



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
SISTEMA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

TEMA:

Factores asociados a la salud mental del adulto mayor en la ciudad de Milagro.

AUTORA:

Dueñas Espinoza Flor Elizabeth

**Previo a la obtención del Grado Académico de:
Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud**

**Guayaquil, Ecuador
2024**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
SISTEMA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo fue realizado en su totalidad por la **Licenciada en enfermería Flor Elizabeth Dueñas Espinoza** como requerimiento parcial para la obtención del Grado Académico de **Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud**.

REVISOR

Dr. Jaime Valdiviezo Guerrero, Mgs.

DIRECTORA DEL PROGRAMA

Econ. María de los Ángeles Núñez L, Mgs.

Guayaquil, a los 08 días del mes de mayo del año 2024



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
SISTEMA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, Flor Elizabeth Dueñas Espinoza

DECLARO QUE:

El documento de estudio **Factores asociados a la salud mental del adulto mayor en la ciudad de Milagro** previa a la obtención del **Grado Académico de Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud**, ha sido desarrollada en base a una investigación exhaustiva, respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan al pie de las páginas correspondientes, cuyas fuentes se incorporan en la bibliografía. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance científico del documento de estudio del Grado Académico en mención.

Guayaquil, a los 08 días del mes de mayo del año 2024

LA AUTORA:

Flor Elizabeth Dueñas Espinoza



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
SISTEMA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

AUTORIZACIÓN

Yo, Flor Elizabeth Dueñas Espinoza

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, la **publicación** en la biblioteca de la institución del **documento de Estudio** previo a la obtención del grado de **Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud** titulado: **Factores asociados a la salud mental del adulto mayor en la ciudad de Milagro**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 08 días del mes de mayo del año 2024

LA AUTORA:

Flor Elizabeth Dueñas Espinoza



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
SISTEMA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD
REPORTE COMPILATIO**



CERTIFICADO DE ANÁLISIS
magister

CORRECCION COMPILATIO- flor dueñas

2%
Textos
sospechosos



1% Similitudes
< 1% similitudes entre
comillas
0% entre las fuentes
mencionadas
< 1% Idiomas no reconocidos

Nombre del documento: CORRECCION COMPILATIO- flor dueñas.pdf
ID del documento: 5991c74601c51204e9ed3b2391ac908279f6259
Tamaño del documento original: 304,76 kB

Depositante: María de los Angeles Núñez Lapo
Fecha de depósito: 26/2/2024
Tipo de carga: interface
fecha de fin de análisis: 26/2/2024

Número de palabras: 4057
Número de caracteres: 25.849

Ubicación de las similitudes en el documento:



Fuentes principales detectadas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	www.psyalive.com Salud mental, física y espiritual: el camino para el desarrollo... https://www.psyalive.com/blog/salud-mental-fisica-espiritual-camino-desarrollo-personal/ 9 fuentes similares	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (39 palabras)
2	Documento de otro usuario #153767 El documento proviene de otro grupo 6 fuentes similares	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (26 palabras)

Fuentes con similitudes fortuitas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	www.mdpi.com IJERPH Free Full-Text The Validity and Reliability of the PHQ-9... https://www.mdpi.com/1660-4601/19/2/113975	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (30 palabras)
2	doi.org Factores asociados a la calidad de vida del adulto mayor con diagnóstic... https://doi.org/10.3390/ijerph1902113975	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (32 palabras)

AGRADECIMIENTO

Le agradezco a Dios por ser mi guía y acompañarme en el transcurso de mi vida, brindándome paciencia y sabiduría para culminar con éxito mis metas propuestas. A mi madre, mis tías Shirley, Reina; mi Abuela Materna, por ser un gran apoyo a lo largo de mi vida, por darme un consejo, una palabra de aliento cuando más lo necesitaba y por inculcar en mí el ejemplo del esfuerzo, responsabilidad enseñándome a ser una persona con fuertes valores y principios éticos morales.

A AMAV por ser un apoyo incondicional en todo mi proceso de superación y por preocuparse por mí en cada instante. Agradezco a MOFLO mi perrhijo que siendo un animalito me ha enseñado a ver el lado positivo de la vida y me ha sacado una sonrisa en mis peores momentos, y por último; no menos importante le agradezco a mi hogar BEMAM por siempre estar para mí y ser mi refugio, mi lugar seguro.

Dueñas Espinoza, Flor Elizabeth

DEDICATORIA

A LA MEMORIA

De mi padre Luis Dueñas y mi Abuelo Pedro Espinoza por ser esos seres de luz que me guían y protegen día a día, aunque ya no este conmigo en cuerpo siempre han estado en todos los pasos, situaciones y decisiones que he tenido en mi vida.

A MIS FAMILIARES

A mi madre Flor Espinoza por haberme dado la vida y siempre confiar en mí. A mis Tías Reina y Shirley a quien quiero como a unas madres, por compartir momentos significativos conmigo, por siempre estar dispuestas a escucharme y ayudarme en cualquier momento. A mis perrhijos que son un pilar fundamental en mí. A AMAV por ser paciente, y ser mi persona luminosa que me motiva a seguir adelante; por su apoyo desinteresado y por sus buenos deseos.

A Todos en conjunto que me hicieron ver, que sin importar cuanto tiempo me tome, todo se puede si de verdad se quiere.

Dueñas Espinoza, Flor Elizabeth

Introducción

El campo de la Salud Mental es de importancia en las diversas etapas de la vida, esto incluye la adultez madura. Este tema es de importancia debido a su relación con el bienestar en la comunidad, y la relevancia que se está dando en la actualidad, debido a que, es una fuente principal de salud y de integración social. La Organización Mundial de la Salud (OMS) (2022) define salud mental como: “Un estado de bienestar en el cual el individuo es consciente de sus propias capacidades, puede afrontar las tensiones normales de la vida, puede trabajar de forma productiva y fructífera y es capaz de hacer una contribución a su comunidad” (pág., 52). A su vez desde el 2015 se estima que la persona mayor de 60 años se duplicará para el 2050 (Olivares et al., 2020).

El adulto mayor se encuentra influenciado por cambios psicosociales, económicos, estilo de vida, satisfacciones personales, patologías presentes, sufrimiento acumulado, y factor genético principalmente (Julio et al., 2019). Además, debe tener en cuenta los factores protectores como actividad física, y mantener una buena relación con los demás. La OMS establece que, las enfermedades mentales se encuentran caracterizadas por tristeza, pérdida de interés, autoestima, culpa, alteración del sueño, apetito, sensación de cansancio y concentración. Todo esto afecta el estado nutricional del adulto mayor complicando su salud y comprometida por la edad (Zapata et al., 2021).

La atención integral de salud al adulto mayor es una prioridad en el Ecuador a lo largo de la vida y son muchos los factores que intervienen para el bienestar social y comunitario (sociales, psíquicos y biológicos) (Zambrano & Estrada, 2020). La adultez madura es un causante del incremento de la tensión en la población debido a que, se presenta estados en donde el vivir solo se vuelve peligroso, dificultad de movimiento, dolor por presencia de enfermedades propias de la edad, fragilidad, y otros problemas mentales o físicos, pueden estos tener una prevalencia corta o larga en la vida. En esta etapa los ancianos presentan experiencias traumáticas, como lo son pérdida de familiares o amigos allegados, además, del desempleo por jubilación o discapacidad. Esto conlleva a un aislamiento, pérdida de dependencia, soledad y angustia principalmente (Vera & Llanos, 2022).

Zambrano y Estrada (2020) en el artículo de investigación salud mental en el adulto mayor tenía como objetivo contribuir al conocimiento de la salud mental en el adulto mayor y de los factores asociados en la población anciana. Se menciona el garantizar una atención médica y psicológica de calidad, una sociedad que no los segregue y estigmatice, sino al contrario, que los dignifique. Teóricamente las actividades recreativas no se encuentran relacionadas con la competencia grupal o individual, por el contrario, su entendimiento es con el bienestar físico y mental del individuo practicante. El realizar esto ayuda a mantener una calidad de vida sana, y saludable estimulando el Sistema Nervioso Central y su interacción con el mundo que lo rodea.

Acosta et al. (2022) en su artículo tiene finalidad conocer los factores asociados a la calidad de vida de los adultos mayores con diagnóstico del cantón Latacunga, Ecuador. También, menciona que, su estudio fue de característica cuantitativo, descriptivo, correlacional, evaluó a 78 adultos, en donde se identifica que, la muestra estaba conformada por femenino en un 66,7%; una media de $77,2 \pm 6,8$ DS, y tenía una correlación entre la convivencia en el hogar, y patologías asociadas a la calidad de vida del adulto mayor. Por lo que se concluye que esta estuvo influenciada por la calidad de vida de la población estudiada.

Betancourt et al., (2022) en su artículo presenta como objetivo principal examinar cambios en tres momentos diferentes en algunos aspectos de la salud mental. Para ello, se usó una metodología del tipo longitudinal, aplicado en México a 2,398 adultos mayores. La primera encuesta fue aplicada en el mes de abril del 2020; la segunda en mayo y la tercera en septiembre, por vía telefónica. Para medir el estrés postraumático se utilizó la escala de impacto de eventos – 6 (IES 6), Cuestionario de Salud PHQ-9; Trastorno de Ansiedad Generalizada -7 (GAD-7); Cuestionario de preocupaciones y comportamientos relacionados a la pandemia COVID-19. Entre los resultados obtenidos se pudo identificar, que el 62% eran mujeres, entre las edades de 60 y 100 años con una $70,69 \pm 7,35$. De acuerdo a su nivel educacional la mayoría culminó la primaria, eran casados, cuya ocupación era estar en casa. Entre los antecedentes personales se encontraba: hipertensión, diabetes, cáncer, enfermedades respiratorias y autoinmunes, obesidad o dislipidemias. Al medir los síntomas se identifica que la ansiedad y depresión se elevaron en cada uno de los momentos de la toma de la muestra.

Por otro lado, el estrés disminuye en la segunda toma de muestra, pero volvió a aumentar en la tercera.

Reppas et al. (2021) tuvieron como objetivo comparar la preocupación por el covid 19, las actitudes y respuestas gubernamentales y los síntomas en adultos mayores de 55 años en Estados Unidos y Canadá. Para ello se realizó una encuesta en línea, la cual fue aplicada de manera transversal, para medir se utilizó la escala de Likert, escala de depresión del centro de Estados epidemiológicos, inventario de Ansiedad de Beck, y escala de Soledad de la UCLA. Entre los resultados obtenidos se pudo identificar que, en su mayoría eran mujeres, el 71,7% eran de Estados Unidos, tenían licenciatura, presentaban un estado de salud bueno, y vivían solos en estos países. También de acuerdo con la preocupación por el Covid se encontró que, la mayoría estaba moderadamente preocupada por esta pandemia. Se concluye que, los adultos mayores presentan mayores desafíos en la salud mental, estos a su vez son menos apoyados por el gobierno de Estados Unidos.

En la actualidad debido al Covid – 19 las repercusiones causadas por el confinamiento han provocado complicaciones en las enfermedades físicas y mentales ya preexistentes. Esto se ha visto más desarrollado a nivel emocional. Por lo cual, han aumentado los casos de ansiedad y depresión en adultos mayores. Es por ello, la importancia de la implementación de estrategias para mantener o recuperar la salud mental en esta población. Entre dichas formas se encuentra el distanciamiento social, y uso de tecnología principalmente (González et al., 2021).

Estadísticas han demostrado que la pandemia causa alteraciones psiquiátricas en la fase aguda o pos-aguda de la enfermedad. Durante la presencia de síntomas los niveles de ansiedad, depresión, ideación suicida, soledad y preocupación por la calidad de vida aumentan. También se ha demostrado que, aquellos con problemas psiquiátricos se vuelven más susceptibles a contraer Covid-19 (Lob et al., 2022).

En las últimas décadas se ha ido incrementando progresivamente la expectativa de vida, siendo que las personas viven más años y también se vive mejor, por lo cual datos a estos antecedentes el objetivo de este estudio es analizar los factores asociados a la salud mental de los adultos mayores en el cantón Milagro. El cantón Milagro es una entidad territorial subnacional ecuatoriana de la provincia del

Guayas y su cabecera cantonal es Milagro con una cifra de 20.641 adultos mayores según el Instituto Nacional de Estadística y Censo (INEC) (2010). Por lo tanto, es relevante mantener una buena Salud Mental en dicho Cantón para mejorar el sistema de salud basado en el Modelo de Atención Integral del Sistema Nacional de Salud Familiar, Comunitario e Intercultural.

Metodología

El presente estudio tuvo una lógica deductiva con un enfoque cuantitativo, el cual pretendió determinar mediante cuestionarios a los adultos mayores los factores asociados a la Salud Mental (Hernández & Mendoza, 2018). El diseño del estudio fue no experimental- transversal, ya que mediante cuestionarios se desarrolló el tema. Además, el enfoque que presenta era descriptivo, debido a la característica de las variables, salud mental, y sus factores asociados. Además, de ser correlacional, para ello utilizó la prueba estadística de Chi Cuadrado de Pearson cuyo valor referencial es $p \leq 0,005$; la cual demuestra una relación de las variables, y cuando son mayores no existe relación entre sí.

Es por ello que, se utilizó un cuestionario que mide las variables como género (masculino y femenino); edad (años); estado civil (soltero, casado, viudo, divorciado); número de miembros del hogar (1 a 2; 3 a 4; y más de 5); ¿Con quién vive? (pareja, hijo, nieto u otro familiar); nivel de educación (primaria completa, secundaria incompleta, secundaria completa, universidad incompleta, universidad completa); ¿Trabaja? (sí o no); dificultad para movilizarse solo? (sí o no); antecedentes personales (diabetes, hipertensión, enfermedad cardíaca, enfermedad gástrica y diabetes e hipertensión arterial). Además, del cuestionario de PHQ-9, en donde mide y describe la severidad de los síntomas depresivos presentes en el adulto mayor. Fue creada por Primary Care Evaluation of Mental Disorders (PRIME-MD), con una sensibilidad entre 0,71 a 0,84, y especificidad 0,90 a 0,97 (Cassiani et al., 2021). El instrumento evaluó mediante la escala de Likert donde 0 corresponde a nunca, 1 varios días, 2 más de la mitad de los días, 3 casi todos los días. El rango es de 0 a 27 donde 0 – 4 es mínimo, 5 – 9 leve, 10 a 14 moderado, 15 a 19 moderado grave, y 20 a 27 grave (Saldivia et al., 2019).

El universo estuvo conformado por adultos mayores que acuden al parque Norte del cantón Milagro, en donde se seleccionó a 60 participantes. Para ello, se tomó en cuenta, como criterios de inclusión aquellos que, estén de acuerdo en participar, mayor a 65 años, y menores de 90 años de edad. Por otro lado, se excluyeron a los menores de 65 años y 91 años (longevos), y aquellos que se negaron a participar en el estudio. Los datos antes mencionados fueron tomados en el parque de la ciudad de Milagro en los meses de agosto, septiembre y octubre del 2023. Además, para

realizar el análisis se utilizó el programa de Microsoft Excel 2016 para crear la base de datos, luego se importó la información al programa IBM SPSS Versión 22 para analizarlo. Estos datos se reflejaron usando las tablas de frecuencias y porcentajes y correlación entre las variables utilizando el chi cuadrado de Pearson cuyo valor referencial menor a 0,05 refleja dicha relación.

Resultados

Entre los resultados obtenidos se encontró:

En la tabla 1 de los datos sociodemográficos, se observó que, el 53,3% era masculino, 52,5% está entre la edad de 65 a 75 años; estado civil divorciado en un 36,1%; el hogar estaba conformado por 41,0% con 1 o 2 miembros de la familia; viven con otros familiares en un 34,4%; con secundaria completa del 32,8%; no trabaja en un 65,8%; no presenta dificultad para moverse solo en un 83,6%; y sufren de enfermedad cardíaca en un 26,2%.

Tabla 1

Datos sociodemográficos

Datos sociodemográficos		Frecuencia	Porcentaje
Género	Masculino	32	53,3%
	Femenino	29	47,5%
Edad	65 a 75 años	32	52,5%
	76 a 85 años	24	39,4%
	86 a 90 años	5	8,1%
Estado civil	Soltero	9	14,8%
	Casado	20	32,8%
	Viudo	10	16,7%
	Divorciado	22	36,1%
Número de miembros del hogar	1 a 2	25	41,0%
	3 a 4	15	24,6%
	Más de 5	21	34,4%
Con quien vive	Pareja	13	21,3%
	Hijo (s)	12	19,7%
	Nieto (s)	15	24,6%

	Otro familiar	21	34,4%
Nivel de educación	Primaria completa	5	8,2%
	Secundaria incompleta	15	24,6%
	Secundaria completa	20	32,8%
	Universidad incompleta	10	16,4%
	Universidad completa	11	18,0%
Trabaja	Si	21	34,4%
	No	40	65,8%
Dificultad para movilizarse solo	Si	11	16,4%
	No	50	83,6%
Antecedentes personales	Diabetes	12	19,7%
	Hipertensión	17	27,9%
	Enfermedad cardiaca	16	26,2%
	Enfermedad gastrointestinal	5	8,2%
	DM + HTA	11	18,0%

En la tabla 2 sobre el cuestionario de salud mental menciona que, a menudo esta despreocupado o de buen humor en un 32,8% nunca, 31,1% a veces, 16,4% siempre, casi siempre disfruta la vida 19,4%. El disfrutar la vida casi siempre 62,3%; a veces 37,7%. En con todo está satisfecho con su vida 45,9% casi siempre, 41,0% a veces, y 13,1% nunca. Durante la encuentra de en general estoy segura 29,5% casi siempre, 29,5% a veces, 24,6% siempre, y 14,8% nunca. En me las arreglo bien para satisfacer mis necesidades, el 27,9% nunca, 27,9% casi siempre, 24,6% siempre, 19,7% a veces. El estar en buenas condiciones físicas y emocionales casi siempre 42,6%; 31,1% siempre, 24,6% a veces, 1,6% nunca.

En el sentir si está equipado para enfrentar la vida y sus dificultades el 36,1% a veces, 27,9% casi siempre, 21,3% siempre, 14,8% nunca. En la pregunta si mucho de lo que hace trae alegría el 54,1% siempre, 39,9% a veces, 4,9% nunca, 1,6% casi

siempre. En la última de sí soy un ser humano tranquilo y equilibrado el 31,1% a veces, 31,1% siempre, 27,9% casisiempre, y 9,8% nunca.

Tabla 2

Descripción Porcentual de la Salud Mental

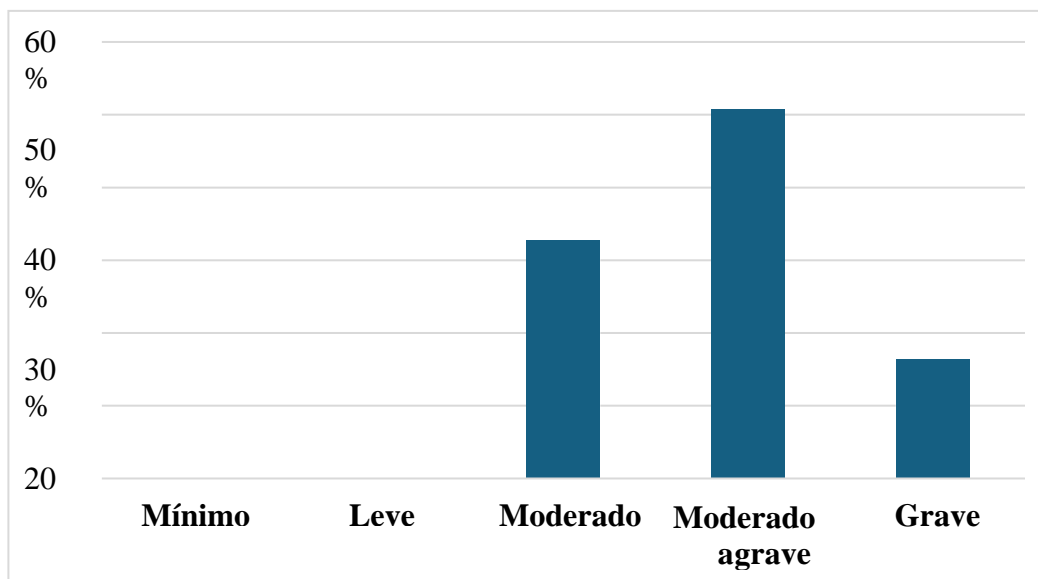
	Salud mental	Frecuencia	Porcentaje
A menudo estoy despreocupado y de buen humor.	Nunca	20	32,8%
	A veces	19	31,1%
	Siempre	10	16,4%
	Casi siempre	12	19,4%
Yo disfruto mi vida	Nunca	0	0,0%
	A veces	23	37,7%
	Siempre	0	0,0%
	Casi siempre	38	62,3%
Con todo, estoy satisfecha con mi vida	Nunca	8	13,1%
	A veces	25	41,0%
	Siempre	0	0,0%
	Casi siempre	28	45,9%
En general, estoy segura	Nunca	9	14,8%
	A veces	18	29,5%
	Siempre	15	24,6%
	Casi siempre	18	29,5%
Me las arreglo bien para satisfacer mis necesidades	Nunca	17	27,9%
	A veces	12	19,7%
	Siempre	15	24,6%

	Casi siempre	17	27,9%
Estoy en buenas condiciones físicas y emocionales	Nunca	1	1,6%
	A veces	15	24,6%
	Siempre	19	31,1%
	Casi siempre	26	42,6%
Siento que estoy realmente bien equipado para enfrentar la vida y sus dificultades	Nunca	9	14,8%
	A veces	22	36,1%
	Siempre	13	21,3%
	Casi siempre	17	27,9%
Mucho de lo que hago me trae alegría	Nunca	3	4,9%
	A veces	24	39,3%
	Siempre	33	54,1%
	Casi siempre	1	1,6%
Soy un ser humano tranquilo, equilibrado	Nunca	6	9,8%
	A veces	19	31,1%
	Siempre	19	31,1%
	Casi siempre	17	27,9%

En el gráfico 1 se muestra que, el 50,8% de los síntomas presentados en la salud mental eran de moderado a grave, 32,8% moderado, y 16,4% grave.

Gráfico 1

Resumen del estado mental de los pacientes



En la tabla 3 la salud mental y el género femenino presenta un nivel moderado en un 18%; y masculino de moderado a grave en un 27,9%. En cuanto al estado civil demuestra que, el 19,7% de los casados se encuentra en estado de moderado a grave, 19,7% divorciado; 8,2% estaban en grado mental moderado y eran solteros, 9,8% viudos. En cuanto al nivel de educación se refleja que, aquellos que presentan una primaria completa con un 4,9% tienen un estado de salud mental moderado, secundaria completa en un 14,8% de moderado a grave, 14,8% secundaria incompleta, 8,2% universidad completa, 11,5% universidad incompleta. En la dificultad para movilizarse solo, se identifica que, aquellos con el test grave si presentan dificultad para movilizarse solo en un 14,8%; moderado 24,6%; y de moderado a grave en un 42,6%. En cuanto al número de miembros del hogar se identifica que de 1 a 2 miembros se encuentran en estado de moderado a grave en un 21,3%; de 3 a 4 miembros 16,4%; más de 5 miembros 13,1%. Cuando se pregunta ¿Con quién vive? Se puede identificar que, hijo en un 11,5% se encuentran en estado de moderado a grave, nieto 16,4%; otro familiar 13,1%; pareja 9,8%, y moderado 9,8%. Finalmente, cuando pregunta si trabaja, los encuestados afirman que, si en un 32,8% y están en moderado y grave, y no en un 18%.

Al realizar la correlación de variables por medio del chi cuadrado de Pearson, se evidenció que existe una relación entre el estado civil y el grado de salud mental con un valor $p = 0,004$. Por lo tanto, son dependientes entre sí.

Tabla 3*Salud mental y Datos sociodemográficos*

Datos sociodemográficos		Salud Mental				Chi cuadrado			
		Grave	Moderado	Moderado a grave	Total				
Género	Femenino	Frecuencia	4	11	14	29	0,689		
		Porcentaje	6,6%	18,0%	23,0%	47,5%			
	Masculino	Frecuencia	6	9	17	32			
		Porcentaje	9,8%	14,8%	27,9%	52,5%			
	Total	Frecuencia	10	20	31	61			
		Porcentaje	16,4%	32,8%	50,8	100,0%			
Estado civil	Casado	Frecuencia	6	2	12	20	0,04		
		Porcentaje	9,8%	3,3%	19,7%	32,8%			
	Divorciado	Frecuencia	3	7	12	22			
		Porcentaje	4,9%	11,5%	19,7%	36,1%			
	Soltero	Frecuencia	0	5	4	9			
		Porcentaje	0,0%	8,2%	6,6%	14,8%			
	Viudo	Frecuencia	1	6	3	10			
		Porcentaje	1,6%	9,8%	4,9%	16,4%			
	Total	Frecuencia	10	20	31	61			
		Porcentaje	16,4%	32,8%	50,8%	100,0%			
	Nivel de educación	Primaria completa	Frecuencia	1	3	1		5	0,624
			Porcentaje	1,6%	4,9%	1,6%		8,2%	
Secundaria completa		Frecuencia	5	6	9	20			
		Porcentaje	8,2%	9,8%	14,8%	32,8%			
Secundaria incompleta		Frecuencia	2	4	9	15			
		Porcentaje	3,3%	6,6%	14,8%	24,6%			

Universidad completa	Frecuencia	2	4	5	11	
	Porcentaje	3,3%	6,6%	8,2%	18,0%	
Universidad incompleta	Frecuencia	0	3	7	10	
	Porcentaje	0,0%	4,9%	11,5%	16,4%	
Total	Frecuencia	10	20	31	61	
	Porcentaje	16,4%	32,8%	50,8%	100,0%	
Si	Frecuencia	9	16	26	51	
	Porcentaje	14,8%	29,2%	42,6%	83,6%	
No	Frecuencia	1	4	5	10	0,614
	Porcentaje	1,6%	6,6%	8,2%	16,4%	
Total	Frecuencia	10	20	31	61	
	Porcentaje	16,4	32,8%	50,8%	100,0%	
1 a 2	Frecuencia	2	10	13	25	
	Porcentaje	3,3%	16,4%	21,3%	41,0%	
3 a 4	Frecuencia	2	3	10	15	
	Porcentaje	3,3%	4,9%	16,4%	24,6%	0,229
Más de 5	Frecuencia	6	7	8	21	
	Porcentaje	9,8%	11,5%	13,1%	34,4%	
Total	Frecuencia	10	20	31	61	
	Porcentaje	16,4%	32,8%	50,8%	100,0%	
Hijo	Frecuencia	1	4	7	12	
	Porcentaje	1,6%	6,6%	11,5%	19,7%	
Nieto	Frecuencia	2	3	10	15	
	Porcentaje	3,3%	4,9%	16,4%	24,6%	0,410
Otro familiar	Frecuencia	6	7	8	21	
	Porcentaje	9,8%	11,5%	13,1%	34,4%	
Pareja	Frecuencia	1	6	6	13	

		Porcentaje	1,6%	9,8%	9,8%	21,3%	
	Total	Frecuencia	10	20	31	61	
		Porcentaje	16,4	32,8%	50,8	100,0%	
	Si	Frecuencia	4	16	20	40	
		Porcentaje	6,6%	25,2%	32,8%	65,6	
¿Trabaja?	No	Frecuencia	6	4	11	21	0,168
		Porcentaje	9,8%	6,6%	18,0%	34,4%	
	Total	Frecuencia	10	20	31	61	
		Porcentaje	16,4%	32,8%	50,8%	100,0%	

En la tabla 4 de la salud mental y antecedentes personales se demuestra que, aquellos en estado grave presentan enfermedades cardiacas en un 6,6%; moderado, presentan hipertensión arterial en un 11,5%; moderado a grave presentan diabetes en un 11,5%; hipertensión arterial 11,5%; enfermedad cardiaca 11,5%; y diabetes más hipertensión arterial en un 11,5%. Al realizar la correlación de estas variables, se identifica que no existe relación entre por su valor p es mayor al referencial 0,05, siendo variables independientes.

Tabla 4

Salud mental y Antecedentes personales

Salud mental		Antecedentes personales					Total	Chi cuadrado
		Diabetes	Hipertensión arterial	Enfermedad cardiaca	Enfermedad gastrointestinal	DM + HTA		
Grave	Frecuencia	0	3	4	2	1	10	
	Porcentaje	0,0%	4,9%	6,6%	3,3%	1,6%	16,4%	
Moderad	Frecuencia	5	7	5	0	3	20	

o	a							
	Porcentaj e	8,1 %	11,5 %	8,2%	0,0%	4,9 %	32,8%	
Modera do a grave	Frecuenci a	7	7	7	3	7	31	0,434
	Porcentaj e	11, 5 %	11,5 %	11,5%	4,9%	11, 5 %	50,8%	
	Frecuenci a	12	17	16	5	11	61	
Total	Porcentaj e	19,6 %	27,9 %	26,2%	8,2%	18,0	100,0 %	

Conclusiones

Al conocer los factores asociados a la salud mental de los adultos mayores se identificó que, entre los datos sociodemográficos, solo el estado civil se encuentra relacionado. Datos medidos utilizando el cuestionario PHQ-9. Por lo tanto, es necesario tener en cuenta las variables antes mencionadas, y tomar medidas preventivas para mejorar la salud mental del adulto mayor. Sin embargo, se debe tener en cuenta que, a mayor edad, aumenta la presencia de síntomas clínicos que deterioran la calidad de vida del ser humano. En la actualidad los sub-centros de salud realizan actividades recreativas para esta población para mantener activos a los ancianos. Por la pandemia del Covid 19 estas actividades han disminuido, por lo que es importante estimular estas recreaciones nuevamente para estimular el sistema nervioso simpático y los músculos para no perder masa.

Referencias bibliográficas

- Badill, D. (2021). *ercepción de la calidad del cuidado de Enfermería desde la perspectiva de personas hospitalizadas en una institución pública*. Lima: Senus.
- Burgueño Alcalde, F. (2021). *Percepción de la calidad de cuidados de enfermería en pacientes oncológicos del austro ecuatoriano*. Azuay: Sociedad Venezolana de Farmacología Clínica y Terapéutica.
- Fernández-Silva, C. A. (2022). *Percepción de los pacientes hospitalizados respecto del cuidado de enfermería*. Montevideo: Enfermería: Cuidados Humanizados.
- Gutierrez Supa, P., & Huamán Tome, H. (2018). *Relación entre calidad de atención de enfermería según la percepción de las madres y el cumplimiento al control de crecimiento y desarrollo en niños de 6 a 11 meses que acuden al Centro de Salud Mirones Alto, Lima 2018*. Lima: Universidad Nobert Wiener.
- Huillca Bautista, L. M. (2019). *SATISFACCIÓN Y PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO CRED – HOSPITAL SANTA ROSA – MADRE DE DIOS, 2019*. Dialnet.
- Ruiz Cerino, J. M. (2020). *Percepción de la calidad del cuidado de Enfermería desde la perspectiva de personas hospitalizadas en una institución pública*. Mexico: Sanus.
- Suárez Lima, G. J., Robles Salguer, R. E., & Serrano Mantilla, G. L. (2019). *Percepción sobre calidad de la atención en el centro de salud CAI III*. Milagro: Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas.
- Torres, A. & Bolado García. (2020). *Calidad percibida sobre la atención de enfermería en el servicio de Cardiología de la UMAE-Mérida*. México: Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social.
- Valderram, S. M. (2019). *Percepción del paciente hospitalizado sobre el cuidado*

brindado por enfermería. Colombia: Universidad Católica de Manizales.

Zapata Villegas, P. (2019). *PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN PACIENTES HOSPITALIZADOS DEL SERVICIO DE UN HOSPITAL DE CUARTO NIVEL, LIMA - 2019.* Lima

APÉNDICE 1: Modelo de Encuesta

Tema: Factores asociados a la salud mental de los adultos mayores en la ciudad de Milagro.

Tema: Factores asociados a la salud mental de los adultos mayores en la ciudad de Milagro.

Género: Masculino ___ Femenino ___ **Edad** ___

Estado civil: Soltero ___ Casado ___ Viudo ___ Divorciado ___

Número de miembros del hogar: 1 o 2 ___ 3 o 4 ___ Más de 5 ___

Con quien vive: Pareja ___ Hijo(s) ___ Nieto(s) ___ Otro familiar ___

Nivel de educación: Primaria completa ___ Secundaria incompleta ___
 Secundaria completa ___ Universidad incompleta ___
 Universidad completa ___

Trabaja: Si _ No _

Tiene dificultad para moverse solo: Si ___ No___

Antecedentes personales: Diabetes ___ Hipertensión ___ Enfermedad
 cardíaca ___ Enfermedad gastrointestinal ___ DM+HTA ___

Ítems	Nunca	A veces	Siempre	Casi Siempre
A menudo estoy despreocupado y de buen humor.				
Yo disfruto mi vida				
Con todo, estoy satisfecha con mi vida				
En general, estoy segura				
Me las arreglo bien para satisfacer mis necesidades				
Estoy en buenas condiciones físicas y emocionales				
Siento que estoy realmente bien equipado para enfrentar la vida y sus dificultades				
Mucho de lo que hago me trae alegría				
Soy un ser humano tranquilo, equilibrado				

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, Flor Elizabeth Dueñas Espinoza con C.C: # 0940353956 autora del trabajo de titulación: Factores asociados a la salud mental del adulto mayor en la ciudad de Milagro a la obtención del grado de **MAGÍSTER EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de graduación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de graduación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 08 de mayo de 2024



f. _____
Nombre: Flor Elizabeth Dueñas Espinoza

C.C: 0940353956

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE GRADUACIÓN

TÍTULO Y SUBTÍTULO:	Factores asociados a la salud mental del adulto mayor en la ciudad de Milagro		
AUTOR(ES) (apellidos/nombres):	Dueñas Espinoza Flor Elizabeth		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES) (apellidos/nombres):	Valdiviezo Guerrero Jaime Alberto		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
UNIDAD/FACULTAD:	Sistema de Posgrado		
MAESTRÍA/ESPECIALIDAD:	Maestría en Gerencia en Servicios de la Salud		
GRADO OBTENIDO:	Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	08-05-2024	No. DE PÁGINAS:	19 paginas
ÁREAS TEMÁTICAS:	Calidad de prestación de servicios por parte del personal de Enfermería.		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Bienestar mental, integración social, adulto mayor		
RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras): El campo de la Salud Mental es de importancia en las diversas etapas de la vida, esto incluye la adultez madura. Este tema es de importancia debido a su relación con el bienestar en la comunidad, y la relevancia que se está dando en la actualidad, debido a que, es una fuente principal de salud y de integración social. La Organización Mundial de la Salud (OMS) (2022) define salud mental como: “Un estado de bienestar en el cual el individuo es consciente de sus propias capacidades, puede afrontar las tensiones normales de la vida, puede trabajar de forma productiva y fructífera y es capaz de hacer una contribución a su comunidad” (pág., 52). A su vez desde el 2015 se estima que la persona mayor de 60 años se duplicará para el 2050 (Olivares et al., 2020). El adulto mayor se encuentra influenciado por cambios psicosociales, económicos, estilo de vida, satisfacciones personales, patologías presentes, sufrimiento acumulado, y factor genético principalmente (Julio et al., 2019). Además, debe tener en cuenta los factores protectores como actividad física, y mantener una buena relación con los demás. La OMS establece que, las enfermedades mentales se encuentran caracterizadas por tristeza, pérdida de interés, autoestima, culpa, alteración del sueño, apetito, sensación de cansancio y concentración. Todo esto afecta el estado nutricional del adulto mayor complicando su salud comprometida por la edad (Zapata et al., 2021).			
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: 0960191569	E-mail: eliz-2428@hotmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN:	Nombre: María de los Ángeles Núñez Lapo		
	Teléfono: +593-4-3804600		
	E-mail: maria.nunez@cu.ucsg.edu.ec		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			