

Filial Tecnológica De Ciencias Medicas

Dr.:Mario Muños Monroy. Colon.

Informe Final

de

Investigacion

''Conjunto de actividades para lograr la retención del adulto mayor en la casa de abuelos Armelio Feraz Pellicer, municipio Colón''

Autores:

- ***Yusniel García González***
- ***Adrián Ramos Díaz***
- ***Maria Mercedes Muñiz Santiuste***
- ***Annier Medina Pérez***

Abril 2009

Resumen:

El trabajo esta basado en la institucionalización del adulto mayor en la casa de abuelos "Armelio Ferraz Pellicer", para conocer el porque de la poca retención del adulto mayor a esta institución; para con ello trazar un plan de acción que ayude a lograr la estadía de estos ancianos en la institución, contribuyendo a elevar y mantener su calidad de vida erradicando las depresiones, los signos de agotamientos, las ideas suicidas, los deterioros cognitivos, así como el restringido apoyo familiar de cada uno de ellos. Apoyándonos en un sistema de actividades llevadas a la práctica e interactuando con las diferentes áreas para lograr la retención de este adulto mayor en la casa de abuelo, y de esta forma poder reincorporarlos a la sociedad con el mínimo de impedimento y el máximo de independencia posible, para un mejor desarrollo emocional, funcional, psicológico y social, con un propósito educativo y recreativo que ayude a una vejez plena y satisfactoria donde el adulto mayor alcance a satisfacer sus necesidades, así como la problemática de su vida social.

Dicha investigación de tipo descriptivo longitudinal retrospectivo, desarrollado en el período de febrero hasta abril del propio año en curso; en la Casa de Abuelo Armelio Ferraz Pellicer del municipio de Colón del Consejo Popular Este.

Donde el universo formado 45 adultos mayores de la casa de abuelos de Consejo Popular Oeste, con una muestra 15 adultos mayores escogidos por el método aleatorio simple. Donde la recolección de los datos se utilizó los métodos empíricos de las entrevistas a los adultos mayores, a los profesionales que los atienden y las observaciones en su medio social.

Introducción

Dado que el envejecimiento poblacional es el aumento progresivo de la porción de personas de edad avanzada, en una población determinada. Aunque las causas del envejecimiento poblacional son las mismas en todos los países, a través del tiempo, estas han tenido un papel diferente en cada etapa.

Todavía no están claras cuales son las causas del envejecimiento demográfico y su orden de importancia. La disminución de la natalidad y la fecundidad parece ser la causa más importante, mientras que la disminución de la mortalidad aparece como un factor de envejecimiento o no, o dependencia de cual es el grupo de edades donde se produce esta disminución. Las migraciones son el tercer factor que influyen: los flujos migratorios tanto internos como externos pueden llave el aumento de las proporciones de ancianos en una población determinada.

En nuestro país se presenta como un ejemplo de países en desarrollo, con un envejecimiento importante de su población. El 13.9% de cubanos tiene 60 años o más, cifra que aumentará, según estimaciones, a casi el 25% en el 2025, con una expectativa de vida al nacer actual de mas de 75 años. El proceso de envejecimiento de la población cubana ocurre en el presente siglo y demográficamente ha tenido varias explicaciones.

Donde todo esto nos lleva a la creciente tendencia a la institucionalización del adulto mayor unida al incremento de la esperanza de vida y a la incorporación de la mujer y la familia al trabajo y al estudio en los primeros del periodo revolucionario hizo que se iniciara la búsqueda de otras formas de atención para este grupo de población, que satisficiera al mismo tiempo las necesidades y demandas de los adultos mayores y familiares (1).

En esta búsqueda se detectaron factores de riesgo en los adultos mayores que se quedaban solos el resto del DIA en sus domicilios, tales como malnutrición, caídas, sentimientos de soledad, signos de agotamientos, y suicidas. Por esta razón se originaron las casas de abuelos que además de satisfacer necesidades, satisfacen las demandas de sus familiares que no querían ingresarlos en hogares de ancianos.

La casa de abuelos es una Institución Social (4), que brinda atención integral diurna a los ancianos carentes de amparo familiar, a los familiares que no

puedan atenderlos durante el DIA, teniendo como característica que se dificulta la realización de las actividades de la vida diaria.

Las funciones en estas casas de abuelos están dirigidas al adulto mayor, y a la solución de su problemática social.

Se debe tener muy en cuenta que el propósito fundamental en las mismas es la rehabilitación biosicosocial, con una atención integral por un equipo multidisciplinario de atención gerontológico.

Por todo lo antes expuesto se propuso abordar el siguiente **problema científico**:

¿Como poder lograr la retención del adulto mayor en la casa de abuelos?

Para darle solución a este problema científico se formulo la siguiente **hipótesis**:

- Si se aplica correctamente un conjunto de actividades, entonces se podrá aumentar la retención del adulto mayor en las casas de abuelos.

OBJETIVOS GENERALES

- Elaborar un conjunto de actividades para lograr la retención del adulto mayor en la casa de abuelos Armelio Feraz Pellicer. Anexo 1

OBJETIVOS ESPECIFICOS

-Identificar las causas de la poca retención en la casa de abuelos Armelio Feraz Pellicer en el municipio Colon.

- Aplicar el sistema de actividades para la retención del Adulto Mayor, en la casa de abuelos.

- Demostrar la eficacia de la propuesta de actividades a través de la discusión de los resultados.

Control Semántico

Adulto Mayor: Son aquellas personas que arriban a los 60 años de edad.

GeroClub: Son actividades que se realizan al Adulto Mayor, para rehabilitarlo en las casas de abuelos

Retención (2): Retener, mantener, que no hayan decepciones ni bajas.

Calidad de vida: Distintos aspectos de la vida del hombre como son, años de vida especie, nivel de escolaridad, acceso a la salud y a la educación.

Integración Social: Integración del hombre a las distintas organizaciones sociales como sonden el caso de Cuba, CDR, FMC, PCC, UJC, FEU, etc.

Sistemas de actividades (3): Actividades que se realizan con el individuo para mantenerlo activo y reincorporarlo a la sociedad.

Ergoterapia (5): desde una óptica estrictamente semántica significa o quiere decir tratamiento por el trabajo.

Ludoterapia (5): es la combinación en diversos procesos mentales y psíquicos indispensables a la solución de un problema, nacido de la situación del juego.

Terapia recreativa (5): es el recurso psicoterapéutico, que ayuda al desarrollo emocional y creativo del paciente, con el propósito de lograr que éste tome parte en cada una de las actividades.

Educación física (5): es la que rige por principios básicos para el que el individuo pueda emplear sus facultades conservadas o adquiridas en beneficio de su rehabilitación.

Musicoterapia (5): es el uso de la música bajo supervisión médica y el músico – terapeuta como un agente en el tratamiento rehabilitatorio y entrenamiento del paciente.

Diseño Metodológico

Se realizó un estudio de tipo descriptivo longitudinal retrospectivo (6) el cual se desarrolló en el período de febrero hasta abril del propio año en curso; en la Casa de Abuelo Armelio Feraz Pellicer del municipio de Colón del Consejo Popular Este.

UNIDAD DE ESTUDIO Y DECISIÓN MUESTRAL

El universo o población (6) esta enfocado por 45 adultos mayores de la casa de abuelos de Consejo Popular Oeste, tomando como muestra 30 adultos mayores escogidos por el método aleatorio simple.

SISTEMA DE METODOS

Método dialéctico materialista: es el método de investigación de toda ciencia que considera, ve y defiende que todos los hechos y fenómenos que ocurran en la realidad objetiva se relacionan entre si, que están en constante movimiento, que va de lo simple a lo complejo en forma de espiral.

METODOS TEORICOS

- Analítico – sintético
- Hipotético –deductivo
- Inductivo –deductivo
- Enfoque – sistémico
- Transito de lo abstracto a lo concreto

METODOS EMPIRICOS

- La observación: con el objetivo de conocer y observar el comportamiento de los abuelos y la relaciones entre si. El instrumento investigativo fue la guía de observación. Anexo 1.
- La entrevista a profesional: con el fin de obtener información acerca de cómo utilizar las estrategias participativas para lograr la retención del adulto mayor. Instrumento investigativo, cuestionario de entrevistas. Anexo 2.
- La entrevista a adultos mayores: con el objetivo de identificar las causas de la poca retención de adulto mayor en la institución.

TECNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANALISIS

Para organizar, resumir y presentar la información representada, aplicando el cálculo porcentual, se utilizo el tabulador electrónico Microsoft Excel.

INTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Como instrumento de recolección de datos (6) se utilizaron las entrevistas a los adultos mayores, a los profesionales que los atienden y las observaciones en su medio social.

DEFINICION OPERACIONAL DE LA VARIABLE

- Variable independiente: sistema de actividades para alcanzar los objetivos dirigidos a encaminar, desarrollar y perfeccionar las facultades intelectuales del adulto mayor.
- Variable dependiente: mejorar la estadía del adulto mayor de la casa de abuelos Armelio Ferráz Pellicer del Consejo Popular Este, en Colón.

- Criterio de inclusión: Todos los Adultos Mayores pertenecientes a la casa de abuelos Armelio Ferráz Pellicer del Consejo Popular Este, del municipio de Colón, pertenecientes a la muestra de la presente investigación.
- Criterio de exclusión: Todos los Adultos Mayores pertenecientes a la casa de abuelos Armelio Ferráz Pellicer del Consejo Popular Este del municipio de Colón, no pertenecientes a la muestra de la presente investigación.

| Variable | Tipo | Operacionalización | |
|-----------------------|---------------------|--------------------|----------------------------|
| | | Escala | Descripción |
| Problema De movilidad | Cualitativa ordinal | Leve -severa | Asistencia según el motivo |
| Fractura de cadera | Cualitativa ordinal | Leve - severa | Asistencia según el motivo |
| Disfunción familiar | Cualitativa ordinal | Leve - severa | Asistencia según el motivo |

PARAMETROS ETICOS (6)

En base a que se trabajo con adultos mayores, se tuvo presente a la hora de confeccionar el trabajo: no utilizar medicamentos invasivos en la salud de los pacientes a investigar, ni se afecta al medio ambiente.

Análisis y Discusión de los Resultados

TABLA 1

| Capacidad de ancianos en la institución | Por ciento de la muestra. | |
|---|---------------------------|-----|
| De ellos asisten | 15 | 50% |

Fuente: Control de asistencia de la casa de abuelo

TABLA 2

| Motivos de Ausencias | Cantidad | % de la muestra |
|----------------------------|----------|-----------------|
| Problemas con La movilidad | 8 | 27 |
| Fractura de Cadera | 2 | 7 |
| Disfunción familiar | 5 | 17 |

Fuente: Control de asistencia por causas de ausencia.

Tabla 3

| Juegos de Terapias según su tipo | Cantidad que participan | % de la muestra |
|----------------------------------|-------------------------|-----------------|
| Ergoterapia | 12 | 80 |
| Ludoterapia | 7 | 47 |
| Terapia recreativa | 8 | 53 |
| Educación física | 5 | 33 |
| Musicoterapia | 10 | 67 |

Fuente: Sistema de actividades para la rehabilitación del Adulto Mayor (Anexo 3)

Se logró como resultado de la investigación la retención del adulto mayor en la casa de abuelo, mediante las técnicas participativas y el conjunto de actividades destinadas a erradicar obstáculos que puedan ocasionar la poca retención de este adulto mayor. Contribuyendo así a elevar y mantener la calidad de vida del propio adulto mayor, así como su sociabilización logrando con ello incorporarlo de forma activa a la sociedad con el máximo de independencia y el mínimo de impedimento posible, eliminando a su vez las depresiones, los deterioros cognitivos, intentos suicidas, y los signos de agotamiento, para un mejor desarrollo emocional físico, funcional, así como social. El principal motivo de ausencia es la disfunción familiar y los problemas de movilidad, interfiriendo así en la cantidad de abuelos que asisten al centro.

Conclusiones

- Se logro aumento satisfactorio en la retención del adulto mayor en la Institución, en consecuencia de la aplicación del sistema de actividades.
- Disminución progresiva de las partidas de los ancianos en tiempo del dia que se encuentran en el centro.
- Mejora de la calidad de vida en el adulto mayor, tanto dentro de la institución como el su hogar; tanto en el aspecto físico como psicológico.

Recomendaciones

- Interactuar con las áreas gestionando posibles encuentros, ya sean educativos y recreativos.
- Lograr vínculos en el geroclub y la universidad del adulto mayor.
- Vincular ancianos a círculos de interés de corresponsalía, así como de plantas ornamentales.
- Darles a los ancianos viajes de esparcimiento, fuera de la localidad a lugares recreativos e históricos.

Referencias Bibliográficas

1. Urrutia Torres, lic. Lourdes....etc. al Metodología de la Investigación Social.
2. Selección de autores. La Habana selección de Lecturas. La Habana. Editorial Félix Varela 2003.
3. Gonzáles Rodríguez Nidia....etc. al Técnicas Participativas. Educadores Cubanos. Tomo 2.
4. Graciela Castillo Editorial CIE Ciudad Habana. 1996.
5. Colectivo de Autores. Terapia Ocupacional. Habana 2005.
6. Colectivo de Autores: Elaboración del informe final. 2009; Disponible en: URL://www.16deabril.sld.cu/epic/. Consultado Febrero 15, 2009.
7. Álvarez Sintés. Temas de Medicina General Integral I. La Habana 2001

Anexos 1

Guía de Observación

- Observar a los ancianos para conocer como se relacionan entre si.
- Observar a los ancianos para ver como se relacionan con los profesionales.

Anexo2

Cuestionario de Entrevista a Profesionales

- ¿Como es la relación con la familia y el medio social Quiero rodea?
- Estado psicológico del paciente (depresión, deterioro cognitivo o escala psicoafectiva).
- ¿Como es la comunicación con el paciente (abierta o cerrada)?
- ¿Lleva tratamiento permanente (si o no)?

Anexo 3

Cuestionario de Entrevistas a pacientes.

- ¿Cómo se siente al ser tratado por los profesionales?
- ¿Cómo participa en las actividades programadas por la institución?
- ¿Cuál es la variedad y calidad de los alimentos ofrecidos?
- ¿Qué desea que mejore en la institución?
- ¿Le gustan las reevaluaciones confeccionadas por el (EMAG)?

Anexo 4

Guía de actividades para la rehabilitación y retención del Adulto Mayor según su tipo:

Ergoterapia

- ❖ A través de diferentes actividades de tipo terapéuticas, el Adulto Mayor realiza actividades de trabajo en el comedor del centro en la distribución, recogida de los platos y cubiertos.

Ludoterapia

- ❖ A través de la realización de juegos de salón o ludoterapia activa como: baile de la silla, baile de la escoba. O la pasiva como: juegos de mesa (dominó, parchis, ajedres).

Terapia recreativa

- ❖ A través de la coordinación de diferentes actividades tales como:
 - Actividades de Musicales
 - Juegos Recreativos
 - Televisión
 - Radio
 - Fiestas
 - Cine
 - Cumpleaños colectivos
 - Paseo y excursiones

Educación Física

- ❖ Mediante los ejercicios del matutino, que realizan cada mañana para que su cuerpo se mantenga en forma y presenten mediante la realización de los mismos, menos problemas de salud.

Musicoterapia

- ❖ Generalmente se utiliza la de tipo activa, ya que este centro existe un grupito musical para las actividades especiales.