

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE MEDICINA



PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL EN PERSONAS ADULTAS MAYORES Y
FORTALECIMIENTO EN LA VALORACIÓN INTEGRAL GERIÁTRICA AL
PERSONAL DE SALUD, UNIDAD DE SALUD INTERMEDIA CUYULTITAN,
PERIODO MARZO-MAYO, 2024

Presentado por:

JAVIER ALFREDO GONZÁLEZ MONTIEL

LUIS RODOLFO GUTIÉRREZ SOSA

SANDRA NOEMI GUTIÉRREZ VÁSQUEZ

Para optar al grado:

DOCTORADO EN MEDICINA

ASESOR:

DR. JUAN JOSÉ CABRERA QUEZADA



Ciudad Universitaria "Dr. Fabio Castillo Figueroa", El Salvador, junio 2024

AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD

RECTOR:

MSC. JUAN ROSA QUINTANILLA

VICERECTORA ACADÉMICA:

Dra. EVELYN BEATRIZ FARFÁN MATA

VICERECTOR ADMINISTRATIVO:

MSC. ROGER ARMANDO ARIAS ALVARADO

SECRETARIO GENERAL:

LIC. PEDRO ROSALÍO ESCOBAR CASTANEDA

AUTORIDADES DE LA FACULTAD DE MEDICINA

DECANO FACULTAD DE MEDICINA:

DR. SAÚL DÍAZ PEÑA

VICEDECANO FACULTAD DE MEDICINA:

LIC. FRAKLIN ARNULFO MÉNDEZ DURÁN.

SECRETARIO:

MSC. ROBERTO CARLOS HERNANDEZ MARROQUIN

DIRECTOR DE ESCUELA DE MEDICINA:

DR. DOUGLAS ALFREDO VELASQUEZ RAIMUNDO

CONTENIDO

2. RESUMEN EJECUTIVO	5
3. INTRODUCCION	6
4. ANTECEDENTES	7
4.1 Breve descripción de la institución ejecutora	7
4.2 Visión del Ministerio de Salud	7
4.3 Mandato/Misión del Ministerio de Salud	7
4.4 Situación actual del problema principal	8
4.5 Intervenciones de institución ejecutora	8
5. JUSTIFICACION.....	9
6. ANALISIS DEL DIAGNOSTICO	10
6.1 Magnitud y extensión del problema	111
6.2 Localización.....	111
6.3 Población.....	11
6.3.1 Beneficiarios directos:	11
6.3.2 Beneficiarios indirectos:	12
7. PLAN DE INTERVENCIÓN.....	13
7.1 Objetivo estratégico.....	13
7.2. Objetivo general	13
7.3. Objetivos específicos:	13
7.4 Cuadro 2. Matriz del plan operativo del PIP.....	14
7.5 Periodo de ejecución.....	15
7.6 Monitorización y evaluación del proyecto.....	16
7.7 Plan de sostenibilidad	17
7.8 PRESUPUESTO DEL PROYECTO.....	17
8. INFORME DE EJECUCIÓN	18
9. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	19
9.1 CONCLUSIONES.....	19
9.2 RECOMENDACIONES	20
10. ANEXOS.....	21
10.1. Fase diagnostica diagnóstico de la localidad.....	21
10.1.1 Diagnóstico de la localidad	21
10.2. Mapa de actores.....	29
10.3. POLÍTICAS PÚBLICAS Y NORMATIVAS	31
10.4. Análisis FODA con el personal de salud.....	32
10.5 Encuesta de satisfacción	34
10.6 Resultado de encuesta de satisfacción	36
10.7 Medios de verificación de las actividades priorizadas.....	45
10.7.1 Listas de asistencia	45
10.7.2 Álbum fotográfico.	49
10.7.3 Material de Apoyo.	52
10.7.4 Carta autorización.	53
11. BIBLIOGRAFIA.....	54

2. RESUMEN EJECUTIVO

El presente proyecto es sobre la promoción de la salud mental en personas adultas mayores y fortalecimiento en la valoración integral geriátrica al personal de salud, Unidad de Salud Intermedia Cuyulitán

El proyecto tiene como uno de sus objetivos, crear una transformación en la realidad, ya sea en servicios de salud, sistema educativo o la comunidad con respecto a la atención de la tercera edad.

La propuesta del equipo del diplomado de atención integral del adulto mayor es una intervención con trabajadores del área de la Salud de la Unidad de Salud Intermedia Cuyulitán, en relación con la sensibilización sobre la atención integral en el adulto mayor haciendo énfasis en la salud mental de esta población.

Como inicio se realizó un diagnóstico de los factores de riesgo para el adulto mayor en el municipio, se recolectaron los instrumentos: diagnóstico de la localidad, encuestas sobre la problemática, diagnóstico de salud, políticas y leyes, actores claves para el desarrollo y diagnóstico institucional.

La información recolectada se analizó en base a los elementos favorables y desfavorables; se priorizó como problema riesgos para el adulto mayor que provocan enfermedades y son riesgo para su salud mental, donde surgió la atención para el adulto mayor con enfoque en la salud mental.

Los objetivos de dicho proyecto fueron: Promover la salud mental en personas adultas mayores y fortalecer en la valoración integral geriátrica al personal de salud.

Durante el proyecto las acciones realizadas fueron:

- 1 taller sobre cómo abordar la salud mental en adultos mayores a personal de salud
- 2 charlas para fortalecer las habilidades para la vida, el recreo y esparcimiento del adulto mayor impartidas al club de adulto mayor.
- Se capacitó al personal de salud en atención integral al adulto mayor.
- Se promovió por medio de boletín educativo el club de adulto mayor facilitado a pacientes que consultan en USI Cuyulitán.

3. INTRODUCCION

El envejecimiento de la población es uno de los fenómenos demográficos más significativos del siglo XXI, con implicaciones profundas en todos los aspectos de la sociedad. En muchos países, la proporción de personas mayores de 60 años está aumentando rápidamente, lo que presenta desafíos considerables para los sistemas de salud y las políticas sociales. En este contexto, la salud mental de las personas adultas mayores se ha convertido en un área de preocupación prioritaria. Las condiciones de salud mental, como la depresión, la ansiedad y los trastornos cognitivos, son comunes en esta población y pueden tener un impacto severo en la calidad de vida, la capacidad funcional y la longevidad (1).

La promoción de la salud mental en adultos mayores requiere un enfoque integral que aborde no solo los síntomas y trastornos existentes, sino también los factores preventivos y las estrategias de intervención temprana. La implementación de programas específicos que promuevan el bienestar emocional y mental puede mejorar significativamente la calidad de vida de los adultos mayores. Además, estos programas deben incluir actividades que fomenten la socialización, el ejercicio físico, y el mantenimiento de un estilo de vida activo y saludable.

Un componente crucial en la promoción de la salud mental de los adultos mayores es la valoración integral geriátrica. La valoración integral geriátrica es una herramienta multidimensional diseñada para evaluar y gestionar de manera comprensiva las necesidades de salud física, mental y social de los adultos mayores. Sin embargo, su efectividad depende en gran medida de la formación y capacitación del personal de salud. Por esto último es fundamental que los profesionales de salud posean las competencias necesarias para realizar una valoración precisa y desarrollar planes de cuidado integrales y personalizados (1).

Es por todo lo anterior que se implementa una estrategia la cual permita capacitar al personal de la Unidad de Salud Intermedia Cuyulitán, La Paz en un al menos un 70% para poder brindar una atención integral de calidad e identificación y prevenir complicaciones a futuro para este grupo poblacional del adulto mayor, a fin de mejorar la calidad de vida en salud mental a largo plazo.

4. ANTECEDENTES

4.1 Breve descripción de la institución ejecutora

La Unidad de Salud de Cuyultitán es una unidad de salud intermedia ubicada en el distrito de Cuyultitán del Municipio de La Paz Oeste, situada en el departamento de La Paz, El Salvador, se divide en áreas urbanas como los Barrios El Centro, Barrio San Isidro, Barrio Morazán, Barrio el Calvario, Colonia Altamira, Colonia la Fuente, Cantón San Antonio, Caserío Las piedritas, Caserío 3 de enero y Colonia el milagro.

4.2 Visión del Ministerio de Salud

Instancia rectora de sector fortalecida, conduciendo de manera eficiente y efectiva el Sistema Nacional de Salud y garantizando a los habitantes de la Republica de El Salvador servicios integrales de salud en armonía con el ambiente, con equidad, calidad y calidez, para la conservación y restablecimiento de la salud, estimulando para ello la corresponsabilidad y la contraloría social.

4.3 Mandato/Misión del Ministerio de Salud

Somos la instancia del estado rectora en materia de salud que garantiza a los habitantes de El Salvador la cobertura de servicios oportunos e integrales, con equidad, calidad y calidez en corresponsabilidad con la comunidad incluyendo todos los sectores y actores sociales, para contribuir a la mejor calidad de vida.

4.4 Situación actual del problema principal.

4.4.1 Incremento de Problemas de Salud Mental en Adultos Mayores:

- **Depresión y Ansiedad:** En El Salvador se observa un aumento de casos de ansiedad y depresión, especialmente se ven afectados los adultos mayores, esto se evidencia con el aumento de consultas de salud mental que se presentan en la comunidad de Cuyultitán con este grupo etario, que asisten a la Unidad de Salud presentando síntomas de depresión y ansiedad.
- **Aislamiento Social:** Muchos adultos mayores viven solos o están socialmente aislados, lo que agrava sus problemas de salud mental y reduce su calidad de vida.

4.4.2 Insuficiente Capacitación del Personal de Salud:

- **Falta de Formación en Valoración Integral Geriátrica:** Los profesionales de salud en la comunidad de Cuyultitán no están adecuadamente capacitados en la valoración integral geriátrica, lo que implica una deficiencia a la hora de evaluar y abordar de manera efectiva las necesidades físicas, mentales y sociales de los adultos mayores.
- **Atención Fragmentada:** La falta de capacitación y protocolos claros lleva a una atención fragmentada, donde los problemas de salud mental de los adultos mayores no se abordan de manera holística.
- **Condición de vivienda:** Las condiciones de la población están afectadas puesto que los datos del MINSAL muestran deficiencia de electricidad, falta de agua potable, limitado servicio de drenaje de aseo, y ausencia de inodoro lavable, más las condiciones de vivienda (techo, paredes, piso) no son adecuadas para ser habitadas.

4.5 Intervenciones de institución ejecutora

En la institución se realiza reuniones de parte del club del adulto mayor desde hace 11 años en donde se da educación teórica y práctica sobre algunos temas como salud mental, enfermedades crónico-degenerativas, importancia de cuidado de la salud bucal, así como nutrición adecuada y las cuales las reuniones se hacen usualmente 2 veces al mes.

5. JUSTIFICACION

La depresión y la ansiedad en la población de adultos mayores representan un desafío para la salud pública y el bienestar individual. Abordar esta problemática tiene gran relevancia a nivel de calidad de vida de los pacientes, para disminuir el riesgo de comorbilidades y disminuir la carga social de las familias en la comunidad con comprensión de cada cambio que conllevan la etapa del adulto mayor.

La salud mental en el adulto mayor presenta una gran demanda para la familia, y el primer contacto que se tiene en búsqueda de ayuda es el primer nivel de atención, por lo tanto, el personal de salud debe estar informado sobre cambios normales hasta signos que pueden indicar patología grave, además el abordaje en familia es importante para mejorar los lazos con los adultos mayores, solventando sus dudas y promoviendo empatía hacia sus emociones.

En el municipio de Cuyultitán la población adulto mayor (≥ 60 años) representa un 11.57% de la población total, siendo una cifra importante tomando en cuenta que dicho porcentaje se espere que aumente con el transcurso de los años debido al aumento en la esperanza de vida, así como el aumento de enfermedades no transmisibles en el adulto mayor y su consulta en el municipio las cuales están en primer lugar Hipertensión Arterial y en segundo lugar Diabetes Mellitus tipo 2 (2).

En El Salvador según la primera encuesta nacional de salud mental publicada que se realizó en 2023 se revela que de la población de 60 años o más 17.6 % presenta algún grado de ansiedad (leve, moderada y grave), por otro lado, nos muestra que 25.0 % de la población adulta \geq de 60 años presentado algún grado de depresión (3).

En la promoción de la salud mental en personas adultas mayores y fortalecimiento en la valoración integral geriátrica al personal de salud, Unidad de Salud intermedia Cuyultitán, periodo marzo-mayo, 2024 intervienen distintos leyes, artículos y programas que el ministerio de salud ha establecido a la persona adulta mayor.

El plan de atención que se propone considera los valores, principios y las necesidades sentidas por la población, y se retoma el interés y el desafío de garantizar una salud integral para esta población, en cuanto a calidad y calidez de los servicios provistos acercando estos servicios y programas que benefician a la población adulta mayor, en el distrito de Cuyultitán.

6. ANALISIS DEL DIAGNOSTICO

La población adulto mayor (edad ≥ 60 años) representa el 11.57% de la población total (437 individuos) de la población que abarca la unidad de salud de Cuyulitán, siendo es una ventaja porque se presenta una atención en salud más personalizada, mayor facilidad de seguimiento, mayor rapidez en implementación de cambios que favorezcan a la población de adultos mayores, y una menor carga en los servicios de salud y por en menores costos económicos y de recursos en general (3). Hay una población de 437 personas que se pueden ver afectadas, por lo tanto, estas mismas son las interesadas en prevenir o solucionar el problema. Con un porcentaje de 11.57 % contando que mi población afectada que es 437 sobre un total de población o universo que es de 3776 (2). La situación actual en la comunidad con respecto al uso de servicios básicos es la siguiente:

Tabla 1 Uso de servicios básicos en comunidad Cuyulitán.

Servicios básicos	Número de familias que cuenta con el servicio básicos	Familias que no cuentan con servicios básicos	Total de familias de la comunidad
Energía eléctrica	977	30	1037
Tratamiento de basura	410	627	1037
Tratamiento de agua de consumo humano	1022	15	1037
Fuente de abastecimiento de agua	860	177	1037
Inodoro lavable	250	787	1037
Concreto como materiales predominantes de paredes	947	90	1037
Material predominante del techo (Duralita o lamina)	807	230	1037
Material predominante del piso (ladrillo/cerámica)	650	387	1037

Fuente: Adaptado de Análisis de Situación de Salud Integral de la Unidad de Salud Intermedia Cuyulitán, municipio de Cuyulitán, departamento de La Paz, MINSAL 2023.

6.1 Magnitud y extensión del problema

La depresión y la ansiedad en adultos mayores, que representa un problema en la población estudiada por la falta de redes de apoyo para los adultos mayores, en esta población se tomará en cuenta el porcentaje de personas afectadas por el problema en relación con la población total, puede ser usado para evaluar la magnitud del problema. Nuestra población total o universo es de 3776 personas, y nuestra población afectada es de 437, resumimos que nuestro porcentaje de población afectada es de 11.57% (2).

En El Salvador según la primera encuesta nacional de salud mental publicada que se realizó en 2023 se revela que de la población de 60 años o más 17.6 % presenta algún grado de ansiedad (leve, moderada y grave), por otro lado, nos muestra que 25.0 % de la población adulta \geq de 60 años presentado algún grado de depresión (3).

6.2 Localización

La Unidad de Salud de Cuyultitán ubicada en el distrito de Cuyultitán del Municipio de La Paz Oeste, situada en el departamento de La Paz, El Salvador, se divide en áreas urbanas como los Barrios El Centro, Barrio San Isidro, Barrio Morazán, Barrio el Calvario, Colonia Altamira, Colonia la Fuente, Cantón San Antonio, Caserío Las piedritas, Caserío 3 de enero y Colonia el milagro.

6.3 Población.

6.3.1 Beneficiarios directos:

La población adulto mayor (edad \geq 60 años) representa el 11.57% de la población total (437 individuos) en el área en la que se trabajara. Los beneficiarios directos en el abordaje del tema de la depresión y ansiedad en adultos mayores son los siguientes:

- Adultos mayores son nuestra población principal que en total de ellos se componen por 437 personas, son los principales beneficiarios del proyecto de atención integral de salud.
- Los familiares y cuidadores de adultos mayores también son beneficiarios directos de la atención integral de salud. Al recibir capacitación y apoyo para comprender y manejar la depresión y la ansiedad en sus seres queridos, podrán brindar un mejor apoyo emocional y práctico, lo que beneficiará tanto a los adultos mayores como a ellos mismos.

- El personal de salud que brinda atención a adultos mayores, incluidos médicos, enfermeras, promotores de salud, personal de laboratorio, también son beneficiarios directos. Compuestos por 15 personas el personal de la Unidad de Salud de Cuyultitán serían los principales beneficiarios en este aspecto.
- Al recibir capacitación en el manejo de la depresión y la ansiedad en adultos mayores, podrán proporcionar una atención más efectiva y centrada en la persona, lo que mejorará la calidad de los servicios de salud mental.

6.3.2 Beneficiarios indirectos:

- Comunidad en general: Se verán beneficiadas nuestra población total o universo que es de 3776 personas. La atención integral de salud en adultos mayores respecto a la depresión y la ansiedad también beneficia a la comunidad en general al reducir la carga de enfermedad mental, mejorar la calidad de vida de los adultos mayores y promover un envejecimiento saludable y activo. Además, al estigmatizar la depresión y la ansiedad, se fomenta un entorno comunitario más solidario y comprensivo.
- Personal de Salud, médicos, enfermeras, Promotores, al fortalecer la valoración integral del adulto mayor y al mismo tiempo estarán promoviendo la salud mental en el adulto mayor.
- Familiares cercanos, cuidadores y comunidad en general.

7. PLAN DE INTERVENCIÓN

7.1 Objetivo estratégico

Contribuir a la atención integral del adulto mayor.

7.2. Objetivo general

Promover la salud mental en personas adultas mayores y fortalecer en la valoración integral geriátrica al personal de salud, Unidad de Salud intermedia Cuyultitán, periodo marzo-mayo, 2024.

7.3. Objetivos específicos:

- Promover la salud mental en personas adultas mayores.
- Fortalecer en la valoración integral geriátrica al personal de salud.

7.4 Tabla 2. Matriz del plan operativo del PIP

Problema central: Salud Mental en adultos mayores				Zona geográfica		Distrito Cuyulitán; Municipio La Paz Oeste				
				Responsables		-Sandra Noemi Gutiérrez Vázquez. -Javier Alfredo González Montiel -Luis Rodolfo Gutiérrez Sosa				
Objetivo general Promover la salud mental en personas adultas mayores y fortalecer en la valoración integral geriátrica al personal de salud, Unidad de Salud intermedia Cuyulitán, periodo marzo-mayo, 2024.				Fecha		Marzo-mayo 2024				
Indicador del Objetivo General: Salud mental en adulto mayor Valoración integral del adulto mayor				Medios de verificación de O. G		Test de Evaluación a personal de salud Encuesta de satisfacción				
Causa	Objetivo específico	Actividades	Beneficiarios		Meta	Lugar	Fecha	Responsables	Indicadores	
			Directos	Indirectos					Descripción	Medios de verificación
Los síntomas de depresión, ansiedad u otros trastornos mentales suelen confundirse con problemas físicos o atribuirse erróneamente al envejecimiento.	Promover la salud mental en personas adultas mayores.	-1 taller sobre cómo abordar la salud mental en adultos mayores a personal de salud -2 Charlas para fortalecer las habilidades para la vida, el recreo y esparcimiento del adulto mayor impartidas al club de adulto mayor	437 adultos mayores. 13 integrantes del personal de salud	3776 familiares y comunidad de beneficiados	Impartir 1 taller de salud mental en adulto mayor a el total del personal de unidad de Salud. Impartir 2 charlas de fortalecimiento de habilidades para la vida al club de adulto mayor.	UDSI Cuyulitán	Marzo-mayo 2024	-Sandra Noemi Gutiérrez Vázquez. -Javier Alfredo González Montiel -Luis Rodolfo Gutierrez Sosa.	-mejorar en un 70% el conocimiento del personal de salud sobre salud mental en adulto mayor -mejorar Puntaje de la escala depresión geriátrica	-listas de asistencia -álbum fotográfico. -test pre y post actividad de conocimiento al personal de salud -encuesta de satisfacción de depresión geriátrica abreviada.
Falta de actualización en el conocimiento del trato integral al adulto mayor de parte del personal de salud.	Fortalecer en la valoración integral geriátrica al personal de salud.	-Capacitación educacional en atención integral al adulto mayor para personal de salud. -Promover por medio de 200 boletín educativo el club de adulto mayor facilitado a pacientes que consultan e USI Cuyulitán	437 adultos mayores 13 integrantes del personal de salud.	3776 familiares y comunidad de beneficiados	Impartir 1 capacitación educacional en atención integral al adulto mayor a la totalidad del personal de salud. Repartir 200 folletos educativos a los pacientes de USI Cuyulitán	UDSI Cuyulitán	Marzo-mayo 2024	-Sandra Noemi Gutiérrez Vázquez. -Javier Alfredo González Montiel -Luis Rodolfo Gutierrez Sosa	-mejorar en un 70% el conocimiento del personal de salud sobre atención integral del adulto mayor. -aumentar un 25% la asistencia al club del adulto mayor.	-listas de asistencia -álbum fotográfico. -test pre y post de conocimiento -encuesta de satisfacción -lista de entrega de material educativo. -asistencias al club de adulto mayor

7.5 Periodo de ejecución

Marzo a mayo 2024

Tabla 3. Cronograma de proyecto.

ACTIVIDAD		MES EN (SEMANAS)															
		ABRIL				MAYO				JUNIO							
1	Capacitación educacional en atención integral al adulto mayor para personal de salud.			3	4												
2	Talleres sobre cómo abordar la salud mental en adultos mayores impartida a personal de salud					1	2										
3	Entrega de resultados de proyecto															2	
4	Defensa de proyecto																3

7.6 Monitoreo y evaluación

Monitoreo

Se hará monitoreo mediante:

- Lista de asistencia
- Álbum fotográfico

Evaluación

Se realizará a partir de las intervenciones educativas realizadas:

- Prueba de conocimiento para personal de salud (ver anexo)
- Encuesta de satisfacción para usuario del servicio (ver anexo)

7.7 Plan de sostenibilidad

La sostenibilidad de las actividades de promoción de la salud mental en el adulto mayor se realizará a través de la capacitación al personal de salud, quien como parte de su responsabilidad laboral debe asumir actividades de atención integral.

7.8 PRESUPUESTO DEL PROYECTO

Tabla 4. Recursos humanos.

Insumos	Recursos	Costo por hora	Horas impartidas	Total por recurso
Recurso humano				
Medico	6	\$5.50	4 horas	\$132
Psicólogo	1	\$3.50	4 horas	\$15
Enfermería	3	\$3.75	4 horas	\$57
Material de taller				\$70
Material de oficina				\$40
Transporte				\$100
Total				\$414

8. INFORME DE EJECUCIÓN

La ejecución comenzó la primera semana de abril con la carta dirigida al director de la unidad de salud de Cuyultitán para pedir de su colaboración y así permitiera la ejecución del proyecto, luego de autorizado el proyecto se inicia con las actividades.

Primera actividad: En la tercera semana de abril se impartió una capacitación, al personal de salud de la Unidad de Salud de Cuyultitán (director, médicos, enfermeros, odontólogos) sobre cómo abordar la salud mental, para que una atención integral a la población adulto mayor. En donde se expusieron temas, los cuales fueron:



Imagen 1: Capacitación a personal de salud.

- Atención integral del adulto mayor.
- Enfermedades psicológicas (depresión, ansiedad).
- Enfermedades metabólicas, endocrinas que afectan la salud mental.

Segunda actividad: En segunda semana de mayo se realizó taller sobre salud mental del adulto mayor a el personal de salud, se imparte el tema sobre salud geriátrica integral, abordando las responsabilidades institucionales en el cumplimiento del programa.

Tercera actividad: taller sobre promoción de la salud mental en personas adultas mayores, en el mes de mayo con 12 asistentes.

Al final de las jornadas en general, se realizó una encuesta de satisfacción con 10 personas del personal de salud, mostrando satisfacción de las actividades realizadas, así mismo en cada inicio de capacitación, se realizaron pre y post test para medir el nivel de conocimientos, estas evaluaciones se presentan un 30% de aprobación en el pretest y un 86% de aprobación en el postest.

En relación con la actividad con los adultos mayores, debido a problemas de logística no se pudo realizar evaluación.

9. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

9.1 CONCLUSIONES

- Se identificaron múltiples factores de riesgo para el adulto mayor, sobre todo a nivel de salud mental en la población muestra, entre ellos destaca, el conocimiento desactualizado sobre el manejo integral del adulto mayor en el personal de salud, así como la baja asistencia al club del adulto mayor y la poca importancia de los cuidadores de adulto mayor a la salud integral de este.
- Según los resultados encontrados se concluyó que el conocimiento acerca de la atención integral del adulto mayor en el personal de salud destacaba el desconocimiento del correcto abordaje de la evaluación de la salud mental en el adulto mayor, así como el abordaje de estos.
- Tras el abordaje del personal de salud por medio de las capacitaciones de atención integral al adulto mayor, así como los talleres en conjunto con el club del adulto mayor, la población en estudio mostró mayor concientización referente a la atención integral al adulto mayor sobre todo en relación con la salud mental de prevención discapacidades prenatales, lo cual se verificó con exámenes de conocimiento previos y posterior a la capacitación, siendo el examen con aprobación en un 80%.

9.2 RECOMENDACIONES

- Realizar jornadas recreativas en pequeños grupos involucrando a adultos mayores y sus familiares con actividades que impliquen reforzamiento de lazos entre familiares y adulto mayor, así como también que le ayude a estos a aumentar su autoestima.
- En reuniones mensuales entre todo el personal de salud, siempre recordar los puntos clave de la atención integral del adulto mayor, así como verificar el estado que se encuentran a nivel municipal los indicadores de salud de esta población.
- A nivel de la comunidad se recomienda tomar en cuenta en actividades comunales a los diferentes adultos mayores presentes en la comunidad, brindándoles su espacio, así como escuchándolos en la asistencia de diversas problemáticas de la comunidad.

10. ANEXOS

10.1. Fase diagnóstica diagnóstico de la localidad

10.1.1 Diagnóstico de la localidad

Cuadro 5. Características demográficas de la población

Grupos Etarios	Masculino	Femenino	Total
Menores de 1 año	16	32	48
1-4 años	97	108	205
5-9 años	133	119	252
10-14 años	166	151	317
15-19 años	159	158	317
20-24 años	174	175	349
25-29 años	186	221	407
30-34 años	165	207	372
35-39 años	130	168	298
40-44 años	107	130	237
45-49 años	78	139	217
50-54 años	85	78	163
55-59 años	72	85	157
60-64 años	54	84	138
65-69 años	44	49	93
70-74 años	29	40	69
75-79 años	26	35	61
80 años o mas	37	39	76
Total	1758	2018	3776

Fuente: Adaptado de Análisis de Situación de Salud Integral de la Unidad de Salud Intermedia Cuyulitán, municipio de Cuyulitán, departamento de La Paz, MINSAL 2023.

Como se puede observar en la gráfica poblacional de la comunidad de Cuyulitán está compuesta en su mayoría de personas jóvenes, siendo la población adulto mayor (≥ 60 años) representa un 11.57% de la población total de Cuyulitán, siendo una cifra importante tomando en cuenta que dicho porcentaje se espere que aumento con el transcurso de los años debido al aumento en la esperanza de vida, por eso es conveniente intervenir de forma temprana en las problemáticas a las que se enfrenta esta población durante este cambio demográfico.

Cuadro 6. Nivel de grado académico

GRADO ACADEMICO	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
menos de 7° grado	1145	675	1820
7° a 9° grado	327	285	612
1° a 3° año de bachillerato	190	225	415
Estudios técnicos o universitarios	70	67	137
Total	1732	1252	2984

Fuente: Adaptado de Análisis de Situación de Salud Integral de la Unidad de Salud Intermedia Cuyulitán, municipio de Cuyulitán, departamento de La Paz, MINSAL 2023.

Cuadro 7. Nivel de Ingresos

USI Cuyulitán			
Variable de Integrante de Familia que tiene trabajo formal o informal			
Situación laboral			Total familias
	SI	NO	
Formal	343	685	1028
Informal	450	235	685

Fuente: Adaptado de Análisis de Situación de Salud Integral de la Unidad de Salud Intermedia Cuyulitán, municipio de Cuyulitán, departamento de La Paz, MINSAL 2023.

Cuadro 8. Miembros de familia con discapacidad o enfermedades no transmisibles

USI Cuyulitán			
	Hombres	mujeres	total
Personas con discapacidad	60	60	120
Personas con enfermedades no transmisibles	240	280	520

Fuente: Adaptado de Análisis de Situación de Salud Integral de la Unidad de Salud Intermedia Cuyulitán, municipio de Cuyulitán, departamento de La Paz, MINSAL 2023.

Cuadro 9. Miembro de familia que consume alcohol o tabaco.

USI Cuyulitán			
	SI	NO	TOTAL, FAMILIA
Alcohol	300	737	1037
Tabaco	307	730	1037

Fuente: Adaptado de Análisis de Situación de Salud Integral de la Unidad de Salud Intermedia Cuyulitán, municipio de Cuyulitán, departamento de La Paz, MINSAL 2023.

B. Nivel Institucional

Cuadro 10. Sabe leer y escribir (mayores de 6 años)

Establecimiento	No	Si	TOTAL
USI Cuyultitán LP	560	2985	3545

Fuente: Adaptado de Análisis de Situación de Salud Integral de la Unidad de Salud Intermedia Cuyultitán, municipio de Cuyultitán, departamento de La Paz, MINSAL 2023.

Cuadro 11. Viviendas que cocinan con leña

	No	Si	TOTAL
Viviendas que cocinan con leña	672	355	1027
Viviendas con cocina dentro de la vivienda	475	552	1027

Fuente: Adaptado de Análisis de Situación de Salud Integral de la Unidad de Salud Intermedia Cuyultitán, municipio de Cuyultitán, departamento de La Paz, MINSAL 2023.

C. principales actividades productivas de la zona o municipio elegido.

Cuadro 12. Ocupaciones familiares

USI Cuyultitán			
OCUPACIÓN POR FAMILIAS			
Ocupación	SI	NO	Total Familias
Cultivo agrícola	292	745	1037
Aves de corral	397	640	1037
Ganado Vacuno/porcino	70	967	1037
Negocio propio	112	925	1037

Fuente: Adaptado de Análisis de Situación de Salud Integral de la Unidad de Salud Intermedia Cuyultitán, municipio de Cuyultitán, departamento de La Paz, MINSAL 2023.

D. Tipo de casa de la zona o municipio elegido

Cuadro 13. Materiales de techo de viviendas

USI Cuyultitán		
Material predominante del techo		
Material de techo	Viviendas	Porcentaje
Duralita o lamina	807	78.58%
Teja de barro o cemento	217	21.12%
Otros materiales	3	0.30%
Total	1027	100%

Fuente: Adaptado de Análisis de Situación de Salud Integral de la Unidad de Salud Intermedia Cuyultitán, municipio de Cuyultitán, departamento de La Paz, MINSAL 2023.

Cuadro 14. Materiales de piso en viviendas

USI Cuyultitán. Material predominante del piso		
Material predominante	Viviendas	porcentaje
Ladrillo cerámico	650	63.3%
Cemento	335	32.62%
Tierra	42	4.08%
Otros materiales	0	0
Total	1027	100%

Fuente: Adaptado de Análisis de Situación de Salud Integral de la Unidad de Salud Intermedia Cuyultitán, municipio de Cuyultitán, departamento de La Paz, MINSAL 2023.

Cuadro 15. Material de paredes en viviendas.

USI Cuyultitán		
Material predominante de paredes		
Material de paredes	Viviendas	Porcentaje
Concreto o mixto	947	92.21%
Bajareque	10	0.97%
Adobe	25	2.44%
Otros materiales	45	4.38%
Total	1027	100%

Fuente: Adaptado de Análisis de Situación de Salud Integral de la Unidad de Salud Intermedia Cuyultitán, municipio de Cuyultitán, departamento de La Paz, MINSAL.

Cuadro 16. Tiene letrina y tipo de Letrina

USI Cuyulitán Letrina y tipo de letrina		
Letrina	SI	NO
Familias	1005	22
Tipo de letrina	Viviendas	Porcentaje
Inodoro lavable	250	24.87%
Letrina hoyo seco	720	71.65%
Abonera	35	3.48%
Otros	0	0
Total	1005	100%

Fuente: Adaptado de Análisis de Situación de Salud Integral de la Unidad de Salud Intermedia Cuyulitán, municipio de Cuyulitán, departamento de La Paz, MINSAL 2023.

Cuadro 17. Fuentes de agua de viviendas

Fuentes de abastecimiento de agua	viviendas
Cañería intradomiciliaria	860
Cantarera	137
Pozo	8
Otra	22
Total	1027

Fuente: Adaptado de Análisis de Situación de Salud Integral de la Unidad de Salud Intermedia Cuyulitán, municipio Cuyulitán, departamento de La Paz, MINSAL 2023.

Cuadro 18. Trata el agua para consumo humano

Tratamiento de agua consumo humano	familias
Cloro/puriagua	1022
NO	15
Hierve	0
Otro	0
Total	1037

Fuente: Adaptado de Análisis de Situación de Salud Integral de la Unidad de Salud Intermedia Cuyulitán, municipio de Cuyulitán, departamento de La Paz, MINSAL 2023.

Cuadro 19. Viviendas con energía eléctrica.

Energía eléctrica	viviendas
SI	997
NO	30
TOTAL	1027

Fuente: Adaptado de Análisis de Situación de Salud Integral de la Unidad de Salud Intermedia Cuyulitán, municipio de Cuyulitán, departamento de La Paz, MINSAL 2023.

Cuadro 20. Tratamiento de basura

Tratamiento de basura	familias
La depositan en cualquier lugar	255
La entierran	0
Recolección domiciliar tren de aseo	410
La queman	372
Otros	0
Total	1037

Fuente: Adaptado de Análisis de Situación de Salud Integral de la Unidad de Salud Intermedia Cuyulitán, municipio de Cuyulitán, departamento de La Paz, MINSAL 2023.

Cuadro 21. Tenencia de mascotas

Mascotas	Números
Perros	1337
Gatos	567
TOTAL	1904

Fuente: Adaptado de Análisis de Situación de Salud Integral de la Unidad de Salud Intermedia Cuyulitán, municipio de Cuyulitán, departamento de La Paz, MINSAL 2023.

E. Servicios públicos disponible.

Transporte publico

El medio de transporte más frecuentemente utilizado por la población es el transporte público, el cual hace su recorrido desde el parque de Cuyulitán hasta la Ciudad de San Salvador con una periodicidad de 1 viaje cada 10 minutos, así como también pasan buses interdepartamentales cada 10 minutos a media hora; < de 20% de la población posee vehículo propio.

F. Mapa de la distribución geopolítica y acceso geográfico al establecimiento de salud.

Imagen 1. Mapa geográfico de Cuyultitán

Descripción:

El municipio de Cuyultitán, se encuentra Enel departamento de la paz, del lado noroeste colinda con el municipio de Olocuilta, del lado este colinda con el municipio de Tapalhuaca y del lado sur con el municipio de San Juan Talpa, cuenta con 4 barrios los cuales son barrio el centro, barrio Morazán, barrio San Isidro, barrio el calvario, así como también un cantón el cantón San Antonio. La unidad de Salud se encuentra en el barrio Morazán, calle la ronda a 300 metros de la calle principal.

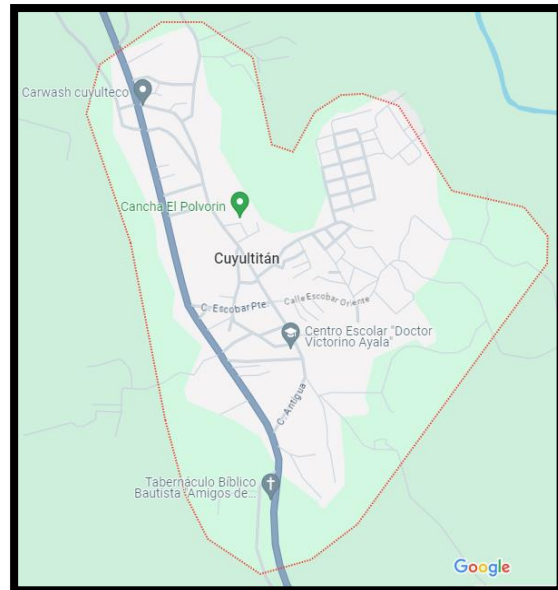


Imagen 2: Mapa geográfico de Cuyultitán.

G. Provisión de servicios de salud

- 3 médicos Generales.
- 2 licenciada en enfermería
- 2 técnicos en enfermería
- 2 promotores de Salud.
- 2 odontólogo
- 1 polivalente.
- 1 licenciada en laboratorio clínico.

H. Prestación de servicios de salud.

CUADRO 22. Distribución de los servicios de salud en el área local de Cuyultitán y La Paz

PRIMER NIVEL	USI Cuyultitán
SEGUNDO NIVEL	HOSPITAL NACIONAL SANTA TERESA DE ZACATECOLUCA

Fuente: Adaptado de Análisis de Situación de Salud Integral de la Unidad de Salud Intermedia Cuyultitán, municipio de Cuyultitán, departamento de La Paz, MINSAL.

I. Inscripciones al programa adulto mayor

En el año 2023 se han inscrito 12 adultos mayores al programa y 43 se le han dado seguimiento de control, para reforzar algunas áreas tales como:

Enfermedades crónicas no transmisibles; con el objetivo que estas personas conozcan su buen manejo para así evitar algunas consecuencias a largo o corto plazo que estas enfermedades traen.

Envejecimiento activo; para que la vida de estas personas en esta etapa de la vida no sea interpretada como un declive en su función cotidiana sino más bien se tome como un acoplamiento como en cualquier otra etapa, que se tome como un proceso de optimización de las oportunidades de bienestar físico, social y mental durante toda la vida con el objetivo de ampliar la esperanza de vida saludable, la productividad y la calidad de vida en la vejez.

J. primeras causas de morbilidad y mortalidad de la población adulta mayor

Morbilidad.

1. Hipertensión esencial (primaria)
2. Diabetes Mellitus (E10-E14)
3. Personas en contacto con los servicios de salud por otras razones (Z31–Z33, Z37, Z55–Z99)
4. Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte
5. Otras infecciones agudas de las vías respiratorias superiores
6. Otras enfermedades del sistema urinario
7. Faringitis y amigdalitis agudas
8. Trastornos de los tejidos blandos
9. Otras enfermedades hipertensivas
10. Diarrea de Presunto origen infeccioso(A09)

Mortalidad

1. Insuficiencia renal (N17-N19)
2. Diabetes Mellitus (E10-E14)
3. Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte. (R00-R99).
4. Enfermedades hipertensivas (I10-I13).
- 5.

K. Otros problemas identificados en la población

1. ZONA DE RIESGOS
2. POBREZA EXTREMA
3. ZONAS INACCESIBLE
4. VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

10.2. Mapa de actores

A. Listado de las instituciones y las organizaciones presentes en la localidad:

Cuadro 23. Instituciones y organizaciones que colaboran con USI Cuyultitán

ACTORES QUE PARTICIPAN	ACCIONES QUE REALIZAN
-Alcaldía Municipal -PNC -Centros escolares -Iglesia católica -Casa de la cultura	Coordinación para realizar actividades intersectoriales

Fuente: Adaptado de Análisis de Situación de Salud Integral de la Unidad de Salud Intermedia Cuyultitán, municipio de Cuyultitán, departamento de La Paz, MINSAL.

B. Clasificación por categorías.

Todo el territorio cubierto por la USI Cuyultitán depende a nivel municipal de la gestión de la Alcaldía Municipal de Cuyultitán

La población asignada al USI Cuyultitán está organizada de la siguiente manera:

- 2 grupos religiosos (católicos y evangélicos), se cuenta con dos iglesias católicas, una ubicada en el Barrio el Centro que es la Parroquia "Santa

Catalina de Alejandría” y la que se encuentra en el Cantón San Antonio que es la parroquia “El Calvario”; a nivel de todo el municipio se cuentan con varias sectas evangélicas de diversos tamaños

- Se cuenta con un instituto Nacional “José Manuel Luis Escamilla” que se encuentra ubicado en el Barrio el centro; Un centro escolar “Doctor Victorino Ayala” ubicada en el barrio Morazán, escuela de Educación Parvularia ubicada en el barrio San Isidro y Colegio Liceo Español ubicado en el barrio San Isidro.
- Como USI Cuyultitán se han conformado a nivel comunitario diversos grupos para la coordinación de actividades integradoras con la población adulto mayor como lo son:
 - Grupo de apoyo a enfermedades crónicas no transmisibles.
 - Club adultos mayores, salud mental.
 - 2 sedes de promoción de salud.

Todos estos grupos contribuyen al fortalecimiento de la organización comunitaria, generando espacios de participación, coordinación y gestión del beneficio de los habitantes de los cantones.

10.3. POLÍTICAS PÚBLICAS Y NORMATIVAS

LEY DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA LA PERSONA ADULTA MAYOR: DECRETO No. 717.

LEY DE ATENCION INTEGRAL PARA LA PERSONA ADULTA MAYOR: DECRETO # 717

La presente ley tiene por objetivo garantizar y asegurar una atención integral para la protección de las personas adultas mayores y contribuir al fortalecimiento e integración de la familia. (8)

Art.3 -La familia tendrá la responsabilidad primaria de atención a las personas adultas mayores y el estado estará obligado a brindar el apoyo a través de las instancias respectivas.

Art.4-A falta de una familia para las personas adultas mayores, el estado garantizará su atención a través de la institución correspondiente coordinada por la secretaria nacional, de la familia, con el apoyo de instituciones públicas, privadas e instituciones no gubernamentales, dedicadas para tal fin.

En la Villa de Cuyultitán se trata de cumplir las normas destinadas a cumplirse en pro del bienestar del adulto mayor, hay ayuda financiera de parte de la alcaldía para el sector más vulnerable de adultos mayores. En la unidad de salud Intermedia de Cuyultitán, también se incluyen programas para cumplir con el bienestar integral del adulto mayor, proporcionando información para un mejor manejo de enfermedades crónicas, además se cuenta con la ayuda del programa HEARTS para enfermedades crónicas no transmisibles.

Se les programa también consultas psicológicas, para que la atención en salud sea integral puesto que algunas personas adultas mayores se ven afectadas por la edad y algunas no toman a bien y se ven afectadas o deprimidas.

10.4. Análisis FODA con el personal de salud

- Fortalezas:

Innovación Tecnológica: La unidad de salud al igual que la mayoría de las clínicas de salud públicas de nuestro país se destaca por su capacidad para adoptar y poner en práctica nuevas tecnologías, como por ejemplo la adopción del Sistema Integrado de Salud (S.I.S) que funciona a nivel nacional en línea que agiliza todos los procesos agilizando consultas, laboratorios, citas en línea, casi todas las áreas se han completado.

A su vez esto facilita el trabajo administrativo en todos los niveles ahorrando tiempo y recursos de la unidad de salud, en el establecimiento de salud analizado de observa la integración por medio del desuso del expediente clínico en físico aumentado así la rapidez con la que se le brinda atención al paciente y a la vez mejorando la confidencialidad de los datos en un único sistema integrado de información, a la vez que se utilizan menos recursos como lo son hojas de papel, impresoras/tinta, folders, etc. Además de todo lo mencionado ofrece una comunicación más directa con otros establecimientos de salud incluidos los hospitales sobre información relevante en lo relacionado con la atención del paciente

Equipo Calificado: En el establecimiento se cuenta con personal que ha asistido en el transcurso del año a múltiples clases de capacitación relacionado con las nuevas normas en salud e implementación de nuevas tecnologías como lo es el S.I.S.

Equipo de Calidad: Los equipos e instrumentación ofrecidos en el establecimiento de salud son de alta calidad y cumplen con los estándares para una atención adecuadas para los pacientes.

Programa de adultos mayores: Este programa cuenta con los objetivos de alcanzar una vida plena y activa en las personas adultas mayores, y para eso se implementan charlas para grupos de personas con las diferentes patologías que aquejan a esta población. Las áreas en que más énfasis se hace son en un buen tratamiento y adherencia para las patologías crónicas, ya sean estas Diabetes Mellitus tipo 2, hipertensión arterial crónica, a la vez que se les programa citas con el psicólogo a las personas adultas mayores que lo ameriten.

- Oportunidades:

Servicios Especializados: Por medio de las actividades comunitarias y con el apoyo de los promotores de salud se busca identificar y desarrollar servicios especializados para abordar las necesidades específicas de la comunidad, como programas de gestión del dolor o cuidado geriátrico.

Uso de Tecnología: Adoptar tecnologías de salud innovadoras, como sistemas de gestión de registros electrónicos como lo es el SIS, para mejorar la eficiencia y la atención al paciente.

- **Debilidades:**

Limitaciones Financieras: restricciones presupuestarias que pueden afectar la capacidad de invertir en equipos médicos modernos o programas de salud integrales.

Personal de Salud: Problemas relacionados con la cantidad de recursos de personal, lo que podría afectar la continuidad y la calidad de la atención en salud. Recientemente se ha realizado gestión de recursos en la unidad realizando traslado de un médico consultante y una enfermera a otro establecimiento de salud por lo que se presenta la posibilidad de que este hecho pueda afectar de forma negativa a la atención en salud de los pacientes.

- **Amenazas:**

Emergencias de Salud Pública: Amenazas relacionadas con pandemias o emergencias de salud pública que podrían afectar la operación normal de la clínica.

Aumento de la Demanda de Servicios: Un aumento repentino en la demanda de servicios de atención médica, ya sea debido a emergencias de salud pública o a otros factores, puede sobrecargar los recursos disponibles.

Desconfianza en el Sistema de Salud: La falta de confianza por parte de la comunidad en el sistema de salud público puede afectar la participación de los pacientes y su disposición a buscar atención médica. Sobre todo, con la población adulto mayor en la cual se presentan tendencias culturales muy arraigadas con respecto a la medicina natural, la cual puede llegar a retrasar la recuperación o incluso empeorar la situación ya precaria en la que se encuentran los pacientes.

Geografía: debido a ser una ubicación en la que predominan las zonas rurales esto puede llevar a presentar retos importantes con lo que respecta a la atención en salud de los pacientes, principalmente en la población adulta mayor y campesina la cual suele habitar en sitios remotos y tomando en cuenta la geografía que rodea la localidad donde se encuentra la unidad de salud conlleva a un reto enorme para brindar atención adecuada a esta población en riesgo. Todo esto incluye la amenaza a un corte en la comunicación entre comunidades en situaciones en las que se puede presentar una dificultad mayor o imposibilidad de mantener contacto de la unidad de salud con la comunidad en eventos como lo son los desastres naturales (laúd, inundaciones, mal estado de las vías de transporte y de comunicaciones por falta de mantenimiento, etc.)

10.5 ENCUESTA DE SATISFACCIÓN.

Encuesta de Satisfacción de Capacitación para el Personal de Salud sobre el tema de Salud Mental en Adultos Mayores.

¡Gracias por participar en nuestra capacitación! Su opinión es muy importante para nosotros. Esta encuesta no le tomará más de 5 minutos.

1. ¿Qué tan satisfecho está con el contenido general de la capacitación?

- Muy satisfecho.
- Satisfecho.
- Neutral.
- Insatisfecho.
- Muy insatisfecho.

2. ¿Cómo calificaría la calidad de los materiales y recursos proporcionados durante la capacitación?

- Excelente.
- Buena
- Regular.
- Mala.
- Muy mala.

3. ¿El instructor fue claro y efectivo en su presentación?

- Muy claro y efectivo.
- Claro y efectivo.
- Neutral.
- Poco claro y efectivo.
- Muy poco claro y efectivo.

4. ¿Qué tan útil le resultó la capacitación para su trabajo diario?

- Muy útil.
- Útil.
- Neutral.
- Poco útil.
- Nada útil.

5. ¿El contenido de la capacitación fue relevante para sus necesidades y expectativas?

- Muy relevante.
- Relevante.
- Neutral.
- Poco relevante.
- Nada relevante

6. ¿Cómo calificaría la organización y logística del evento de capacitación?

- Excelente.
- Buena.
- Regular.
- Mala.
- Muy mala.

7. ¿Qué tan satisfecho está con la duración de la capacitación?

- Muy satisfecho.
- Satisfecho.
- Neutral.
- Insatisfecho.
- Muy insatisfecho.

8. ¿Cómo calificaría el ambiente de aprendizaje y las instalaciones?

- Excelente.
- Bueno.
- Regular.
- Malo.
- Muy malo.

9. ¿Hubo algún tema que le gustaría que se hubiera cubierto más en profundidad?

- Sí (Por favor, especifique: _____)
- No

10. ¿Le gustaría recibir más capacitaciones en el futuro sobre temas relacionados?

- Sí.
- No.

11. Comentarios adicionales o sugerencias:

- _____

10.6 RESULTADO DE ENCUESTA DE SASTIFACCION

Se presenta los resultados para la encuesta de satisfacción de capacitación para el personal de salud, basado en un total de 10 participantes. Resultados de la Encuesta de Satisfacción de Capacitación para el Personal de Salud.

Cuadro 24. ¿Qué tan satisfecho está con el contenido general de la capacitación?

Nivel de satisfacción	Número de participantes	Porcentaje
Muy satisfecho	4	40%
Satisfecho	3	30%
Neutral	2	20%
Insatisfecho	1	10%
Muy insatisfecho	0	0 %
Total	10	100%

Cuadro 25. ¿Cómo calificaría la calidad de los materiales y recursos proporcionados durante la capacitación?

Nivel de satisfacción	Número de participantes	Porcentaje
Excelente	5	50%
Buena	3	30%
Regular	2	20%
Mala	0	0%
Muy mala	0	0 %
Total	10	100%

Cuadro 26. ¿El instructor fue claro y efectivo en su presentación?

Nivel de satisfacción	Número de participantes	Porcentaje
Muy claro y efectivo	6	60%
Claro y efectivo	2	20%
Neutral	2	20%
Poco claro y efectivo	0	0%
Muy poco claro y efectivo	0	0 %
Total	10	100%

Cuadro 27. ¿Qué tan útil le resultó la capacitación para su trabajo diario?

Nivel de satisfacción	Número de participantes	Porcentaje
Muy útil	5	50%
Útil	3	30%
Neutral	2	20%
Poco útil	0	0%
Nada útil	0	0 %
Total	10	100%

Cuadro 28. ¿El contenido de la capacitación fue relevante para sus necesidades?

Nivel de satisfacción	Número de participantes	Porcentaje
Muy relevante	4	40%
Relevante	4	40%
Neutral	1	10%
Poco relevante	1	10%
Nada relevante	0	0 %
Total	10	100%

Cuadro 29. ¿Cómo calificaría la organización y logística del evento de capacitación?

Nivel de satisfacción	Número de participantes	Porcentaje
Excelente	3	30%
Buena	5	50%
Regular	2	20%
Mala	0	0%
Muy mala	0	0 %
Total	10	100%

Cuadro 30. ¿Qué tan satisfecho está con la duración de la capacitación?

Nivel de satisfacción	Número de participantes	Porcentaje
Muy satisfecho	4	40%
Satisfecho	3	30%
Neutral	2	20%
Insatisfecho	1	10%
Muy insatisfecho	0	0 %
Total	10	100%

Cuadro 31. ¿Cómo calificaría el ambiente de aprendizaje y las instalaciones?

Nivel de satisfacción	Número de participantes	Porcentaje
Excelente	5	50%
Buena	5	50%
Regular	0	0%
Mala	0	0%
Muy mal0	0	0 %
Total	10	100%

9. ¿Hubo algún tema que le gustaría que se hubiera cubierto más en profundidad?

- Sí: 40% (4 participantes)

-Especificaciones: "Manejo de emergencias", "Uso de nuevas tecnologías", "Charlas sobre cuidados de pacientes en riesgo", "Estrategias de comunicación con pacientes"

- No: 60% (6 participantes)

10. ¿Le gustaría recibir más capacitaciones en el futuro sobre temas relacionados?

- Sí: 90% (9 participantes)

- No: 10% (1 participante)

11. Comentarios adicionales o sugerencias:

- "La capacitación fue muy completa y útil."

- "Me gustaría tener más sesiones prácticas."

- "La presentación es buena, me gustaría más tiempo para discutir casos reales."

EXAMEN DE CONOCIMIENTOS
ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR
PARA EMPLEADOS DE UNIDAD DE SALUD DE CUYULTITAN
PRE-TEST Y POST TEST

1- ¿Sabe cuáles son las 4 esferas que se tienen que evaluar en la historia clínica geriátrica al momento de la consulta?

- A. Mental, psiquiátrica, social, ocupacional.
- B. Clínica, funcional, social, mental.
- C. Social, laboral, judicial, clínica.
- D. Laboral, clínica, social, mental.

2- ¿Conoce cuáles son los indicadores para medir las actividades de la vida diaria en el adulto mayor?

- A. Actividades básicas de la vida diaria (ABVD)
- B. Actividades Instrumentadas de la Vida Diaria (AIVD)
- C. Actividades Avanzadas de la Vida Diaria (AAVD)
- D. Todas son correctas

3- ¿Con que se relacionan los indicadores de funcionalidad básicas e instrumentadas en el adulto mayor?

- A- Mortalidad
- B- Capacidad laboral
- C- Supervivencia
- D- Resiliencia

4- ¿Qué es la polifarmacia en el adulto mayor?

- A- Tomar más de dos medicamentos a la semana
- B- Ir hasta 3 veces a consulta al mes
- C- Tener 3 enfermedades crónicas
- D- Tomar simultáneamente más de 3 medicamentos al día.

5- ¿Considera importante la evaluación mental en el adulto mayor?

- A- SI
- B- NO

Respuestas: 1 B, 2 D, 3 A, 4 D, 5 A

Cuadro 32. Respuestas pretest

	Pregunta 1	Pregunta 2	Pregunta 3	Pregunta 4	Pregunta 5
	A: 4	A: 4	A: 3	A: 0	A: 6
	B: 1	B: 4	B: 3	B: 4	B: 4
	C: 2	C: 0	C: 2	C: 3	
	D: 3	D: 2	D: 2	D: 3	
Total	10	10	10	10	10

Cuadro 33. Respuestas post test

	Pregunta 1	Pregunta 2	Pregunta 3	Pregunta 4	Pregunta 5
	A: 1	A: 0	A: 7	A: 0	A: 10
	B: 8	B: 0	B: 1	B: 0	B: 0
	C: 0	C: 0	C: 1	C: 2	
	D: 1	D: 10	D: 1	D: 8	
Total	10	10	10	10	10

Análisis del impacto de informe de ejecución del proyecto. Presentando los siguientes resultados de encuesta pretest y posttest.

Cuadro 34. Comparación de Porcentaje de aprobación en la evaluación al personal de salud.

Aprobación pretest	Aprobación posttest
Pregunta 1 = 10%	Pregunta 1 = 80%
Pregunta 2 = 20%	Pregunta 2 = 100%
Pregunta 3 = 30%	Pregunta 3 = 70%
Pregunta 4 = 30%	Pregunta 4 = 80%
Pregunta 5 = 60%	Pregunta 5 = 100%
Promedio de aprobación pretest = 30%	Promedio de aprobación posttest = 86%

Como se puede observar en el cuadro anterior tenemos una evaluación de pretest con un porcentaje de aprobación del 30%. Posteriormente la evaluación del posttest se aprobó con un 80%, se puede apreciar una mejoría del 56% con respecto al pretest.

**EXAMEN DE CONOCIMIENTOS
SALUD MENTAL EN EL ADULTO MAYOR
PARA EMPLEADOS DE UNIDAD DE SALUD DE CUYULTITAN
PRE-TEST Y POST TEST**

1- ¿Considera que el adulto mayor puede sufrir enfermedades mentales a su edad?

- A- SI
- B- NO

2- ¿Conoce alguna escala para medir el estado mental de un adulto mayor?

- A- SI
- B- NO

3- Mencione un factor de riesgo alto para maltrato a las personas mayores:

- A- Raza
- B- Dependencia financiera
- C- Aislamiento social
- D- Estado civil

4- ¿Cuál de estas escalas considera funcionan para evaluar al adulto mayor?

- A- Evaluación Cognitiva (MMSE modificado)
- B- ABVD
- C- Barthel
- D- Glasgow

Respuestas: 1 A, 2 respuesta abierta, 3 C, 4 A.

Cuadro 35. Respuestas pretest

	Pregunta 1	Pregunta 2	Pregunta 3	Pregunta 4
T	A: 5	A: 7	A: 3	A: 2
	B: 5	B: 3	B: 5	B: 2
			C: 2	C: 3
			D: 0	D: 3
Total	10	10	10	10

Cuadro 36. Respuestas post test

	Pregunta 1	Pregunta 2	Pregunta 3	Pregunta 4
T	A: 10	A: 10	A: 0	A: 8
	B: 0	B: 0	B: 1	B: 1
			C: 9	C: 1
			D: 0	D: 0
Total	10	10	10	10

Se puede observar que el nivel de conocimiento entre el pre y post evaluado ha mejorado drásticamente, lo cual nos ayuda a medir que el conocimiento se ha elevado a nivel del personal de salud con respecto al manejo integral del adulto mayor.

- **ANÁLISIS**

Factores favorables y desfavorables.

➤ **Factores favorables.**

1. **Programas de educación y aprendizaje continuo:** En la unidad de salud mensualmente se realizan charlas en las que se habla sobre salud y bienestar prevención decaídas y del envejecimiento activo, así como pequeñas actividades recreativas del adulto mayor. Esto genera oportunidades para el aprendizaje continuo y la participación en actividades intelectuales pueden mantener activa la mente y fomentar un envejecimiento saludable.
2. **Acceso a servicios de salud:** A pesar de estar encontrada a la periferia de la comunidad, la unidad de salud presenta un fácil acceso para presentar los servicios médicos, ya que en la calle que accede a la unidad se encuentra en buen estado siendo de fácil acceso a cualquier vehículo y también lo es para acceder caminado.
3. **Población reducida:** La población adulto mayor (edad ≥ 60 años) representa el 11.57% de la población total (437 individuos) siendo es una ventaja porque se presenta una atención en salud más personalizada, mayor facilidad de seguimiento, mayor rapidez en implementación de cambios que favorezcan a la población de adultos mayores, y una menor carga en los servicios de salud y por ende menores costos económicos y de recursos en general.

➤ **Factores desfavorables.**

1. **Problemas de comunicaciones:** Debido a la naturaleza de nuestro país que es una nación en vías de desarrollo acompañado del hecho que la unidad de salud se encuentra alejada de núcleos urbanos importantes (población adulto mayor mayoritariamente rural) y por ende zonas de escasos recursos económicos; existe la problemática de la

comunicación con la población más envejecida y esto no solo incluye la dificultades del habla o escucha si no también el escaso nivel de educación de estos paciente sen zonas rurales en las que en muchos casos hay analfabetismo dificultad el tratamiento médico necesario y dificultades para informar sobre el mismo a los paciente utilizando médicos de comunicación como teléfonos, cartas, panfletos, etc.


2. **Problemas de abastecimiento de medicamentos:**

ocasionalmente se da el hecho de falta de stocks de diversos medicamentos principalmente medicamentos de uso continuos de enfermedades crónicas como la HTA, esto afecta especialmente a la población adulto mayor debido a que es la principal población que utiliza medicamentos de forma continua.

- **Preocupación e interés local:** porcentaje de población afectada y/o interesados en solucionar el problema. Tenemos una población de 437 personas que se ven afectadas, por lo tanto, estas mismas son las interesadas en solucionar el problema. Con un porcentaje de 11.57% contando que mi población afectada que es 437 sobre un total de población o universo que es de 3776
- **Magnitud y extensión del problema:** el número % de personas afectadas por el problema en relación con la población total, puede ser usado para evaluar la magnitud del problema. Nuestra población total o universo es de 3776 personas, y nuestra población afectada es de 437, resumimos que nuestro porcentaje de población afectada es de 11.57%.
- **Efectividad de la solución:** Existen diversos métodos para abordar los problemas que presentan los adultos mayores en la comunidad seleccionada para la realización de la actividad integradora.

10.7 Medios de verificación de las actividades priorizadas.

10.7.1 Listas de asistencia



LISTA DE ASISTENCIA CHARLA SOBRE ADULTO MAYOR

FECHA: 03/05/24

TEMA: Evaluación del Adulto Mayor

NOMBRE	APELLIDO	FIRMA	PROFESION
Jose I. Escobar	MENDOZA		Médico
Weslydo andrés	Beltrán Morales		Médico / S
Rox Mar	Rivera Escobar		Preventor de Salud
Juan Zúñiga	Contreras Rivera		médico
Jonathan Isai	Díaz Chomayoa		odontólogo
Jorge Alberto	Antigua Larrosa		Odontólogo
Esther Rocío de	Ramos de Najera		Enfermera
Leonor Magdalena	Rojas Duarte		Paranatómico
Brandon Vriel	Bekker Peabridge		Estudiante en horas Sociales
Emily Lisbeth	Alvarado Ramirez		Estudiante en horas Sociales
Nancy Patricia	Martínez Pérez		Enfermera comunitaria

Imagen 3: Lista de asistencia del personal de salud a capacitación. Tema: Evaluación del adulto mayor.



LISTA DE ASISTENCIA CHARLA SOBRE ADULTO MAYOR

FECHA: 26/04/24

TEMA: Cuidados de el Adulto Mayor

NOMBRE	APELLIDO	FIRMA	PROFESION
José I. Escobar	MENDES		Médico
Vere Fido andrés	Bulnicoborales		Médico / S
Nanna Patricia	Martínez Pérez		Enfermera consultor
Juan Zeiso	Contreras Rivera		militar
Jonathan Isaac	Díaz Chamego		cedente 690
Jorge Alberto	Antigua Lemus		Ocupacional
Esther Rocena de	Ramón de Sagardo		Enfermera
Leonor Magdalena	Rojas Duarte		Tramitadora Estudiante
Brandon Viced	Beltrán Paribonaga		hora social
Emily Lisbeth	Alvarado Ramirez		Estudiante en hora social
Roz Mary	Ramírez Escobar		profesora de Salud

Imagen 4: Lista de asistencia del personal de salud a capacitación, Tema: Cuidados del adulto mayor.



LISTA DE ASISTENCIA CHARLA SOBRE ADULTO MAYOR

FECHA: 17/05/24

TEMA: Salud Mental Adulto Mayor

NOMBRE	APELLIDO	FIRMA	PROFESION
ESE ESCOBAR	MENDOZA		Médico
Norma Patricia	Martinez Pérez		Enfermera
Patricia	Morales		ordenanza
Ros Mary	Ramos Escobar		profesora
Maybel Gabriel	Gabriel		ITSA
Maria Guadalupe	Muniz		Enfermera de familia
Norma Estela Saucedo	Ventura		Encargada Archivo
José Fernando	Bobillo		Policial
Isai	Díaz Chamagua		Odonatología
Jorge Alberto	Arteaga Lombr		Odonatología

Imagen 5: Lista de asistencia del personal de salud a capacitación, Tema: Salud Mental Adulto Mayor



LISTA DE ASISTENCIA CHARLA SOBRE ADULTO MAYOR

FECHA: 24/05/24

TEMA: Atención geriátrica integral

NOMBRE	APELLIDO	FIRMA	PROFESION
OSE L. ESCOBAR	MENDOZA		Matróna
Mario Cuevas	Muniz		Enfermero de familia
Norma Estela Saenz	Ventura		Encargada Archivo
José Fernando Bobillo			Policial
Norma Patricia	Martínez Pérez		Enfermera
Patricia Morales			ordenanza
Ros Mary	Ramos Escobar		profesional
Maybel Gabriel	Gabriel		ITSA
Isai	Díaz Chamagón		Odontólogo
Jorge Alberto	Artigas Lombr		Odontólogo

Imagen 6: Lista de asistencia del personal de salud a capacitación, Tema: Atención geriátrica integral

10.7.2 Álbum fotográfico.



Imagen 7. Charla sobre Atención integral adulto mayor



Imagen 8. Paciente leyendo material didáctico



Imagen 9. Uso de panfletos para realización de charla



Imagen 10. Uso de panfletos informativos.



Imagen 11. Charla sobre enfermedades crónicas.



Imagen 12. Consejería de autocuidado de adulto mayor



Imagen 13. Charla sobre Atención integral adulto mayor.



Imagen 14: Charla sobre Atención integral adulto mayor.



Imagen 15: Charla sobre Enfermedades Crónicas.



Imagen 16: Toma de presión arterial.



Imagen 17: Charla sobre Atención integral adulto mayor.



Imagen 18: Charla sobre Atención integral adulto mayor.



Imagen 19: Charla sobre informativa sobre salud mental.



Imagen 20: Charla sobre informativa sobre salud mental.



Imagen 21: Capacitación a personal de salud.



Imagen 22: Capacitación a personal de salud.



Imagen 23: Capacitación a personal de salud.



Imagen 24: Capacitación a personal de salud.

10.7.3 Material de Apoyo.

SOLEDAD

Es un sentimiento de vacío que va acompañado de tristeza, desánimo, aislamiento, puede tener origen en diferentes causas, como la propia elección del individuo, una enfermedad contagiosa o hábitos socialmente distraídos.



CAUSAS:

- Pérdida de un familiar, viudez.
- Falta de compañía.
- Abandono de la familia y amistades.
- Los recuerdos.

PREVENCIÓN DE LA SALUD MENTAL

- Promover estilos de vida saludable (ejercicio aeróbicos, dieta sana, erradicación de adicción, etc.)
- Mantener un patrón normal de sueño de 7 a 8 horas.
- Capacitación para mejorar el estrés.
- Desarrollo de habilidades, talleres de manualidades, etc.

- Mejorar la capacidad de afrontamiento ante el duelo y viudez.
- Prevención del consumo de alcohol.
- Comunicar y expresar los sentimientos: amor, alegría, miedo.
- Valorarnos como persona para que crezca sana la autoestima.
- Relajarse con alguna práctica cultural: visitar el teatro, cine, oír buena música.
- El buen ambiente familiar ayuda a mantener una buena salud mental.
- Preocuparse por expresar el cariño de diversas formas.
- Escucharlos y tratar de comprenderlos.
- Compartir con ellos sus penas y alegrías.
- Hacerlos sentir útiles.
- Hacerse chequeos.
- Practicar métodos de relajación ante un problema.

SIN SALUD MENTAL NO HAY SALUD






SALUD MENTAL

**NO ES COSA DE LOCOS
ES COSA DE TODOS**



Imagen 25: Panfleto informativo sobre salud mental.

¿QUE ES SALUD MENTAL?

ES un estado de bienestar en donde el individuo se da cuenta de sus propias actitudes, puede afrontar las presiones normales de la vida, puede trabajar productiva y fructíferamente y es capaz de hacer una contribución a la comunidad.



CAUSAS PARA PERDER LA SALUD MENTAL

- Pérdida de las funciones físicas.
- Pérdida de un familiar, duelo.
- Enfermedad. Soledad. Estrés.
- Depresión. Ansiedad. Maltrato.
- Factores de pobreza.
- Pérdida de la independencia.



DEPRESIÓN

Es un conjunto de síntomas que se manifiesta por la pérdida de interés y la capacidad de satisfacción por las actividades y experiencias de la vida diaria.

SÍNTOMAS:

- En los hombres es manifiestan fatiga, irritabilidad, pérdida de interés en las actividades que antes resultaban placenteras, el sueño alterado: mientras que las mujeres tienden más a admitir sentimientos de tristeza, inutilidad o culpa excesiva.
- Pensamiento recurrente de muerte.
- Aumento o pérdida de peso.



ANSIEDAD

Es un estado de inquietud por anticipación de un peligro que puede ser visto como patológico cuando este interfiere con la afectividad de la vida.

SÍNTOMAS:

- Estremecimientos, sensación de temblor, tensión muscular, dolores, desasosiego y fatigabilidad fácil.
- Taquicardia. Palpitaciones.

- Dificultad para dormir. Dolor de cabeza.
- Sudoración. Mareos, etc.



ESTRÉS

Es una reacción o respuesta del individuo (cambios fisiológicos, reacciones emocionales, cambios conductuales, etc.) donde se agotan los recursos de afrontamiento.

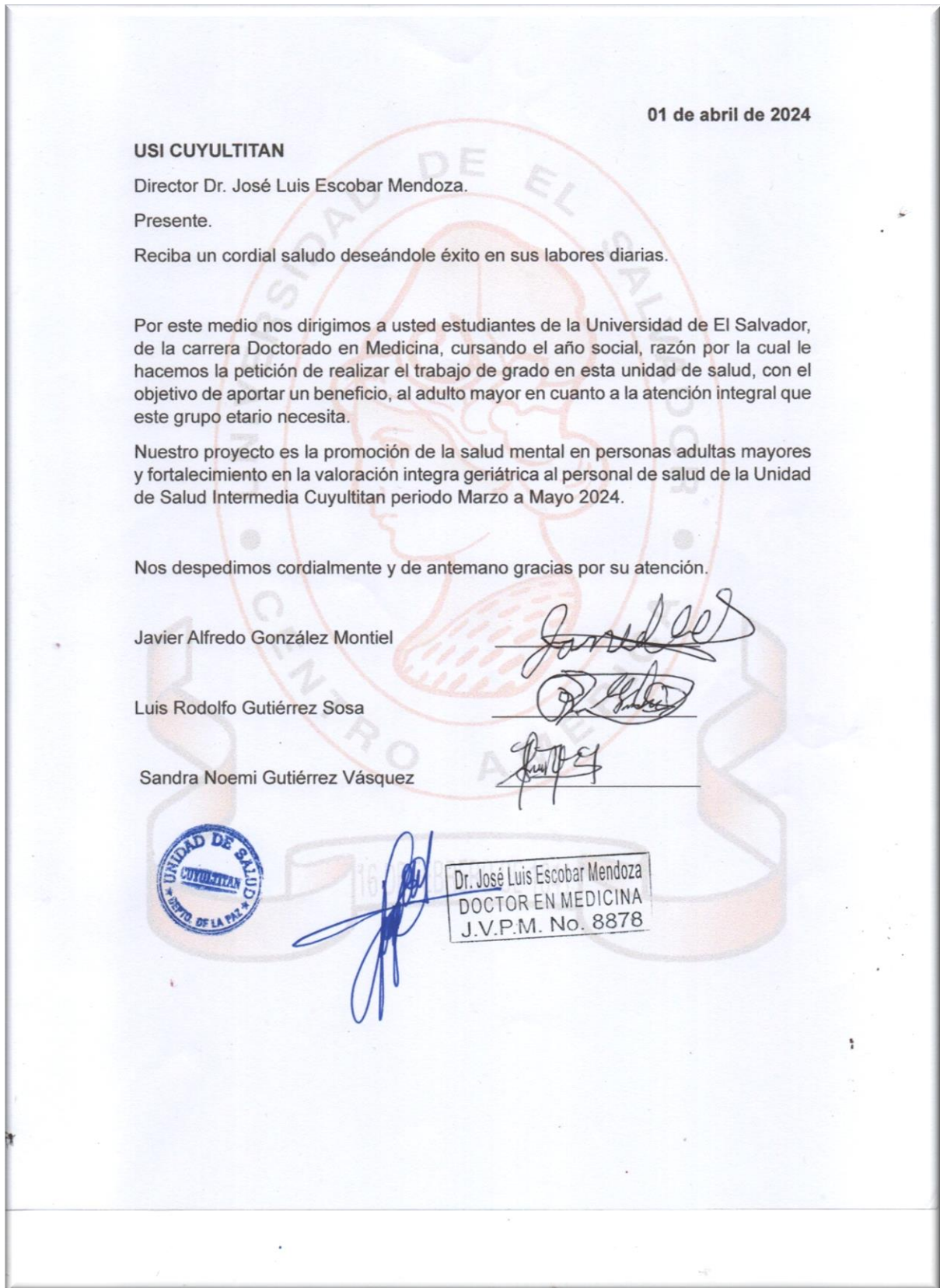


SÍNTOMAS:

- Cambios de humor: enojo, etc.
- Dolores de cabeza, fatiga y dolor.
- Aislamiento de la familia.
- Cambios en las rutinas diarias, sueño y alimentación.

Imagen 26: Panfleto informativo sobre salud mental.

10.7.4 Imagen 27. Carta autorización.



11. BIBLIOGRAFIA

1. United Nations. (s. f.). Envejecimiento | Naciones Unidas.
<https://www.un.org/es/global-issues/ageing#:~:text=El%20envejecimiento%20de%20la%20poblaci%C3%B3n,vivie nda%2C%20el%20transporte%20y%20la>
2. MINSAL. morbimortalidad y estadísticas vitales SIMMOW. [citado el 13 de abril de 2024]. Disponible en: <https://simmow.salud.gob.sv/>
3. Gob.sv. [citado el 12 de marzo de 2024]. Disponible en:
<https://fosalud.gob.sv/download/primer-encuesta-nacional-de-salud-mental/?wpdmdl=5039&refresh=65f0b25f6354a1710273119>
4. El Salvador G de. portal de transparencia El Salvador. [citado el 12 de abril 2024] de:
<https://www.transparencia.gob.sv/institutions/capres/documents/254999/download>
5. Unidad de Atención Integral para la Persona Adulta Mayor - Ministerio de Salud [citado 31 de mayo]. Ministerio de Salud. 2022. Disponible en:
<https://www.salud.gob.sv/unidad-de-atencion-integral-para-la-persona-adulta-mayor/>
6. Salvador, S., & Salvado, E. (s/f). Norma técnica de atención integral en salud a la persona adulta mayor. Gob.sv. Citado el 8 de junio de 2024, disponible
<https://www.transparencia.gob.sv/institutions/minsal/documents/357831/download>
7. Gob.sv. [citado el 12 de marzo de 2024]. Disponible en:
<https://fosalud.gob.sv/download/primer-encuesta-nacional-de-salud-mental/?wpdmdl=5039&refresh=65f0b25f6354a1710273119>
8. Ageing and health. (s/f). Who.int. Recuperado el 10 de junio de 2024, de
<https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>
9. <https://www.asamblea.gob.sv/sites/default/files/documents/decretos/AE10A36E-0CD6-4299-B219-987FFEEA5C83.pdf>
10. Salud mental de los adultos mayores. (s/f). Who.int. Citado el 10 de junio de 2024, de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-of-older-adults>