

## **ESTRATEGIA DE CAPACITACIÓN DOMICILIARIA PARA CUIDADORES DE ADULTOS MAYORES ENCAMADOS EN BATABANÓ**

### **HOME TRAINING STRATEGY FOR CAREGIVERS OF BED-RIDDEN ELDERLY IN BATABANÓ**

Autora: Lic. Kirenia Vazquez Saavedra. Lic. en Terapia Física y Rehabilitación

Celular: 59356389

Institución: Sala de Rehabilitación Integral Localidad: Batabanó, Mayabeque, Cuba

#### **Resumen**

La investigación ofrece respuesta al estado de necesidad de la capacitación domiciliaria para cuidadores de adultos mayores encamados en Batabanó, a partir del carácter acelerado que tienen los cambios demográficos con efectos significativos en el envejecimiento poblacional. El objeto de investigación lo constituye la capacitación domiciliaria para cuidadores de adultos mayores encamados. Su objetivo es diseñar una estrategia de capacitación domiciliaria para cuidadores de adultos mayores encamados en Batabanó. La sistematización de los referentes teóricos y metodológicos permitió asumir las principales definiciones y determinar la variable fundamental. Se utilizaron métodos teóricos, empíricos, matemáticos. Se determinaron las características de la estrategia los que favorecen la inserción de cuidadores a la capacitación. La población está compuesta por 17 cuidadores de adultos mayores encamados de la zona urbana del Consejo Popular Batabanó y se seleccionó una muestra de 8 cuidadores adultos mayores encamados, lo que representa el 47 % de la población.

**Palabras clave:** cuidadores domiciliarios, atención geriátrica especializada

#### **Abstract**

The research provides a response to the need for home training for caregivers of bedridden elderly in Batabanó, based on the accelerated nature of demographic changes with significant effects on population aging. The object of research is home training for caregivers of bedridden elderly. Its objective is to design a home training strategy for caregivers of bedridden elderly in Batabanó. The systematization of theoretical and methodological references made it possible to assume the main definitions and determine the fundamental variable. Theoretical, empirical and mathematical methods were used. The characteristics of the strategy were determined, which favor the insertion of caregivers into training. The population is composed of 17 caregivers of bedridden elderly from the urban area of the Batabanó Popular Council and a sample of 8 bedridden elderly caregivers was selected, which represents 47% of the population.

**Keywords:** home caregivers, specialized geriatric care

## Introducción

En la actualidad Cuba, es uno de los países más envejecidos de América Latina y está previsto que en 2050 sea uno de los más envejecidos del mundo. Fernández (2017) planteó que en este año se calculó una población de 11 230 142 habitantes, con una tasa de natalidad de 9,2; y un 20,4 % de adultos mayores de 60 años. Con una esperanza de vida al nacer de 78,45 años; para los hombres unos 76,5 años y para las mujeres 80,45 años.

Con relación al envejecimiento Rodríguez (2018) señala, que este trae consigo varios cambios anatómo-funcionales, dentro de ellos los cambios físicos, que afectan tanto a la estructura anatómica como la funcionalidad orgánica, los que generan en el organismo una tendencia a la atrofia y una disminución de la eficacia funcional, sufren mayores afecciones crónicas; osteoartritis, insuficiencia cardíaca, demencia, hipertensión arterial, diabetes mellitus. Reyes (2016) plantea que esto conlleva a un declive físico y psíquico que condiciona su capacidad funcional por lo que cada vez es mayor el número de personas que precisan de cuidados.

Tradicionalmente la familia ha sido la encargada del cuidado informal del adulto mayor, pero en las últimas décadas surgen por determinadas razones los cuidadores quienes contribuyen al mantenimiento de las personas en su entorno social, disminuye el uso de recursos formales y demora o evita el ingreso en instituciones, pero deben caracterizarse por poseer los conocimientos necesarios para enfrentar su desempeño con calidad, de ahí que sea tan importante su capacitación.

Las personas mayores dependen o necesitan cuidados que no todas las personas pueden o saben otorgarles. Razón por la que los cuidadores deben tener una calificación. La capacitación a los cuidadores en Cuba tiene entre sus objetivos proporcionarles a los adultos mayores una mejor calidad de vida, desde la salud, el bienestar y la felicidad. Es este el compromiso cívico del cuidador ante la familia y la sociedad. Este va direccionado con prioridad a los adultos mayores encamados por tener esta condición y por ende mayor riesgo en cuanto a calidad de vida.

La capacitación es una gran oportunidad para el crecimiento personal y profesional de cualquier persona, en la que están incluidos los cuidadores; para todos es una oportunidad de ganar, pero en el caso particular de los cuidadores, estos adquieren nuevos conocimientos, habilidades, herramientas y actitudes, con las que aumentan sus conocimientos y por ende el desarrollo de sus habilidades y destrezas para el cumplimiento eficaz y responsable de sus funciones y por otra parte para que puedan prevenir y mitigar riesgos y enfermedades propios de la vejez, que ayudarán a mantener la funcionalidad e independencia de los adultos mayores que tienen a su cuidado.

El Estado cubano refiere en documentos que norma el cuidado de los adultos mayores; que los cuidadores, además de contar con la preparación académica y mental exigida, también es necesario

que cuenten con las herramientas necesarias para poder proporcionar a estos el trato requerido. Al respecto el Instituto Superior de Estudios Sociales y Sociosanitarios (2016), plantea que es importante la capacitación de los cuidadores de adultos mayores ya que en esta actividad van a adquirir los conocimientos y habilidades que necesitan para enfrentarse a una tarea, que en ocasiones puede llegar a ser muy dura sin una preparación previa.

Además, deben tener nociones mínimas de enfermería, para el control de la medicación y la alimentación de estos, entre otros aspectos importantes. La capacitación es importante, por los elementos antes expuestos y porque es el primer paso para la profesionalización y la jerarquización de la tarea de cuidar.

Sin embargo, la situación que presenta la capacitación de los cuidadores en el municipio de Batabanó no guarda estrecha relación con lo establecido, constatándose en la siguiente situación problemática: La capacitación es una actividad que en correspondencia con los resultados obtenidos se puede inferir que no constituye prioridad al no tenerse en cuenta lo que está establecido en los documentos y leyes relacionados con la atención del adulto mayor y la capacitación a los cuidadores y que dan lugar a deficiencias como:

- ✓ En la Estrategia Municipal de Capacitación a cuidadores, existen dificultades en la formación de estos.
- ✓ El diagnóstico para el desempeño como cuidador no es objetivo, se ubican sin estar acreditados.
- ✓ Insuficientes acciones que le propicien elevar la calidad de vida, al adulto mayor.
- ✓ Servicios con insuficiente sistematicidad e inclusión de especialistas.
- ✓ Es insuficiente el número de acciones de cooperación y coordinación con las agencias y agentes de la localidad, en visitas para constatar el estado físico y psicosocial del adulto mayor encamado y poder determinar acciones para su beneficio e inclusión, así como para diagnosticar con objetividad los recursos humanos o materiales que necesita para lograr su calidad de vida.
- ✓ Insuficientes actividades en la Estrategia de Capacitación que propicien a los cuidadores los conocimientos que requieren, con insuficiente uso de medios y recursos para la adquisición de los conocimientos por el cuidador con mayor rapidez y precisión para llevarlos a su actuación o desempeño diario.
- ✓ No poseen los conocimientos necesarios ni el desarrollo de las habilidades para desempeñarse como cuidadores.

Lo expuesto anteriormente permite determinar el siguiente Problema científico: ¿Cómo contribuir a la capacitación domiciliaria para cuidadores de adultos mayores encamados en Batabanó?, para lo que

se define como Objetivo General: Diseñar una estrategia de capacitación domiciliaria para cuidadores de adultos mayores encamados en Batabanó.

Para guiar la investigación se tuvieron en cuenta los fundamentos teóricos y metodológicos que establecen la capacitación domiciliaria para cuidadores de adultos mayores encamados, así como la situación real a partir del diagnóstico para poder diseñar la estrategia y transformar la realidad en relación a la situación de capacitación de cuidadores domiciliarios de adultos mayores encamados en Batabanó

Se utilizan entre los métodos teóricos el Histórico-lógico en la consulta de los referentes teóricos y metodológicos de la capacitación domiciliaria para cuidadores de adultos mayores encamados. El Analítico- sintético en la descomposición del objeto de estudio en sus partes, la búsqueda de su esencia, la determinación de las regularidades y la valoración de las particularidades y el Enfoque sistémico-estructural-funcional para establecer las relaciones entre las concepciones teóricas generales, los resultados del diagnóstico del objeto investigado y la estrategia diseñada para el municipio de Batabanó.

Entre los Métodos empíricos: La observación científica, para percibir la situación problemática y a su vez acotar el problema científico a investigar. El análisis de documentos para obtener información sobre el estado del objeto de investigación. Se precisa cómo se orientan a los cuidadores a través de documentos y evidencias. Se recolecta información a partir de las normas legales del Ministerio de Salud Pública (MINSAP), Ministerio de Trabajo y Seguridad Social (MTSS) y el Ministerio de Educación Superior (MES).

La encuesta, se aplica a los cuidadores de adultos mayores encamados. La entrevista para determinar la percepción en directivos y especialistas relacionados con las particularidades de la capacitación domiciliaria de cuidadores de adultos mayores encamados, las debilidades que entorpecen el proceso y las fortalezas que deben perpetuarse.

Como Métodos matemáticos- estadísticos: La estadística descriptiva en el procesamiento de los datos obtenidos a partir de los métodos empíricos declarados.

Se utiliza la triangulación de fuentes y la metodológica. La primera para contrastar la información obtenida de diversas fuentes (visuales, documentales y opináticas), lo cual posibilita establecer regularidades y orientar la elección de la vía de solución idónea a la problemática identificada. La segunda permite contrastar las valoraciones teóricas y prácticas realizadas sobre el resultado científico propuesto.

La población está compuesta por 17 cuidadores de adultos mayores encamados de la zona urbana del Consejo Popular Batabanó y se seleccionó una muestra de 8 cuidadores adultos mayores encamados, lo que representa el 47 % de la población.

## **Desarrollo**

En esta investigación se sistematizan los referentes teóricos y metodológicos que sirven de fundamento a la estrategia de capacitación domiciliaria para cuidadores de adultos mayores encamados. Se define la variable fundamental; capacitación domiciliaria de cuidadores de adultos mayores encamados.

### **1.1 Adulto mayor**

Un adulto mayor es aquel individuo que se encuentra en la última etapa de la vida. Generalmente se califica como adulto mayor a quienes pertenecen al grupo etéreo que comprende personas que tienen más de 65 años de edad. Por lo general se considera que es un adulto mayor, solo por haber alcanzado este rango de edad, en la que los proyectos de vida ya se han consumado, siendo posible poder disfrutar de lo que le queda de vida con mayor tranquilidad.

Por lo general esta etapa de la vida es ciertamente compleja y difícil de sobrellevar, especialmente en aquellos casos en los que el cuerpo empieza a deteriorarse, porque en esta situación el individuo no puede trabajar, su actividad social disminuye y entonces se empiezan a experimentar estados súper negativos como son los de exclusión y postergación.

La autora consultó las definiciones de adulto mayor consultadas ofrecidas por En Colombia Potencia de la Vida, 2024, (p.1), Defensoría del pueblo, (2024), (Reyes, 2018), pero se afilió a la dada por: Bustillos (2008), ya que se considera que adulto mayor es el término o nombre que reciben quienes pertenecen al grupo etéreo que comprende personas que tienen más de 65 años de edad. Por lo general se considera que son adultos mayores solo por haber alcanzado este rango de edad y que se conocen, además, como personas de la tercera edad.

Es necesario señalar que no siempre se llega a la tercera edad en facultades cognitivas, ni tampoco todas las personas llegan de igual forma. Esto puede estar dado por un deterioro físico, mental o psicológico como resultado de su actuación o por circunstancias ajenas a su voluntad, por enfermedades o padecimientos.

Muchos de ellos llegan ya encamados o adquieren esta condición en esta etapa. La condición de encamado está dada por diferentes circunstancias las que pueden ser: enfermedad cerebro vascular, lesionados medulares, atrofias óseas por deterioro del esqueleto óseo por edad o enfermedad y un porcentaje poco significativo se le suma la causal enfermedad. Lo anteriormente referido da lugar a que se aborde con precisiones qué es un adulto mayor encamado.

## **1.2 Adulto mayor encamado**

Las personas al llegar a la tercera edad tienen mayor riesgo de encamarse por las razones antes citadas. Un encamado es aquel que no se puede mover completamente por sí mismo y permanece la mayor parte del tiempo en la cama, además, requieren de un reposo constante en cama, bien sea por una enfermedad o patología temporal, o por causa física directamente relacionada con el cansancio y la edad, estas circunstancias requieren de un protocolo de cuidados, por lo que resulta vital conocer cómo cuidar de una persona mayor encamada.

Los adultos mayores encamados requieren cuidados destinados a controlar su comportamiento, garantizar su higiene, alimentación, eliminación y descanso. Habitualmente, los familiares o personas que los cuidan no están preparados para esta prolongada y compleja función, adoptan posturas negligentes y en ocasiones, agresivas y violentas.

En el sitio (DOMER, 2021), se define una persona encamada como “aquella que se ve obligada por su condición a pasar muchas horas en la cama a lo largo del día”., definición que asume la autora, aunque otros autores como (ASISTED, 2019). También define como encamado “al paciente que se halla postrado en cama, ya sea de forma temporal porque está recuperándose de una lesión u operación, o permanente porque una patología u otras circunstancias le han llevado a terminar encamado”.

Estos requieren cuidados especializados y uno de los principales motivos está en conocer y prever situaciones negativas, para lo que debe poseer el conocimiento requerido.

Una persona encamada está sometida a cierta presión y está también más expuesta a la aparición de algunas patologías físicas; las que hay que conocer y comprender cuándo tienen lugar, para poder ayudarlos. Esta requiere de cuidados personales e higiénicos, incluidos los que van a favorecer el bienestar y la comodidad, la alimentación, la higiene, el acompañamiento, asistencia sanitaria mínima, y cualquier atención complementaria que pudiera necesitar el encamado.

## **1.3 El cuidador domiciliario del adulto mayor encamado**

En Cuba, el aumento de la esperanza de vida ha traído como consecuencia un mayor envejecimiento de la población, la que generalmente es dependiente y con necesidades de cuidados para las actividades de la vida diaria, por esa razón aparece la figura del cuidador; persona que está adquiriendo cada vez más mayor importancia.

Es oportuno señalar que, entre los cuidadores, se encuentra el cuidador del adulto mayor encamado, el que necesita de la capacitación porque desempeña, una función insustituible y esta actividad constituye la vía para que alcance la preparación adecuada y la motivación para realizar eficaz y satisfactoriamente sus funciones.

Para ello todo cuidador debe tener conocimientos sobre cómo realizar una valoración funcional, mental y social a un adulto mayor con la que se califica el estado de capacidad / incapacidad física del adulto mayor y con prioridad en el encamado.

La valoración social detecta las condiciones sociales del paciente y como estas repercuten en su salud. Es fundamental seleccionar correctamente al cuidador porque es la clave para que el adulto mayor tenga garantizado los cuidados básicos.

Entre los elementos que debe valorar el cuidador está la independencia y la dependencia funcional del adulto mayor y si esta está dada por factores físicos, psicológicos o sociales.

Para la valoración de la funcionalidad, dependencia e independencia existen diferentes escalas, pero la más utilizada es la escala de Katz citada por Ruiperez, C.I. y Llorente, D. (1997), que mide seis diferentes funciones y da un porcentaje de acuerdo a la problemática. Estos son: qué encamados necesitan de apoyo del cuidador para; bañarse, vestirse, ir al baño, levantarse de la cama, alimentarse y control de esfínteres.

Son diversos y muchas veces difíciles de ejecutar los cuidados que requiere el adulto mayor encamado.

Entre las funciones del cuidador domiciliario, según la Guía de recomendaciones para la contratación de cuidadores domiciliarios en Argentina, se identifican cuatro fundamentalmente: la prevención de situaciones que conduzcan al deterioro bio-psico-social del adulto mayor, la promoción para desarrollar acciones de integración social. La educación en la adquisición de conocimientos y la asistencia que provee apoyo y entrenamiento a los adultos mayores para el desenvolvimiento en las actividades de la vida diaria, cuidado de la salud y rehabilitación.

Por otra parte, en esta Guía se proponen las tareas básicas de un cuidador domiciliario, entre las que se citan el acompañamiento y asesoramiento en todas las actividades de la vida diaria, la administración de medicación indicadas por el médico, la preparación de alimentos, así como las acciones preventivas de accidentes, las actividades recreativas y ocupacionales acorde a sus posibilidades, la colaboración en las practicas indicadas por el profesional y la difusión de acciones de promoción de la salud y reinserción social.

Al tenerse en cuenta lo antes expuesto se puede decir que el cuidador domiciliario del adulto mayor encamado es aquella persona que, dentro del hogar de este se responsabiliza por su salud y le garantiza la calidad de vida que necesita mediante el desempeño de sus funciones, para las que debe estar capacitado y capacitar a la familia en cuanto a técnicas, habilidades, destrezas y conocimientos sobre qué hacer, cómo hacerlo, y en qué momento para poder garantizarles la satisfacción de necesidades tanto; materiales como espirituales, porque los adultos mayores encamados requieren

cuidados específicos destinados a controlar su comportamiento, garantizar su higiene, alimentación, y descanso.

Por la necesidad de que todos los cuidadores, pero con énfasis en el cuidador del adulto mayor encamado posean los conocimientos antes expuestos y desarrollen las habilidades para enfrentar su desempeño con éxito y le garanticen la calidad de vida a estos es que se deben capacitar.

#### **1.4 Capacitación para cuidadores. Fundamentos básicos**

Como primer fundamento de la capacitación de cuidadores, se considera indispensable la postura teórico- metodológica con respecto a la capacitación como categoría. Para comprender qué es capacitación se deben estudiar y profundizar en los elementos que la definen.

Se consultaron los criterios que sobre capacitación ofrecen; Hellriegel (2021), Chiavenato 2001) y Pérez, (2021) esta último señala que “la capacitación es el conjunto de actividades didácticas, orientadas a ampliar los conocimientos, habilidades y aptitudes. Estos tres elementos son los que constituyen la razón del porqué la autora la asume.

La capacitación a cuidadores es un deber que corresponde al Ministerio de Salud Pública. Según, Reyes (2023), directora del Mercadeo LATAM at Cognes Online esta actividad debe cumplir con los elementos siguientes: hacer un diagnóstico, establecer cuáles son las prioridades, definir los objetos, armar cronograma de capacitación, iniciar la capacitación, evaluar el proceso, certificar la participación. En el proceso de capacitación el cuidador es el protagonista de su aprendizaje y según Flórez (1997) entre sus características debe tener las siguientes: experiencia, capacidades, honestidad, constancia, flexibilidad, iniciativa, implicación, fortaleza, inteligencia emocional y autocuidado.

Es importante que el cuidador domiciliario del adulto mayor encamado que participe de la capacitación tenga como el primer y más importante requisito el estar dispuesto a participar en acciones o actividades de capacitación y poseer un nivel mínimo de escolaridad de noveno grado, para poder adquirir los conocimientos que necesita con mayor precisión y rapidez. Toda capacitación especializada por geriatras, psicólogos, trabajadores sociales, enfermeras, médico general integral, fisioterapeutas y terapeutas ocupacionales, les va brindar a ellos los conocimientos y habilidades para que cumplan su función de cuidador con eficiencia y ética, además, los prepara para que realicen diversas tareas; desde administrar medicamentos hasta ayudar con las actividades de la vida diaria de quien cuida.

La capacitación al cuidador domiciliario constituye una prioridad del sistema de salud, para dar cumplimiento a los objetivos de la agenda 2030; y en particular al Objetivo 3: Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades. Al ser una prioridad para cumplir el objetivo antes planteado, se hace necesario definir este término; el que no se encontró en la literatura especializada

consultada por lo que la autora elabora la definición donde se toma como base los elementos ofrecidos con anterioridad. La define como:

una herramienta didáctica y eficaz, para la mejora del desempeño del cuidador con acciones que se realizan en el domicilio del adulto mayor encamado. Vía importante para el logro de los cambios, la excelencia y calidad en la actividad que desempeña el cuidador, así como de las funciones que se le encargan, mediante la apropiación de los conocimientos y las habilidades que debe poseer a partir de una debida organización, planificación y evaluación de los contenidos que recibe para la prevención de consecuencias nefastas en la calidad de vida del adulto mayor encamado que está a su encargo social.

La capacitación a cuidadores domiciliarios de los adultos mayores encamados se debe diferir de otros programas de capacitación en; duración, objetivos, contenido y métodos de instrucción, para aportarle al cuidador el conocimiento de su rol, prever situaciones negativas, propiciar el aprendizaje autodidacta, promover acciones de capacitación con demostración y ser ejemplo personal.

### **1.5 La Estrategia como resultado científico**

La estrategia que se elabora teniendo en cuenta los fundamentos teóricos-metodológicos de la capacitación a cuidadores de adultos mayores, según criterio de especialistas del Manual de Cuidadores y se tomó como guía la estructura de estrategia que brinda de Armas.

Entre sus características están que; es flexible, con carácter participativo, factible y dinámica. Se tuvieron en cuenta las dimensiones cognoscitiva, procedimental y desarrolladora y las acciones que se proponen van encaminadas a solucionar las deficiencias detectadas en estas. Se orienta a elevar la calidad de vida del adulto mayor encamado y su inserción social pese a su discapacidad, quien es el que representa el papel protagónico, porque todos los conocimientos y habilidades que aprenda el cuidador los va a poner en función de elevar la calidad de vida de este.

El curso cuenta con 7 encuentros domiciliario, una vez a la semana. La dosificación es flexible por necesidades impostergables del cuidador ante cualquier emergencia, pero de obligado cumplimiento en sus contenidos, así como en el tiempo y culminación del curso.

Al finalizar cada sesión se realiza una técnica participativa, (lo positivo, negativo e interesante) para evaluar la actividad.

Se emplearán metodologías activas que propicien el diálogo y reflexión entre los participantes del proceso, utilizando como plantea, Blanco y Recarery (1999), la comunicación como vía fundamental para desarrollar la orientación educativa, identificada como tendencia integrativa por del Pino (1998), partiendo de las características personales del geronte y el cuidador, combinando las potencialidades educativas con las del medio familiar y social, según Ley de Compensación (Vigotsky,1987)

Debe quedar claro el objetivo del grupo. Además, debe propiciarse un aprendizaje desarrollador, diferenciado y contextualizado. Aprovechar las oportunidades que brindan las temáticas del programa, para trabajar los ejes temáticos. Incitar a las buenas conductas, las acciones responsables y solidarias. Estimular la innovación, renovación y creatividad. Evaluar los contenidos de forma participativa sin emitir calificación alguna. Estrechar vínculo de trabajo con los actores comunitarios.

**Actividad 1** Vamos a conocernos

Medios: Historia clínica, láminas y voz del capacitador

Duración: 1 hora

Contenido: Capacitación y su importancia

Métodos: Elaboración conjunta, pregunta-respuesta, explicativo y aprendizaje, cooperativo, observación

Objetivo: Presentar a la capacitadora e informar el objetivo de la capacitación

**Actividad 2** ¿Cuáles son los grupos básicos de alimentación y su importancia en la dieta?

Medios: Videos, dibujos, láminas y voz de capacitador

Duración: 1 hora

Contenido: Alimentación del adulto mayor encamado

Métodos: Elaboración conjunta, pregunta-respuesta, explicativo y aprendizaje, cooperativo, observación

Objetivo: Explicar la importancia de una alimentación balanceada de un adulto mayor

**Actividad 3** El ejercicio, derecho de todos

Medios: Videos, láminas voz de capacitador

Duración: 1 hora

Contenido: El ejercicio en el adulto mayor encamado

Métodos: Elaboración conjunta, pregunta-respuesta, explicativo y aprendizaje, cooperativo, observación y demostración

**Actividad 4** El valor del abrazo

Medios: voz de capacitador, diccionarios

Duración: 1 hora

Contenido: Influencia de los factores psicosocial y emocional en la vida del adulto mayor encamado.

Métodos: Elaboración conjunta, pregunta-respuesta, explicativo y aprendizaje, cooperativo, observación

Objetivo: Explicar la importancia del bienestar psicológico y emocional del adulto mayor encamado.

**Actividad 5** Los consejos y el mensaje que transmiten

Medios: Pancarta, lápices y plumones, láminas, voz de capacitador

Duración: 1 hora

Contenido: La comunicación con el adulto mayor encamado

Métodos: Elaboración conjunta, pregunta-respuesta, explicativo y aprendizaje, cooperativo, observación

Objetivo: Comentar la importancia de la comunicación y su impacto en la salud del adulto mayor encamado.

#### **Actividad 6** La dosis exacta

Medios: voz de capacitador, videos y secuencia de láminas

Duración: 1 hora

Contenido: La medicación y su importancia en los cuidados del adulto mayor encamado.

Métodos: Elaboración conjunta, pregunta-respuesta, explicativo y aprendizaje, cooperativo, observación

Objetivo: Explicar la importancia que tiene el cumplimiento de los horarios de la medicación, así como los prescrito por los facultativos.

#### **Actividad 7** Un aprendizaje para la vida.

Medios: voz de capacitador, diccionario, tarjetas, colores

Duración: 1 hora

Contenido: Riesgos del adulto mayor encamado

Métodos: Elaboración conjunta, pregunta-respuesta, explicativo y aprendizaje, cooperativo, observación

Objetivo: Explicar qué es un factor de riesgo y qué circunstancias, razones, descuidos o acciones pueden constituir factores de riesgo para el adulto mayor encamado.

#### **Conclusiones**

1. Se determinaron los referentes teórico-metodológicos relacionados con la capacitación de cuidadores de adultos mayores encamados en Batabanó.
2. El resultado del diagnóstico del estado actual de la capacitación de cuidadores de adultos mayores encamados en Batabanó, permite conocer las insuficiencias existentes.
3. Se diseñó una estrategia para la capacitación de cuidadores de adultos mayores encamados en Batabanó de forma novedosa.

## Referencias Bibliográficas

- ASISTED (2019). *Plan de cuidados para el paciente encamado*. Recuperado de: <https://www.asisted.com/blog/plan-de-cuidados-para-el-paciente-encamado/>
- Bouza, G., Villoch, R., Plasencia, O. y Sosa, I. (2021). *Calidad de la atención al anciano en dos policlínicos del municipio de Santiago de Cuba*. MEDISAN, 25(1):51. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=368466087005>
- Colombia Potencia de la Vida, (2024). *Envejecimiento y Vejez*. Recuperado de: <https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/promocion->
- DOMER (2021). *Cuidados para personas mayores encamadas*. Recuperado de: <https://www.domer-servicios.com/cuidados-para-personas-mayores-encamadas/>
- Fernández, M.J. (2022). *Las personas mayores y la participación ciudadana: una reivindicación de la sociedad civil. Estudio de un caso. Investigaciones en gerontología social*. Recuperado de: <http://digital.casalini.it/9788411222181>
- Fernández, V.B, López, M.M, Batista, A. y González, O. (2022). *Tensiones, desafíos y propuesta para la gestión de la responsabilidad social de la universidad*. Revista Cubana de Educación Superior, 41(3). Recuperado de: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0257-43142022000300006](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0257-43142022000300006)
- Pérez, T.D., Aragón, C.M. y Carballido, G.P. (2022). *Raíces históricas de la Cátedra Universitaria de Personas Mayores*. Revista Conrado, 18(S4), 537-549. Recuperado de: <http://hdl.handle.net/2445/193655>
- Reyes, R, (2018). *Adulto mayor significado*. Blog Adulto Mayor Inteligente. Recuperado de: <http://www.adultomayorinteligente.com/significado-de-adulto-mayor/>
- De Armas, R. N. (2003). Caracterización y diseño de los resultados científicos como aportes de la investigación educativa, Curso 85, Evento Internacional Pedagogía 2003, La Habana.
- Del Pino, J. L. (1998). La orientación profesional en los inicios de la formación superior pedagógica: una perspectiva desde el enfoque problematizador. Tesis en opción del grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas. Instituto Superior pedagógico Enrique José Varona. Cuba.
- Vigotsky, S. L. (1987). Historia del desarrollo de las funciones psíquicas superiores. Editorial Científico-Técnica. La Habana, p. 5.