

4031145

1
#10083



**FACTORES QUE INTERVIENEN EN LA DEPRESIÓN DEL ADULTO
MAYOR DEL GRUPO "NUEVO AMANACER DEL CARIBE" UBICADO EN
EL BARRIO LOS OLIVOS DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA EN EL
AÑO 2003**

KELLY JOHANNA DOVALE RODRÍGUEZ
EMILCE GUERRERO ARRIETA
BELQUIS ESTHER LOZANO MENDOZA

CORPORACIÓN EDUCATIVA MAYOR DEL DESARROLLO SIMÓN BOLÍVAR
FACULTAD DE ENFERMERÍA
BARRANQUILLA
2003

**FACTORES QUE INTERVIENEN EN LA DEPRESIÓN DEL ADULTO
MAYOR DEL GRUPO "NUEVO AMANACER DEL CARIBE" UBICADO EN
EL BARRIO LOS OLIVOS DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA EN EL
AÑO 2003**

KELLY JOHANNA DOVALE RODRÍGUEZ
EMILCE GUERRERO ARRIETA
BELQUIS ESTHER LOZANO MENDOZA

Proyecto de Tesis presentado al Comité de investigación de
La facultad de Enfermería

CORPORACIÓN EDUCATIVA MAYOR DEL DESARROLLO SIMÓN BOLÍVAR
FACULTAD DE ENFERMERÍA
BARRANQUILLA
2003

UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR
BIBLIOTECA
BARRANQUILLA

No INVENTARIO 4031175

PRECIO _____

FECHA 01-15-2008

CANJE _____ DONACION _____

NOTA DE ACEPTACIÓN

Jurado

Jurado

Presidente de Jurado

Barranquilla, Septiembre de 2003

AGRADECIMIENTOS

Las autoras expresan sus agradecimientos a :

A la Corporación Educativa Mayor Del Desarrollo Simón Bolívar, Facultad de Enfermería y el cuerpo docente.

Al grupo "Nuevo Amanecer del Caribe", del barrio Los Olivos, del Distrito de Barranquilla por su invaluable colaboración.

A todas aquellas personas que de alguna u otra forma contribuyeron en la realización del presente proyecto de investigación.

DEDICATORIA

A Dios fuente principal de una vida quien me brindó la sabiduría para sacar adelante esta meta.

A mis padres Mario Lozano y Olaria Mendoza quienes desde niña me impulsaron para superarme, creyendo siempre en mí.

A Manuel, quien con su amor me brindó apoyo y fortaleza.

A mis hermanos Jhon y Adriana quienes siempre me animaron y confiaron en mis facultades.

A Visión Mundial, quienes con su entereza y dedicación me brindaron todo su apoyo incondicional y gracias a ustedes hoy he logrado alcanzar este pedacito que con mucho esfuerzo consigo.

Belquis

DEDICATORIA

A mi Padre Celestial.

A Martha Lepori, por ser una chica hipermegaespecial.

A mi madre Gladys Arrieta y a mi padre Adel Guerrero (Q.E.P.D.) que desde el Cielo cuidó mi andar.

A mis hermanos que con sus consejos, refaños y acompañamiento en este largo camino fueron fichas claves para culminar este sueño.

A todas aquellas personas que contribuyeron con un granito de arena semejante a un continente para que esta formación se llevara a cabo, en especial : Diana Barceló, Camila, Lucas Fadine, Francesco Porta, Padre Rafael Abumada y Emilio Conrad, y el viejo March Van der Post, Julio Mendoza.

Emilce

DEDICATORIA

A Dios por todo lo que me ha permitido tener en la vida.

A mis padres David Julio y Elvira por haberme brindado la oportunidad de hacer realidad mis sueños y por haber confiado en mí.

A mis hermanos Luis y Cynthia por compartir juntos las mismas tristezas y alegrías.

A mis tíos que en estos últimos momentos difíciles me apoyaron para alcanzar mi meta.

Y a todo aquel que haya aportado a mi formación como persona, como mujer y como profesional

Kelly

CONTENIDO

	Pág.
INTRODUCCIÓN	
TÍTULO :	
FACTORES QUE INTERVIENEN EN LA DEPRESIÓN DEL ADULTO MAYOR DEL GRUPO "NUEVO AMANACER DEL CARIBE" UBICADO EN EL BARRIO LOS OLIVOS DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA EN EL AÑO 2003	2
JUSTIFICACIÓN	3
OBJETIVOS	9
OBJETIVO GENERAL	9
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	9
MARCO CONCEPTUAL	12
LA VEJEZ	12
ASPECTOS DEMOGRÁFICOS DEL ENVEJECIMIENTO	13
ENVEJECIMIENTO Y DEPRESIÓN	15
SIGNOS Y SÍNTOMAS DE LA DEPRESIÓN	16
MARCO LEGAL	19

DERECHOS CONSTITUCIONALES DE LA TERCERA EDAD	20
ASPECTOS METODOLÓGICOS	23
TIPO DE ESTUDIO	23
POBLACIÓN	23
SUJETO	23
MUESTRA	24
TÉCNICAS O INSTRUMENTOS	24
VARIABLES	25
PRESENTACIÓN DE RESULTADOS	27
ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	40
HUMANOS	40
FÍSICOS	40
MATERIALES	40
PRESUPUESTO	41
CONCLUSIÓN	42
RECOMENDACIONES	44
BIBLIOGRAFÍA	
RECOMENDACIONES	
ANEXOS	

INTRODUCCIÓN

El hombre desde su concepción hasta la muerte, mantiene un proceso evolutivo que muestra diversos cambios con el paso del tiempo. Es precisamente la etapa de la edad adulta mayor la que ocupa nuestra atención, específicamente el aspecto relacionado con la depresión que se presenta en esta etapa.

Teniendo en cuenta la situación actual del adulto mayor en Colombia, podemos decir que es el factor precipitante de diversas enfermedades como demencias, cardiopatías entre otras que pueden desencadenar depresión, en gran parte de la población en donde por su situación les resulta difícil contar con asistencia médica con el fin de obtener un óptimo tratamiento.

La población con la cual se trabaja está ubicada en el grupo "Nuevo Amanecer del Caribe", del barrio Los Olivos.

Esta investigación se caracteriza por ser un proyecto investigativo de tipo descriptivo, lo cual se evidencia al tener en cuenta el tipo de instrumentos que se utilizó para la recolección de los datos.

TÍTULO :

**FACTORES QUE INTERVIENEN EN LA DEPRESIÓN DEL ADULTO
MAYOR DEL GRUPO "NUEVO AMANACER DEL CARIBE" UBICADO EN
EL BARRIO LOS OLIVOS DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA EN EL
AÑO 2003**



JUSTIFICACIÓN

X A nivel mundial un gran número de la población está determinada por adultos mayores los cuales viven en condiciones infrahumanas ocasionadas por el aislamiento social a que son sometidos y a la dependencia económica y demás factores físicos, psíquicos y biológicos propios de la edad.

Al margen de los tiempos la vida de los ancianos ha sido golpeado por la cultura de la indiferencia e indiscriminación, la globalización, el pos modernismo y demás fenómenos influyen negativamente en la vejez haciendo trabajar cada estructura social por separado (económico, político, social, cultural y religioso) causando esto múltiples dificultades para que puedan llevar una vida digna y por ende la escala de valores se debilita.

El número de ancianos que se agrega a la población mundial se está aproximando a 9.000.000 por año y se aumentará en el período del 2010 al 2015 hasta 14.5 millones por año en los países menos adelantados el número de jóvenes era 10 veces superior al de los ancianos y esta

proporción aumentó en los 20 años siguientes en 1995 si bien iba disminuyendo esta proporción era de 7 a 1.

América Latina en 1980 tenía 23,3 millones (6.4%) de personas de 60 años y más para el 2000 se estimó en 41,000.000 (7.2%) y para el 2025 se estimó en 93.3 millones (10.8%) aunque en la actualidad la población de más de 60 años supera el 10% en los países de América Latina.

En Colombia se calcula que en el 2000 habían 2,016.334 personas mayores de 60 años, es decir un 61% del total de la población de los cuales 592,402 personas más la cuarta parte de esta población no cuenta con recursos necesarios para subsistir.¹

Colombia no es ajena a esta situación que abruma actualmente a nuestros abuelos, la inestabilidad económica, la falta de recursos, el desempleo, la privatización de los entes de salud, el uso inadecuado del poder al igual de las oleadas de violencia son factores estresantes en la vida del ser humano pero en especial causa mayor efecto en la vejez ya que son ellos los maltratados e ignorados por el Estado, las familias y la comunidad

¹ DANE 2000.

desarrollando un desequilibrio del bienestar físico y emocional reflejado en el aumento de la población comprometida con los problemas de salud mental. Los recientes estudios de salud mental a nivel mundial arrojaron una tasa de 47,3% de prevalencia para los trastornos mentales.²

Una de las patologías que más influye en la vida del anciano es la denominada depresión, la cual es la principal impulsadora de muerte en el adulto mayor de 15,4% de los individuos entre los 65 y 69 años el porcentaje de síntomas depresivos severos aumentara al 22,8% en personas de 85 años o más.³

En Colombia el reciente estudio nacional de salud mental, arrojó un 19,6% de prevalencia para depresión, es decir, 1 de cada 5 colombianos se ha deprimido o se deprimía en algún momento de su existencia con el grave costo personal, familiar y social a que esta conlleva⁴.

Una de las poblaciones más sensibles a esta precaria y conflictiva situación son los habitantes de los barrios del sur-occidente de Barranquilla, las cuales

² Análisis de la problemática y propuesta de Solución, p. 3.

³ El Heraldo. Reportaje de Salud. Barranquilla, 20 de julio de 2003.

⁴ TORRES-y MONTOYA. II Estudio Nacional de Salud Mental , I.D., Minsalud, 1998.

viven en condiciones desfavorables ya sea por la falta de recursos económicos, inexistencia médica, problemas físicos y psíquicos y demás factores que vuelven al anciano en un ser vulnerable y expuesto a contraer y sufrir todo tipo de enfermedades físicas psíquicos y sociales en especial la denominada depresión.

La aparición repentina de los síntomas de la depresión en una persona mayor sin ningún evento o acontecimiento que la precipite puede deberse a la presencia de enfermedades físicas que actúan de forma silenciosa, casi siempre percibimos que las razones para que esté deprimido son normales y por tal razón no se le brinda la atención necesaria.

Una de cada 100 personas mayores sufre síntomas depresivos ya sean percibidos por ellos mismos o por los demás. El sentirse desanimado o triste no es el único síntoma de enfermedad depresiva esto va acompañado de tristeza, desánimo, pérdida de interés por la vida, sensación de cansancio, pérdida de apetito, ausencia de confianza en sí mismo, pensamiento suicida.⁵

⁵ Ibid, p. 88-90.

Estas manifestaciones clínicas pueden hacerse presentes en cualquier edad pero en los adultos mayores es diferente, es decir, se pueden asociar enfermedades físicas o secundarias patológicas tales como cardiologías o hepatitis.

La depresión en una persona mayor da lugar a síntomas de soledad y ansiedad muy grave, el aislamiento es una experiencia dolorosa que afecta las relaciones sociales, haciéndola menos frecuente e insignificante, muchas veces los ancianos se ven rodeados por esta característica ya sea por imposición o por condición que ellos desean, sin embargo cualquiera que sea la razón agudiza la vida del anciano.⁶

Por tal razón nos parece de gran importancia el planteamiento de investigación en el cual se describen los diferentes factores que intervienen en la depresión del adulto mayor del grupo "Nuevo Amanecer del Caribe" ubicado en el barrio Los Olivos, donde en cada uno de sus integrantes encontramos las características que describen la vida de los barrios marginales, ya que son un grupo conformado por ancianos que viven en los

⁶ Ibid, p. 94-95./www.agingstats.gov

barrios aledaños como son : Los Olivos, Golfo, Pradera, Por Fin, Mequejo,
Bernardo Hoyos, Villa San Carlos, entre otros.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Determinar los factores que intervienen en la depresión del adulto mayor del grupo "Nuevo Amanecer del Caribe", ubicado en el barrio Los Olivos del Distrito de Barranquilla en el año 2003.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Determinar la edad de los adultos mayores.
- Determinar el sexo de los adultos mayores.
- Determinar el estado civil de cada uno de los adultos mayores.
- Indagar sobre el número de hijos de los adultos mayores.

- Determinar a que el grupo religioso pertenece cada uno de los adultos mayores.
- Determinar el número de sustancias adictivas consumidas por los adultos mayores.
- Indagar el número de adultos mayores que padecen depresión.
- Determinar el grado de discapacidad mental en los adultos mayores.
- Determinar la presencia de enfermedades crónicas en cada uno de los adultos mayores.
- Determinar el grado de discapacidad física de la población en estudio.
- Determinar la frecuencia del uso de medicamentos en la población en estudio.
- Analizar el estado nutricional del adulto mayor.

- Determinar el grado de comprensión que existe entre la familia y el adulto mayor.
- Determinar el grado de dependencia económica del adulto mayor.

PROPÓSITO

Mediante la siguiente investigación nos proponemos a determinar cuáles son los principales factores que intervienen en la depresión del Adulto mayor.

- Establecer acciones de enfermería encaminadas a mejorar y restablecer la salud mental del adulto mayor.
- Realizar actividades de promoción y prevención con el fin de disminuir los altos índices de depresión en la vida del adulto mayor.

MARCO CONCEPTUAL

LA VEJEZ

Es un período crítico de la vida en la que se debe hacer frente a una serie de circunstancias personales, laborales, familiares y culturales que modifican la percepción de sí misma, la imagen que cada cual tiene de sí mismo, comprende aspectos cognoscitivos y afectivos, estos últimos están relacionados con la propia estima y el concepto de sí, esto ejerce una influencia sobre el modo de comportarse y la actitud que se asume ante la vida.

La vejez es un momento de ajuste particularmente a los cambios en las capacidades físicas, las situaciones personales sociales y relaciones.

Envejecer es la creciente incapacidad del cuerpo de una persona de mantenerse por sí sólo y realizar las cosas que hacía antes; cuyo resultado es que con el paso del tiempo aumenta la probabilidad de fallecimiento.

Se reconocen dos (2) tipos de envejecimiento: el biológico que se refiere a los cambios que tiene lugar en el organismo y que son característicos de las personas de edad avanzada, y el envejecimiento que algunos autores denominan "sociogénico" que se refiere al papel que impone la sociedad a las personas que envejecen. En este último están involucradas todos los perjuicios que la sociedad manifiesta con relación a los ancianos.

ASPECTOS DEMOGRÁFICOS DEL ENVEJECIMIENTO

El nacimiento, el crecimiento, el envejecimiento y la muerte son eventos demasiado evidentes como para omitirlos en las distintas sociedades.

En la práctica existe una separación de ideas que describen las actividades propias de cada período de vida; por lo tanto, se destacan los detalles que hacen referencia a este momento del ciclo vital superación y naturaleza.

El envejecimiento de la especie humana constituye uno de los hechos demográficos más significativos de su historia, uno de los principales logros de todos los tiempos es el aumento de la expectativa de vida del ser humano conseguido en el curso de estos últimos 100 años. En el siglo XX la

expectativa media de vida en los países desarrollados ha aumentado de unos 47 años a más de 75 años. El promedio de edad de la población en los países desarrollados aumenta a un ritmo sin precedentes y esta tendencia se observa en la mayoría de los países en desarrollo a pesar de haber comenzado más tarde.

El envejecimiento de la población ha sido asociado habitualmente con los países más industrializados de Europa y América del Norte donde una quinta parte o más de la población tiene 60 años.

En Uruguay por ejemplo el porcentaje de personas mayores es más grande que en Canadá y Estados Unidos fuera de Europa, América del Norte, El Caribe, es la región de "mayor edad" del mundo 10% de la población total de esa región tiene 60 años o más.⁷

El envejecimiento de las poblaciones en los países de la región no seguirá un curso único u homogéneo habrá sustancial heterogeneidad al interior de los países. En la mayoría de los países, la principal preocupación ha sido

⁷ RAMÍREZ, Devi y CASTRO, María. Sigamos activos para envejecer bien. Abril 1999. www.col.ops_oms.org

reducir las tasas de fecundidad y mortalidad infantil y crear oportunidad de educación y empleo para una cantidad creciente de jóvenes.

ENVEJECIMIENTO Y DEPRESIÓN

Es probable que la depresión sea el ejemplo más común en la aparición inespecífica y atípica de los males del anciano. Los signos y síntomas tal vez son el resultado de diversas enfermedades físicas, manifestaciones de la depresión o algún trastorno relacionado que requiera diagnóstico y tratamiento psiquiátrico específico. En los pacientes geriátricos, es frecuente que coexistan la depresión y las enfermedades físicas; por lo tanto no es raro que a menudo las depresiones tratables se pasen por alto en ancianos con enfermedades físicas y que éstas con frecuencia no se traten en forma óptima cuando dichas personas reciben un diagnóstico de depresión.⁸

Los signos y síntomas de la depresión son frecuentes entre la población geriátrica.

⁸ MASSON, Ed. Valoración del paciente anciano. Barcelona, 1995.

La prevalencia de esta enfermedad es aún mayor entre los ancianos que se encuentran en hospitales y asilos siendo más vulnerable en los varones de 70 años.

SIGNOS Y SÍNTOMAS DE LA DEPRESIÓN

Muchos signos y síntomas del anciano suelen indicar depresión, hay varios factores que dificultan su interpretación.

- Cambio del envejecimiento y varias enfermedades frecuentes pueden conducir a la apariencia física de depresión.
- Los síntomas físicos inespecíficos (fatiga, debilidad, anorexia).
- Los síntomas físicos específicos que se relacionan con todos los sistemas orgánicos.
- La depresión logra exacerbar los síntomas de las enfermedades físicas coexistentes.

Varios factores biológicos, físicos, psicológicos y sociales predisponen a los ancianos a la depresión.

Entre los factores biológicos tenemos los cambios por el envejecimiento en el sistema nervioso central, como el aumento en la actividad de la monoaminoxidasa y menores concentraciones de neurotransmisores pueden intervenir en ciertos grados en el desarrollo de la depresión en el anciano, los episodios depresivos previos, antecedentes familiares (predisposición genética), entre los físicos tenemos los trastornos mentales crónicos (sobre todo con dolor o pérdida funcional), deprivación sensorial (pérdida visual o auditiva) y la pérdida de función física, entre los psicológicos encontramos conflictos no resueltos (ira, culpa), pérdida de la memoria y demencia, y los trastornos de la personalidad, como sociales están pérdida de familiares y amigos (duelo), aislamiento, pérdida de empleo o pérdida de ingresos económicos.⁹

Al paso de los años, aumenta la frecuencia de diversas enfermedades específicas acompañadas de síntomas depresivos, la prevalencia de

⁹ BETSKY, Janet. Psicología del Envejecimiento. Ed. Masso, 1996.

enfermedades crónicas y la frecuencia del uso de medicamentos. Cada uno de estos factores llega a predisponer al paciente a la depresión.¹⁰

Las discapacidades sensoriales (visuales y auditivas) pueden ocasionar aislamiento, la pérdida de la memoria y apoyos sociales se relacionan con depresión en el anciano.

El suicidio es la consecuencia prevenible más grave de la depresión con un índice alarmante entre los actos geriátricos siendo de mayor incidencia en varones de 40 años.

¹⁰ BELLOCH, Sandrin y RAMOS. Manual de Psicopatología. Volumen 2. Ed. Mc-Graw-Hill, 1995.

MARCO LEGAL

La Constitución define el respeto por la dignidad humana como principio constitucional.

Ordena que los ancianos deben gozar de todos los derechos humanos y advierte que la edad puede constituir un motivo de discriminación particularmente en momentos en que disminuyen la actividad y la interacción en términos de papeles laborales formales, familiares y sociales.

Artículo 46 de la Constitución encarga al Estado, la sociedad y la familia la protección y la asistencia de las personas de la tercera edad.

Significa que todos tenemos una responsabilidad para con la tercera edad.

Es urgente que el estado, las instituciones y organizaciones sociales determinan las acciones acertadas sociales. Dar respuestas a la grave problemática que vive la tercera edad en especial los que se ubican en el sur occidente de Barranquilla.

DERECHOS CONSTITUCIONALES DE LA TERCERA EDAD

La Constitución de 1991 reconoce los derechos humanos como derechos fundamentales e instrumento para determinar la autenticidad de un sistema democrático.

El respeto por la dignidad humana es el fin último y fundamento mismo de la organización política.

Los derechos humanos son universales y pertenecen a todo individuo desde el primer momento de su vida, independientemente de sus condiciones y calidades singulares.

Corresponden lo mismo al niño aún no nacido que al enfermo terminal, por lo tanto los ancianos deben gozar de todos los derechos humanos.

Todos los seres humanos tenemos una común dignidad y por lo tanto somos iguales y cualquier trato diferencial que revele intenciones discriminatorias es antijurídico como afirma el Art. 13.

Hay que poner atención pues la edad puede constituir un motivo de discriminación, particularmente en momentos que disminuyen la actividad y la participación de los ancianos en relaciones laborales formales, familiares y sociales.

Los derechos que todos tenemos no son distintos en una o en otra época de la vida. El énfasis que la Constitución hace en la protección de los derechos humanos busca la superación de las situaciones de desventaja que viven las personas mayores de edad.

La Constitución tiene unos artículos dedicados a la protección de los trabajadores pensionados. El Estado debe garantizar a los pensionados el pago oportuno de sus mesadas para que las personas que han cumplido los requisitos de edad y tiempo de servicio puedan disfrutar de su pensión.

El trabajador pensionado tiene derecho al servicio médico asistencial y el pago oportuno de las prestaciones a su favor debe ser garantizado.

El artículo 46 de la Constitución hace responsable al Estado, a la sociedad y a la familia de la protección y asistencia a las personas de la tercera edad.

Los tres deben concurrir para el cumplimiento de estas funciones sociales sin que sea posible para uno de ellos abstenerse de este deber jurídico bajo el pretexto que otros deben hacerlo.

Cuando la familia por condiciones económicas no pueda hacerlo el Estado o la sociedad deben concurrir para garantizar el cumplimiento de esta obligación.

Artículo 48: Estipula que el Estado debe promover y garantizar en la medida de sus posibilidades, las condiciones para que la igualdad sea efectiva.

Debe proteger efectivamente a los ciudadanos de la tercera edad, quienes por su especial condición constituyen un sector de la población que merece y necesita una especial protección por parte del Estado.

ASPECTOS METODOLÓGICOS

TIPO DE ESTUDIO

Descriptivo, porque con base en el nivel de conocimiento las investigaciones intentan describir características previamente conocidas como la depresión en el adulto mayor.

POBLACIÓN

El objeto de estudio está conformado por adultos mayores de nivel socioeconómico bajo del grupo "Nuevo Amanecer del Caribe" ubicado en el barrio Los Olivos del Distrito de Barranquilla.

SUJETO

Adultos mayores hombres y mujeres de 55 a 85 años y más.

MUESTRA

La muestra que se utilizará será de 82 adultos escogidos al azar.

TÉCNICAS O INSTRUMENTOS

El instrumento de recolección de datos a realizar por los investigadores en este estudio son : la encuesta que se aplicará con el fin de conocer y establecer un diagnóstico sociodemográfico de la situación de los adultos del grupo en estudio.

El segundo instrumento es la escala de depresión geriátrica de Yesavage, prueba aplicable a personas mayores para medir los niveles de depresión

VARIABLES

MACROVARIABLE	VARIABLE	DEFINICIÓN	NATURALEZA DE LA VARIABLE	NIVEL DE MEDICIÓN	CATEGORÍA
FACTORES PERSONALES	EDAD	Tiempo que ha vivido una persona.	Cualitativa	Nominal	55 + ∞
	SEXO	Condición orgánica que distingue al hombre de la mujer.	Cuantitativa	Intervalo	Masculino Femenino
	ESTADO CIVIL	Unión marital de una persona	Cualitativa	Nominal	Casado (a) Soltero (a) Viudo (a) Separado (a)
	NÚMERO DE HIJOS	Cantidad de hijos que ha tenido una persona.	Cuantitativa	Razón	0 + ∞
FACTORES SOCIO-CULTURALES	RELIGIÓN	Virtud que nos mueve a dar culto a Dios.	Cualitativo	Nominal	Católico Evangélico Otros
	ADICCIÓN	Dependencia de una(s)s sustancias	Cualitativo	Nominal	Alcohol Tabaco Cigarrillo
FACTORES BIOLÓGICOS	DEPRESIÓN	Alteración del estado de ánimo del ser humano.	Cualitativa	Nominal	SI NO
	DISCAPACIDAD MENTAL	Alteración del estado cognitivo del ser humano.	Cualitativo	Nominal	SI NO
	ENFERMEDAD CRÓNICA	Alteración avanzada del estado de salud.	Cualitativo	Nominal	Artritis Diabetes Cáncer HTA

MACROVARIABLE	VARIABLE	DEFINICIÓN	NATURALEZA DE LA VARIABLE	NIVEL DE MEDICIÓN	CATEGORÍA
FACTORES BIOLÓGICOS	DISCAPACIDAD FÍSICA	Disfuncionalidad de una parte del cuerpo.	Cualitativa	Nominal	Sordo Ciego Mudo Inválido
	USO DE MEDICAMENTOS	Consumo de fármacos	Cualitativo	Nominal	Captopril Aspirina Asawin Diclofenalco
	ESTADO NUTRICIONAL	Grado de alimentación del ser humano.	Cualitativo	Ordinal	Obeso Normal Desnutrido
FACTORES FAMILIARES	APOYO FAMILIAR	Grado de comprensión.	Cualitativo	Nominal	SI NO Algunas Veces
	DEPENDENCIA ECONÓMICA	Actividad remunerada del ser humano.	Cualitativo	Nominal	Empleado Desempleado Trabajador Independiente

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

TABLA 1.

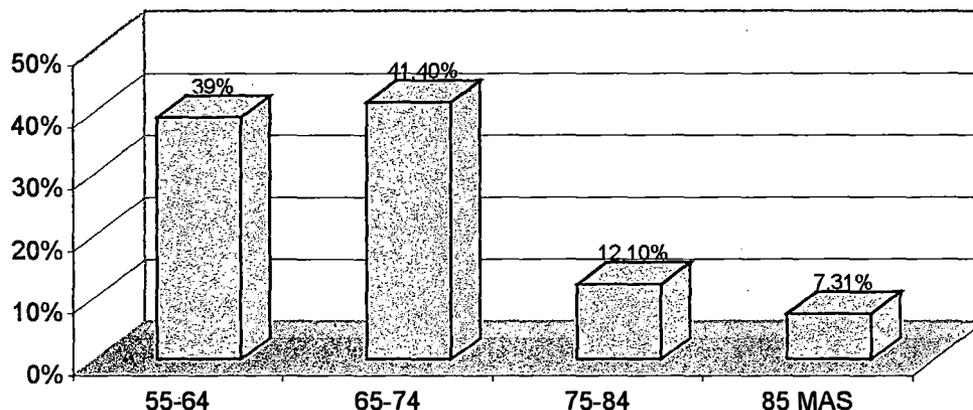
Edad de los Adultos mayores que asisten al grupo Nuevo Amanecer del Caribe, ubicado en el barrio Los Olivos del Distrito de Barranquilla, en el año 2003.

EDAD	No.	%
55-64	32	39
65-74	34	41.4
75-84	10	12.1
85 +	6	7.31
TOTAL	82	100%

FUENTE: Encuesta aplicada a los Adultos Mayores que asisten al Grupo Nuevo Amanecer del Caribe en el barrio Los Olivos del Distrito de Barranquilla en el año 2003.

GRÁFICA 1.

Edad de los Adultos mayores que asisten al grupo Nuevo Amanecer del Caribe, ubicado en el barrio Los Olivos del Distrito de Barranquilla en el año 2003.



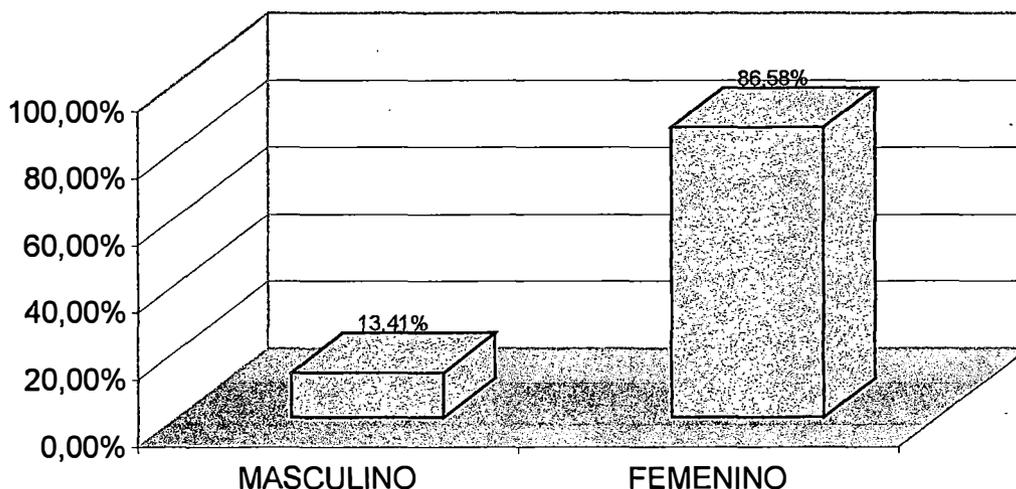
Al analizar la edad de los adultos mayores que asisten al Grupo Nuevo Amanecer del barrio Los Olivos, arrojaron que la edad de mayor prevalencia es la comprendida entre los 65-74 años 41.40%, siguiéndole las de 55-64 con un 39%.

TABLA 2.
Sexo de los Adultos mayores que asisten al grupo Nuevo Amanecer del Caribe, ubicado en el barrio Los Olivos del Distrito de Barranquilla, en el año 2003.

SEXO	No.	%
MASCULINO	11	13.4%
FEMENINO	71	86.58%
TOTAL	82	100%

FUENTE: Encuesta aplicada a los Adultos Mayores que asisten al Grupo Nuevo Amanecer del Caribe en el barrio Los Olivos del Distrito de Barranquilla en el año 2003.

GRÁFICA 2.
Sexo de los Adultos mayores que asisten al grupo Nuevo Amanecer del Caribe, ubicado en el barrio Los Olivos del Distrito de Barranquilla, en el año 2003.



Se puede observar en la tabla y gráfica el sexo de los adultos mayores que asisten al Grupo Nuevo Amanecer del barrio Los Olivos, prevalece es el femenino con un 86,58%.

TABLA 3.

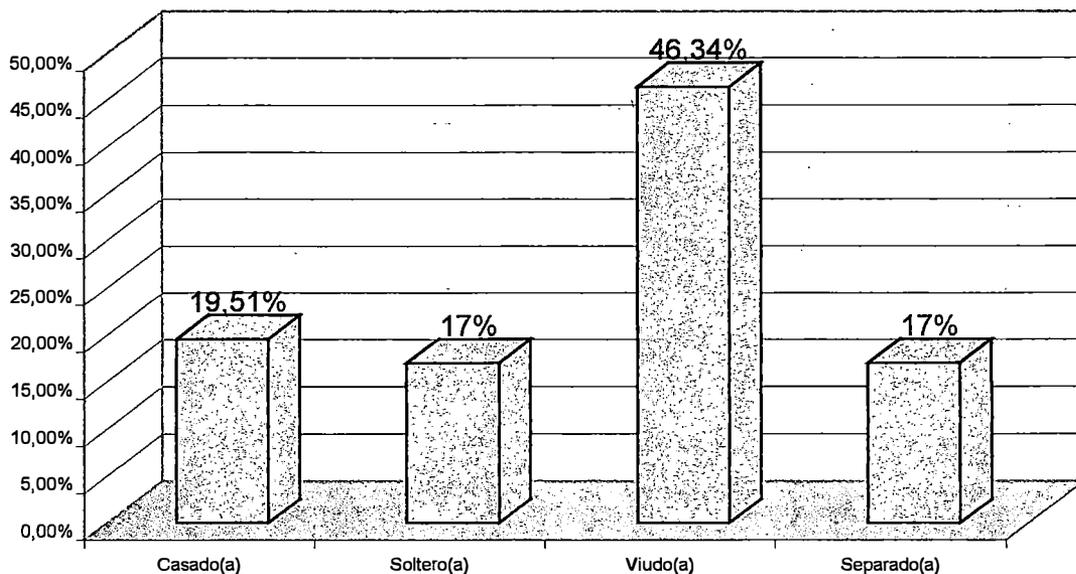
Estado Civil de los Adultos mayores que asisten al grupo Nuevo Amanecer del Caribe, ubicado en el barrio Los Olivos del Distrito de Barranquilla, en el año 2003.

ESTADO CIVIL	No.	%
Casado(a)	16	19.51%
Soltero(a)	14	17%
Viudo(a)	38	46.34%
Separado(a)	14	17%
TOTAL	82	100%

FUENTE: Encuesta aplicada a los Adultos Mayores que asisten al Grupo Nuevo Amanecer del Caribe en el barrio Los Olivos del Distrito de Barranquilla en el año 2003.

GRÁFICA 3.

Estado Civil de los Adultos mayores que asisten al grupo Nuevo Amanecer del Caribe, ubicado en el barrio Los Olivos del Distrito de Barranquilla, en el año 2003.



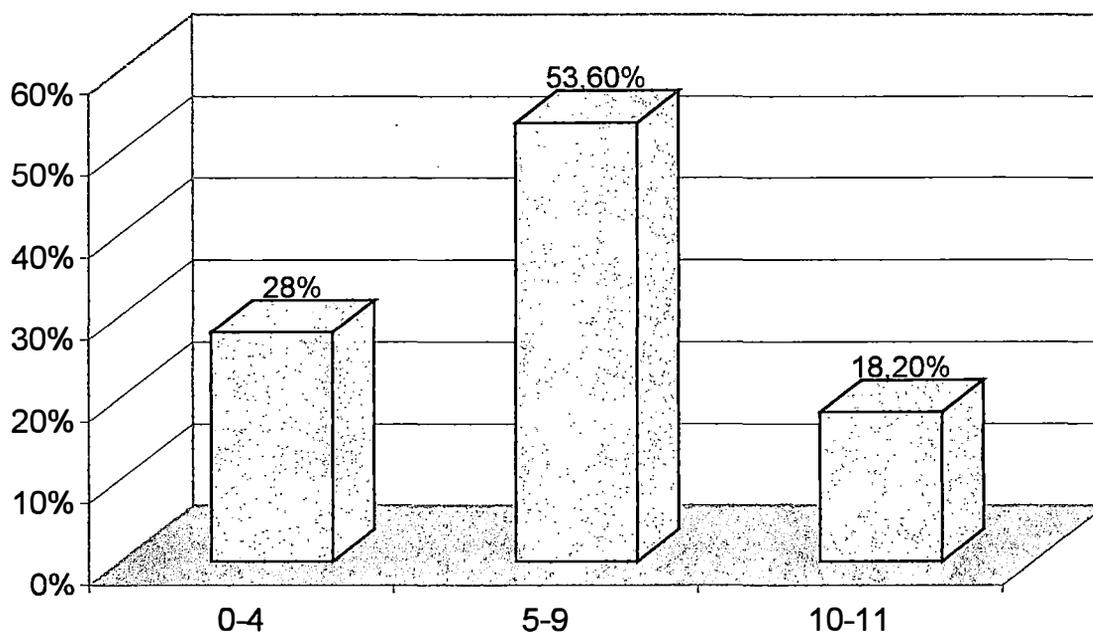
En estos resultados se observa que el estado civil de los Adultos Mayores que asisten al Grupo Nuevo Amanecer del barrio Los Olivos, son viudos con un 46.34%, siguiéndole los casados con un 19,51%.

TABLA 4.
Número de Hijos de los Adultos mayores que asisten al grupo Nuevo Amanecer del Caribe, ubicado en el barrio Los Olivos del Distrito de Barranquilla, en el año 2003.

NÚMERO DE HIJOS	No.	%
0-4	23	28%
5-9	44	53.6%
10-14	15	18.2%
TOTAL	82	100%

FUENTE: Encuesta aplicada a los Adultos Mayores que asisten al Grupo Nuevo Amanecer del Caribe en el barrio Los Olivos del Distrito de Barranquilla en el año 2003.

GRÁFICA 4.
Número de Hijos de los Adultos mayores que asisten al grupo Nuevo Amanecer del Caribe, ubicado en el barrio Los Olivos del Distrito de Barranquilla, en el año 2003.



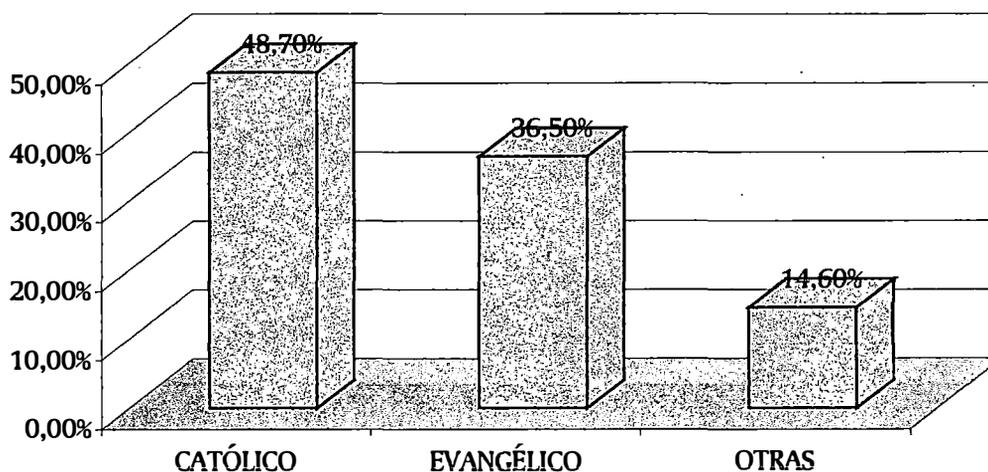
Se puede analizar en estos resultados que el número de hijos de los Adultos Mayores que asisten al Grupo Nuevo Amanecer del barrio Los Olivos, el mayor número es de 5-9 con un 53.6%, siguiéndoles de 0-4 con un 28%.

TABLA 5.
Religión de los Adultos mayores que asisten al grupo Nuevo Amanecer del Caribe, ubicado en el barrio Los Olivos del Distrito de Barranquilla, en el año 2003.

RELIGIÓN	No.	%
CATÓLICO	40	48.7%
EVANGÉLICO	30	36.5%
OTRAS	12	14.6%
TOTAL	82	100%

FUENTE: Encuesta aplicada a los Adultos Mayores que asisten al Grupo Nuevo Amanecer del Caribe en el barrio Los Olivos del Distrito de Barranquilla en el año 2003.

GRÁFICA 5.
Religión de los Adultos mayores que asisten al grupo Nuevo Amanecer del Caribe, ubicado en el barrio Los Olivos del Distrito de Barranquilla, en el año 2003.



Se observa que la religión que más practican los Adultos Mayores que asisten al Grupo Nuevo Amanecer del barrio Los Olivos, es la católica con un 48.7%, siguiéndole la evangélica con un 36.5%.

TABLA 6.

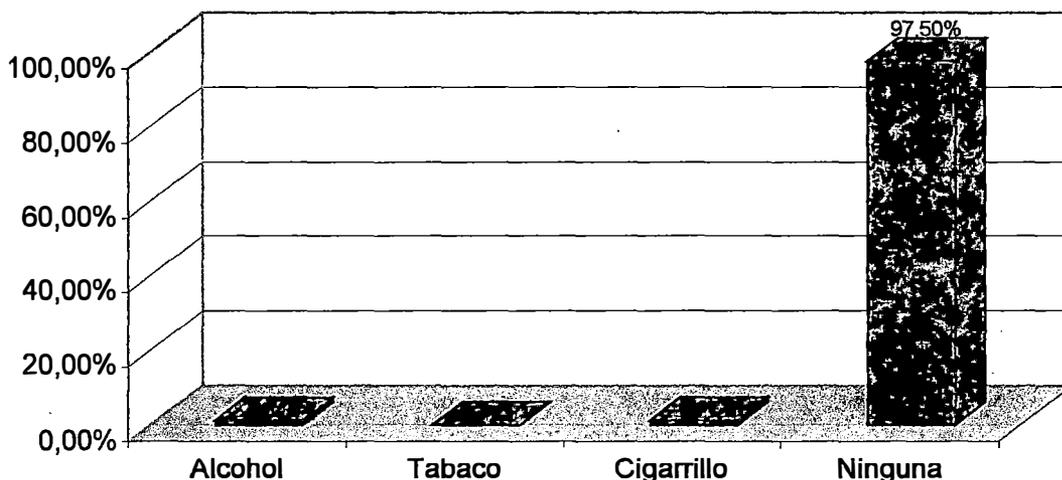
Adicción de los Adultos mayores que asisten al grupo Nuevo Amanecer del Caribe, ubicado en el barrio Los Olivos del Distrito de Barranquilla, en el año 2003.

ADICCIÓN	No.	%
Alcohol	1	1.21%
Tabaco	0	0
Cigarrillo	1	1.21%
Ninguna	80	97.5%
TOTAL	82	100%

FUENTE: Encuesta aplicada a los Adultos Mayores que asisten al Grupo Nuevo Amanecer del Caribe en el barrio Los Olivos del Distrito de Barranquilla en el año 2003.

GRÁFICA 6.

Adicción de los Adultos mayores que asisten al grupo Nuevo Amanecer del Caribe, ubicado en el barrio Los Olivos del Distrito de Barranquilla, en el año 2003.



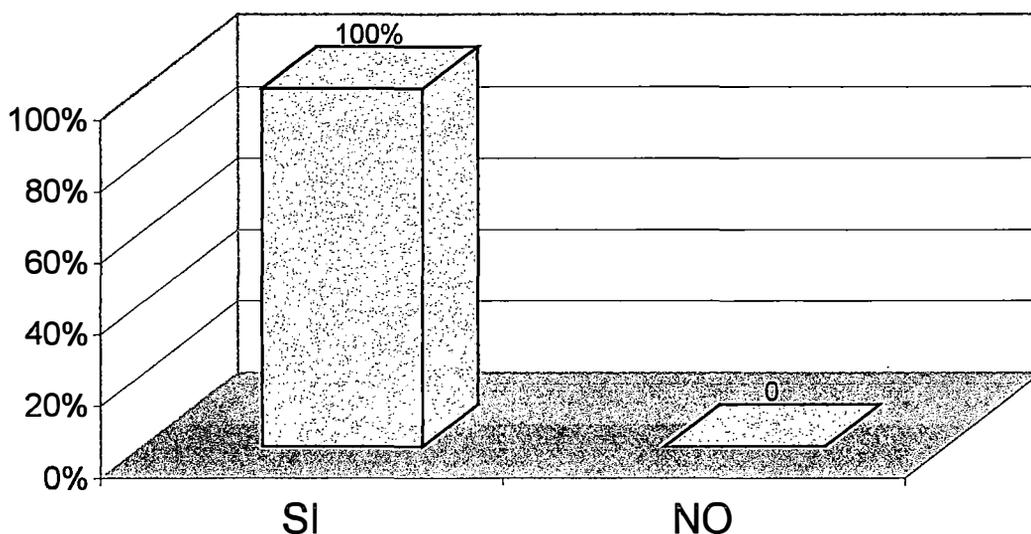
En estos resultados se observa los adultos mayores que asisten al grupo Nuevo Amanecer del Caribe no sufren de adicción con un 97,50%, con un bajo índice de alcoholismo y cigarrillo con un 1,21%.

TABLA 7.
Depresión de los Adultos mayores que asisten al grupo Nuevo Amanecer del Caribe, ubicado en el barrio Los Olivos del Distrito de Barranquilla, en el año 2003.

DEPRESIÓN	No.	%
SI	82	100%
NO	0	0
TOTAL	82	100%

FUENTE: Encuesta aplicada a los Adultos Mayores que asisten al Grupo Nuevo Amanecer del Caribe en el barrio Los Olivos del Distrito de Barranquilla en el año 2003.

GRÁFICA 7.
Depresión de los Adultos mayores que asisten al grupo Nuevo Amanecer del Caribe, ubicado en el barrio Los Olivos del Distrito de Barranquilla, en el año 2003.



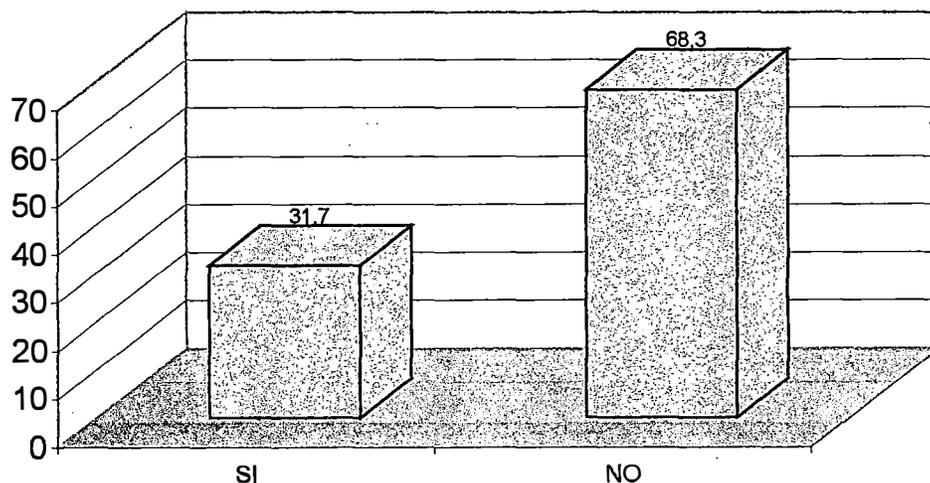
En estos resultados se observa que el 100% de los adultos mayores que asisten al grupo Nuevo Amanecer del Caribe sufren de DEPRESIÓN.

TABLA 8.
Discapacidad mental de los Adultos mayores que asisten al grupo
Nuevo Amanecer del Caribe, ubicado en el barrio Los Olivos del
Distrito de Barranquilla, en el año 2003.

DISCAPACIDAD MENTAL	No.	%
SI	26	31,70%
NO	56	68,30%
TOTAL	82	100%

FUENTE: Encuesta aplicada a los Adultos Mayores que asisten al Grupo Nuevo Amanecer del Caribe en el barrio Los Olivos del Distrito de Barranquilla en el año 2003.

GRÁFICA 8.
Discapacidad Mental de los Adultos mayores que asisten al grupo
Nuevo Amanecer del Caribe, ubicado en el barrio Los Olivos del
Distrito de Barranquilla, en el año 2003.



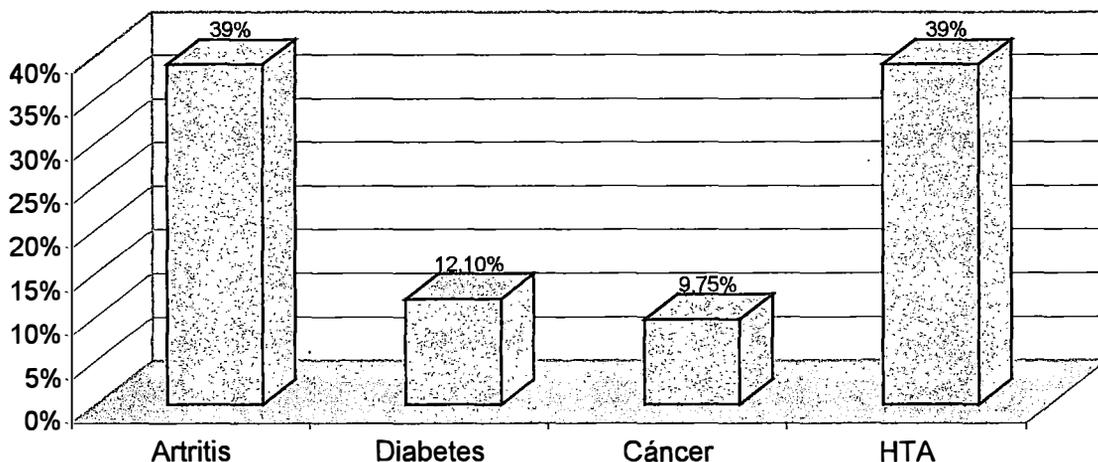
Se denota en esta tabla y gráfica los adultos mayores que asisten al grupo Nuevo Amanecer del Caribe sólo el 31,7% sufren de discapacidad mental.

TABLA 9.
Enfermedad crónica de los Adultos mayores que asisten al grupo
Nuevo Amanecer del Caribe, ubicado en el barrio Los Olivos del
Distrito de Barranquilla, en el año 2003.

ENFERMEDAD CRÓNICA	No.	%
Artritis	32	39%
Diabetes	10	12.1%
Cáncer	8	9.75%
HTA	32	39%
TOTAL	82	100%

FUENTE: Encuesta aplicada a los Adultos Mayores que asisten al Grupo Nuevo Amanecer del Caribe en el barrio Los Olivos del Distrito de Barranquilla en el año 2003.

GRÁFICA 9.
Enfermedad Crónica de los Adultos mayores que asisten al grupo
Nuevo Amanecer del Caribe, ubicado en el barrio Los Olivos del
Distrito de Barranquilla, en el año 2003.



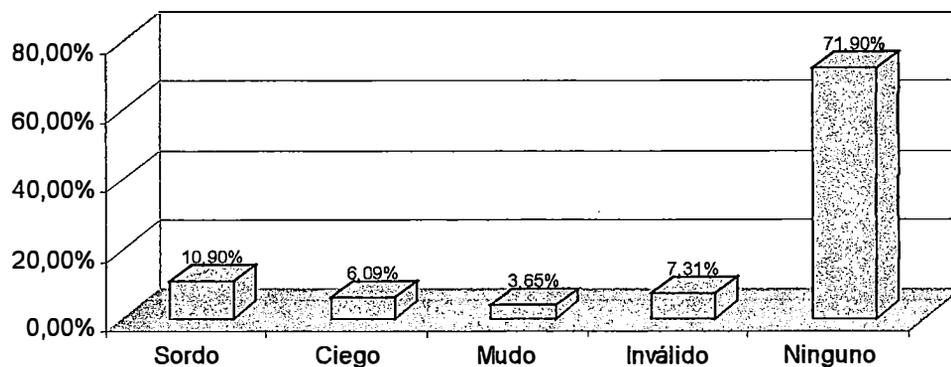
Las enfermedades crónicas que sufren los adultos mayores que asisten al grupo Nuevo Amanecer del Caribe es la artritis y la HTA con un 39%, seguidas de diabetes con un 12,10% y por último el cáncer con un 9.75% siendo esta la de menor prevalencia.

TABLA 10.
Discapacidad Física de los Adultos mayores que asisten al grupo
Nuevo Amanecer del Caribe, ubicado en el barrio Los Olivos del
Distrito de Barranquilla, en el año 2003.

DISCAPACIDAD FÍSICA	No.	%
Sordo	32	39%
Ciego	10	12.1%
Mudo	8	9.75%
Inválido	32	39%
Ninguno		
TOTAL	82	100%

FUENTE: Encuesta aplicada a los Adultos Mayores que asisten al Grupo Nuevo Amanecer del Caribe en el barrio Los Olivos del Distrito de Barranquilla en el año 2003.

GRÁFICA 10.
Discapacidad Física de los Adultos mayores que asisten al grupo
Nuevo Amanecer del Caribe, ubicado en el barrio Los Olivos del
Distrito de Barranquilla, en el año 2003.



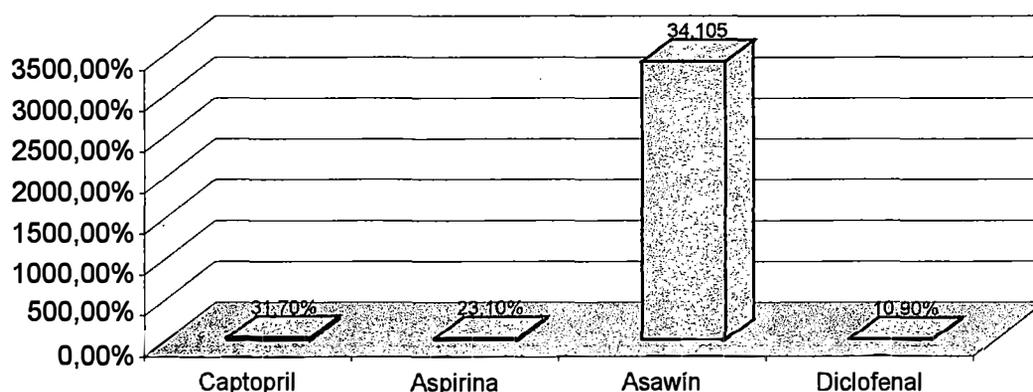
Dentro de la Discapacidad Física que sufren los adultos mayores que asisten al grupo Nuevo Amanecer del Caribe es la sordera con un 10,50%, seguida de ciego con un 10.9% y la de invalido con un 7.31%.

TABLA 11
Uso de medicamentos de los Adultos mayores que asisten al grupo
Nuevo Amanecer del Caribe, ubicado en el barrio Los Olivos del
Distrito de Barranquilla, en el año 2003.

USO DE MEDICAMENTOS	No.	%
Captopril	26	31.7%
Aspirina	19	23.1%
Asawín	28	34.1%
Diclofenal	9	10.9%
TOTAL	82	100%

FUENTE: Encuesta aplicada a los Adultos Mayores que asisten al Grupo Nuevo Amanecer del Caribe en el barrio Los Olivos del Distrito de Barranquilla en el año 2003.

GRÁFICA 10.
Uso de medicamentos de los Adultos mayores que asisten al grupo
Nuevo Amanecer del Caribe, ubicado en el barrio Los Olivos del
Distrito de Barranquilla, en el año 2003.



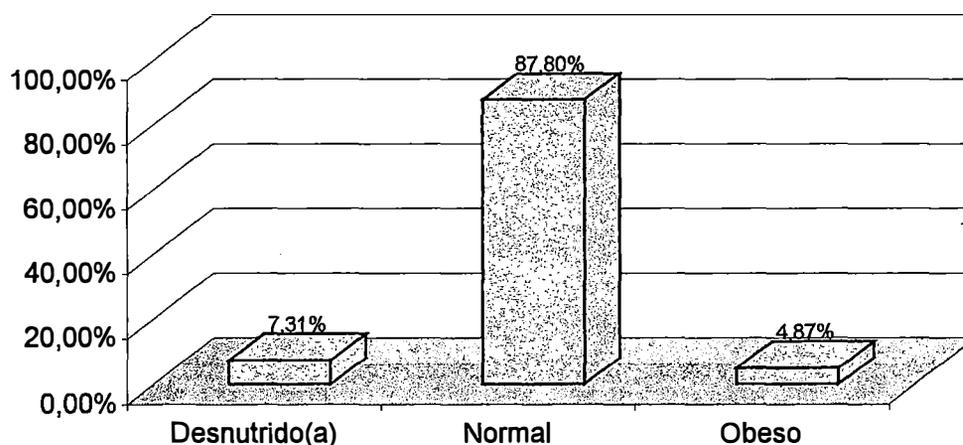
Se observa en los resultados de estas tablas y gráficas en cuanto a los medicamentos que usan los adultos mayores que asisten al grupo Nuevo Amanecer del Caribe es el Asawín con un 34.1%, el Captopril con un 31.7%, la aspirina con un 23,1% y por último el diclofenal con un 10.9%.

TABLA 12
Estado Nutricional de los Adultos mayores que asisten al grupo
Nuevo Amanecer del Caribe, ubicado en el barrio Los Olivos del
Distrito de Barranquilla, en el año 2003.

ESTADO NUTRICIONAL	No.	%
Desnutrido(a)	6	7.31%
Normal	72	87.80%
Obeso(a)	4	4.87%
TOTAL	82	100%

FUENTE: Encuesta aplicada a los Adultos Mayores que asisten al Grupo Nuevo Amanecer del Caribe en el barrio Los Olivos del Distrito de Barranquilla en el año 2003.

GRÁFICA 12.
Estado Nutricional de los Adultos mayores que asisten al grupo
Nuevo Amanecer del Caribe, ubicado en el barrio Los Olivos del
Distrito de Barranquilla, en el año 2003.



Los adultos mayores que asisten al grupo Nuevo Amanecer del Caribe en cuanto a su estado nutricional se encuentran en un 87,80% normal, y desnutrido con un 7.31%, con un 4.87 en cuanto a la obesidad.

TABLA 13

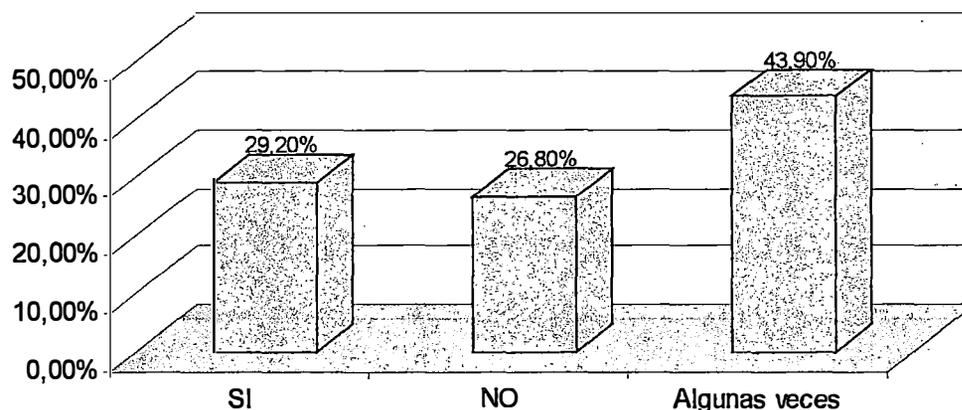
Apoyo Familiar de los Adultos mayores que asisten al grupo Nuevo Amanecer del Caribe, ubicado en el barrio Los Olivos del Distrito de Barranquilla, en el año 2003.

APOYO FAMILIAR	No.	%
SI	24	29.2%
NO	22	26.8%
Algunas Veces	36	43.9
TOTAL	82	100%

FUENTE: Encuesta aplicada a los Adultos Mayores que asisten al Grupo Nuevo Amanecer del Caribe en el barrio Los Olivos del Distrito de Barranquilla en el año 2003.

GRÁFICA 13.

Apoyo Familiar de los Adultos mayores que asisten al grupo Nuevo Amanecer del Caribe, ubicado en el barrio Los Olivos del Distrito de Barranquilla, en el año 2003.



En este grupo en cuanto al Apoyo Familiar para Los adultos mayores que asisten al grupo Nuevo Amanecer del Caribe nos muestra que algunas veces reciben apoyo familiar con un 43.90%, siguiéndole que sí reciben con 29.20% y no lo reciben con un 26.80%.

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

HUMANOS

- Asesora del Área de Investigación : Taide Monterroza, Alcibíades García, Yaniris Maury, Julio Mendoza (Asesor de Redacción).
- Estudiantes de Enfermería de la USB : Kelly Dovale, Emilse Guerrero, Belkis Lozano.

FÍSICOS

- Barrio Los Olivos

MATERIALES

- Lápices
- Cuestionario
- Cartelera

PRESUPUESTO

CONCEPTO	COSTO
(50) Elaboración de encuestas (transcripción – fotocopias)	\$15.000
(50) Lápices	20.000
(3) Cuadernos de anotaciones	5.400
Rollos para cámara fotográfica	15.000
Refrigerios	80.000
Transportes	150.000
Incentivo a colaboradores	30.000
Donación al Centro de Acción Comunal	60.000
Gastos Improvistos	75.000
Impresión de los datos	45.000
Asesorías	300.000
TOTAL	\$895.400

CONCLUSIÓN

Teniendo en cuenta el objetivo de nuestro estudio y mediante la aplicación de la escala que mide los niveles de depresión se obtuvo que de 82 adultos que padecen depresión, 68 de ellos presentan depresión moderada y 14 depresión severa. Siendo el aspecto más significativo en los niveles de depresión el haber disminuido muchos de sus intereses o actividades, seguido de sentirse desamparado y tener problemas de memoria.

Entre los factores que más incidieron en los adultos mayores con depresión se encontró el tipo de trabajo independiente (vendedor ambulante), el quedar viudos, en donde van perdiendo así su autonomía y se sienten cohibidos de realizar ciertas actividades.

Como aspecto fundamental revelado al analizar el test aplicado fue el encontrar un bajo índice de adultos mayores que padecieron de depresión severa, analizando que la salud de los adultos mayores se ve seriamente afectada por una serie de factores tales como : la falta de acceso a los servicios de salud, por falta de dinero. Razón que nos motivó a seguir

trabajando por la población de adultos mayores para que así el índice de afectados sea cada vez menor.

RECOMENDACIONES

Teniendo en cuenta los resultados obtenidos en esta investigación, se sugiere la continuidad en este tipo de investigaciones, debido a que los estudios al respecto son escasos y las referencias que se encuentran proceden de estudios realizados en otros países.

La continuación en este tipo de investigación daría paso al desarrollo de programas especializados, encaminados al mejoramiento de la calidad de vida de este tipo de población. Un tipo de programa sería uno que se orientará a desarrollar actividades creativas en los adultos mayores rescatando así el potencial de éstas y haciéndoles sentir útiles en su edad.

Los estudios más apropiados serían aquellos que establezcan una correlación entre la aplicación de un programa orientado a mejorar el estado de depresión y los resultados del mismo. Estableciendo diferencias entre antes y después de la aplicación del programa, lo cual estaría constituyendo una línea de investigación que busque la aplicación del conocimiento a través de varios grupos de investigación que se dirijan a este fin.

BIBLIOGRAFÍA

BELSKY, Yaneth. Psicología del Envejecimiento. Ed. Masso, 1996.

BELLOCH, Sandín y Ramos. Manual de Psicopatología. Volumen 2. Ed. Mc-Graw-Hill, 1995.

El Heraldo. Reportaje de Salud, Barranquilla, Julio 20 de 2003.

INTERNET :

www.psiquiatria.com

www.col.ops_oms.org

ANEXOS

ANEXO A. ENCUESTA

FACTORES QUE INTERVIENEN EN LA DEPRESIÓN DEL ADULTO MAYOR DEL GRUPO "NUEVO AMANECER DEL CARIBE" UBICADO EN EL BARRIO LOS OLIVOS DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA EN EL AÑO 2003

NOMBRES Y APELLIDOS:

SEXO : M _____ F _____

EDAD : _____ ESTADO CIVIL :

NUMERO DE HIJOS :

1 ¿A qué religión pertenece?

Católica _____ Evangélica _____ Otras _____

2. ¿Qué sustancias de estas consume usted?

Alcohol _____ Cigarrillo _____ Tabaco _____ Ninguna _____

3. ¿Padece usted alguna de estas enfermedades?

Artritis _____ Diabetes _____ Cáncer _____ HTA _____

4. Discapacidad Física :

Sordo(a) _____ Ciego (a) _____ Mudo (a) _____ Inválido (a) _____

5. ¿Qué medicamentos consume con frecuencia?

6. ¿Siente que su familia lo apoya en la toma de decisiones?

SI _____ NO _____ Algunas veces _____

7. ¿Actualmente usted se encuentra?

Empleado (a) _____ Desempleado (a) _____ Trabaja independiente _____

8. ¿En los últimos 2 meses se ha sentido usted triste, sin ánimo de realizar actividades, aislado?

SI _____ NO _____

9. ESTADO NUTRICIONAL

Obeso _____ Desnutrido _____ Normal _____

ANEXO B. ESCALA DE DEPRESIÓN GERIÁTRICA "YESAVAGE"

NOMBRE:

ESTADO CIVIL:

EDAD:

OCUPACIÓN:

FECHA :

	SI	NO
1. ¿Está usted básicamente satisfecho con su vida?		
2. ¿Ha disminuido o abandonado mucho de su interés o actividades previas?		
3. ¿Siente que su vida está vacía?		
4. ¿Se siente aburrido frecuentemente?		
5. ¿Está usted de buen ánimo la mayoría del tiempo?		
6. ¿Está preocupado o teme que algo malo le va a pasar?		
7. ¿Se siente feliz la mayor parte del tiempo?		
8. ¿Se siente con frecuencia desamparado que no vale nada o desválido?		
9. ¿Prefiere usted quedarse en casa en vez de salir a hacer cosas nuevas?		
10. ¿Cree usted que es maravilloso estar vivo?		
11. ¿Siente que tiene más problemas con su memoria que otras personas de su edad?		
12. ¿Se siente inútil, despreciable. Cómo está usted actualmente?		
13. ¿Se siente lleno de energía?		
14. ¿Se encuentra sin esperanza ante su situación actual?		
15. ¿Cree usted que las otras personas están en mejor estado que usted?		

PUNTAJE : 1. 0-5 = Normal

2. 6-10 = Moderado

3. 11-15 = Severo

1. DEPRESION SENIL
2. DEPRESION MENTAL
3. TRASTORNOS MENTALES
4. ADULTO MAYOR - TRASTORNOS MENTALES
5. VEJEC
6. ENVEJECIMIENTO - DEMOGRAFIA

NUEVO AMANECER DEL CARIBE - ADULTO MAYOR - DEPRESION MENTAL

BARRIO LOS OLIVOS - NUEVO AMANECER DEL CARIBE - ADULTO MAYOR - DEPRESION MENTAL