Acompañamiento integral en la tercera edad

DOI: 10.46932/sfjdv2n2-212

Received in: March 1st, 2021

Accepted in: May 30th, 2021

Dra. Marcela Ortega Jimenez

Doctora en Ciencias de Enfermería. Profesor de Tiempo Completo de la Universidad de Guanajuato, Campus Celaya- Salvatierra. Av. Ing. Barros Sierra No. 201 Ejido de Santa María del Refugio. C.P. 38140 Celaya, Guanajuato, México
E-mail: mojimenez@ugto.mx.

Mtra. Mayra del Carmen Ortega Jimenez

Profesor de Tiempo Completo de la Universidad de Guanajuato, Campus Celaya- Salvatierra. Av. Ing. Barros Sierra No. 201 Ejido de Santa María del Refugio. C.P. 38140 Celaya, Guanajuato, México
E-mail: MdC.ortega@ugto.mx

Dra. Patricia Alejandra García Valenzuela

Doctora en Salud Pública, Profesor de Tiempo Completo de la Universidad de Celaya. Carretera Panamericana km. 269 Col. Rancho Pinto, Celaya, Guanajuato, México.
E-mail: patty@udec.edu.mx

Dr. Eloy Maya Perez

Doctor en Psicología. Profesor de Tiempo Completo de la Universidad de Guanajuato, Campus Celaya- Salvatierra. Av. Ing. Barros Sierra No. 201 Ejido de Santa María del Refugio. C.P. 38140 Celaya, Guanajuato, México
E-mail: e.maya@ugto.mx

Dr. Jonathan Alejandro Galindo Soto

Doctor en Psicología. Profesor de Tiempo Completo de la Universidad de Guanajuato, Campus Celaya- Salvatierra. Av. Ing. Barros Sierra No. 201 Ejido de Santa María del Refugio. C.P. 38140 Celaya, Guanajuato, México
E-mail: Jonathan.galindo@ugro.mx

Dra. Ma. Guadalupe Ojeda Vargas

Doctora en Enfermería Psiquiátrica. Profesor de Tiempo Completo de la Universidad de Guanajuato, Campus Celaya- Salvatierra. Av. Ing. Barros Sierra No. 201 Ejido de Santa María del Refugio. C.P. 38140 Celaya, Guanajuato, México
E-mail: ojedal@ugto.mx

RESUMEN

El objetivo de la presente investigación cualitativa, es mostrar los resultados obtenidos al realizar un acompañamiento integral a personas de la tercera edad. El acompañamiento integral, se dio con un equipo formado por un Psicólogo, una enfermera y una maestra en Desarrollo humano, el equipo se dio a la tarea de realizar sesiones individuales con los sujetos investigados, una vez a la semana, alternando los profesionistas y una vez en conjunto, durante seis meses. La muestra fueron 20, sujetos del sexo masculino y femenino con una edad promedio de 74 años. Los resultados muestran que, el acompañamiento facilitó la aceptación de los cambios en la vida cotidiana, el autocuidado, los sujetos

pudieron realizar una auto reflexión y darse un tiempo para sanar sus relaciones intra e interpersonales, así como, poner en orden sus asuntos financieros y patrimoniales.

Se concluye en esta primera parte, que el acompañamiento integral es una herramienta que beneficia la salud mental, no solo a las personas de la tercera edad, también a su núcleo familiar.

Se hace evidente en el sistema de salud, la falta de acompañamiento en esta población, que por las características del ciclo vital es ya vulnerable el bienestar mental edad, ya que es una parte fundamental, que permite ayudarlos a tener una mejor calidad de vida, ya que la atención integral abordar las esferas biológicas psicológicas, social y la espiritual

El equipo multidisciplinario es una herramienta que ayuda a elevar el bienestar de los adultos en esta etapa de la vida.

Palabras clave: Acompañamiento, integral, tercera, edad

ABSTRACT

The objective of this qualitative research is to show the results obtained when carrying out an integral accompaniment to the elderly. The comprehensive accompaniment, was given with a team formed by a Psychologist, a nurse and a teacher in Human Development, the team undertook the task of carrying out individual sessions with the investigated subjects, once a week, alternating the professionals and a together, for six months. The sample was 20, male and female subjects with an average age of 74 years. The results show that, the accompaniment facilitated the acceptance of changes in daily life, self-care, the subjects were able to carry out a self-reflection and take time to heal their intra and interpersonal relationships, as well as, put their financial affairs in order and patrimonial.

It is concluded in this first part that comprehensive support is a tool that benefits mental health, not only for the elderly, but also for their family nucleus.

It is evident in the health system, the lack of accompaniment in this population, which due to the characteristics of the life cycle is already vulnerable to mental well-being age, since it is a fundamental part, which helps them to have a better quality of life, since comprehensive care addresses the biological, psychological, social and spiritual spheres

The multidisciplinary team is a tool that helps increase the well-being of adults at this stage of life.

Keywords: Accompaniment, integral, third age

1 INTRODUCCIÓN

Según datos del INEGI en el 2015, el 52.18 % de las personas mayores de 60 años están clasificadas como dependientes, este porcentaje se va incrementado proporcionalmente de acuerdo a la edad. En México, culturalmente es mal visto, que en las familias no se hagan cargo de las necesidades de los abuelitos y/o abuelitas.

Los cuidadores, raramente tienen un conocimiento adecuado sobre el proceso de envejecimiento y la salud mental de este grupo de la población, esto trae como consecuencia un cuidado que no cumple con las especificaciones mínimas necesarias para el desarrollo en esta edad.

2 OBJETIVO DE INVESTIGACIÓN

Conocer el impacto de un acompañamiento integral en las personas de la tercera edad.

3 PREGUNTA DETONANTE

¿Cómo viven las personas de la tercera edad el acompañamiento en lo cotidiano con personas ajenas a su núcleo familiar?

4 JUSTIFICACIÓN

Las personas de la tercera edad, conforman un segmento de la población vulnerable, ya que comienza un deterioro progresivo de sus procesos fisiológicos y psicológicos, dando en un porcentaje elevado de casos problemas mentales, Alcalá, Camacho y Giner (2007) detectaron una tasa del 24% de trastornos psicológicos en las personas de la tercera edad, aunado a esto el 20% presentaron depresión en la escala de depresión geriátrica

La Sociedad Española de Geriatria y Gerontología (2017) resalta la importancia de la atención domiciliaria geriátrica, como un recurso de apoyo a personas generalmente con enfermedades crónicas y dependientes, que por complicaciones, les es difícil acudir a centros hospitalarios o especializados en sus dolencias.

Así mismo, el grupo de Criterios de Calidad asistencial en servicios Sociosanitarios para Personas Mayores (2014), hace la recomendación de respetar la autonomía de las personas mayores en los procesos de asistencia que se realizan, para lograr este objetivo se pide no olvidar que independientemente de la edad, la persona sigue teniendo un proyecto de vida

5 METODOLOGÍA

Enfoque de Investigación.

El enfoque de la investigación es cualitativo ya que utiliza la recolección y análisis de los datos para afinar las preguntas de investigación o revelar nuevas interrogantes en el proceso de interpretación, de acuerdo a Hernández, Fernández y Baptista, (2014).

Alcance

El alcance descriptivo, describe tendencias de un grupo o población. Según Hernández, Fernández y Baptista, (2014).

Diseño

Hernández, Fernández y Baptista, (2014), mencionan que el Diseño Etnográfico pretenden explorar, examinar y entender sistemas sociales (grupos, comunidades, culturas y sociedades), así como producir interpretaciones profundas y significados culturales.

Población

Así mismo, Hernández, Fernández y Baptista (2010⁴), mencionan que una vez que se ha definido cuál será la unidad de muestro se procede a delimitar la población que va a ser estudiada y sobre la cual se pretende generalizar los resultados. La población en este caso son las personas de la tercera edad de ambos sexos

Muestra

Con respecto a la muestra, Hernández, Fernández y Baptista (2010), es una muestra no probabilística, ya que depende del proceso de toma de decisiones. En este caso veinte individuos de la tercera edad, ambos sexos con una edad promedio de 74 años

Instrumento

Existen diversos tipos de instrumentos de medición, Hernández, Fernández y Baptista (2010), menciona que, cada uno con características diferentes. En esta investigación se utilizaron las entrevistas a profundidad, posteriormente se analizó el discurso para realizar la categorización del mismo.

3 RESULTADOS

Matriz de Resultados: En esta matriz se muestran la categorización del discurso de las entrevistas realizadas.

	Bienestar	Apoyo	Economía	Autonomía	Seguridad
Sujeto Femenino 1	X	X	X	X	X
Sujeto Femenino 2	X	X		X	X
Sujeto Femenino 3	X	X	X		X
Sujeto Femenino 4		X	X	X	X
Sujeto Femenino 5	X		X	X	X
Sujeto Femenino 6		X	X	X	X
Sujeto Femenino 7	X	X	X		X
Sujeto Femenino 8	X	X		X	X
Sujeto Femenino 9	X		X	X	X
Sujeto Femenino 10	X	X	X	X	X
Sujeto Masculino	X	X	X	X	X

1					
Sujeto Masculino 2	X	X		X	X
Sujeto Masculino 3	X		X	X	X
Sujeto Masculino 4	X	X	X		X
Sujeto Masculino 5		X	X	X	X
Sujeto Masculino 6	X	X	X	X	
Sujeto Masculino 7	X		X	X	
Sujeto Masculino 8		X	X	X	
Sujeto Masculino 9	X	X	X		X
Sujeto Masculino 10	X	X	X	X	X

Fuente: Elaboración propia con datos de la investigación

4 CONCLUSIONES:

Se concluye en esta primera parte, que el acompañamiento integral es una herramienta que beneficia la salud mental, no solo a las personas de la tercera edad, también a su núcleo familiar.

Algo que está haciendo falta en el sistema de salud, es el acompañamiento en las personas de la tercera edad, ya que es una parte fundamental, que permita ayudarlos a tener una mejor calidad de vida, ya que la atención integral abordar las esferas biológicas psicológicas, social y la espiritual

El equipo multidisciplinarios es una herramienta que ayuda a elevar el bienestar de los adultos en esta etapa de la vida.

BIBLIOGRAFÍA

Alcalá V., Camacho M., Giner J., (2007) Efectos y depresión en la tercera edad.,

Psicothema, vol. 19(1), pp. 49-56., Universidad de Oviedo. , España

Aponte, V., (2015), Calidad de vida en la tercera edad. Ajayu (online)., 13(2), Bolivia.

Artigo em Espanhol | LILACS - Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde | ID: lil-276956

Canto, H., Castro E., (2004) Depresión, autoestima y ansiedad en la tercera edad: Un estudio comparativo. Enseñanza e Investigación en Psicología, vol. 9 (2) 257270.

México Cuevas, A., Méndez, S. y Hernández-Sampieri, R. (2013). Introducción al estilo APA para citas y referencias. Universidad de Celaya, México. Recuperado de:
<http://www.udec.edu.mx/i2012/investigacion/investigacion.html>

Ham, R.,(1996)., El envejecimiento: una nueva dimensión de la salud en México., Salud Pública de México, vol. 38(6)., México

Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. (2014). Metodología de la investigación (6ª ed.). México, DF, México: Mc Graw Hill.

INEGI (2015) Pando, M., Salazar, J., Aranda, C. Alfaro, N.(1999) Salud mental en la tercera edad: encuesta a jubilados / Mental health in senior citizens: survey to retired people. Rev. méd. IMSS; 37(4): 273-8, jul.-ago. 1999.

Rosales, R., García, R., Quiñones, E., (2014). Estilo de vida y autopercepción sobre salud mental en el adulto mayor. Medisan 18(1), Cuba

Sociedad Española de Geriatría y Gerontología (2017), Criterios de Calidad asistencial en servicios Sociosanitarios para Personas Mayores

Solís L, Vélez A, Berumen D., (2000)., Prevalencia del consumo de bebidas alcohólicas y problemas asociados en personas de la tercera edad que acuden a los servicios de atención primaria de la ciudad de México., Salud Mental; 23 (3)

Sociedad Española de Geriatría y Gerontología (2017),