etapa del ciclo vital. (34)

Test de Hamilton: es una herramienta que permite valorar el nivel de gravedad del trastorno de depresión. A partir de esto se establece que la escala de depresión de Hamilton no realiza un diagnóstico, más bien evalúa la situación presente del paciente que ya fue diagnosticado con anterioridad con depresión. Consta de 17 items agrupados en factores, con puntuación de 0 a 52 puntos. (35)

III. HIPOTESIS Y VARIABLES

3.1 HIPOTESIS

3.1.1 HIPOTESIS GENERAL:

Existe relación significativa entre los factores de riesgo y la depresión en pacientes que acuden a la consulta externa en el Hospital Regional del Cusco, mayo 2023.

3.1.2 HIPOTESIS ESPECIFICOS:

- a) Existe relación entre los factores sociodemográficos y depresión en pacientes que acuden a la consulta externa.
- b) Existe relación entre los factores familiares en pacientes que acuden a la consulta externa.
- c) Existe relación entre los factores ambientales en pacientes que acuden a la consulta externa.

3.2 VARIABLES

V1. Factores de riesgo.

- a) Factores sociodemográficos
- b) Factores familiares
- c) Factores ambientales

V2. Depresión.

3.3 OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	INDICE ITEMS	METODO	TECNICA
Factores de riesgo	Es una característica o circunstancia detectable en individuos o en grupos, asociados con una probabilidad incrementada de experimentar u daño a la salud. Para que un factor determinado pueda ser considerado factor de riesgo es suficiente que tenga asociación estadística con el daño desde este punto de vista no todo factor de riesgo tiene	Proceso multifactorial y compleja cuya probabilidad de desarrollo depende de un amplio grupo de factores de riesgo, muchos de los factores interactúan de tal manera que podrían ser causa o consecuencia de la misma. Así como los factores sociodemográficos, factores familiares y factores ambientales.	Factores sociodemográficos	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Sexo • Procedencia • Estado civil • Grado de instrucción • Ocupación • Hospitalización previa • Comorbilidad • Antecedentes de enfermedad mental 	(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)	Hipotético deductivo Observación del fenómeno en estudio y deducir las implicaciones mas elementales de la propia hipótesis.	Técnica: encuesta Instrumento : cuestionario de factores de riesgo de la depresión en pacientes que acuden a consulta externa del hospital regional del cusco.

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	INDICE ITEMS	METODO	TECNICA
Depresión	La depresión es una enfermedad común pero grave que interfiere con la vida diaria, con la capacidad para trabajar, dormir, estudiar, comer y disfrutar de la vida. La depresión es causada por una combinación de factores genéticos, biológicos, ambientales y psicológicos.	El Test de depresión de Hamilton, es una herramienta que permite valorar el nivel de gravedad del trastorno de depresión. A partir de esto se establece que la escala de depresión de Hamilton no realiza un diagnóstico.	<ul style="list-style-type: none"> • Normal, 0-7 puntos • Depresión menor, 8 – 15 puntos • Depresión mayor, > 16 puntos 	<ul style="list-style-type: none"> • Humor depresivo • Sentimiento de culpa • Ideación • Insomnio inicial • Insomnio medio • Insomnio tardío • Trabajo y actividades de la vida diaria • Enlentecimiento psicomotor • Ansiedad psíquica • Ansiedad somática • Síntomas somáticos gastrointestinales • Síntomas somáticos generales 	<p>(1)</p> <p>(2)</p> <p>(3)</p> <p>(4)</p> <p>(5)</p> <p>(6)</p> <p>(7)</p> <p>(8)</p> <p>(9)</p> <p>(10)</p> <p>(11)</p>	Hipotético deductivo	Técnica: encuesta
						Observación del fenómeno en estudio y deducir las implicaciones más elementales de la propia hipótesis.	Instrumento : cuestionario test de depresión de Hamilton.

				<ul style="list-style-type: none"> • Desinterés por el sexo (12) • Hipocondría (13) • Impresión propia sobre la enfermedad (14) (15) (16) • Pérdida de peso (17) 		
--	--	--	--	--	--	--

IV. METODOLOGÍA DEL PROYECTO

4.1. Diseño Metodológico

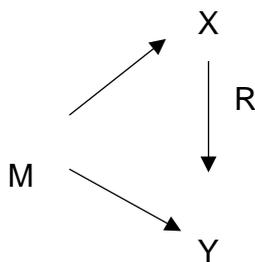
NO EXPERIMENTAL, porque se observó las variables tal como se da en su contexto natural para analizarlo, sin manipularlos deliberadamente.

DESCRIPTIVO, porque nos permite describir las características de las variables: factores de riesgo y depresión, fenómenos en estudio, tomando los datos más relevantes y la relación que pueda existir entre ellos.

TRANSVERSAL, porque los instrumentos serán recolectados y aplicados en un solo momento, para determinar la relación de variables.

CORRELACIONAL, porque nos permite relacionar las variables factores de riesgo y depresión, observando el comportamiento de una variable frente a la otra.

Esquema:



Donde:

M: Muestra

X: Factores asociados

Y: Depresión

R: Asociación de variables (factores asociados y depresión)

4.2 Método de la investigación

Hipotético - Deductivo, porque partió de la observación de las variables de estudio y se formuló una hipótesis que ayudo a explicar dichas variables, para obtener conclusiones y acrecentar los conocimientos.

4.3. Población y muestra

La población de estudio estuvo conformada por 770 pacientes de las diferentes edades que acuden al servicio de consultorios externos de las diferentes especialidades durante el mes de Mayo del Hospital Regional de Cusco 2023.

La muestra lo conformaron 105 pacientes que acuden al servicio de consultorios externos de las diferentes especialidades del Hospital Regional de Cusco 2023 determinada a través del muestreo probabilístico, cuya formula es:

$$n = \frac{z^2 \cdot pqN}{(N - 1)E^2 + z^2 p \cdot q}$$

Dónde:

n = tamaño de la muestra

N =población (170)

Z =nivel de confianza = (1.96)

p= Probabilidad de ocurrencia = (0.5)

q =Probabilidad de fracaso = (0.5)

E= nivel de significancia = error = (0.05)

Reemplazando:

$$n = \frac{(1.96)^2 170(0.5)(0.5)}{(0.05)^2 769 + (1.96)^2 (0.5)(0.5)}$$

$$n = 105$$

CRITERIOS DE INCLUSION

- a) Pacientes que acuden al servicio de salud mental por consultorios externos de las diferentes especialidades en el periodo de estudio.
- b) Pacientes atendidos entre las edades de 14 años a mas
- c) Pacientes con diagnóstico de depresión (criterios clínicos según CIE 10)
- d) Consentimiento informado.

CRITERIOS DE EXCLUSION

- a) Pacientes con diagnóstico de diferentes patologías psiquiátricas asociadas a la depresión.
- b) Pacientes que se nieguen a participar en el estudio.
- c) Pacientes que no posean la capacidad cognitiva adecuada de responder las preguntas del cuestionario.

4.4 Lugar de estudio y periodo desarrollado

El presente estudio se realizó en los consultorios externos de las diferentes especialidades del hospital regional del cusco durante el periodo de mayo 2023.

El Hospital Regional del Cusco es de nivel III -1 con diferentes profesionales especializados en la atención de psicología y psiquiatría en los diferentes grupos etareos, así mismo es un hospital de referencias a nivel del sur.

4.5. Técnicas e instrumentos para la recolección de información

La recolección de datos se realizó mediante la técnica de la encuesta, la cual permito recabar información sobre las variables en estudio directamente de los integrantes de la muestra.

Para identificar los factores de riesgo de la depresión el instrumento de recolección de datos fue el cuestionario que consta de 18 preguntas cerradas, dentro de factores sociodemográficos (9 preguntas), factores familiares (5 preguntas), factores ambientales (4 preguntas) que fueron sometidas a juicio de expertos con un puntaje de 0.85 óptimo para ser utilizado.

Para medir el nivel Depresión se utilizó el test de Hamilton, permite valorar el nivel de gravedad del trastorno de depresión, con el objetivo de evaluar cuantitativamente la gravedad de los síntomas y valorar los cambios del paciente deprimido consta de 17 ítems. Las diferentes evaluaciones han permitido comprobar la validez discriminante, la fiabilidad y la sensibilidad al cambio, tanto en poblaciones hospitalizadas como ambulatorios.

Cada pregunta tiene entre tres y cinco posibles respuestas, con una puntuación de 0-2 ó de 0-4 respectivamente. La puntuación total va de 0 a 52. Pueden usarse diferentes puntos de corte a la hora de clasificar el cuadro depresivo, recomienda emplear los siguientes puntos de corte:

- A. No deprimido: 0-7
- B. Depresión ligera/menor: 8-13
- C. Depresión moderada: 14-18
- D. Depresión severa: 19-22
- E. Depresión muy severa: >23. (23)

Validez y Confiabilidad.

La confiabilidad se realizó a través del Alpha de Cronbach, para determinar la confiabilidad interna de los instrumentos obteniendo una puntuación de 0.8 para el cuestionario de factores de riesgo de la depresión, lo que nos indica que los instrumentos son confiables para su aplicación.

La validez de los instrumentos fue sometido a juicio de expertos, conformado por enfermeras que laboran en las unidades de hospitalización de salud mental, dos psicólogos y dos médicos psiquiatras que laboran en el área de consulta externa de psicología y psiquiatría, para obtener la validez se utilizó el coeficiente de correlación de Pearson, con un valor de 0.85 que significa adecuación total.

Procedimiento de recolección de la información

El procedimiento de recolección de datos se llevó a cabo previa presentación del oficio y coordinación dirigido al Gerente del Hospital Regional del Cusco, para solicitar el permiso correspondiente y las facilidades necesarias para el inicio de la recolección de datos.

La aplicación de los instrumentos de datos se realizó en la hora de atención, en turno mañana (8:00 a.m. – 13:00 p.m.) y turno tarde (15:00 p.m. – 19:00 p.m.) de lunes a viernes hasta llegar a la totalidad de la muestra, objeto de estudio, durante el periodo de estudio.

4.6 Análisis y procesamiento de datos.

Para el análisis de la información recolectada, en principio, se empleó el software Microsoft Excel versión 2019, para la sistematización de los datos recolectados, se hizo uso del paquete estadístico SPSS 26, posteriormente se hará uso de la estadística descriptiva para los objetivos. Para demostrar la verdad o falsedad de las hipótesis planteadas, se empleó el análisis estadístico inferencial a través de la prueba chi cuadrado. Se evaluó el nivel de significancia de este estadístico, para poder aceptar ($p < 0.05$) o rechazar ($p > 0.05$) las hipótesis planteadas, con ello, se pudo verificar si las dimensiones de la variable factores asociados se vinculan con la presencia de depresión y su incidencia en los pacientes, esto en forma anónima y confidencial.

V. RESULTADOS

5.1 Resultados descriptivos

Tabla N° 1

Factores sociodemográficos de los pacientes que acuden a consulta externa del Hospital Regional del Cusco 2023

		Frecuencia	Porcentaje
Edad	14 a 17 años	4	3,8
	18 a 25 años	31	29,5
	26 a 30 años	16	15,2
	31 a 40 años	26	24,8
	41 a 49 años	15	14,3
	50 a 59 años	8	7,6
	60 a más años	5	4,8
Sexo	Femenino	70	66,7
	Masculino	35	33,3
Procedencia	Urbano	91	86,7
	Rural	14	13,3
	Urbano marginal	0	0,0
Estado civil	Soltero (a)	66	62,9
	Casado (a)	10	9,5
	Conviviente	17	16,2
	Divorciado o separado (a)	10	9,5
	Viudo (a)	2	1,9
Grado de instrucción	Sin instrucción primaria	7	6,7
		4	3,8
	Secundaria	41	39,0
	Superior	53	50,5
Ocupación	Empleado	24	22,9
	Desempleado	21	20,0
	Ama de casa	6	5,7
	Independiente	36	34,3
	Estudiante	16	15,2
	Jubilado	2	1,9
Fue hospitalizado	Si	65	61,9
	No	40	38,1
Comorbilidad	Diabetes mellitus	8	7,6

	Hipertensión arterial crónica	6	5,7
	Cáncer	4	3,8
	Enfermedad renal crónica	10	9,5
	Otros	41	39,0
	Ninguna	36	34,3
Antecedente de enfermedad mental	Si	44	41,9
	No	61	58,1
	Total	105	100,0

Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos, Hospital Regional del Cusco 2023.

La tabla N°1, en lo relacionado a los factores sociodemográficos se pudo observar datos predominantes como el rango de edad corresponde al 29.5 % (31) de 18 a 25 años, con relación al sexo en un 66.7 % (70) es femenino, en cuanto a la procedencia 86.7%(91) es urbana, el 62.9% (66) corresponde al estado civil soltero, grado instrucción predominante es superior en un 50.5 % (53) , el 34.3%(36) son de ocupación independiente, el 61.9% (65) fue hospitalizado, el 39%(41) presentan diferentes comorbilidades y 58.1%(61), refiere no tener enfermedad mental.

Tabla N° 2

Factores familiares de los pacientes que acuden a consulta externa del Hospital Regional del Cusco 2023

		Frecuencia	Porcentaje
Tipo de familia	Nuclear (papa y mama)	40	38,1
	Monoparental (Solo con mama o papa)	16	15,2
	Reconstituida (Tuvo madrasta o padrastro)	23	21,9
	Extensa (Convivio con tíos, primos u otros familiares)	26	24,8
Trauma o violencia intrafamiliar	Si	76	72,4
	No	29	27,6
Muerte de familiar	Si	77	73,3
	No	28	26,7
Antecedente de enfermedad mental familiar	Si	40	38,1
	No	65	61,9
Funcionalidad familiar	Normal	0	0,0
	Disfunción leve	37	35,2
	Disfunción moderada	32	30,5
	Disfunción severa	36	34,3
	Total	105	100,0

Fuente: Cuestionario de factores familiares Hospital Regional del Cusco 2023

La tabla N°2, demuestra que en los factores familiares predomina el tipo de familia nuclear con un 38.1% (40), el 72.4% (76) si tuvieron trauma o violencia intrafamiliar, un 73.3.% (77), sufrieron la muerte de un familiar, con antecedentes de enfermedad mental familiar un 61.9% (65) y un 35.2% (37) presentan disfunción leve de funcionalidad familiar.

Tabla N° 3

Factores ambientales de los pacientes que acuden a consulta externa del Hospital Regional del Cusco 2023

		Frecuencia	Porcentaje
Hábito	Fuma	4	3,8%
	Consume alcohol	31	29,5%
	Consume otras sustancias	5	4,8%
	Ninguno	65	61,9%
Sueño	Duerme de 6 a 8 horas	41	39,0%
	Duerme menos de 6 horas	48	45,7%
	Duerme más de 8 horas	16	15,2%
Actividades en tiempo libre	Usa tecnología (celular, computadora, televisor)	66	62,9%
	Realiza actividad física (caminatas, correr, deporte)	16	15,2%
	Lee (libros, obras)	8	7,6%
	Ninguno	15	14,3%
Acceso a la salud	Si	96	91,4%
	No	9	8,6%
	Total	105	100,0%

Fuente: Cuestionario de factores ambientales Hospital Regional del Cusco 2023

La tabla N°3, en lo relacionado a los factores ambientales deja entrever que el 61.9% (65) no presenta hábitos nocivos, en cuanto al sueño el 45% (48), duermen menos de 6 horas, con respecto a la actividad en tiempo libre el 62,9% usa la tecnología (celular, computadora, televisor) y el 91,4% (96) si tiene acceso a la salud.

Tabla N° 4

Nivel de depresión de los pacientes que acuden a consulta externa del Hospital Regional del Cusco 2023

	Frecuencia	Porcentaje
Depresión leve	0	0,0
Depresión moderada	23	21,9
Depresión severa	82	78,1
Total	105	100,0

Fuente: Cuestionario test de Hamilton Hospital Regional del Cusco 2023

La tabla N°4, recoge los resultados correspondientes a los niveles de depresión que presentan las pacientes que acuden a consulta externa del Hospital Regional del Cusco 2023, en el que se puede apreciar el 78,1% (82) presenta depresión severa y el 21,9% (23) depresión moderada.

5.2 Resultados inferenciales

Tabla N° 5

Relación entre factores sociodemográficos y depresión en pacientes que acuden a consulta externa del Hospital Regional del Cusco 2023

			Depresión			Total
			Leve	Moderada	Severa	
Factor de riesgo sociodemográfico	Presenta Riesgo	Recuento	0	9	63	72
		% del total	0,0%	8,6%	60,0%	68,6%
	No presenta riesgo	Recuento	0	14	19	33
		% del total	0,0%	13,3%	18,1%	31,4%
Total		Recuento	0	23	82	105
		% del total	0,0%	21,9%	78,1%	100,0%

Fuente: Cuestionario de factores de riesgo, Hospital Regional del Cusco 2023

En la tabla N.º 5 se muestra la relación entre los factores sociodemográficos y la depresión donde: 60,0% con depresión severa presentan riesgos sociodemográficos, el 18,1% con depresión severa no presenta riesgos sociodemográficos, el 8,6% con depresión moderada presentan riesgos sociodemográficos, el 13,3% con depresión moderada no presenta riesgo sociodemográfico en los pacientes que acuden a consulta externa del Hospital regional del Cusco 2023.

Tabla N° 5

Relación entre factores familiares y depresión en pacientes que acuden a consulta externa del Hospital Regional del Cusco 2023

			Depresión			
			Leve	Moderada	Severa	Total
Factor de riesgo familiar	Presenta	Recuento	0	9	66	75
	Riesgo	% del total	0,0%	8,6%	62,9%	71,4%
	No presenta	Recuento	0	14	16	30
	riesgo	% del total	0,0%	13,3%	15,2%	28,6%
Total		<u>Recuento</u>	<u>0</u>	<u>23</u>	<u>82</u>	<u>105</u>
		% del total	0,0%	21,9%	78,1%	100,0%

Fuente: Cuestionario de factores de riesgo, Hospital Regional del Cusco 2023

En la tabla N.º 6 muestra la relación entre los factores familiares y la depresión donde: 62,9% con depresión severa presentan riesgos familiares, el 15,2% con depresión severa no presenta riesgos familiares, el 8,6% con depresión moderada presentan riesgos familiares, el 13,3% con depresión moderada no presenta riesgo familiar en los pacientes que acuden a consulta externa del Hospital regional del Cusco 2023.

Tabla N° 6

Relación entre factores ambientales y depresión en pacientes que acuden a consulta externa del Hospital Regional del Cusco 2023

			Depresión			
			Leve	Moderada	Severa	Total
Factor de riesgo ambiental	Presenta	Recuento	0	16	28	44
	Riesgo	% del total	0,0%	15,2%	26,7%	41,9%
	No presenta	Recuento	0	42	19	61
	riesgo	% del total	0,0%	40,0%	18,1%	58,1%
Total		<u>Recuento</u>	<u>0</u>	<u>23</u>	<u>82</u>	<u>105</u>
		% del total	0,0%	21,9%	78,1%	100,0%

Fuente: Cuestionario de factores de riesgo, Hospital Regional del Cusco 2023

En la tabla N.º 7 muestra la relación entre los factores ambientales y la depresión donde: 26,7% con depresión severa presentan riesgos ambientales, el 18,1% con depresión severa no presenta riesgos ambientales, el 15.2% con depresión moderada presentan riesgos ambientales, el 40.0% con depresión moderada no presenta riesgo ambiental en los pacientes que acuden a consulta externa del Hospital regional del Cusco 2023.

Tabla N° 7

Prueba de normalidad de factores de riesgo y la depresión en pacientes que acuden a consulta externa del Hospital Regional del Cusco 2023

	Kolmogorov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Factor sociodemográfico	,382	105	,000
Factor familiar	,454	105	,000
Factor ambiental	,243	105	,000
Factor de riesgo	,482	105	,000
Depresión	,234	105	,000

La tabla N° 8, los resultados para la prueba de normalidad se aprecian que el p valor obtenido (Sig.) es 0,000 siendo menor a 0,050 de significancia estadística. Por ende, existiendo una relación significativa de las variables.

VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

6.1 Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados

6.1.2 Hipótesis general:

Ha: Existe relación significativa entre los factores de riesgo y la depresión en pacientes que acuden a la consulta externa en el Hospital Regional del Cusco, mayo 2023.

Ho: No existe relación significativa entre los factores de riesgo sociodemográfico y factor de riesgo familiar y la depresión en pacientes que acuden a la consulta externa en el Hospital Regional del Cusco, mayo 2023.

PRUEBA ESTADÍSTICA CHI-CUADRADO

		Depresión		
Factor de riesgo	Chi-cuadrado	4,849	Coeficiente de contingencia	
	Df	3	Valor	0,389
	Sig.	,029	Sig.	0,009

Se aprecia la prueba de Chi cuadrado de Pearson con un p-valor de 0.029, que, al estar por debajo de 0.050, nos permite aceptar la hipótesis alterna (Ha) y rechazar la hipótesis nula (Ho). Para medir la intensidad de la relación, el valor encontrado para el cociente de contingencia es de 0.389, el mismo que indica un nivel moderado de correlación entre las variables, por ende, existe relación significativa entre los factores de riesgo y la depresión en pacientes que acuden a la consulta externa en el Hospital Regional del Cusco 2023.

6.1.2 Hipótesis específica 1

Ha: Existe relación entre los factores sociodemográficos y depresión en pacientes que acuden a la consulta externa.

Ho: No existe relación entre los factores sociodemográficos y depresión en pacientes que acuden a la consulta externa.

PRUEBA ESTADÍSTICA CHI-CUADRADO

		Depresión	
	Chi-cuadrado	6,016	Coefficiente de contingencia
Factor sociodemográfico	Df	3	Valor 0,359
	Sig.	,026	Sig. 0,008

Se aprecia que para la prueba de Chi cuadrado de Pearson se obtiene un p-valor de 0.026, que, al estar por debajo de 0.050, nos permite aceptar la hipótesis alterna (Ha) y rechazar la hipótesis nula (Ho). Para medir la intensidad de la relación antes señalada, el valor encontrado para el cociente de contingencia fue de 0.359, que indica un nivel moderado de correlación entre las variables, por ende, existe relación significativa entre los factores sociodemográficos y la depresión en pacientes que acuden a la consulta externa en el Hospital Regional del Cusco.

6.1.3 Hipótesis específica 2

Ha: Existe relación entre los factores familiares en pacientes que acuden a la consulta externa.

Ho: No existe relación entre los factores familiares y depresión en pacientes que acuden a la consulta externa.

PRUEBA ESTADÍSTICA CHI-CUADRADO

	Depresión		
	Chi-cuadrado	5,353	Coefficiente de contingencia
Factor familiar	Df	3	Valor
	Sig.	,037	Sig.

Se aprecia que para la prueba de Chi cuadrado de Pearson se obtiene un p-valor de 0.037, que, al estar por debajo de 0.050, nos permite aceptar la hipótesis alterna (Ha) y rechazar la hipótesis nula (Ho). Para medir la intensidad de la relación antes señalada, el valor encontrado para el cociente de contingencia fue de 0.321, que indica un nivel moderado de correlación entre las variables, por ende, existe relación significativa entre los factores familiares y la depresión en pacientes que acuden a la consulta externa en el Hospital Regional del Cusco.

6.1.4 Hipótesis específica 3

Ha: Existe relación entre los factores ambientales en pacientes que acuden a la consulta externa.

Ho: No existe relación entre los factores ambientales y depresión en pacientes que acuden a la consulta externa.

PRUEBA ESTADÍSTICA CHI-CUADRADO

		Depresión
	Chi-cuadrado	4,802
Factor ambiental	Df	3
	Sig.	,089

Se aprecia que para la prueba de independencia Chi cuadrado de Pearson se obtiene un p-valor de 0.089, que, al estar por encima de 0.050, nos permite aceptar la hipótesis nula (Ho) y rechazar la hipótesis alterna (Ha). Para medir la intensidad de la relación antes señalada, no existe relación significativa entre los factores ambientales y la depresión en pacientes que acuden a la consulta externa en el Hospital Regional del Cusco.

6.2 Contrastación de los resultados con los estudios similares.

Los resultados encontrados de factores de riesgo sociodemográficos y la depresión indica un nivel de relación con la edad, la procedencia, la ocupación, la hospitalización, comorbilidad y antecedentes de enfermedad mental en los pacientes que acuden a consulta externa del Hospital regional del Cusco, resultado similar al estudio de Quispe Coila M.(9) que tiene como resultado que los factores sociodemográficos de Edad, ocupación, tiempo de hospitalización y tipo de patología que son factores de asociación a la depresión.

En el estudio se evidencia relación significativa ($p < 0.029$) entre los factores familiares y la depresión, entre ellos, el tipo de familia, muerte de un familiar, antecedentes enfermedad mental familiar, funcionalidad familiar existe relación significativa. Similar al estudio de Olabarrera Florez R. (13) que tiene como resultado relación estadísticamente significativa ($p < 0,001$), de los factores asociados a la depresión, entre ellos el antecedente familiar de enfermedad mental y la disfunción familiar en grado moderado y grave.

En cuanto a los factores ambientales se pudo observar que el indicador sueño presenta relación significativa con la depresión ($p < 0.001$), siendo similar al estudio de Bedoya J; Quispe R. (12) donde concluye la exposición a COVID-19, tiempo y calidad de sueño, influyen en el desarrollo de depresión con una relación significativa de ($p < 0.005$).

Con respecto al nivel de depresión se tiene que el 78,1% desarrolla depresión severa. Similar al de Quispe Coila M.(8), en su estudio evidenció que el 52,17% de los pacientes con depresión, sobresaliendo entre sus niveles la depresión moderada en un 58,33%. Así mismo Espinoza Mendoza, E. (10) en su investigación, halla la prevalencia de depresión de 61,9%. Porcentajes mayores al 50% es así que sigue la incidencia de depresión.

Los factores sociodemográficos, factores familiares y factor ambiental presentan relación con la depresión. Similar al estudio de Cuesta E, Picón R. Pineida P. (7) según sus referentes teóricos de la depresión y sus factores de riesgo, donde concluyen que la depresión es una combinación de factores genéticos, biológicos,

ambientales y psicológico los cuales hacen que cada paciente presente riesgos y sintomatología diferentes.

6.3 Responsabilidad ética a los reglamentos vigentes

Los principios éticos que se consideraron en el estudio fueron el principio de autonomía, esto donde el paciente tuvo la libertad de poder elegir y participar o no mediante el consentimiento informado. Así mismo se consideró el principio de la beneficencia: en donde se actúa en beneficio de la persona ayudando promover la importancia y legítimo interés reconociendo que cada persona tiene derecho a acceder a aquello que le es favorable para sí. Otro principio considerado es el de no maleficencia; donde como toda investigación, no busca perjudicar a la institución ni a la muestra elegida ya que se respeta la privacidad de los datos. Finalmente se consideró el principio de justicia; que significa, dar a cada quien lo suyo dando oportunidad a los desiguales para disminuir las diferencias en las que son atendidas según el estudio. De igual forma el estudio presentó un desarrollo metodológico que permitirá a otros estudios visualizar y medir correctamente a las variables en cuestión.

VII CONCLUSIONES

1. Con respecto a los factores de riesgo y depresión, se aprecia que existe relación entre factor sociodemográfico y familiar con un $p < 0.05$ mientras que con el factor ambiental no hay relación significativa $p > 0.08$, entre los pacientes que acuden a consulta externa del Hospital Regional del Cusco 2023.
2. Existen factores de riesgo como los sociodemográficos (edad, sexo y comorbilidades) familiares (trauma o violencia intrafamiliar, muerte de un familiar, disfunción familiar) y ambientales (calidad de sueño) asociados a la depresión en pacientes que acuden a consulta externa del Hospital regional del Cusco 2023.
3. Con respecto a los niveles de depresión se pudo apreciar un 78,1% presenta depresión severa, seguida de depresión moderada con un 21,9% entre los pacientes que acuden a consulta externa del Hospital Regional del Cusco.
4. En la relación a los factores sociodemográficos y la depresión, se obtuvo un p valor de 0.026 nivel de significancia por debajo del 0,050 existiendo relación entre ambas variables, en los pacientes que acuden a consulta externa del Hospital regional del Cusco.
5. En relación a los factores familiares y la depresión se obtuvo un p valor de 0.037 nivel de significancia por debajo del 0,050 existiendo relación entre ambas variables, en los pacientes que acuden a consulta externa del Hospital Regional del Cusco.
6. En relación entre los factores ambientales y la depresión se obtuvo un p valor de 0.089 mayor a 0.050 de significancia estadística, no existiendo relación, entre ambas variables, en los pacientes que acuden a consulta externa del Hospital Regional del Cusco 2023.

VIII RECOMENDACIONES

1. Al departamento de salud mental mejorar el plan respecto a la salud mental para pacientes que acuden a consulta externa de las diferentes especialidades del hospital regional del cusco a través de un test o prueba para diagnosticar a tiempo la depresión y su posible complicación para poder atenderlos en forma oportuna
2. Al personal de salud de consultorios externos, identificar a los pacientes con sintomatología de depresión y sean referidos oportunamente al servicio de salud mental el cual permitirá dar tratamiento psicológico o psiquiátrico oportuno a quienes lo necesiten.
3. Al personal de enfermería del servicio de salud mental hacer un seguimiento de los pacientes con factores de riesgo de la depresión previamente identificados para evitar complicaciones de intento suicida.
4. A la coordinación de la estrategia sanitaria de salud mental, realizar un trabajo coordinado con los diferentes establecimientos de salud en los temas de salud mental para realizar la sensibilización, capacitación y la referencia oportuna de la población sobre la depresión y su identificación precoz para no llegar a la emergencia.
5. A la institución continuar con las investigaciones sobre la importancia de la salud mental de nuestros pacientes, sobre los principales factores de riesgo que lleva a la depresión en los pacientes ya que se observó el incremento de la depresión en el contexto de la pandemia.

IX. REFERENCIA BIBLIOGRAFICA:

1. Universidad Nacional Cayetano Heredia. Módulo de Atención Integral La depresión en Salud Mental, dirección general de promoción de la salud estrategia sanitaria nacional de salud mental y cultura de paz 2005. LA DEPRESIÓN. (internet) (consultado 25 de enero) Disponible en : http://bvs.minsa.gob.pe/local/PROMOCION/208_PROM14.pdf
2. Organización Mundial de la Salud. Informe OMS sobre la depresión 2021. Depresión (internet) (citado 13 de septiembre de 2021). Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>
3. Naciones Unidas. En su informe sobre “La pandemia de COVID-19 dispara la depresión y la ansiedad” (citado el 2 de marzo) 2022 disponible en: <https://news.un.org/es/story/2022/03/1504932>
4. UNICEF - ESTADO MUNDIAL DE LA INFANCIA 2021. “En mi mente: promover, proteger y cuidar la salud mental de la infancia”. (octubre 2021) Disponible en: <https://www.unicef.org/es/informes/estado-mundial-de-la-infancia-2021>
5. MINSA- Instituto Nacional de Salud. Disponible en: <https://web.ins.gob.pe/es/prensa/noticia>
6. Karla Victoria Muñoz Regalado, Catherine Lizeth Arévalo Alvarado, Jonathan Maximiliano Tipán Barros, Manuel Ismael Morocho Malla. Tesis : “Prevalencia de depresión y factores asociados en adolescentes”. 2021. Escuela de Medicina, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad de Cuenca, Ecuador. Disponible en: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/>
7. Cuesta Mosquera, E. L, Picón Rodríguez, J. P. y Pineida Parra, P. M.(2022). Tendencias actuales sobre la depresión, factores de riesgo y abuso de sustancias. Guayaquil – Ecuador. Journal of American Health. Disponible en: <https://www.jah-journal.com/index.php/jah/article/view/114>
8. Berea Obregón-Morales, José C. Montalván-Romero, Edinho Segama-Fabian, Bernardo Dámaso-Mata, Vicky Panduro-Correa, Kovy Arteaga-Livias. Tesis: “Factores asociados a la depresión en estudiantes de medicina de una universidad peruana 2020”. Disponible en: <http://scielo.sld.cu>
9. Mirian Hayde Quispe Coila. Tesis: “Prevalencia Y Factores Asociados a Depresion en Pacientes Hospitalizados en el Servicio de Traumatología del Hospital III Yanahuara - Essalud, Mayo Del 2021”. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/>
10. León, C. (2021). Tesis. “La depresión en tiempos de covid-19: análisis del impacto de la pandemia en grupos vulnerables”. Educa UMCH, (18), 93-105. Universidad César Vallejo, Perú. Disponible en: <https://doi.org/10.35756/educaumch.202118.178>
11. Edith Espinoza Mendoza, (2020). Tesis: “Factores de riesgo psicosocial y prevalencia de depresión en personas adultas atendidas en el centro especializado de salud mental de Ayacucho. 2019”. Universidad Nacional Del Callao Escuela De Posgrado Unidad De Posgrado De La Facultad De Ciencias De La Salud. Disponible en: repositorio.unac.edu.pe
12. Bedoya flores, Jimmy Christian; Quispe duran, Rodolfo Fernando. (2022). Tesis: “Factores asociados a depresión en un enfoque de pandemia por Covid-19 en el personal policial de la Región del Cusco, julio 2022”. Disponible en: <https://repositorio.uandina.edu.pe/>
13. Olabarrera Florez Reynaldo Anderson. Tesis: “Factores Asociados A Depresión Y Ansiedad En Pacientes Hospitalizados Del Hospital Regional Del Cusco En Febrero Del 2020”. Disponible en : <https://repositorio.unsaac.edu.pe/>

14. Aaron T. Beck. Terapia cognitiva de la depresión. 19a edición. 2010. Disponible en: https://www.academia.edu/28242118/Terapia_cognitiva_de_la_depresion/
15. El MODELO COGNITIVO DE LA DEPRESION DE AARON T. BECK Y COLABORADORES Disponible en: <https://www.saptel.org.mx/biblioteca>.
16. Estrés en los cuidados: una mirada desde el modelo de Roy, Mar Lleixa Fortuño, Flor Sáez Vay, Sara Romaguera Genís, Ms. Departamento de Enfermería, Universidad Rovira i Virgili), España. Disponible en : <https://scielo.isciii.es/>
17. ¿Qué es el modelo de adaptación de Callista Roy? Una teoría innovadora para el cuidado de la salud. (Ciencias Biomédicas y de la Salud en Hungría) Disponible en: <https://www.estudiosmedicina.com/>
18. Análisis de los conceptos del modelo de adaptación de Callista Roy”. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/>
19. María del Carmen, Beltrán Miguel-Ángel Freyre y Laura Hernández-Guzmán. Facultad de Psicología, Universidad Nacional Autónoma de México Hospital Psiquiátrico Infantil, México. Disponible en: www.scielo.cl
20. OMS. Salud mental y COVID-19: datos iniciales sobre las repercusiones de la pandemia. (2 de marzo de 2022). Disponible en: <https://www.who.int/es/publications>.
21. Kaplan – Sadock. Psiquiatría Clínica: Manual De Bolsillo, tercera edición 2003
22. Minsa: Más de 300 mil casos de depresión fueron atendidos durante el 2021, nota de prensa, 13 de enero de 2022. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias>
23. Causalidad de enfermedad. Disponible en: https://ccp.ucr.ac.cr/cursos/epidistancia/contenido/4_epidemiologia
24. OPS. Depresión. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/depresion>
25. Cristian Gomez Velasco, revista digital, Disponible en: [inesem www.inesem.es](http://www.inesem.es) 2021
26. Depresión - Disponible en: <https://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/depresion>
27. Instituto Nacional de Salud del Niño , “GUIA DE PRÁCTICA CLÍNICA PARA EL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE DEPRESIÓN EN NIÑOS Y ADOLESCENTES” Unidad de Atención Integral Especializada Sub Unidad de Atención Integral Especializada Pediátrica y Sub Especialidades – Psiquiatría.
28. Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v28n4/a11.pdf>,
29. MINSA - PERU. Oficina General de Epidemiología. Escuela Nacional de Salud Pública. Programa de especialización en epidemiología de campo (PREC) fascículo 3, medidas de riesgo 2001. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/>
30. Guía de Práctica Clínica sobre el Manejo de la Depresión en el Adulto. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad 2014. Guías de Práctica Clínica en el SNS: Avalia-t 2013/06. Disponible en: <https://portal.guiasalud.es/>
31. DEPRESIÓN: SITUACIÓN ACTUAL. Toshi Luna Reyes y Eileen Vílchez Hernández. Facultad de Medicina Humana, Universidad Ricardo Palma. Disponible en: <http://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH>
32. https://ccp.ucr.ac.cr/cursos/epidistancia/contenido/4_epidemiologia.
33. MINSA - PERU. Setiembre 2017. Norma Técnica De Salud. Centros De Salud Mental Comunitarios Lima OPS 2017.
34. Funcionalidad familiar y conductas de riesgo en estudiantes universitarios de ciencias de la salud. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe>

35. <https://www.psonrie.com/noticias-psicologia/test-de-depresion-de-hamilton-que-es-y-como-funciona>

ANEXOS:

- Matriz de consistencia.
- Instrumentos validados
- Consentimiento informado
- Documento de permiso para aplicación de instrumento
- Base de datos
- Tablas de relación de las variables
- Fotos de aplicación de instrumento

MATRIZ DE CONSISTENCIA

“FACTORES DE RIESGO Y DEPRESION EN PACIENTES QUE ACUDEN A CONSULTA EXTERNA DEL HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO, 2023.”

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
<p>PROBLEMA GENERAL: ¿Cuál es la relación entre los factores de riesgo y depresión en pacientes que acuden a la consulta externa en el Hospital Regional del Cusco, mayo 2023?</p> <p>PROBLEMAS ESPECIFICOS:</p> <ol style="list-style-type: none"> ¿Qué factores de riesgo de depresión presentan los pacientes en la consulta externa? ¿Cuál es el nivel de depresión en pacientes que acuden a la consulta externa? ¿Cuál es la relación entre los factores sociodemográficos y depresión en pacientes que acuden a la consulta externa? 	<p>OBJETIVO GENERAL: Determinar la relación entre los factores de riesgo y la depresión en pacientes que acuden a la consulta externa en el Hospital Regional del Cusco, mayo, 2023.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS:</p> <ol style="list-style-type: none"> Identificar los factores de riesgo de la depresión en pacientes que acuden a la consulta externa. Identificar el nivel de depresión en pacientes que acuden a la consulta externa. Establecer la relación entre los factores sociodemográficos y depresión en pacientes que acuden a la consulta externa. 	<p>HIPOTESIS GENERAL: Existe relación significativa entre los factores de riesgo y la depresión en pacientes que acuden a la consulta externa en el Hospital Regional del Cusco, mayo 2023.</p> <p>HIPOTESIS ESPECIFICOS:</p> <ol style="list-style-type: none"> Existe relación entre los factores sociodemográficos y depresión en pacientes que acuden a la consulta externa. 	<p>VARIABLE 1 Factores de riesgo</p> <p>DIMENSIONES</p> <ol style="list-style-type: none"> Factores sociodemográficos Factores Familiares Factores ambientales <p>VARIABLE 2 Depresión</p> <p>DIMENSIONES</p> <ol style="list-style-type: none"> Humor depresivo Sentimiento de culpa Ideación Insomnio inicial Insomnio medio Insomnio tardío 	<p>DISEÑO: Descriptivo: Porque nos permite describir las características de las variables de factores de riesgo y depresión.</p> <p>Transversal: Porque los instrumentos serán recolectados y aplicados en un solo momento, para determinar la relación de variables.</p> <p>Correlacional: Porque nos permite relacionar las variables de factor de riesgo sobre la depresión.</p> <p>MÉTODO: Hipotético deductivo</p>

<p>4. ¿Cuál es la relación entre los factores familiares y depresión en pacientes que acuden a la consulta externa?</p> <p>5. ¿Cuál es la relación entre los factores ambientales y depresión en pacientes que acuden a la consulta externa?</p>	<p>4. Establecer la relación entre los factores familiares en pacientes que acuden a la consulta externa.</p> <p>5. Establecer la relación entre los factores ambientales en pacientes que acuden a la consulta externa.</p>	<p>4. Existe relación entre los factores familiares en pacientes que acuden a la consulta externa.</p> <p>5. Existe relación entre los factores ambientales en pacientes que acuden a la consulta externa.</p>	<p>7. Trabajo y actividades de la vida diaria</p> <p>8. Enlentecimiento psicomotor</p> <p>9. Ansiedad psíquica</p> <p>10. Ansiedad somática</p> <p>11. Síntomas somáticos gastrointestinales</p> <p>12. Síntomas somáticos generales</p> <p>13. Desinterés por el sexo</p> <p>14. Hipocondría</p> <p>15. Impresión propia sobre la enfermedad</p> <p>16. Pérdida de peso</p>	<p>POBLACIÓN Conformada por 770 pacientes.</p> <p>LA MUESTRA Conformada 105 pacientes</p> <p>TÉCNICA: Encuesta</p> <p>INSTRUMENTO: Cuestionario</p>
--	--	--	--	---

INSTRUMENTO DE APLICACION
CUESTIONARIO

**“FACTORES DE RIESGO Y DEPRESION EN PACIENTES QUE ACUDEN
A CONSULTA EXTERNA DEL HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO,
MAYO, 2023.”**

El presente cuestionario es únicamente con fines de investigación. Al acceder responder el presente formulario, la información brindada es completamente confidencial y anónima con el fin de salvaguardar al encuestado.

No hay respuestas buenas o malas, todas las respuestas valen. Muchas gracias por su colaboración.

Instrucciones: lea las preguntas con atención y marque con una (X) la alternativa que corresponda mejor su respuesta.

FACTORES SOCIODEMOGRAFICAS:

1. Edad:

- | | |
|-----------------|-----------------|
| a) 14 a 17 años | e) 41 a 49 años |
| b) 18 a 25 años | f) 50 a 59 años |
| c) 26 a 30 años | g) 60 a mas |
| d) 31 a 40 años | |

2. Sexo:

- | | |
|-------------|--------------|
| a) Femenino | b) Masculino |
|-------------|--------------|

3. ¿Cuál es su procedencia?

- | | | |
|-----------|----------|--------------------|
| a) Urbano | b) Rural | c) Urbano marginal |
|-----------|----------|--------------------|

4. ¿Cuál es su estado civil?

- | | |
|---------------|-----------------------------|
| a) Soltero(a) | c) Conviviente |
| b) Casado(a) | d) Divorciado o separado(a) |

e) Viudo(a)

5. ¿Cuál es su grado de instrucción?

a) Sin instrucción

c) Secundaria

b) Primaria

d) Superior

6. Ocupación:

a) Empleado

e) Estudiante

b) Desempleado

f) Jubilado

c) Ama de casa

d) Independiente

7. ¿Usted fue hospitalizado?

a) Si

b) No

8. Comorbilidad:

a) Diabetes mellitus

b) Hipertensión arterial crónica

c) Cáncer

d) Enfermedad renal crónica

e) Otros

f) Ninguno

9. ¿Presenta algún antecedente de enfermedad mental?

a) Si

b) No

FACTORES FAMILIARES

1. A qué tipo de familia pertenece:

- a) Nuclear (papa y mama)
- b) Monoparental (Solo con mama o papa)
- c) Reconstituida (Tuvo madrasta o padrastro)
- d) Extensa (Convivio con tíos, primos u otros familiares)

2. ¿Usted ha sufrido de algún trauma o violencia intrafamiliar?

- a) Si
- b) No

3. ¿Ha sufrido la muerte de un familiar?

- a) Si
- b) No

4. ¿Presenta algún antecedente de enfermedad mental familiar?

- a) Si
- b) No

5. Funcionalidad familiar (test de Apgar)

ENUNCIADOS	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca
Estoy contento de pensar que puedo recurrir a mi familia en busca de ayuda cuando algo me preocupa.			
Estoy satisfecho con el modo que tiene mi familia de hablar las cosas conmigo y de cómo compartimos los problemas.			
Me agrada pensar que mi familia acepta y apoya mis deseos de llevar a cabo nuevas actividades o seguir una nueva dirección.			
Me satisface el modo que tiene mi familia de expresar su afecto y como responde a mis emociones, como colera, tristeza y amor.			
Me satisface la forma en que mi familia y yo pasamos el tiempo juntos.			

FACTORES AMBIENTALES:

1. ¿Usted tiene algún hábito?

- a) Fuma
- b) Consume o bebe alcohol
- c) Consume otras sustancias
- d) Ninguno

2. Sueño

- a) Duerme de 6 a 8 horas
- b) Duerme menos de 6 horas
- c) Duerme más de 8 horas

3. ¿En su tiempo libre que realiza?

- a) Usa tecnología (celular, computadora, televisor)
- b) Realiza actividad física (caminatas, correr, deporte)
- c) Lee (libros, obras)
- d) Ninguno

4. ¿Tiene acceso a servicios de salud?

- a) Si
- b) No

Consentimiento informado

Solicitamos su participación en la investigación sobre: “FACTORES DE RIESGO Y DEPRESION EN PACIENTES QUE ACUDEN A CONSULTA EXTERNA DEL HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO, 2023.” Este estudio no implica ningún riesgo físico o psicológico para usted. Sus respuestas no le ocasionarán ningún riesgo ni tendrán consecuencias para su situación financiera, empleo o reputación, pues es anónima respetando los principios éticos de la investigación, el procedimiento de recolección de datos será realizado por personal capacitado, si usted tiene alguna duda puede preguntar a las investigadoras que conducen este proyecto.

DECLARACIÓN PERSONAL

He leído y escuchado satisfactoriamente las explicaciones sobre este estudio y he tenido la oportunidad de hacer preguntas. Estoy enterado de los riesgos y beneficios. Autorizo el uso de la información para los propósitos de la investigación. Yo estoy de acuerdo en participar en este estudio.

Firma del participante

Documento de permiso para aplicación de instrumento

--	--	--	--	--

Decano de la Facultad de Especialidades para Mujeres y Hombres
"Año de Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Cusco, 26 ABR 2023

PROVEIDO N° 134 -2023-GR CUSCO/GERESA-HRC-DE-OCDI.

Visto, el Expediente N° 5259 seguido por la Lic. **VERONICA DEL PILAR PORCEL PEREZ** estudiante de la Unidad de Segunda Especialización en Enfermería en Salud Mental, de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Nacional del Callao, solicita: Autorización para aplicación de instrumento de investigación, para optar el *Título de Especialista en Enfermería en Salud Mental*.

El presente proyecto de investigación, es de diseño no experimental, de método Hipotético deductivo y nivel de investigación descriptivo- correlacional de cohorte transversal, por el periodo es prospectivo, la unidad de análisis son los pacientes que acuden a Consultorios Externos de Salud Mental, el recojo de la información será a través de Cuestionario que se aplicará a la población muestral de 242 pacientes de diferentes edades para cuyo efecto se entenderá el consentimiento informado en el proyecto de investigación titulado **"FACTORES DE RIESGO Y DEPRESIÓN EN PACIENTES QUE ACUDEN A CONSULTA EXTERNA DEL HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO ENERO -MARZO 2023"**.

La presente petición es **ACEPTADA**, por la Jefa de Enfermeras de Consultorio Externos del Departamento de Enfermería

En tal sentido, esta Dirección **AUTORIZA** la aplicación del Instrumento de Investigación y se le brinde facilidades correspondientes, **exhortando** a la investigadora el material que demande la aplicación del instrumento es a cuenta de la interesada y no generara gastos al Hospital.

RECOMENDACIÓN: La investigadora ingresará al Servicio de Consulta Externa de Salud Mental del Hospital, con los EEPS correspondientes más la presentación de la presente autorización.

Se adjunta Recibo N° 0030854.

Atentamente,

Lic. Verónica del Pilar Porcel Pérez
Especialista en Salud Mental
COP 48227 N° 31948

MgC. Sofía Apaza Pilleo
Jefa de la Unidad de Capacitación
Decanato de Investigación

Av. La Cultura S/N Cusco - Perú
Teléfonos (084) 227661 / (084) 231131 Emergencia (084) 228971
hrc@hospitalregionalcusco.gob.pe / www.aricaa.gob.pe

Base de datos

Microsoft Excel - PALOTEO - Excel

Inicio | Insertar | Disposición de página | Fórmulas | Datos | Revisar | Vista | Ayuda | Acrobat | ¿Qué desea hacer?

Calibri | Fuente | Alineación | Número | Formato condicional | Dar formato como tabla | Estilos de celda | Insertar | Eliminar | Ordenar y filtrar | Buscar y seleccionar

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T
1	FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS										FACTORES FAMILIARES					FACTORES AMBIENTALES				
2	CUESTIONA	PREGUNTA	PREGUNTA	PREGUNTA	PREGUNTA	PREGUNTA	PREGUNTA	PREGUNTA	PREGUNTA	PREGUNTA	PREGUNTA									
3	1	2	1	1	1	1	4	5	2	6	1	4	2	1	2	2	4	3	1	1
4	2	7	1	1	1	5	4	6	1	3	2	1	2	1	2	2	4	2	1	1
5	3	5	1	1	1	4	4	2	1	8	1	4	1	1	2	1	4	3	1	1
6	4	6	1	1	1	2	4	3	2	6	1	1	1	1	2	1	4	1	1	1
7	5	4	2	2	3	3	1	1	6	2	4	2	1	2	1	2	4	2	1	1
8	6	3	2	1	3	3	1	2	6	2	1	1	2	2	3	4	1	1	1	2
9	7	3	2	1	3	4	4	2	2	2	2	1	2	1	2	2	4	1	3	2
10	8	2	1	1	4	2	1	2	5	3	1	1	2	1	2	2	4	1	1	1
11	9	2	2	1	1	4	5	2	6	2	1	2	1	2	1	2	3	2	1	1
12	10	5	1	1	4	3	4	1	5	1	3	1	1	1	1	4	4	2	1	1
13	11	4	1	1	1	4	4	1	5	1	1	2	1	1	2	4	4	3	1	1
14	12	4	2	1	1	2	1	2	1	5	2	1	1	2	1	3	2	1	4	1
15	13	5	1	1	2	4	4	1	5	2	1	1	1	2	2	2	3	2	1	1
16	14	3	1	1	1	3	4	1	5	1	4	1	1	1	2	4	4	3	2	1
17	15	4	2	1	1	3	2	1	5	1	4	1	1	1	4	2	2	4	1	1
18	16	3	1	1	1	4	5	1	6	2	2	1	1	2	3	2	2	1	4	1
19	17	2	1	2	1	3	2	1	6	1	1	1	1	2	2	3	2	1	1	2
20	18	2	2	1	1	3	4	2	6	2	2	2	2	2	3	2	1	1	1	1
21	19	2	1	1	1	3	3	2	6	1	2	3	1	1	2	3	1	2	1	1
22	20	3	2	1	1	4	1	1	4	1	1	2	4	1	1	4	1	4	1	1
23	21	4	1	1	1	4	1	1	2	1	3	1	1	1	1	4	4	1	2	1
24	22	1	1	1	1	3	5	2	5	2	1	1	2	2	2	4	1	1	1	1
25	23	6	1	1	2	4	1	2	1	2	3	2	2	2	3	4	2	3	1	1
26	24	2	1	1	1	4	2	1	4	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1
27	25	4	2	1	1	3	2	2	5	2	2	2	1	2	2	4	1	1	1	1
28	26	4	1	1	1	4	1	2	5	2	3	1	1	1	3	4	2	1	1	1
29	27	2	1	1	1	4	1	1	6	1	4	1	1	1	2	4	2	1	1	1
30	28	3	1	1	1	4	5	2	6	1	4	1	1	1	4	4	1	1	1	1
31	29	7	2	2	3	1	4	1	4	2	1	2	1	1	2	2	2	4	1	1

FACTORES DE RIESGO-DEPRESION

13°C Despejado | Búsqueda | 20:25 | 14/05/2023

Microsoft Excel - PALOTEO - Excel

Inicio | Insertar | Disposición de página | Fórmulas | Datos | Revisar | Vista | Ayuda | Acrobat | ¿Qué desea hacer?

Calibri | Fuente | Alineación | Número | Formato condicional | Dar formato como tabla | Estilos de celda | Insertar | Eliminar | Ordenar y filtrar | Buscar y seleccionar

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T
32	30	5	1	1	4	3	4	1	5	1	3	1	1	1	4	4	2	1	1	1
33	31	5	2	1	5	4	4	1	4	1	2	2	2	2	3	4	2	1	1	1
34	32	2	1	1	4	5	2	6	1	4	2	1	1	2	2	4	3	1	1	1
35	33	7	1	1	5	4	6	1	3	2	1	2	1	2	2	4	2	1	1	1
36	34	5	1	1	4	4	2	1	8	1	4	1	2	1	4	3	2	1	1	1
37	35	6	1	1	2	4	3	2	6	2	1	1	1	2	2	4	1	1	1	1
38	36	4	2	2	3	3	1	1	6	2	4	2	1	2	4	4	2	1	1	1
39	37	3	2	1	3	3	1	2	6	2	1	1	2	2	3	4	1	1	1	2
40	38	3	2	1	3	4	4	2	2	2	1	2	1	2	2	4	1	3	1	2
41	39	2	1	1	4	2	2	5	2	2	1	2	2	4	4	3	1	1	1	1
42	40	2	2	1	1	4	5	2	6	2	1	2	1	2	2	3	2	1	1	1
43	41	5	1	1	4	3	4	1	5	1	3	1	1	1	4	4	2	1	1	1
44	42	4	1	1	1	4	4	1	5	1	1	2	1	2	4	4	3	1	1	1
45	43	4	2	1	1	2	1	1	5	2	1	1	2	1	3	2	1	4	1	1
46	44	5	1	1	2	4	4	1	5	2	1	1	1	2	2	2	3	2	1	1
47	45	3	1	1	1	3	4	1	5	1	4	1	1	2	4	4	3	2	1	1
48	46	4	2	1	1	3	2	1	5	1	4	1	1	1	4	2	2	4	1	1
49	47	3	1	1	1	4	5	1	6	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1
50	48	2	1	2	1	3	2	1	6	1	1	1	2	2	3	2	1	1	1	2
51	49	2	2	1	1	3	4	2	6	2	2	2	2	2	3	2	1	1	1	1
52	50	2	1	1	1	3	3	2	6	2	3	1	1	2	3	1	2	1	1	1
53	51	3	2	2	3	1	4	1	1	2	4	1	1	1	4	4	1	1	4	1
54	52	4	1	1	1	4	1	1	2	1	3	1	1	1	4	4	1	2	1	1
55	53	1	1	1	1	3	5	2	5	2	1	1	2	2	4	1	1	1	1	1
56	54	6	1	1	2	4	1	2	1	2	3	2	2	3	4	2	3	1	1	1
57	55	2	1	1	1	4	2	1	4	1	1	1	1	2	3	2	1	2	1	1
58	56	4	2	1	1	3	2	2	5	2	2	1	1	2	2	4	1	1	1	1
59	57	4	1	1	1	4	1	2	5	2	3	1	1	1	3	4	2	1	1	1
60	58	2	1	1	1	4	1	1	6	1	4	1	1	1	2	4	2	1	1	1
61	59	2	1	1	1	4	5	2	6	1	4	1	1	1	4	4	1	1	1	1
62	60	7	2	2	3	1	4	1	4	2	1	2	1	1	2	2	2	4	1	1
63	61	5	1	1	4	3	4	1	5	1	3	1	1	1	4	4	2	1	1	1

FACTORES DE RIESGO-DEPRESION

13°C Despejado | Búsqueda | 20:25 | 14/05/2023

Microsoft Excel - PALOTEO - Excel

Inicio | Insertar | Disposición de página | Fórmulas | Datos | Revisar | Vista | Ayuda | Acrobat | ¿Qué desea hacer?

Calibri | 11 | Fuente | Alinear texto | General | Formato condicional | Dar formato como tabla | Estilos de celda | Insertar | Eliminar | Ordenar y filtrar | Buscar y seleccionar

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T
63	61	5	1	1	1	3	4	4	1	4	1	2	2	1	2	4	4	2	1	1
64	52	5	2	1	1	3	4	4	1	4	1	2	2	1	2	3	4	2	1	1
65	53	5	1	1	1	4	3	4	1	5	1	3	2	1	3	4	4	2	1	1
66	64	4	1	1	1	4	4	4	1	5	1	1	2	1	2	4	4	3	1	1
67	65	4	2	1	1	2	1	1	1	5	2	1	1	2	1	3	2	1	4	1
68	66	5	1	1	2	4	4	1	1	5	2	1	1	1	2	2	2	3	2	1
69	67	3	1	1	1	3	4	1	1	5	1	4	1	1	2	4	4	3	2	1
70	68	4	2	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	4	1	1	4	2	2	1
71	69	3	1	1	1	4	5	1	1	6	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1
72	70	2	1	2	1	3	2	1	1	6	1	1	1	2	2	3	2	1	1	2
73	71	2	2	1	1	3	4	2	1	6	2	2	2	2	2	3	2	1	1	1
74	72	2	1	1	1	3	3	4	2	6	2	2	2	2	2	3	1	2	1	1
75	73	3	2	2	3	1	4	1	1	2	4	1	1	1	1	4	4	1	4	1
76	74	4	1	1	1	1	4	1	1	2	1	3	1	1	1	4	4	1	2	1
77	75	1	1	1	1	3	5	2	1	5	1	1	1	1	2	4	4	1	1	1
78	76	6	1	1	1	3	4	1	1	3	2	2	2	2	3	4	2	3	4	1
79	77	2	1	1	1	4	2	1	1	4	1	1	1	1	2	3	2	1	2	1
80	78	4	2	1	1	3	2	2	2	5	2	2	1	1	2	2	4	1	1	1
81	79	4	1	1	1	4	1	1	2	5	2	3	1	1	1	3	4	2	1	1
82	80	2	1	1	1	4	1	1	1	6	1	4	1	1	1	4	4	1	1	1
83	81	2	1	1	1	4	5	2	1	6	1	4	1	1	1	4	4	1	1	1
84	82	7	2	2	3	1	4	1	4	2	1	2	1	1	1	2	2	2	4	1
85	83	5	1	1	4	3	4	1	1	3	2	3	1	2	1	1	4	2	2	1
86	84	2	1	2	3	1	4	1	1	3	2	1	2	1	2	1	4	2	3	1
87	85	6	2	1	1	3	3	4	1	3	2	1	1	1	2	2	4	2	3	1
88	86	6	1	1	4	4	2	1	1	4	2	4	1	1	2	2	4	2	1	2
89	87	2	2	1	1	4	5	2	1	6	2	1	2	1	2	2	3	2	1	1
90	88	5	1	1	4	3	4	1	1	5	1	3	1	1	1	4	4	2	1	1
91	89	4	1	1	1	4	4	1	1	5	1	1	2	1	1	4	4	3	1	1
92	90	4	2	1	1	2	1	1	1	5	2	1	1	2	1	3	2	1	4	1
93	91	5	1	1	2	4	4	1	1	5	2	1	1	1	2	2	3	2	2	1
94	92	3	1	1	1	3	4	1	1	5	1	4	1	1	1	4	4	2	2	1
95	93	3	1	1	1	3	4	1	1	5	1	4	1	1	1	4	4	2	4	1
96	94	3	1	1	1	4	5	1	1	6	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1
97	95	2	1	2	1	3	2	1	1	6	1	1	1	2	2	3	2	1	1	2
98	96	2	2	1	1	3	4	2	1	6	2	2	2	2	2	3	2	1	1	1
99	97	2	1	1	1	3	3	2	1	6	2	3	1	1	2	3	1	2	1	1
100	98	3	2	2	3	1	4	1	1	2	4	1	1	1	1	4	4	1	4	1
101	99	4	1	1	1	4	1	1	2	1	3	1	1	1	1	4	4	1	2	1
102	100	1	1	1	1	3	5	2	1	5	2	1	1	2	2	4	1	1	1	1
103	101	6	1	1	2	4	1	2	1	2	3	2	2	2	2	3	4	2	3	1
104	102	2	1	1	1	4	2	1	1	4	1	1	1	1	2	3	2	1	2	1
105	103	4	2	1	1	3	2	2	1	5	2	2	1	1	2	4	1	1	1	1
106	104	4	1	1	1	4	1	2	1	5	2	3	1	1	1	3	4	2	1	1
107	105	2	1	1	1	4	1	1	1	6	1	4	1	1	1	2	4	2	1	1

Factores de Riesgo-Depresión

13°C Despejado | Búsqueda | 20:26 | 14/05/2023

Microsoft Excel - PALOTEO - Excel

Inicio | Insertar | Disposición de página | Fórmulas | Datos | Revisar | Vista | Ayuda | Acrobat | ¿Qué desea hacer?

Calibri | 11 | Fuente | Alinear texto | General | Formato condicional | Dar formato como tabla | Estilos de celda | Insertar | Eliminar | Ordenar y filtrar | Buscar y seleccionar

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T
76	74	4	1	1	1	3	4	1	1	2	3	1	1	1	2	4	4	1	1	1
77	75	1	1	1	1	3	5	2	1	5	2	1	1	2	2	2	4	1	1	1
78	76	6	1	1	1	2	4	1	2	1	2	3	2	2	2	3	4	2	3	1
79	77	2	1	1	1	4	2	1	1	4	1	1	1	1	2	3	2	1	2	1
80	78	4	2	1	1	3	2	2	1	5	2	2	1	1	2	2	4	1	1	1
81	79	4	1	1	1	4	1	1	2	5	2	3	1	1	1	3	4	2	1	1
82	80	2	1	1	1	4	1	1	6	1	4	1	1	1	1	2	4	2	1	1
83	81	2	1	1	1	4	1	1	6	1	4	1	1	1	1	4	4	1	1	1
84	82	7	2	2	3	1	4	1	4	2	1	2	1	1	2	2	2	2	4	1
85	83	5	1	1	4	3	4	1	1	5	1	3	1	1	1	4	4	2	1	1
86	84	2	1	2	3	3	4	1	3	2	1	2	1	1	2	4	2	3	1	1
87	85	6	2	1	3	4	4	1	3	2	1	1	1	1	2	4	2	3	1	1
88	86	6	1	1	4	4	2	1	4	2	4	1	1	1	2	2	4	2	1	2
89	87	2	2	1	1	4	5	2	1	6	2	1	2	1	2	2	3	2	1	1
90	88	5	1	1	4	3	4	1	1	5	1	3	1	1	1	4	4	2	1	1
91	89	4	1	1	1	4	4	1	1	5	1	1	2	1	1	4	4	3	1	1
92	90	4	2	1	1	2	1	1	1	5	2	1	1	2	1	3	2	1	4	1
93	91	5	1	1	2	4	4	1	1	5	2	1	1	1	2	2	2	3	2	1
94	92	3	1	1	1	3	4	1	1	5	1	4	1	1	1	4	4	3	2	1
95	93	4	2	1	1	3	2	1	1	5	1	4	1	1	1	4	2	2	4	1
96	94	3	1	1	1	4	5	1	1	6	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1
97	95	2	1	2	1	3	2	1	1	6	1	1	1	2	2	3	2	1	1	2
98	96	2	2	1	1	3	4	2	1	6	2	2	2	2	2	3	2	1	1	1
99	97	2	1	1	1	3	3	2	1	6	2	3	1	1	2	3	1	2	1	1
100	98	3	2	2	3	1	4	1	1	2	4	1	1	1	1	4	4	1	4	1
101	99	4	1	1	1	4	1	1	2	1	3	1	1	1	1	4	4	1	2	1
102	100	1	1	1	1	3	5	2	1	5	2	1	1	2	2	4	1	1	1	1
103	101	6	1	1	2	4	1	2	1	2	3	2	2	2	2	3	4	2	3	1
104	102	2	1	1	1	4	2	1	1	4	1	1	1	1	2	3	2	1	2	1
105	103	4	2	1	1	3	2	2	1	5	2	2	1	1	2	4	1	1	1	1
106	104	4	1	1	1	4	1	2	1	5	2	3	1	1	1	3	4	2	1	1
107	105	2	1	1	1	4	1	1	1	6	1	4	1	1	1	2	4	2	1	1

Factores de Riesgo-Depresión

13°C Despejado | Búsqueda | 20:26 | 14/05/2023

TABLAS DE RELACIÓN DE VARIABLES

Tabla N° 9

Relación entre factores de riesgo y depresión en pacientes que acuden a consulta externa del Hospital Regional del Cusco 2023

		Depresión	
Tipo	Factor	Correlación	Valor
Sociodemográfico	Edad	Tau c de Kendall	0,402
	Procedencia	Coeficiente de contingencia	0,203
	Ocupación	Coeficiente de contingencia	0,389
	Hospitalización	Coeficiente de contingencia	0,364
	Comorbilidad	Coeficiente de contingencia	0,411
	Antecedentes de enfermedad mental	Coeficiente de contingencia	0,254
Familiar	Muerte de un familiar	Coeficiente de contingencia	0,197
	Antecedente de enfermedad mental familiar	Coeficiente de contingencia	0,220
	Funcionalidad familiar	Tau c de Kendall	0,310
Ambiental	Sueño	Tau c de Kendall	0,308

Tabla N° 10

Relación factores de riesgo y la depresión en pacientes que acuden a consulta externa del Hospital Regional del Cusco 2023

Depresión			
Factor sociodemográfico	Chi-cuadrado	6,016	Coeficiente de contingencia
	Df	3	Valor
	Sig.	,026	Sig.
Factor familiar	Chi-cuadrado	5,353	Coeficiente de contingencia
	Df	3	Valor
	Sig.	,037	Sig.
Factor ambiental	Chi-cuadrado	4,802	
	Df	3	
	Sig.	,089	
Factor de riesgo	Chi-cuadrado	4,849	Coeficiente de contingencia
	Df	3	Valor
	Sig.	,029	Sig.

Prueba Chi cuadrado. P valor < 0.050

Tabla N° 11

Prueba Chi cuadrado entre los factores de riesgo y la depresión en pacientes que acuden a consulta externa del Hospital regional del Cusco 2023

Factor	Chi-cuadrado de Pearson		Significación asintótica (bilateral)
	Valor	df	
Factor sociodemográfico y depresión	6,011	3	,026
Factor familiar y depresión	5,353	3	,037
Factor ambiental y depresión	4,802	3	,089
Factor de riesgo y depresión	4,849	3	,029
N de casos válidos	105		

Tabla N° 12

Relación entre factores sociodemográficos y depresión en pacientes que acuden a consulta externa del Hospital Regional del Cusco 2023

		Depresión		
Edad	Chi-cuadrado	20,232	Tau c de Kendall	
	df	6	Valor	0,402
	Sig.	,003	Sig.	0,003
Sexo	Chi-cuadrado	,445		
	df	1		
	Sig.	,505		
Procedencia	Chi-cuadrado	4,531	Coeficiente de contingencia	
	df	1	Valor	0,203
	Sig.	,033 ^b	Sig.	0,033
Estado civil	Chi-cuadrado	8,556		
	df	4		
	Sig.	,073		
Grado de instrucción	Chi-cuadrado	3,683		
	df	3		
	Sig.	,298		
Ocupación	Chi-cuadrado	18,776	Coeficiente de contingencia	
	df	5	Valor	0,389
	Sig.	,002	Sig.	0,002
Hospitalización	Chi-cuadrado	16,022	Coeficiente de contingencia	
	df	1	Valor	0,364
	Sig.	,000	Sig.	0,000
Comorbilidad	Chi-cuadrado	21,285	Coeficiente de contingencia	
	df	5	Valor	0,411
	Sig.	,001	Sig.	0,001
Antecedente de enfermedad mental	Chi-cuadrado	7,270	Coeficiente de contingencia	
	df	1	Valor	0,254
	Sig.	,007	Sig.	0,007
Factor de riesgo sociodemográfico	Chi-cuadrado	6,016	Coeficiente de contingencia	

df	3	Valor	0,359
Sig.	0,026	Sig.	0,008

Tabla N° 13

Relación entre factores familiares y depresión en pacientes que acuden a consulta externa del Hospital Regional del Cusco 2023

Depresión			
	Chi-cuadrado	11,631	Coeficiente de contingencia
Tipo de familia	df	3	Valor
	Sig.	,009	Sig.
	Chi-cuadrado	3,705	
Trauma o violencia intrafamiliar	df	1	
	Sig.	,054	
	Chi-cuadrado	4,256	Coeficiente de contingencia
Muerte de familiar	df	1	Valor
	Sig.	,039	Sig.
	Chi-cuadrado	5,353	Coeficiente de contingencia
Antecedente de enfermedad mental	df	1	Valor
	Sig.	,021	Sig.
	Chi-cuadrado	4,849	Coeficiente de contingencia
Funcionalidad familiar	df	2	Valor
	Sig.	,039	Sig.
	Chi-cuadrado	5,353	Coeficiente de contingencia
Factor de riesgo Familiar	df	3	Valor
	Sig.	0,037	Sig.

Tabla N° 14

Relación entre factores ambientales y depresión en pacientes que acuden a consulta externa del Hospital Regional del Cusco 2023

		Depresión	
Hábito	Chi-cuadrado	4,375	
	df	3	
	Sig.	,224	
Sueño	Chi-cuadrado	13,016	Tau c de Kendall
	df	2	Valor 0,308
	Sig.	,001	Sig. 0,000
Actividades en tiempo libre	Chi-cuadrado	6,011	
	df	3	
	Sig.	,111	
Acceso a la salud	Chi-cuadrado	2,923	
	df	1	
	Sig.	,087	
Factor de riesgo Ambiental	Chi-cuadrado	4,802	
	df	3	
	Sig.	,089	

Tabla N° 15

Prueba Chi cuadrado entre los factores de riesgo y la depresión en pacientes que acuden a consulta externa del Hospital Regional del Cusco 2023

Depresión				
Factor sociodemográfico	Chi-cuadrado	6,016	Coeficiente de contingencia	
	df	3	Valor	0,359
	Sig.	,026	Sig.	0,008
Factor familiar	Chi-cuadrado	5,353	Coeficiente de contingencia	
	df	3	Valor	0,321
	Sig.	,037	Sig.	0,018
Factor ambiental	Chi-cuadrado	4,802		
	df	3		
	Sig.	,089		
Factor de riesgo	Chi-cuadrado	4,849	Coeficiente de contingencia	
	df	3	Valor	0,389
	Sig.	,029	Sig.	0,009

Fotos de la aplicación del instrumento en el Hospital Regional de Cusco-Consultorios Externos







HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO