

Percepción del adulto mayor sobre la depresión en un asilo de Aguascalientes

Diana Esparza-Ponce¹, Blanca Esquivel¹, Mónica García-Hernández¹, Dalila Macías-Macías¹, Tania Pérez-Sifuentes¹, Jazmín Ruiz-Martínez¹, Mariely Acosta-Alvarez¹

¹Departamento de Enfermería, Universidad Autónoma de Aguascalientes, Aguascalientes, México. diana_n_ayeli@hotmail.com; blankluz10@hotmail.com; dpgg.mcgh12da@hotmail.com; karolinadalila@hotmail.com; tanixcrave@hotmail.com; jazmina_nino147@hotmail.com; mariely.ac.al@gmail.com.

Resumen. La depresión afecta los pensamientos y emociones del adulto mayor, estas repercuten de forma positiva o negativa en el bienestar del mismo. La enfermería cuida al adulto mayor holísticamente, por ello es relevante conocer su esfera emocional. El objetivo fue documentar mediante estrategias cualitativas la percepción que tiene el adulto mayor sobre la depresión en un asilo de Aguascalientes. La edad promedio fue de 80 años, con una distribución por sexo de 87% mujeres y el resto de hombres. Se detectaron seis categorías que son: percepción, autoconcepto, sentimientos, conocimiento, entorno y relación. De estas, se determinó que el adulto mayor percibe la depresión como un sentimiento de tristeza y soledad, en la mayoría de los casos, es ocasionado por la falta de comunicación y convivencia con su familia.

Palabras clave: Adulto mayor, depresión, percepción, asilo, autoconcepto.

Perception of the elderly about depression in a nursing home Aguascalientes

Abstract. Depression affects the thoughts and emotions of the older adult, affects either positive or negative the well-being of the elders. Holistic nursing care for the older adult is given, that's why it is relevant to know their emotional sphere. The purpose was to document with qualitative strategies the perception of the elderly about depression in a retirement home of Aguascalientes. The average age is 80 years, with a gender distribution of 87% women, the rest percentage are men. Six categories were detected, which are: perception, self-concept, feelings, knowledge, environment and relationship. It was determined that the elderly perceived depression as a feeling of sadness and loneliness, caused by the lack of communication and coexistence with family in most cases.

Key words: Elderly, depression, perception, nursing home, self-concept.

1. Introducción

Uno de los grupos más propensos a sufrir diversos cambios de forma natural como lo son los físicos, psicológicos y sociales es el de los adultos mayores, debido a factores sociales que los rodean tales como el no tener un rol definido en la sociedad ya que dependen más de las personas, familia o externos (INEGI, Instituto Nacional de Estadística y Geografía, 2005).

Esta investigación aborda un tema de relevante importancia para el tiempo y la sociedad en la que vivimos, pues el crecimiento socio-demográfico al que se enfrenta nuestro país, es uno de los temas de mayor interés, esto debido a que la población de adultos mayores se encuentra en crecimiento y se deben tomar medidas para evitar enfermedades tales como la depresión en este grupo de personas (INEGI, Instituto Nacional de Estadística y Geografía, 2013).

El profesional de Enfermería tiene un papel de gran importancia para el adulto mayor, debido a que es el grupo de edad que se encuentra en las edades extremas lo que lo hace vulnerable para padecer la enfermedad de depresión, brindando cuidado físico, mental y social de la persona (INEGI, Instituto Nacional de Estadística y Geografía, 2013).

Actualmente no hay muchas investigaciones cualitativas que aborden el tema de la depresión en el adulto mayor, es importante dar a conocer la percepción que tiene sobre esta enfermedad, ya que este grupo de edad se encuentra susceptible a padecerla, además de que enfermería ve a la persona como un ser holístico y debería enfatizar más en el aspecto psicológico, ya que salud se refleja de lo interno a lo externo (Nance, 2013).

Se pretende documentar, mediante estrategias cualitativas la percepción que tiene el adulto mayor sobre la depresión.

2. Metodología

Se realizó una investigación cualitativa debido a que se pretendió profundizar en el tema de la percepción del adulto mayor sobre el tema de la depresión. En este grupo de edad se tiene más riesgo a sufrir depresión por distintas causas como lo son: la jubilación, la muerte de su esposo (a), el abandono de los hijos, el padecimiento de una enfermedad crónica y/o degenerativa, que sienta el rechazo de la familia, que no se sienta útil, que sufra de alguna discapacidad, entre otras. La investigación cualitativa permite una relación más estrecha entre el entrevistador y la persona entrevistada, lo cual concibe la observación y la elaboración de un diario de campo, que permitió generar datos para analizar nueva información y conocimiento. Se realizaron preguntas en las que se obtuvieron respuestas que llevaron a determinar cuál es la percepción que tiene el adulto mayor sobre la depresión, esperando que estas generen interés en futuros profesionales de la salud, dándole seguimiento a los resultados obtenidos, ya que el tema es muy extenso y se presta para seguir aportando información y continuar innovando la investigación cualitativa, además de adentrar aún más en la depresión como enfermedad de relevancia en el grupo de los adultos mayores (R., 2006).

El método cualitativo es dinámico porque no se trata solamente de números sino de diferentes respuestas de los participantes que pueden surgir durante la entrevista, estas toman distintas variaciones durante el curso de la investigación, lo cual lo hace más atractiva e interesante, ya que los datos se pueden cambiar y actualizar conforme la investigación lo vaya requiriendo (R., 2006).

Es flexible durante su proceso, porque no se basa en datos establecidos, si no que se requiere de generación de información y constantes cambios, esto da pauta a generar diversas opiniones en cuanto a sus investigadores con respecto al tema de investigación dando un panorama más amplio (R., 2006).

El análisis que se generó sirvió para examinar la percepción y llegar a una conclusión en base a los resultados obtenidos (R., 2006).

La finalidad es transmitir las opiniones e inquietudes de los participantes, y que estas puedan generar investigaciones adyacentes en las cuales hayan resultados que puedan llevar a la resolución de la problemática ya mencionada anteriormente (R., 2006).

La teoría fundamentada tiene una jerarquía basada en conceptos los cuales en la investigación fueron percepción, adulto mayor, depresión, asilo (R., 2006).

Para el análisis de la investigación se llevó a través de la triangulación de los datos, la cual consiste en la utilización de diferentes fuentes y métodos de recolección. Estos datos recolectados deben interpretarse de modo que las personas expresan sus conceptos de acuerdo a la interacción con el entorno en el que se rodean, y esto hace que vayan creando su propia percepción (Ávila Funes & Melano Carranza, 2007)

Las entrevistas se llevaron a cabo en el asilo “La Sagrada Familia”, la “Estancia de Vida Nuestra Señora de Guadalupe A.C.” y el “Centro de Apoyo Integral al Adulto Mayor (CAIAM)”, durante el mes de Agosto del año 2015.

El universo fueron los adultos mayores que estuvieran dispuestos a participar en la investigación.

Criterios de inclusión	Criterios de exclusión	Criterios de eliminación
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Adultos mayores de 60 años. ✓ Adultos mayores que habiten en un asilo del municipio de Aguascalientes. ✓ Adultos mayores que tengan la disponibilidad para contestar a la entrevista. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Los adultos mayores que se nieguen a contestar. ✓ Los adultos mayores que no se encuentren disponibles en el momento de la aplicación del instrumento. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Los adultos que se nieguen a terminar de contestar la entrevista.

3. Resultados

La población de estudio estuvo conformada por 15 adultos mayores de 60 años, que viven en los asilos de “La Estancia de Vida de Nuestra Señora de Guadalupe A.C.”, “La Sagrada Familia” y “Centro de Atención Integral al Adulto Mayor (CAIAM)”, con un promedio de edad de 80 años con rango de edades de 64 años la mínima y 92 la máxima. Siendo 13 mujeres y 2 hombres, y de estos el 47.66% refiere ser soltero, el 6.66% divorciado y el 46.66% viudo. De los cuales, seis son originarios del estado de Aguascalientes y el resto foráneos. En relación a la escolaridad el 33.33% dijo no tener ningún nivel educativo, el 40% mencionó tener educación básica, el 13.33% refirió haber concluido la educación media superior y el 13.33% restante dijo que concluyó la educación superior. En cuanto a la religión, trece dijeron ser católicos y el resto profesar otra religión. El porcentaje de hijos de entre 0 y 3 es del 66.66%, de 4 a 6 es de 20% y de 7 y más hijos es de 13.33%. El ingreso para 10 personas es mediante pensión, para 4 es por apoyo familiar y 1 refirió no tener ningún tipo de apoyo.

PERCEPCIÓN

Proceso de extracción y selección de información relevante encargado de generar un estado de claridad y lucidez consiente que permita el desempeño dentro del mayor grado de racionalidad y coherencia posible con el mundo circundante (Berdard Calva S., 2010).

Esta categoría la interpretaban como el solo sentir tristeza, debido a diferentes factores, en especial, la familia que juega un rol fundamental y global dentro de la vida cotidiana y sentimental del adulto mayor. El desprendimiento de la familia hacia el adulto mayor comienza al ir disminuyendo su rol dentro de la sociedad, e irse perdiendo la capacidad para realizar actividades de la vida cotidiana. Ya que la familia no tiene el tiempo ni los recursos necesarios para cuidarlos y es por ello que los ingresan a instituciones o en algunas ocasiones existe desinterés por el cuidado del adulto mayor, así lo manifiestan:

(PBQ) "Mi hijo nunca pasa a saludarme..." (ACM): "Convivo con soledad" (MEGZ) "Porque yo pensé que mis hijos pues no se...me iban a querer un poquito, yo pensé que ellos me tenían más valor ¿verdad?, me valoraban"

AUTOCONCEPTO

Es la suma de creencias de un individuo sobre sus cualidades personales. Lo que la persona sabe de sí misma y lo que cree que sabe (Morales Valdivia, 2012)

El autoconcepto, es su personalidad, la forma en cómo ve la vida y sus características personales, es una forma descriptiva, un conjunto de opiniones e ideas que la persona tiene sobre sí misma.

En esta categoría se puede observar como resaltan sus cualidades positivas en la mayoría de los casos; manifiestan como se sienten consigo mismos.

(FHR) "Mmmm, pues soy una persona alegre, casi no se me ve triste, me gusta mucho bañarme y cambiarme". (ROA) "Pos una persona alegre, trabajadora" (MEC) "Ay ¿Que pienso de mí?... pues que soy una persona bastante tranquila feliz..."

SENTIMIENTOS

En cambio, son la expresión mental de las emociones; es decir, se habla de sentimientos cuando la emoción es codificada en el cerebro y la persona es capaz de identificar la emoción específica que experimenta: alegría, pena, rabia, soledad, tristeza, vergüenza, etcétera (Morales Valdivia, 2012).

La depresión es una enfermedad que afecta de manera intensa los sentimientos y los pensamientos. Los síntomas más frecuentes para identificarla son: tristeza, decaimiento, sensación de incapacidad para afrontar las actividades y retos diarios así como la pérdida de interés en actividades que normalmente resultaban placenteras (Bustos Angulo L.F., 2011).

La manera de sentir de los entrevistados en cuanto a su estado de ánimo varia, en la relación que estos tiene con el mundo exterior, si es independiente o dependiente de alguna persona, si tiene relación con su familia o no, de igual manera si padece una enfermedad la cual lo incapacite para realizar distintas actividades.

(PBQ) "...tengo vértigo de Meniere, pero esta tratado y no se me ve pero tengo temblorina, si me tiembla esta mano, camino también chuequito no ve que me iba para un lado... que no se me

cuero, se me quedo eso.” (ACM) “...encerrada todo un año de mala de la rodilla ya no podía, no podía caminar...”

ENTORNO

Un ambiente cambiante con factores positivos y negativos, relevantes o insignificantes¹⁹ donde las personas cercanas interactúan con la persona¹² que posee su propia concepción del mundo¹¹, tanto físico como espiritual (Sánchez, 2009).

Se define como el conjunto de circunstancias o factores sociales, culturales, económicos, profesionales, etc., que rodean a una cosa o una persona, colectividad o época e influyen en su estado o desarrollo (Sánchez, 2009).

El entorno en que se desenvuelven cada uno de los entrevistados es primordial ya que de este dependerá la manera en que se desarrolle y el cómo reacciona ante las distintas situaciones que enfrenta. Se observa que si el entorno es favorable la persona se encontrara con un estado de ánimo bueno, se encuentra más positiva ante pronósticos de la vida.

Se identificó que los entrevistados que se encuentran en un asilo depende cómo percibe la depresión ya que algunos de los participantes manifiestan que el estar ahí, los hace sentirse triste y que no les motiva el convivir con sus compañeros ni realizar las actividades.

En las entrevista algunos de los participantes consideran que el entorno donde se desenvuelven es tranquilo, cómodo y se sienten contentos. Esto debido a que se les brinda cuidados y atención por parte del asilo, además de no sufrir ningún tipo de violencia en este lugar en el que pueda afectarles de manera psicológica.

(ROA) “Bien, tranquilo, un rato hay, sí si me siento contento” (MEC) “No, no, no, no. Ni física ni psicológicamente, no y además nunca me contestan feo, nunca me hablan fuerte, pues más fuerte de lo debido, no” (MGL) “Pues era bonito, pues me gusta me siento cómoda”

RELACIÓN

Cualquier tipo de interacción del ser humano de forma directa o indirecta, entre uno o más individuos, mediante la cual, se busca cubrir las necesidades de los mismos, esta interacción estará subordinada a un código de referencia, que no necesariamente garantiza que se cubran las necesidades del individuo, pero que si facilita el interactuar (C., 2008).

El desprendimiento de la familia hacia el adulto mayor comienza al ir disminuyendo su rol dentro de la sociedad, e irse perdiendo la capacidad para realizar actividades de la vida cotidiana. Ya que la familia no tiene tiempo ni los recursos necesarios para cuidarlos y es por eso que los ingresan a una institución o en algunas de las ocasiones existe desinterés por el cuidado del adulto mayor, y así lo manifiestan:

(PBQ) “Mi hijo nunca pasa a saludarme...” (ACM) “Convivo con soledad...”

(MEGZ) “Porque yo pensé que mis hijos pues no se... me iban a querer un poquito, yo pensé que ellos me tenían más valor ¿verdad?, me valoraban”

CONOCIMIENTOS

Es un proceso humano dinámico de justificación de la creencia personal en busca de la verdad.

La depresión afecta los pensamientos y las emociones de la persona que la padece, esta suele manifestarse con tristeza, debilidad, pérdida de interés e incapacidad para realizar las actividades diarias, desesperanza, tendencia al pesimismo, además de ausencia de la sensación de placer.

Se define como la facultad del ser humano para comprender por medio de la razón la naturaleza, cualidades y relaciones de las cosas. En la investigación se encuentra que los entrevistados refieren un conocimiento en base a una experiencia previa acerca de la depresión esto lo relacionan con sentimientos de tristeza y soledad. Se pudo observar que el conocimiento percibido se basa más en la interacción con personas que padecieron la enfermedad, que en el hecho propio de tenerla.

(ROA) “Si, la depresión es...este siente uno no estar uno agusto, se para uno y se sienta, y anda uno andando porque anda desesperado...” (MEC) “Pienso que es tristeza, que se sienten las personas solas, que no tienen ganas de nada, no quieren levantarse, bañarse; que se sienten muy pero muy tristes, solas; eso se me hace la depresión. Pero se me hace una cosa muy muy dura y que puede llegar a pues a ser una cosa muy tremenda ¿no?, pues hay gente que trata hasta de suicidarse, entonces debe ser muy muy triste, muy fuerte” (PBQ) “Pues algo que no nos deja estar tranquilas...que nos...apachurra nuestro ánimo, yo entiendo que eso es”

4. Discusión

En los resultados, cada adulto mayor manifiesta su forma de sobrellevar las situaciones y los sentimientos que dentro de él surgen, como la resignación a sus limitaciones físicas o el justificar a sus familiares por que no los visitan, cada uno identifica la tristeza en diferentes situaciones como lo son la enfermedad, el abandono, la pérdida de la movilidad física, la dependencia, etc. Callista Roy dice que los seres humanos afrontan las situaciones de una manera muy amplia y que cada uno reacciona de forma diferente y es así como responde a los estímulos.

Se concuerda con Caseel quien menciona que los efectos negativos son determinados por las condiciones de vida y los vínculos humanos, ya que al encontrarse el adulto mayor dentro de una red social se siente amado, respetado y valorado aunque no sea necesariamente con su familia, aquí quien juega el papel primordial es el cuidador, si él se encarga de hacer sentir comfortable al adulto mayor en todos los aspectos ayudará a que dentro de él no se desarrollen sentimientos de ira, desesperanza o rencor y será más eficaz el afrontamiento y aceptación proceso de envejecimiento.

Según Livneh, las estrategias afectivas hacen referencia a los intentos que realiza la persona para controlar las reacciones emocionales que el problema genera. Se manifiestan con la expresión de sentimientos frente a sí mismo y frente a otros, se observó que los adultos mayores usan como forma de afrontamiento el expresar los sentimientos de aceptación y resignación ante la situación que están viviendo.

En acuerdo con Frey se afirma que el adulto mayor necesita estar en contacto con familia, amigos, vecinos y demás personas ya que requiere comunicación e intercambio de afecto positivo con sus

semejantes, una parte de los adultos mayores entrevistados identificó la depresión como la lejanía o pérdida de un ser querido, no interactuaban con algunos de sus compañeros por que padecían afecciones mentales y eso los hacia pasar el tiempo pensando en cuanto extrañaban la compañía de algún familiar.

Cada uno de estos autores aborda de forma general los factores que influyen en la percepción que tiene el adulto mayor sobre la depresión, como lo es las relaciones familiares y los entornos donde se desenvuelve como es el asilo, por mencionar algunos, tomando en cuenta que la mayoría de las personas entrevistadas perciben la depresión como un sentimiento de tristeza y soledad.

5. Conclusión

Se cumplió con el objetivo general ya que en los resultados se documenta como el adulto mayor percibe la depresión. Las entrevistas aplicadas a los adultos mayores arrojaron, para fines de la investigación, seis categorías que comprenden la percepción que el adulto mayor expresa sobre la depresión. A continuación se hace una breve descripción de cada una de ellas.

La percepción difiere de la persona y la circunstancia en la que se está viviendo. Además de que en esta se involucran distintos factores los cuales ayudan a determinar la percepción sobre la antes mencionada.

En el auto concepto se tuvo mayor dificultad, ya que se observó que no se comprendía el concepto en su totalidad, a pesar de las distintas formas en que se abordó el concepto por los investigadores, y el adulto mayor se desviaban del tema, y algunos de ellos mostraban interés para que se le explicara más a detalle lo que se pretendía conocer por los investigadores.

En sentimiento se observó que se contó con una extensa expresión de las emociones, dependía de la experiencia vivida de cada uno de los adultos mayores entrevistados, ya que esta le ayudo al adulto mayor a demostrar su sentir como una manera de platicar la situación en la que se encuentra en la actualidad o la que vivió.

El entorno a pesar de expresar que este era agradable, aunque no se podía tener la misma intimidad, tranquilidad, confort, que se tenía dentro del hogar, manifestaron que el estar cerca de su familia los hacía sentirse seguros y estables dentro de un ambiente.

Las relaciones con la familia y conocidos son de vital importancia para un adecuado desenvolvimiento dentro de su red social, ya que este factor influye en la forma en que percibe y afrontar ciertas circunstancias, los adultos mayores que mantienen relaciones familiares estables, son más positivos en cuanto a la visión que tienen sobre la vida.

El conocimiento que tiene el adulto mayor sobre una persona con depresión, percibe que el estado de ánimo y el comportamiento cambian, al igual que la forma de adaptarse a las situaciones que enfrentan en la vida cotidiana, a diferencia de quien no ha padecido esta enfermedad.

Lo que se obtuvo durante la investigación fue que los adultos mayor percibe la depresión como un sentimiento de tristeza y soledad, a lo cual se atribuye a diversos factores como es la calidad de las relaciones, que mantienen con personas con las que conviven y a las cuales estiman, el entorno en el que

se encuentran, en este caso el asilo. El conocimiento que ellos obtienen de este tema es a través de personas que se encuentran a su alrededor y la han padecido. El auto concepto que se tiene de ellos mismos lo describen de acuerdo a su estado ánimo y a las actividades que podían realizar.

La labor de enfermería no solamente está encaminada al cuidado físico que se pueda proporcionar, sino también al emocional, hay que enfatizar el cuidado psicológico en los adultos mayores, para combatir los factores que puedan llevar a la depresión, enfermería puede ser de apoyo a los cambios propios de la edad que sufre el adulto mayor, para que este pueda adaptarse o afrontar de mejor manera sus necesidades físicas y espirituales.

Agradecimientos: A la Universidad Autónoma de Aguascalientes, Departamento de Enfermería, a las instituciones La Estancia de Vida de Nuestra Señora de Guadalupe A.C., La Sagrada Familia y Centro de Atención Integral al Adulto Mayor (CAIAM). A la Maestra en Ciencias de Enfermería Mariely Acosta Alvarez.

Referencias

- Ávila Funes, J. A., & Melano Carranza, E. (2007). Síntomas Depresivos como Factor de Riesgo de dependencia en Adultos Mayores. *Salud Pública de México*, 49(5);375.
- Berdard Calva S., C. J. (2010). *La Teoría Fundamentada: una Metodología Cualitativa*. Aguascalientes: Universidad Autónoma de Aguascalientes.
- Bustos Angulo L.F., S. L. (2011). Prevalencia de depresión en Adultos Mayores Institucionalizados en un hogar geriátrico del municipio de Chía Cundinamarca y su relación con precepción de funcionalidad familiar. Bogotá: Tesis de Medicina Familiar.
- C., M. S. (2008). Auto concepto y Auto estima. *Construyo mi yo*. *Revista Innovación y Experiencias Educativas*, 45-53.
- INEGI. (2005). Instituto Nacional de Estadística y Geografía . Obtenido de www.inegi.gob.mx
- INEGI. (2013). Instituto Nacional de Estadística y Geografía. Obtenido de www.inegi.gob.mx
- Morales Valdivia, R. C. (2012). Metaparadigma y teorización actual e innovadora de las teorías y modelos de enfermería. *Revista Científica de Enfermería*, 1-17.
- Nance, D. C. (2013). *Depresión en el adulto mayor*. México: Instituto de Geriatria.
- R., R. R. (2006). *Psicología Integrativa un Enfoque Holístico*. 9, 439-441.
- Sánchez, S. (2009). *Relaciones humanas y creatividad*. Aguascalientes: La Concordia.