



UNIVERSIDAD
AUTONOMA
DE ICA

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

TRABAJO DE INVESTIGACION

“IMPORTANCIA DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN LOS
CUIDADOS INTEGRALES DEL ADULTO MAYOR EN EL ASILO
DE ANCIANOS SANTA ANA Y SAN JOAQUÍN DEL DISTRITO DE
GROCIO PRADO DE LA PROVINCIA DE CHINCHA, EN EL AÑO
2016”

PARA OPTAR TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN ENFERMERIA

PRESENTADO POR:

VANESSA AZUCENA CONDEÑA PASTOR

ASESOR:

MAG. RAÚL ANTONIO NAVARRETE VELARDE

CHINCHA – ICA, PERU – 2017

DEDICATORIA

A Dios, por la fuerza que me da cada día para salir adelante.

A mi familia por su apoyo incondicional y

A los docentes de la universidad por sus enseñanzas impartidas en nosotros para ser buenos profesionales.

AGRADECIMIENTO

A DIOS, por el don de servicio al prójimo que puso en mí.

A mi familia por su apoyo incondicional.

Al coordinador de esta prestigiosa universidad por albergarnos en esta casa de estudio.

A la Decana de la facultad de enfermería también agradezco,

Al asilo de ancianos santa Ana y san Joaquín quienes con su apoyo hicieron posible este trabajo de investigación.

RESUMEN

Los asilos de ancianos del distrito de Grocio Prado; Santa Ana y San Joaquín son una institución que alberga a adultos mayores, que al cuidado de profesionales de salud reciben los cuidados básicos, como el aseo, alimentación, confort, entre otros. El profesional de enfermería que trabaja en las entidades son partícipes del impulso y conservación de la salud, prevención de enfermedades y motivación de autocuidado de los adultos mayores, basándose en la recuperación y el desarrollo de un mejor nivel de funcionamiento, psicológico, físico y social, ofreciéndole la comodidad digna. Este presenta trabajo de investigación tiene como objetivo conocer cuál es la importancia del profesional de enfermería en el cuidado integral del adulto mayor en el asilo de anciano Santa Ana y San Joaquín del distrito de Grocio Prado de la provincia de Chincha, en el año 2016. El propósito es describir los cuidados que requiere cualquier adulto mayor, aplicados por el enfermero(a) dentro de la institución. Concluyendo que este principio debe ser aplicado a las necesidades básicas humanas que servirá de orientación, tanto para fomentar la concientización y la implementación del cuidado al adulto mayor en la prestación del servicio de atención. Resultados: La mayoría de los adultos mayores manifiestan que se sienten a gusto con el profesional de enfermería, pero que no cuentan con el suficiente personal para que se les atienda de forma oportuna y precisa cuando tienen alguna necesidad.

Palabras clave: Asilo Santa Ana, Asilo San Joaquín, Adulto mayor, Enfermera(o), Calidad de vida.

INDICE

DEDICATORIA.....	2
AGRADECIMIENTO.....	3
RESUMEN	4
INDICE	5
I. INTRODUCCION.....	7
II. PROBLEMATICA DE LA INVESTIGACION	8
2.1. DESCRIPCION DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA	8
2.2. FORMULACION DEL PROBLEMA.....	8
2.2.1. FORMULACION DEL PROBLEMA GENERAL	8
2.2.2. FORMULACION DEL PROBLEMA ESPECÍFICO.....	9
2.3. JUSTIFICACION DE LA INVESTIGACION.....	9
2.4. HIPOTESIS	9
2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL	9
2.5. VARIABLES	9
III. OBJETIVOS	11
3.1. OBJETIVO GENERAL	11
3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	11
IV. MARCO TEORICO.....	12
4.1. ANTECEDENTES	12
4.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES.....	12
4.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES.....	13
4.2. MARCO TEORICO.....	15
4.2.1. ENFERMERIA	15
4.2.2. FUNCION	15
4.2.3. HABILIDADES PRONCIPALES.....	15
4.2.4. AMBITOS DE INTERVENCION DE ENFERMERO.....	15

4.2.5.	CENTRO DE SALUD.....	15
4.2.6.	CUIDADOS DE ENFERMERIA	16
4.2.7.	IMPORTANCIA DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA.....	16
4.2.8.	CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN EL ADULTO MAYOR	17
4.2.9.	CUIDADO DE ENFERMERÍA INTEGRAL EN EL ADULTO MAYOR 18	
4.2.10.	OBJETIVOS A DESARROLLAR EN EL ADULTO MAYOR	18
4.2.11.	NECESIDADES DEL ADULTO MAYOR	19
4.3.	BASES CONCEPTUALES	19
V.	METODOS O PROCEDIMIENTO	20
5.1.	TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACION	20
5.2.	DISEÑO DE INVESTIGACION	20
5.3.	POBLACION Y MUESTRA	20
5.3.1.	POBLACION.....	20
5.3.2.	MUESTRA	20
5.4.	TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS.....	21
5.5.	TECNICAS DE ANALISIS E INTERPRETACION DE DATOS.....	21
VI.	RESULTADOS	22
VII.	RECOMENDACIONES Y RECOMENDACIONES	30
7.1.	CONCLUSIONES.....	30
7.2.	RECOMENDACIONES	31
	BIBLIOGRAFIA	32
	ANEXOS	33

I. INTRODUCCION

Este trabajo de investigación engloba desde una perspectiva general las actividades que integran los servicios básicos de enfermería en el cuidado de los adultos mayores de los asilos del distrito de Grocio Prado. Se elaboró con la finalidad de establecer una propuesta de proyecto dando respuesta a los menesteres integrales del adulto mayor así como prevenir la morbilidad en esta etapa de vida. Pretendo conseguir que los adultos mayores se sientan felices, cómodos y bien atendidos con las acciones que se presentan a continuación.

En América Latina los índices de mortalidad o de natalidad han sufrido cambios, dado que la población de persona de 60 años y más de edad supone un aproximado de 106 millones, se estima que para el 2020 la cifra será de 194 millones y para el 2050 serán aproximadamente 310 millones lo cual significa que actualmente las personas viven en promedio más años que antes y que la proporción de adultos mayores de 60 años de edad con respecto a los más jóvenes se encuentra en franco crecimiento.¹

Se considera que es de preocupación la necesidad de implementación y cooperación la participación de todos para la acción nacional e internacional de estrategias de cuidado y asistencia en el adulto mayor. Donde involucra no solo al personal de salud si no a la familia y la comunidad, para que puedan garantizar mayor eficiencia y eficacia.

Al inicio de la estructura se presenta la revisión de investigaciones nacionales e internaciones referenciales sobre el cuidado del adulto mayor, donde emiten los resultados obtenidos en su población seleccionada.

Cabe mencionar que es de vital importancia indicar y describir que el adulto mayor es el usuario de este centro asistencial en este caso, es el que habita en el asilo de ancianos Santa Ana y San Joaquín del distrito de Grocio Prado

Finalmente se hará una propuesta y un plan de acciones de enfermería, ya definiendo todo la importancia del profesional de enfermería con estos tipos de pacientes y brindándoles una mejor calidad de vida.

¹ Health Canada, Secretaría de Salud de México y Organización Panamericana de la Salud. Guía para el desarrollo de un sistema integral de apoyo para el envejecimiento activo. (pág.5). Washington, DC; 2002

II. PROBLEMATICA DE LA INVESTIGACION

2.1. DESCRIPCION DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA

Según estadísticas en América Latina los índices de mortalidad o de natalidad han sufrido cambios, dado que la población de persona de 60 años y más de edad supone un aproximado de 106 millones, se estima que para el 2020 la cifra será de 194 millones y para el 2050 serán aproximadamente 310 millones lo cual significa que actualmente las personas viven en promedio más años que antes y que la proporción de adultos mayores de 60 años de edad con respecto a los más jóvenes se encuentra en franco crecimiento.

El mayor reto de atención en la salud de los adultos mayores reside en poder balancear tres umbrales elementales: accesibilidad, oportunidad y equidad. La condición de la salud sigue hasta la actualidad con asuntos sin resolver es por eso que el estado (MINSA) ha designado tres bases: descentralización, satisfacción del usuario y participación. En esta provincia no se cuenta con un establecimiento de salud público lo que origina que los familiares de los que están asilados tengan que realizar desembolsos mensuales.

El presente trabajo de investigación se realizara en el asilo de anciano Santa Ana y San Joaquín del distrito de Grocio Prado de la provincia de Chíncha y tiene como objetivo buscar la posibilidad de brindarle una atención integral en los servicios de enfermería a todos los pacientes adultos mayores. El propósito de la enfermería geronto-geriátrica es ayudar al adulto mayor y sus cuidadores a enfrentar el proceso de envejecimiento, entendiéndolo como proceso natural y adaptativo e interviniendo en maximizar sus fuentes de poder.

2.2. FORMULACION DEL PROBLEMA

2.2.1. FORMULACION DEL PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es la importancia del profesional de enfermería en el cuidado integral del adulto mayor en el asilo de anciano Santa Ana y San Joaquín del distrito de Grocio Prado de la provincia de Chíncha, en el periodo 2016?

2.2.2. FORMULACION DEL PROBLEMA ESPECÍFICO

¿Cuentan las instituciones atención geronto-geriátrica en la comunidad de Grocio Prado para poder resolver las necesidades socioeconómicas, psicológicas y físicas el adulto mayor?

¿En qué medida la atención integral del personal de salud favorece al adulto mayor a una mejor calidad de vida y que favorezcan a su salud?

¿Cuáles son las herramientas para impulsar a la participación integral en la comunidad en la identificación y búsqueda de soluciones para las necesidades y problemas que se presentan en el adulto mayor?

2.3. JUSTIFICACION DE LA INVESTIGACION

Este trabajo de investigación se vio conveniente la realización debido a que este ámbito no ha sido desarrollado en el distrito, para sí mostrar cual es la situación actual en el protocolo de atención y nivel de atención que consideran los adultos mayores de os asilos de Grocio Prado, con la finalidad de poder ampliar y generar nuevas perspectivas y métodos de intervención que favorezcan a la salud y calidad de vida del paciente.

2.4. HIPOTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

Está capacitado el personal de salud sobre el cuidado integral del adulto mayor en el asilo de anciano Santa Ana y San Joaquín del distrito de Grocio Prado de la provincia de Chincha, en el año 2016.

2.5. VARIABLES

Las variables del título de investigación: “importancia del profesional de enfermería en el cuidado integral del adulto mayor en el asilo de anciano Santa Ana y San Joaquín del distrito de Grocio Prado de la provincia de Chincha, en el año 2016.”

VARIABLE DEPENDIENTE	VARIABLE INDEPENDIENTE
Adulto mayor	Importancia del profesional de enfermería

III. OBJETIVOS

3.1. OBJETIVO GENERAL

Conocer cuál es la importancia del profesional de enfermería en el cuidado integral del adulto mayor en el asilo de anciano Santa Ana y San Joaquín del distrito de Grocio Prado de la provincia de Chincha, en el año 2016.

3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Describir modalidad de atención geronto-geriátrica en la comunidad de Grocio Prado para poder resolver las necesidades socioeconómicas, psicológicas y físicas el adulto mayor.

Promover cambios de estilos de vida, hábitos y costumbres que puedan favorecer al adulto mayor a una mejor calidad de vida y que favorezcan a su salud.

Impulsar a la participación integral en la comunidad en la identificación y búsqueda de soluciones para las necesidades y problemas que se presentan en el adulto mayor.

IV. MARCO TEORICO

4.1. ANTECEDENTES

4.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

María Dolores García Hernández (2008), en su tesis titulada “SATISFACCIÓN DEL USUARIO ADULTO MAYOR CON LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN EL HOSPITAL GENERAL CUNDUACÁN TABASCO” donde pretendía conocer la calidad de los servicios de enfermería si era oportuna, personalizada, humanizada y eficiente, donde su objetivo principal fue evaluar la satisfacción del adulto mayor, aplicándole a una muestra de 58 adultos mayores un cuestionario autoadministrable, emitiendo el resultado estadístico como satisfacción general de 58% colocándolo en un rango de satisfacción alta, con un 40% de mediamente satisfecho y un 2% que manifestó que la satisfacción es baja. Donde concluye que más de la mitad afirma que la satisfacción es alta proporcionado por el personal de enfermería, recomendando que se debería dar implementación de los programas para mejorar la calidad de atención al adulto mayor en el hospital.

En la investigación titulada “ATENCIÓN DE ENFERMERÍA AL ADULTO MAYOR EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN” publicada en Montevideo (2010), por los estudiantes Br. Borra Texeira, Vanessa y cols. Concluye que:

No todas las actividades que requiere el adulto mayor son realizadas en el primer nivel de atención por el personal de enfermería.

Se debería implementar el programa nacional del adulto mayor dada su importancia en la sociedad.

También refieren que el personal no cuenta con una capacitación específica para las áreas.

La carencia de las actividades en el adulto mayor puede influir negativamente y en consecuencia entorpecer el modelo de atención integral de adulto mayor. Donde sugieren que es importante realizar mayor investigación en este campo con el fin de conocer cuáles son los factores que influyen a la realización de las actividades e implementar el programa nacional.

María Victoria Rojas Martínez en su investigación “ASOCIACIÓN ENTRE LA HABILIDAD DE CUIDADO DEL CUIDADOR, EL TIEMPO DE CUIDADO Y EL GRADO DE DEPENDENCIA DEL ADULTO MAYOR QUE VIVE SITUACIÓN DE ENFERMEDAD CRÓNICA, EN LA CIUDAD DE GIRARDOT” donde aplico el instrumento “Inventario de Habilidad de Cuidado” (CIA), que fue propuesto por Ngozi Nkongho, el cual midió la habilidad de cuidado cuando se está involucrado en una relación con otros donde los principales resultados muestran que la habilidad de cuidado, en general, se encuentra poco desarrollada, y que no tiene asociación con el grado de dependencia. Por otra parte, se evidencia claramente, que a mayor tiempo de cuidado, los cuidadores reflejan menos paciencia.

4.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En la tesis para obtener el título de licenciada en enfermería Anika Remuzgo Artezano en su investigación titulada: “NIVEL DE SATISFACCIÓN DEL PACIENTE ADULTO MAYOR RESPECTO A LOS CUIDADOS QUE RECIBE DE LAS ENFERMEROS(AS) EN EL SERVICIOS DE GERIATRÍA DEL HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN 2001-2002” Donde concluye que:

El nivel de satisfacción del adulto mayor es medio, con una tendencia de nivel baja en los cuidados brindados por el personal de enfermería, siendo una calidad baja en la prestación del servicio.

La calidez de los cuidados repercute en el fortalecimiento de la autoestima y la presencia de interés por necesidades básicas afectivas.

En base a la dimensión de cuidado oportuno, también se aprecia un rango medio, seguido de los cuidados continuos y la prevención de futuros riesgos y complicaciones.

Por lo que recomienda que el personal de enfermería debería tener en cuenta las conclusiones para mejorar e implementar las estrategias de atención al paciente adulto mayor para sí incrementar el nivel de satisfacción.

En su tesis la enfermera Gloria Isabel Zavala (2010) en su investigación que se titula: “NIVEL DE SATISFACCIÓN DEL PACIENTE ADULTO MAYOR SOBRE EL CUIDADO QUE BRINDA LA ENFERMERA EN EL SERVICIO DE

MEDICINA DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO EN EL 2009” Llego a la conclusión de que:

El nivel de satisfacción del paciente adulto mayor es medio y la satisfacción es baja que brinda el personal de enfermería del servicio de Salud.

En base a la estimulación, cuidado oportuno, la consecución y continuidad de la vida se ven en un nivel de satisfacción medio indicando que se necesita la implementación de capacitación al personal de enfermería sobre el cuidado al paciente, con el fin de mejorar el cuidado e incrementar el nivel de satisfacción.

En la tesis titulada “NIVEL DE SATISFACCIÓN DEL PACIENTE ADULTO MAYOR SOBRE EL CUIDADO QUE BRINDA LA ENFERMERA EN EL SERVICIO DE MEDICINA DEL HOSPITAL II 2 MINSA-TARAPOTO.PERIODO JUNIO - JULIO 2012.” Presentado por los Bach. Lopez Amasifen y Reodriguez Curi para obtener su título profesional de enfermería (2012).

En su investigación que aplico de tipo descriptivo simple de corte transversal se le aplicó una encuesta, a una población conformada por 30 adultos mayores que se encontraban hospitalizados en el servicio de Medicina. La cual llego a la conclusión que el adulto mayor presenta un nivel de satisfacción ALTO sobre los cuidados que le brinda el enfermero en el servicio de medicina del HOSPITAL II 2 MINSA.

En la investigación Martha Vera (2007), en su investigación “SIGNIFICADO DE LA CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR PARA SÍ MISMO Y PARA SU FAMILIA” Determina mediante su tesis aplicada en adultos mayores y sus familiares una encuesta y observación directa, para identificar la calidad de vida del adulto mayor y la que le brindaba su familia, donde se llegó a la conclusión de que el adulto mayor la calidad de vida significa que tenga paz y tranquilidad, el ser cuidado y protegido por su familia, con amor, dignidad y respeto, contar con libre expresión, decisión, donde también la familia debe satisfacer sus necesidades básicas como son alimentación hogar e higiene.

4.2. MARCO TEORICO

4.2.1. ENFERMERIA

Según la OMS abarca la atención autónoma y la colaboración dispensada a personas de todas las edades, familia, grupos y comunidades, enfermos o sanos, en todas las circunstancias, comprendiendo la promoción de la salud, la prevención de las enfermedades y la atención a los enfermos, discapacitados y personas en situaciones terminales.

Enfoca la atención a través de un proceso integral, humano, continuo interpersonal, educativo y terapéutico en los diferentes niveles de atención: primaria, secundaria y terciaria.

4.2.2. FUNCION

- Explorar, examinar y reconocer a los pacientes de todas las edades.
- Realizar el seguimiento individualizado al paciente.
- Redactar informes detallados y las conclusiones.

4.2.3. HABILIDADES PRINCIPALES

- Prevenir las necesidades
- Apoyo a otros personales de salud
- Atención con óptima calidad
- Atención individualizada
- Eficiencia y eficacia en el desarrollo de sus labores

4.2.4. AMBITOS DE INTERVENCION DE ENFERMERO

- Comunidad
- Familia
- Persona en toda edad

4.2.5. CENTRO DE SALUD

- Atención preventiva y de promoción de salud.

- Diagnóstico y tratamiento de enfermedades, rehabilitación y reinserción social.
- Atención domiciliaria y urgente.
- Vigilancia epidemiológica.
- Educación sanitaria y acciones comunitarias preventivas.
- Docencia e investigación en atención primaria.

4.2.6. CUIDADOS DE ENFERMERIA

Capacidad para aplicar los conocimientos en el cuidado holístico de la persona, familia y comunidad considerando las diversas fases de ciclo de vida en los procesos de salud – enfermedad.

Habilidad para aplicar la metodología del proceso de enfermería y teorías de la disciplina que organiza la intervención, garantizando la relación de ayuda.

Habilidad para interactuar en equipos interdisciplinarios y multisectoriales, con capacidad resolutive para satisfacer las necesidades de salud prioritarias, emergentes especiales.

4.2.7. IMPORTANCIA DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA

La importancia de enfermería radica en el juicio clínico sobre las motivaciones o deseos de una persona (joven o adulto) familia o comunidad de aumentar su bienestar y actualizar su potencial de salud que se manifiesta en su disposición para mejorar conductas de su salud específicas, como la nutrición o ejercicio. El personal de enfermería toma como punto importante al cuidado de los pacientes para asegurar al máximo la posibilidad de alcanzar los mejores resultados en los niveles de salud del paciente.

No obstante, siempre varían las fases en el deber de la enfermera por lo cual en ciertos periodos puede olvidar la importancia del respeto a la vida por circunstancias ajenas como la política o la economía.

Además este concepto requiere de atención a aquellos pacientes que están en una enfermedad terminal o que por alguna circunstancia psicológica o que este discapacitado mentalmente, necesitan mayor apoyo, paciencia y amor de parte del personal enfermero

Es de vital importancia que el personal de enfermería eduque a los familiares en cómo se debe de tratar al paciente enfermo ya sea un adulto mayor o uno joven, este proceso hará que la recuperación del paciente sea más elevada y sus oportunidades de mejora se eleven.

4.2.8. CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN EL ADULTO MAYOR

Cuando se habla de cuidados, surge como primera indicación cuidadora la conveniencia de que estos estén orientados fundamentalmente al mantenimiento y restauración de la salud del adulto mayor, pues como ya es sabido es una de las características que define el cuidado de la enfermera hacia el paciente. El cuidado del anciano debe estar basado sobre todo en el soporte emocional de los pacientes y de los familiares.

La enfermera tiene un compromiso para con el adulto mayor el cual es prevenir enfermedades futuras y cuidar al paciente el periodo de salud enfermedad y muerte. Tener "cuidado" de la salud significa saber acerca de los diversos factores que pueden afectar la vida así como también se refiere a tener conocimiento profundo sobre las enfermedades, en esto las enfermeras tienen una base de conocimiento, por lo cual son las más capacitadas para el cuidado de los adultos mayores.

Los conocimientos que son otorgados en las instituciones y universidades sobre geriatría y gerontología son o deben de ser consideradas importantes e indispensables para afrontar de buena manera los cambios y retos que le suscitarán a nuestro país en lo particular con el incremento de los adultos mayores y como el especial cuidado que se le debe de tener a su salud.

En el ámbito comunitario donde se lleva a cabo la mayoría de las acciones de cuidado a los mayores. En España el ministerio de asuntos sociales público el plan gerontológico nacional, que posteriormente el insalud ha recogido en su manifiesto "bases de ordenación de servicios sanitarios para la salud de personas mayores" destaca como objetivo principal del EAP colaborar con el mantenimiento comunitario durante el mayor tiempo posible y en adecuadas condiciones de salud.

4.2.9. CUIDADO DE ENFERMERÍA INTEGRAL EN EL ADULTO MAYOR

La atención de enfermería descrita en este capítulo se enmarca en el Modelo de Autocuidado de Dorothea Orem, que permite su aplicación en todas las situaciones de valencia del adulto mayor, incluyendo al grupo de los cuidadores como parte importante en su cuidado.

El objetivo de este capítulo es que el profesional logre:

- Diferenciar, desde una perspectiva integral, el envejecimiento normal y el patológico en un adulto mayor.
- Detectar problemas o desviaciones de salud de acuerdo al modelo de Orem.
- Plantearse diagnósticos e intervenciones.
- Clasificar el sistema de enfermería a utilizar
- Conocer y aplicar los cuidados básicos de enfermería geriátrica
- Fortalecer prácticas de autocuidado para los adultos mayores y sus cuidadores.
- Ofrecer apoyo a los cuidadores.

4.2.10. OBJETIVOS A DESARROLLAR EN EL ADULTO MAYOR

Realizar actividades de promoción, prevención y rehabilitación del adulto mayor y restaurar la independencia de las actividades que pueda realizar diariamente, llevando una vida social activa.

Garantizar la atención oportuna, eficaz, eficiente y calificada para todos los adultos mayores a través de una labor multidisciplinaria.

Lograr un estado nutricional oportunidad para cada adulto mayor, para reforzar su bienestar físico y psicológico.

Buscar instituciones que puedan brindar ayuda para que adulto mayor se pueda desarrollar de forma autónoma normal.

Capacitar y orientar al personal de atención y enfermeros para el manejo y cuidado correcto del adulto mayor.

Participar y promover actividades que potencien el recurso humano que tiene cada institución.

Hacer partícipe a la comunidad, familia sobre esta problemática social, para poder dar soluciones desde todas las perspectivas.

4.2.11. NECESIDADES DEL ADULTO MAYOR



4.3. BASES CONCEPTUALES

Adulto mayor: Persona que tiene una edad mayor a los 60 años.

Gerontología: Rama de la medicina que estudia el proceso de envejecimiento enfocado en consecuencias y recuperaciones biopsicosociales.

Geriatría: Rama de la medicina que estudia la patología que se presenta en la etapa de adulto mayor con las manifestaciones gerontológicas.

Atención Gerontológica: Es el grupo que en conjunto aplican un programa de intervención al adulto mayor, que le brinda alternativas que le permitan conocer sus necesidades individuales y colectivas.

V. METODOS O PROCEDIMIENTO

5.1. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACION

Para la elaboración de esta investigación el diseño fue de básica cuantitativo – descriptivo, retrospectivo de corte transversal.

5.2. DISEÑO DE INVESTIGACION

El diseño de estudio descriptivo debido a que permitió conocer y obtener información precisa de las variables de investigación, así como la descripción de los resultados obtenidos en cuadros estadísticos para la interpretación.

5.3. POBLACION Y MUESTRA

5.3.1. POBLACION

Este presente estudio se realizó en los asilos “Santa Ana” y “San Joaquín” ubicados en el distrito de Grocio Prado en la provincia de Chincha, departamento de Ica, en el periodo de 2016, donde es una institución que alberga a adultos mayores para brindarles los cuidados profesionales.

5.3.2. MUESTRA

Para la selección de la muestra en el Asilo Santa Ana se seleccionó a una muestra de 10 adultos mayores los cuales sus edades oscilaban entre 60 y 67 años entre hombres y mujeres.

Para la selección de la muestra en el Asilo San Joaquín se selección de a criterio de investigados a una muestra igual, los cuales las edades oscilaban entre 60 y 73 años entre hombres y mujeres.

5.4. TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

Para la recolección de información el investigador diseño una encuesta que constaba consta de 5 ítems, donde las respuestas son de alternativas multi respuestas y dicotómicas que se presentan en el anexo.

5.5. TECNICAS DE ANALISIS E INTERPRETACION DE DATOS

Después de haber realizado la aplicación de la encuesta se procedió a hacer la interpretación y análisis de los datos los cuales se utilizaron los cuadros de Excel para hacer una representación gráfica de los resultados en porcentaje de acuerdo a la muestra seleccionada en los asilos de Santa Ana y San Joaquín del distrito de Grocio Prado.

VI. RESULTADOS

La recolección de los datos se llevó a cabo en los asilos de Santa Ana y San Joaquín pertenecientes al distrito de Grocio Prado, donde se obtuvo una muestra de 20 participantes (diez de cada asilo) por deliberación del investigador.

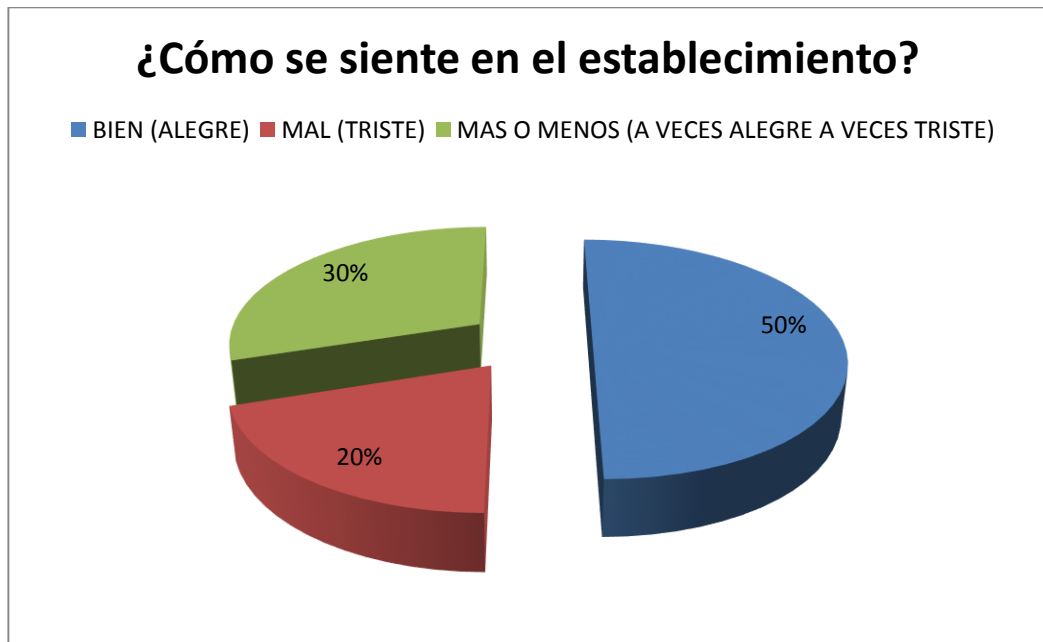
Se va procederá a dividir este acápite en dos partes, la primera concerniente al asilo Santa Ana y el segundo a San Joaquín:

TABLA 1

SEXO	EDAD	GRADO DE INSTRUCCION
MASCULINO (5)	60 - 67	PRIMARIA (3)- SECUNDARIA (2)
FEMENINO (5)	64 - 67	SIN ESCOLARIAD (4) PRIMARIA (1)
TOTAL (10) = 100%		

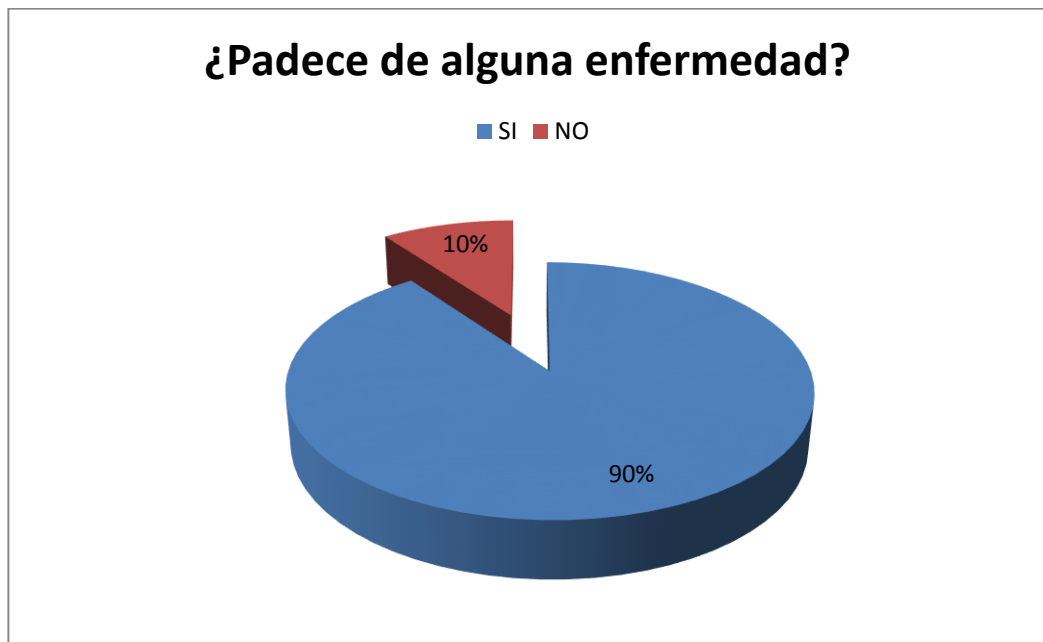
Las edades fluctúan entre los 60 y 67 años en el caso de los adultos mayores masculinos, y su grado de instrucción es de primaria y secundaria, mientras que el caso de las mujeres las edades oscilan entre 64 y 67 años donde su grado de instrucción es primaria y en dos caso sin escolarizada.

GRAFICO 1



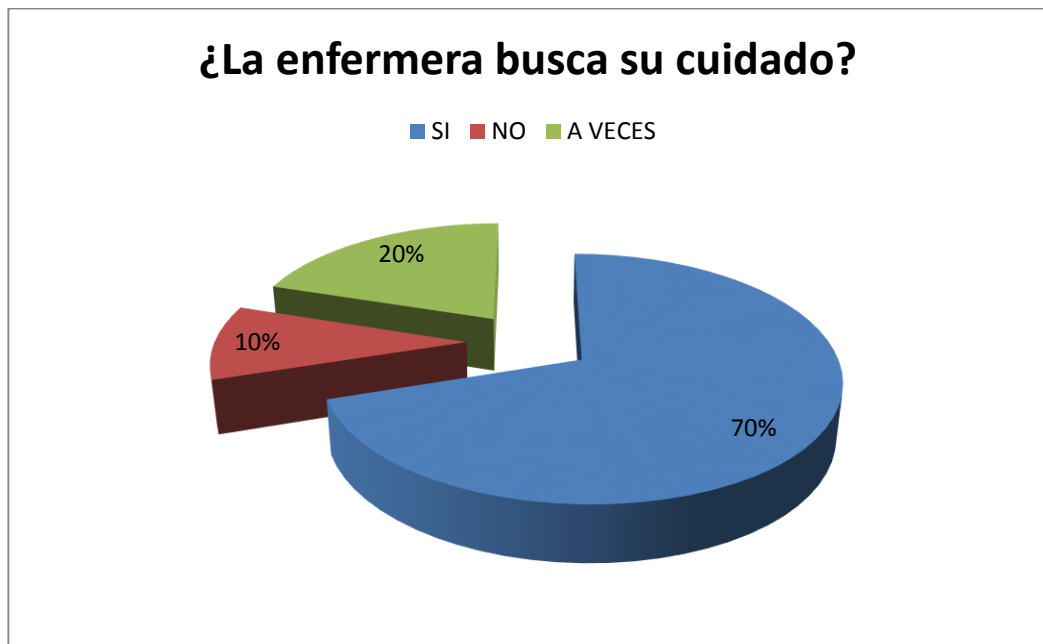
En base a las respuesta que presentaron la muestra de adultos mayores el 50% manifestó que se siente bien con el establecimiento en general y el trato que le brinda, mientras que el 30% hace referencia que el trato cálido es variable muchas veces, mientras que el 20% que el trato no es bueno.

GRAFICO 2



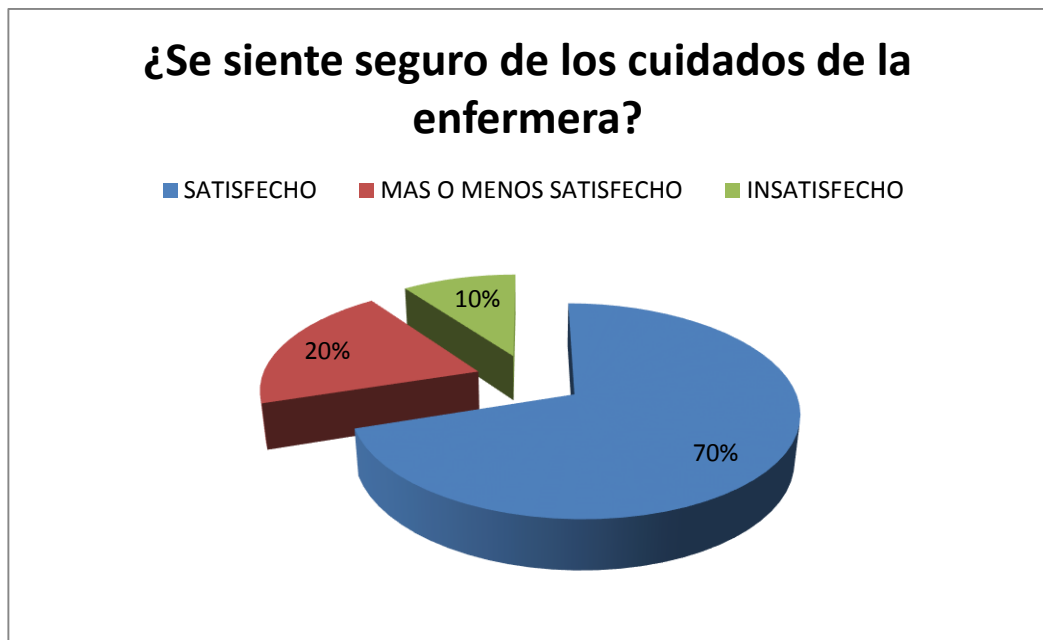
De la muestra el 90% manifiesta que actualmente tiene una enfermedad, mientras que el 10% no padece enfermedad alguna.

GRAFICO 3



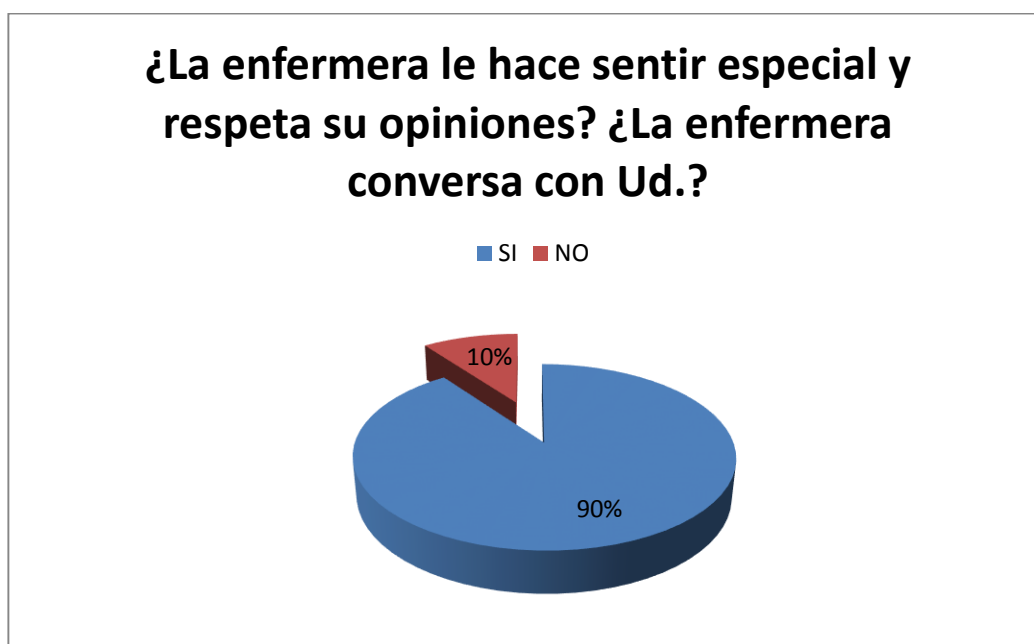
Los adultos mayores manifiestan que la enfermera encargada si le brindaba los cuidado que requería pero que no se abastecía porque hay muy poco personal, donde el 70% menciona que si se le atiende sus necesidades mientras que el otro 30% menciona que no y a veces.

GRAFICO 4



En mención a los cuidados que le brinda la enfermera el 70% manifiesta de que si se siente satisfecho, el 20% que es variable, mientras el 10% se siente insatisfecho.

GRAFICO 5



Los adultos mayores manifiesta que las enfermeras en muchos de los casos les preguntan si requieren de algo y si necesitan algo, pero en algunas ocasiones no les muestran atención, considerando un 90% de que conversan con ellos y los hacen sentir especiales, mientras que el 10% no lo recibe.

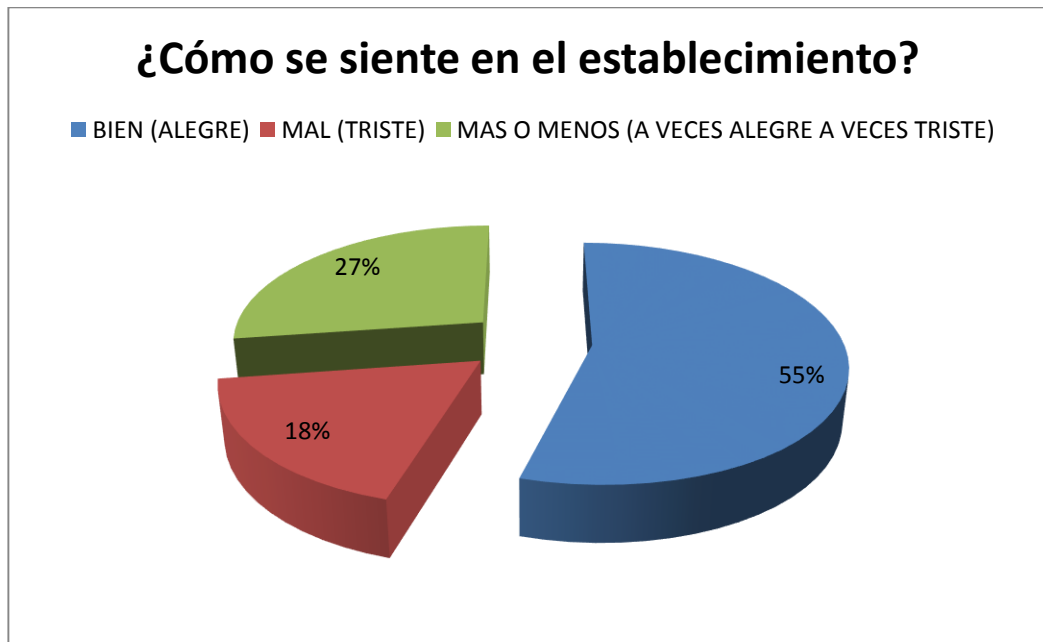
ASILO SAN JOAQUIN

TABLA Y GRAFICO 1

SEXO	EDAD	GRADO DE INSTRUCCION
MASCULINO (5)	60 - 71	PRIMARIA (1)– SECUNDARIA (3) UNIVERSIDAD (1)
FEMENINO (5)	64 - 73	SIN ESCOLARIAD (3) PRIMARIA (2)
TOTAL (10) = 100%		

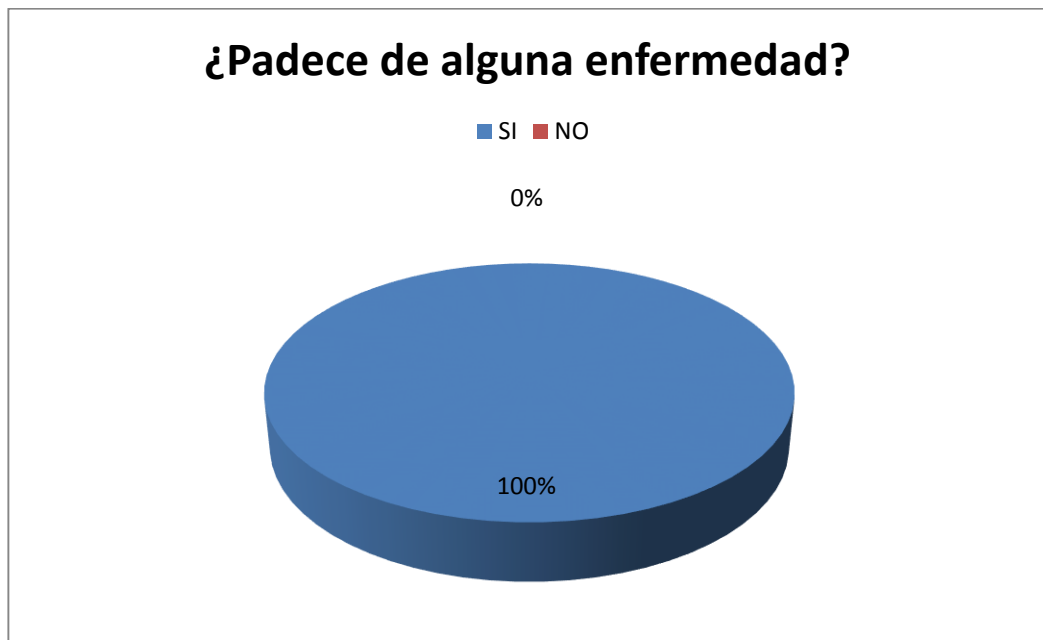
Las edades fluctúan entre los 60 y 71 años en el caso de los adultos mayores masculinos, y su grado de instrucción es de primaria, secundaria y universidad, mientras que el caso de las mujeres las edades oscilan entre 64 y 73 años donde su grado de instrucción es primaria y en tres casos no escolarizada.

GRAFICO 1



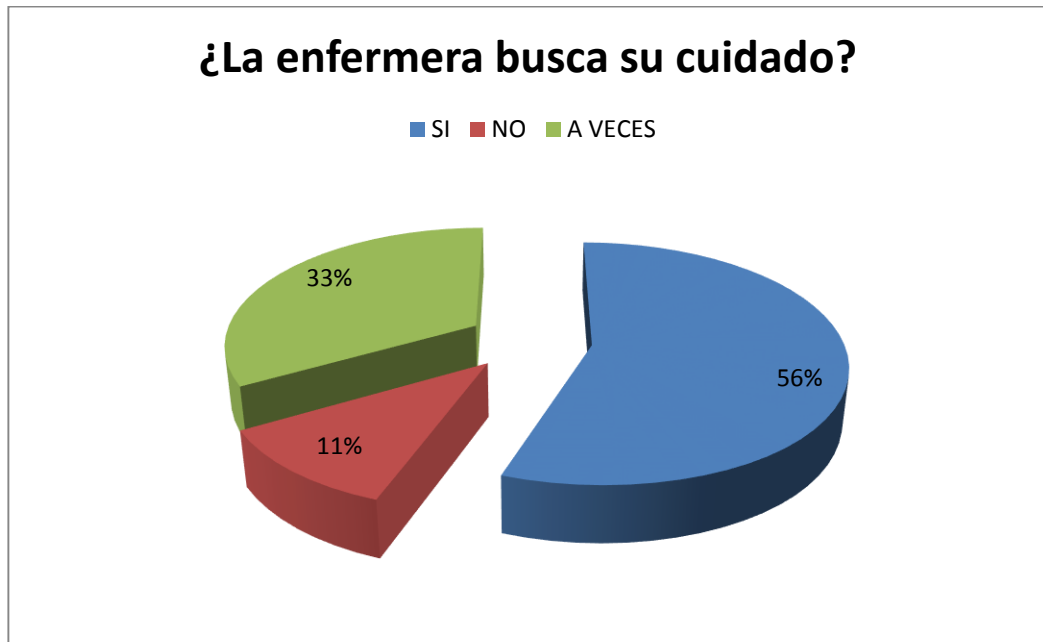
En base a las respuesta que presentaron la muestra de adultos mayores el 55% manifestó que se siente bien con el establecimiento en general y el trato que le brinda, mientras que el 27% hace referencia que el trato cálido es variable muchas veces, mientras que el 18% que el trato no es bueno.

GRAFICO 2



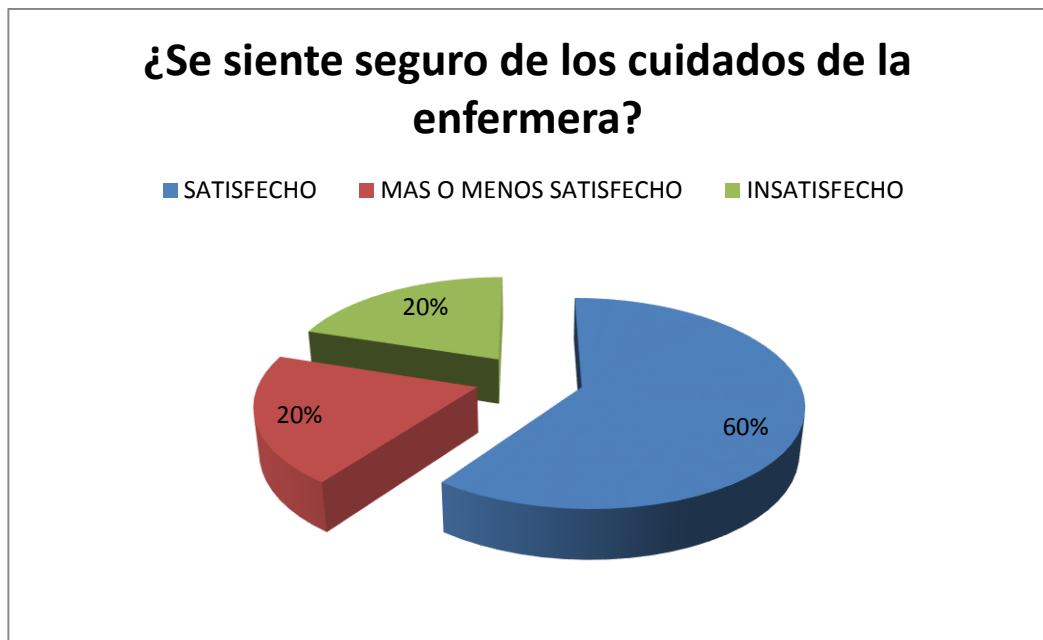
De la muestra el 100% manifiesta que actualmente tiene una enfermedad y están en tratamiento.

GRAFICO 3



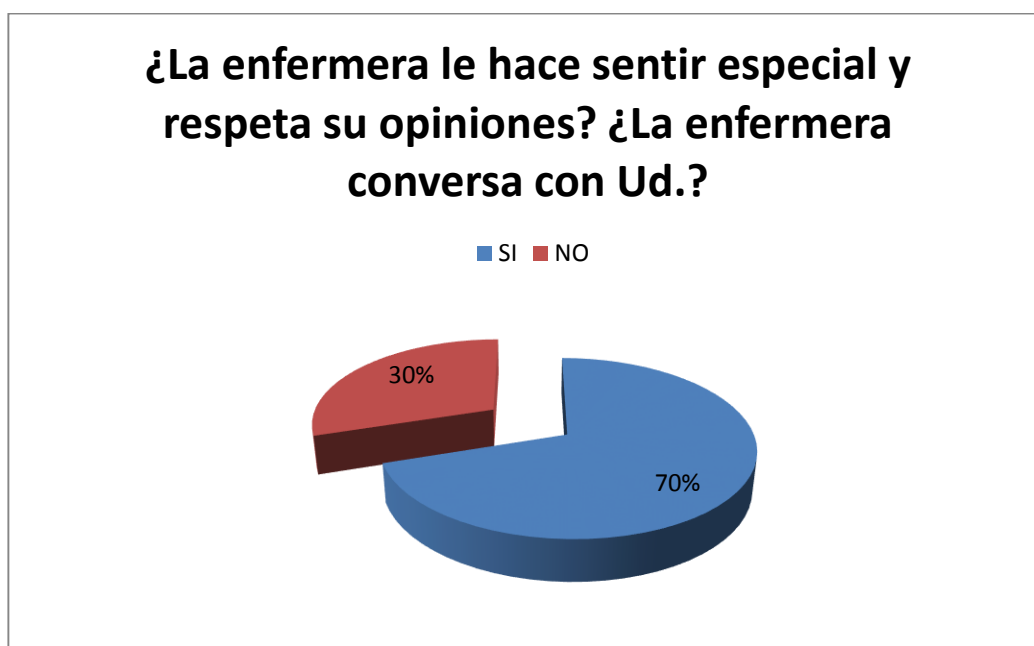
Los adultos mayores manifiestan que la enfermera encargada si le brindaba los cuidado que requería pero que no se abastecía porque hay muy poco personal, donde el 56% menciona que si se le atiende sus necesidades mientras que el otro 44% menciona que no y a veces.

GRAFICO 4



En mención a los cuidados que le brinda la enfermera el 60% manifiesta de que si se siente satisfecho, el 20% que es variable, mientras el 20% se siente insatisfecho.

GRAFICO 5



Los adultos mayores manifiesta que las enfermeras en muchos de los casos les preguntan si requieren de algo y si necesitan algo, pero en algunas ocasiones no les muestran atención, considerando un 70% de que conversan con ellos y los hacen sentir especiales, mientras que el 30% no lo recibe.

VII. RECOMENDACIONES Y RECOMENDACIONES

7.1. CONCLUSIONES

Al final se consiguió los objetivos planteados de la investigación, realizada en los establecimientos de “Santa Ana” el 50% manifestó que se siente bien con el establecimiento en general y el trato que le brinda, mientras que el 30% hace referencia que el trato cálido es variable muchas veces, mientras que el 20% que el trato no es bueno. Mientras que en el asilo “San Joaquín” el 55% manifestó que se siente bien con el establecimiento en general y el trato que le brinda, mientras que el 27% hace referencia que el trato cálido es variable muchas veces, mientras que el 18% que el trato no es bueno.. Habiendo propuesto la temática y la importancia de esta investigación para futuras implementaciones de los programas.

Los adultos mayores manifiestan que se sienten a gusto con el profesional de enfermería, pero que no cuentan con el suficiente personal para que se les atienda de forma oportuna y precisa cuando tienen alguna necesidad.

El 95% de la población total manifestó que padece de alguna enfermedad, tanto física como psicológica.

El 20% de los adultos mayores varones ha culminado su primaria satisfactoriamente, el 25% tiene el grado secundario y el 5% egresado de la universidad. Mientras que en los adultos mayores mujeres el 35% no ha tenido escolaridad y el 15% tiene primaria pero incompleta.

Es de suma importancia contar con personal de enfermería capacitado para la atención eficiente a los adultos mayores para que sientan que son elementos fundamentales.

7.2. RECOMENDACIONES

En base a los datos mostrados, se sugiere una investigación más profunda en este ámbito para contribuir con la atención que brinda el profesional de enfermería, con el fin de conocer factores que puedan influir en el desarrollo eficaz en su mejora de su calidad de vida.

Que el equipo multidisciplinario elaborar nuevas estrategias que puedan abordar la calidad de vida del adulto mayor y disminuir las deficiencias.

Investigar cuales son las necesidades de los cuidados del adulto mayor y las necesidades de los cuidados.

Supervisar las prácticas de los cuidados de los profesionales de enfermería para corroborar su eficiencia y calidad de trato con los pacientes.

Investigar la enseñanza de la enfermería en salud del adulto mayor en los en el país y nuestro distrito y los resultados de la misma, como punto de partida para redireccionar procesos o hacer inclusiones.

BIBLIOGRAFIA

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2013). Datos y estadísticas. La salud mental y los adultos mayores. Disponible en <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs381/es/>

La Salud Integral: compromiso de todos. El modelo de atención integral en salud. Lima: MINSA; 2003.

Kaschak Newman D, Jakovac Smith D. Planes de cuidados en Geriatría. Barcelona: Mosby/Doyma;1994.

Gillen Llera F; Perez del Molino F. Síndromes y Cuidados en el Paciente Geriátrico. 2º ed. Barcelona: Elsevier- Masson; 2007.

Conferencia internacional sobre Atención Primaria de Salud, Alma-Ata, URSS, 6-12 de Setiembre de 1978.

REMUZGO Artezano, Anika. 2002."Nivel de satisfacción del paciente adulto mayor respecto a los cuidados que recibe de las enfermeras (o) en el Servicio 46 de Geriatría del HNGAI". Tesis para optar Título de Licenciada en Enfermería. UNMSM.

MORATRUEL. Modelos y Teorías en Enfermería. Editorial HarcourtBrace. 4º Edición. Barcelona – España. 2007.

Barja G. (ed). El problema del envejecimiento. Madrid: Akal, 1998.

García López, MV, Rodríguez Ponce C, Toronjo Gómez AM. Enfermería del anciano. Madrid: DAE, 2001.

Ham RJ. Atención primaria en geriatría. Madrid: Mosby/Doyma, 1999.

ENCUESTA

EDAD:

SEXO: () M () F

GRADO DE INSTRUCCIÓN:

1. ¿Cómo se siente en el establecimiento?
() Bien (alegre)
() Mal (triste)
() Mas o menos (a veces alegre a veces triste)

2. ¿Padece de alguna enfermedad? ¿Está en tratamiento?
() Si Tratamiento () Si () No
() No

3. ¿La enfermera busca su cuidado?
() Si
() No
() A veces

4. ¿Se siente seguro de los cuidados de la enfermera?
() Satisfecho
() Mas o menos satisfecho
() Insatisfecho

5. ¿La enfermera le hace sentir especial y respeta su opiniones? ¿La enfermera conversa con Ud.?
() Si
() No

GRACIAS POR SU PARTICIPACION...