

# EL CONTEXTO SOCIAL DEL ADULTO MAYOR: UNA APROXIMACION AL CUIDADO INTEGRADO CON LA FAMILIA

Mariemma Socaras V



GRUPO DE INVESTIGACIÓN CONTROL DE CALIDAD DE LOS PROCESOS EN SALUD



# APORTE AL PROBLEMA



Mejorar la calidad de la atención y el fortalecimiento de la capacidad de valorar:

-Asumiendo los valores en la proyección de estudiante

-Partiendo de una conciencia por el otro como la del docente quien imparte implícitamente la ética del cuidado y la visión de cómo cuidar.

# OBJETIVO

**Crear mecanismos articuladores entre:**

**INVESTIGACIÓN**

**DOCENCIA**

**EXTENSIÓN**

- **La relación estudiante en formación integral**
- **Comunidad con su cultura de cuidado**
- **Docente con su ética pedagógica.**

# METODOLOGÍA

TÍTULO

- Investigación acción participativa
- Población:
  - 6 docentes, 28 estudiantes, 34 adultos mayores beneficiarios del programa específico comunitario (1 hogar comunitario para el adulto mayor por barrio)
  - Estratos socioeconómicos 1,2 y 3 de la comuna cuatro.
  - Se lidera desde la asignatura de Medicina interna y Cuidado crítico en respuesta al modelo de responsabilidad social de la facultad ciencias de la salud.
- Muestra intencional de nueve estudiantes, tres por rotación de practica comunitaria, tres docentes supervisores, nueve familias

# METODOLOGÍA

CUERPO

- **Fases:** correspondientes a cada objetivo específico
  - Caracterización del contexto social del adulto mayor
  - Analizar competencias formativas pertinentes con pensamiento crítico y transformador
  - Identificar desarrollo de las competencias docente

# METODOLOGÍA:



La participación es hacer realidad, el derecho de todos a ser sujetos de historia, o sea sujetos autogestores de la transformación esperada, de tal manera que se apropien de él; logrando el saber hacer de manera lógica y crítica del mismo proceso.

# RESULTADOS

## 1. El contexto social del adulto mayor en los tres primeros estratos socioeconómicos

**Resultado:** Sigue la misma cultura en el cuidado primario como es la indiferencia, el rezago, la atención discriminatoria muy relacionada al criterio de la significativa relación vivienda-entorno, expresado por un modo socioeconómico de vida deprimente:

*“Estoy acá con mi yerna aunque me la paso siempre solo pero es que al lado de esta casa hay un programa de atención al adulto mayor donde me dan para comer”.*

**Recomendación:** Es necesario unir esfuerzos interinstitucional para la búsqueda incesante de darle lo que el estado ofrece a través de programas de atención cumpliendo con la responsabilidad social.



# RESULTADOS

## 2. Competencias Formativas

CUERPO

**Por observación directa:**

***Encontramos adultos en las viviendas en estado deficiente de higiene y aseo personal, mientras que los estudiantes de enfermería estaban desarrollando estrategias de intervención comunitaria durante el periodo de práctica***

**Recomendación: El programa de enfermería con sus estudiantes debe buscar cómo dar educación para la salud a la familia permanente con el fin de asegurar una mejor calidad de vida al adulto mayor.**

### 3. Competencias docente

#### **Resultado:**

**Cada docente aun habiendo recibido un plan de información, orientación y asesoramiento no tiene claridad de la ética pedagógica que debe regentar para la formación de la conciencia social del estudiante y de los cuidadores primarios del adulto mayor para asegurar una formación integral e integrada y aceptar la responsabilidad de la propia práctica y responder por ella.**

# CONCLUSION

Los mecanismos articuladores entre investigación -docencia- extensión que se propusieron en beneficio del estudiante en su formación integral y a la comunidad adoptando la cultura del cuidado saludable fueron tres fundamentalmente:

- Contextualizar anualmente la problemática social del adulto mayor de la comuna cuatro.
- En consenso docentes y estudiantes abordar problemáticas sociales desde la investigación con el fortaleciendo de la investigación formativa y proyectos de aula.
- Identificar familias de adultos mayores con responsabilidad social para fortalecer educación para la salud mediante la coordinación con el programa respectivo del currículo.



  
*¡ Gracias a todos !*