

Preparación del personal de enfermería trabajador de asilos desde la perspectiva de la metodología prospectiva

Preparation of nursing home workers from the
perspective of prospective methodology

Preparação de trabalhadores de lares de idosos na
perspectiva da metodologia prospectiva

Francisco Javier Arroyo-Cruz¹
<http://orcid.org/0000-0003-2044-1412>

María de Jesús Jiménez-González¹
<http://orcid.org/0000-0003-3806-0714>

¹Universidad de Guanajuato, Cam-
pus Celaya. Salvatierra/División de
ciencias de la Salud e Ingenierías.
Celaya, Guanajuato; México.

Autor de Correspondencia:

Francisco Javier Arroyo-Cruz

Correo electrónico:

mj.jimenez@ugto.mx

Recibido: 19 septiembre 2022

Aceptado: 16 enero 2023

Publicado: 20 enero 2023

Resumen

Introducción: Gran parte necesita o necesi-
tará alguna forma de asistencia a largo plazo, esta
puede ser en casa, en un asilo o en estadías prolonga-
das en hospitales debido a enfermedades propias de
la vejez.

Objetivo: Implementar y evaluar la utilidad de
la metodología prospectiva para conocer la prepara-
ción académica y conocimientos para el cuidado del
adulto mayor del personal de enfermería que labora
en un asilo de la ciudad de Puebla.

Metodología: El presente escrito se realizó
basado en la metodología prospectiva.

Resultados: El 50 % de la muestra estudia-
da menciona haber estudiado una especialidad
referente al adulto mayor, en cuestión de actuali-
zación el 62.5% mencionó tomar 2 cursos sobre el
cuidado del adulto mayor al año y sobre los procedi-
mientos de cuidado del adulto mayor solo el 12.5%
mencionó tener conocimientos ligeros sobre eso,

ISSN: 2954-4459

lo que podría indicar que el personal se encuentra preparado para dar estos cuidados.

Discusión y Conclusiones: El personal de enfermería debe estar consciente del cambio demográfico y lo que esto conlleva, el adulto mayor es una población en crecimiento, entonces el personal de enfermería debe estar preparado para enfrentar este cambio.

Palabras clave: Enfermería; asilo; metodología prospectiva.

Abstract

Introduction: Most need or will need some form of long-term care, which may be at home, in a nursing home or in prolonged hospital stays due to diseases of old age.

Objective: To implement and evaluate the usefulness of the prospective methodology to determine the academic preparation and knowledge for the care of the elderly of the nursing staff working in a nursing home in the city of Puebla.

Methodology: This paper was written based on the prospective methodology.

Results: 50% of the sample studied mentioned having studied a specialist related to the elderly, 62.5% mentioned having taken two courses on the care of the elderly per year and only 12.5% mentioned having a slight knowledge of the procedures for the care of the elderly, which could indicate that the staff is prepared to provide this care.

Discussion and Conclusions: The nursing staff must be aware of the demographic change and what this entails, the elderly is a growing population, so the nursing staff must be prepared to face this change.

Keywords: Nursing; Nursing home; Prospective methodology.

Resumo

Introdução: A maioria das pessoas precisa ou precisará de alguma forma de cuidados a longo prazo, que podem ser em casa, num lar de idosos ou em estadias hospitalares prolongadas devido a doenças de velhice.

Objetivo: Implementar e avaliar a utilidade da metodologia prospectiva para conhecer a preparação académica e os conhecimentos para o cuidado dos idosos do pessoal de enfermagem que trabalha num lar de idosos na cidade de Puebla.

Metodologia: Este documento foi escrito com base na metodologia prospectiva.

Resultados: Cinquenta por cento da amostra estudada mencionou ter estudado uma especialidade relacionada com os idosos, 62,5% mencionou ter feito dois cursos sobre os cuidados com os idosos por ano e apenas 12,5% mencionou ter um ligeiro conhecimento dos procedimentos para os cuidados com os idosos, o que poderia indicar que o pessoal está preparado para prestar estes cuidados.

Discussão e Conclusão: O pessoal de enfermagem deve estar consciente da mudança demográfica e do que isto implica, os idosos são uma população em crescimento, pelo que o pessoal de enfermagem deve estar preparado para enfrentar esta mudança.

Palavras-chave: Enfermagem; Lar de idosos; Metodologia prospectiva.

Introducción

El mundo experimenta una importante transición con respecto al envejecimiento, gran parte de los países a nivel global experimentan un aumento en la cantidad de adultos mayores¹. De acuerdo con lo mencionado en el informe “Perspectivas de la población mundial 2019”, en el año 2050, se estima que una de cada seis personas en todo el mundo tendrá más de 65 años, poniéndolo en perspectiva con la proporción del año 2019, donde una persona de cada 11 tenía más de 65 años.

Se considera importante mencionar que, en el año 2018, ocurrió por primera vez que las personas de 65 años o más superaran en número a los niños menores de cinco años en todo el mundo, también, de acuerdo con estadísticas, se estima que el número de personas de 80 años o más se va a triplicar, de 143 millones en 2019 a 426 millones en 2050².

Gran parte de los adultos mayores del mundo se encuentra en el continente americano, específicamente en México, tomando en cuenta los datos del Instituto Nacional de Geografía y Estadística (INEGI)³ para el año 1970 el promedio de vida

de vida cuando una persona nacía era de 59.9 años, esta situación se modificó para el año 2020, donde aumentó a 75.2 años. A causa de esto, en el país residen aproximadamente 15.4 millones de personas de 60 años o más, esto de acuerdo con la última encuesta especial del Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI)⁴.

En el estado de Puebla, la cifra de adultos mayores oscila en aproximadamente 621 mil⁵, cifra mayor en 20.8% si se hace una comparativa con el mismo grupo poblacional en el año 2010⁵. De acuerdo con estadísticas, se prevé su crecimiento en los años próximos como resultado de los efectos causados por la transición demográfica y el consecuente aumento en la esperanza de vida⁶.

Al hablar sobre la población adulta mayor es importante considerar que gran parte necesita o necesitará alguna forma de asistencia a largo plazo, esta puede ser en casa, en un asilo o en estadías prolongadas en hospitales debido a enfermedades propias de la vejez, como deterioro físico, fragilidad, entre otros, lo que dificulta el desarrollo de actividades de la vida diaria de manera independiente⁷⁻⁹, lo que puede causar la decisión de la familia por el ingreso a un asilo. En la República Mexicana se han registrado 819 asilos y otras residencias para el cuidado del adulto mayor, sin embargo, el 85% son de carácter privado y solamente el 15% del sector público¹⁰.

Cuando la familia toma la decisión de trasladar al adulto mayor a un asilo, que, si bien, este cumple con la función de acoger a todos los adultos mayores que, por diferentes circunstancias, no pueden estar con sus familias, es considerado un lugar ajeno al cual no están acostumbrados, lo que lleva a un cambio total de su entorno^{11, 12}. El papel de la familia es fundamental en la vida de todas las personas y de igual manera en el cuidado y protección de los adultos mayores, sin embargo, la realidad muestra que en algunos casos el adulto mayor es víctima de abandono por parte de su familia, ya que es considerado como una molestia dentro del grupo familiar¹³⁻¹⁵.

El principal cuidador del adulto mayor en un asilo es el personal de enfermería, por lo que se considera importante comentar que, la principal finalidad de una enfermera o enfermero que labora en un asilo es el abordaje de las necesidades de los adultos mayores^{16, 12}. Es decir, en un nivel básico, el personal de enfermería hace que los adultos mayores mantengan niveles aceptables de higiene personal, también el que tengan las camas limpias y reciban una nutrición adecuada. Sin embargo, las responsabilidades consideradas avanzadas incluyen el monitoreo de signos vitales y medicación^{17, 18}.

Por lo anterior el propósito del presente estudio es implementar y evaluar la utilidad de la metodología prospectiva para conocer la preparación académica y conocimientos para el cuidado del adulto mayor del personal de enfermería que labora en un asilo de la ciudad de Puebla.

Se propone la siguiente imagen objetivo: Para el año 2030 el personal de enfermería que labora en un asilo brindará cuidados especializados y de calidad al adulto mayor, con humanización, conocimientos específicos sobre procedimientos de cuidado, deberá tener conocimientos sobre estadística y demografía del adulto mayor, esto apoyará a conocer los posibles números de ingreso a la institución y saber cómo deben prepararse para el acontecimiento, este personal tendrá conocimientos sobre políticas públicas que afectan o benefician al adulto mayor, así como tener valores y ética con la finalidad de dar un mejor servicio a su usuario, tendrá conocimientos amplios sobre cómo debe ser el entorno ideal para el adulto mayor dentro de la institución, así como conocimientos amplios sobre la prevención, tratamiento y control de las enfermedades que afectan a esta población.

Metodología

El presente escrito se realizó basado en la metodología prospectiva¹⁹, Un análisis prospectivo estratégico debe plantearse a partir de sólidos fundamentos conceptuales de forma y de fondo. Para dicha construcción deben evaluarse las diferentes expectativas de los futuros posibles y probables. Para esto, se propusieron 5 categorías de escenarios que son; 1) preparación académica, 2) conocimientos sobre estadística y demografía 3) conocimientos sobre políticas públicas 4) conocimientos sobre el entorno adecuado para el adulto mayor y 5) conocimientos sobre prevención, tratamiento y control de enfermedades, con estas categorías se elaboró un instrumento (ver apéndice A) para analizar la situación actual, el cual fue aplicado a una muestra de 8 enfermeras que laboran en un asilo en la ciudad de Puebla.

Resultados

A continuación, se muestran los resultados de la implementación del instrumento al personal de enfermería que labora en un asilo de la ciudad de Puebla.

El 50 % de la muestra estudiada menciona haber estudiado una especialidad referente al adulto mayor, en cuestión de actualización el 62.5% mencionó tomar 2 cursos sobre el cuidado del adulto mayor al año y sobre los procedimientos de cuidado del adulto mayor solo el 12.5% mencionó tener conocimientos ligeros sobre eso, lo que podría indicar que el personal se encuentra preparado para dar estos cuidados (ver Tabla No. 1).

Tabla No.1.

Preparación académica del personal

1. PREPARACIÓN ACADÉMICA								
1.1 Nivel de preparación								
	Escenario A			Escenario B			Escenario C	
Nivel	1	2	3	1	2	3	1	2
Número de personas			1		3		4	3
1.2 Actualización								
	Escenario A			Escenario B			Escenario C	
Nivel	1	2	3	1	2	3	1	2
Número de personas			2	4	1		1	3
1.3 Conocimientos sobre procedimientos de cuidado								
Escenario 0	Escenario A			Escenario B			Escenario C	
Escenario	1	2	3	1	2	3	1	2
Número de personas			1			4		3

Fuente: Elaboración propia, 2022

Sobre los conocimientos de estadística y demografía del adulto mayor la mayor parte de la muestra de enfermeras del asilo mencionaron tener conocimientos bajos (ver Tabla No. 2).

Tabla No.2.

Conocimientos sobre estadística y demografía

1. CONOCIMIENTOS SOBRE ESTADÍSTICA Y DEMOGRAFÍA DEL ADULTO MAYOR									
Nivel	Escenario A			Escenario B			Escenario C		
	1	2	3	1	2	3	1	2	3
Número de personas	4		2		1	1			

Fuente: Elaboración propia, 2022

Existió bajo conocimiento sobre las políticas públicas que afectan al adulto mayor, lo que llama la atención para abordar en el personal de enfermería (ver Tabla No. 3).

Tabla No.3.

Conocimientos sobre políticas públicas

1. CONOCIMIENTOS SOBRE POLÍTICAS PÚBLICAS									
Nivel	Escenario A			Escenario B			Escenario C		
	1	2	3	1	2	3	1	2	3
Número de personas	6		2						

Fuente: Elaboración propia, 2022

Al cuestionar sobre el ambiente físico del adulto mayor, así como en cuestión de peligros físicos, el personal de enfermería mencionó estar consciente de los peligros del adulto mayor, así como ser capaz de identificar lo que es bueno y lo que no en el entorno del adulto mayor (ver Tabla No. 4).

Tabla No.4.

Conocimientos sobre el entorno del adulto mayor

1. CONOCIMIENTOS SOBRE EL ENTORNO									
4.1 Ambiente físico del adulto mayor									
Nivel	Escenario A			Escenario B			Escenario C		
	1	2	3	1	2	3	1	2	3
Número de personas					3	5			
4.2 Peligros físicos									
Nivel	Escenario A			Escenario B			Escenario C		
	1	2	3	1	2	3	1	2	3
Número de personas					4	4			

Fuente: Elaboración propia, 2022

De acuerdo con la prevención de enfermedades le mayor parte de la muestra (75%) mencionó tener conocimientos contundentes para la prevención de enfermedades en el adulto mayor. Al cuestionar sobre el tratamiento y control de las enfermedades que aquejan al adulto mayor el 75% de la muestra mencionó tener conocimientos claros, pero, no contundentes (ver Tabla No. 5).

Tabla No.5.

Preparación académica del personal

1. PREVENCIÓN, TRATAMIENTO Y CONTROL DE ENFERMEDADES									
5.1 Prevención de enfermedades									
	Escenario A			Escenario B			Escenario C		
Nivel	1	2	3	1	2	3	1	2	3
Número de personas			2				6		
5.2 Tratamiento de enfermedades									
	Escenario A			Escenario B			Escenario C		
Nivel	1	2	3	1	2	3	1	2	3
Número de personas			2		4	2			
5.3 Control de enfermedades									
	Escenario A			Escenario B			Escenario C		
Nivel	1	2	3	1	2	3	1	2	3
Número de personas			2		5	1			

Fuente: Elaboración propia, 2022

Discusión

El propósito de este estudio fue implementar y evaluar la utilidad de la metodología prospectiva para conocer la preparación académica y conocimientos para el cuidado del adulto mayor del personal de enfermería que labora en un asilo de la ciudad de Puebla.

La imagen objetivo propuesta menciona que para el año 2030 el personal de enfermería que labora en un asilo brindará cuidados especializados y de calidad al adulto mayor, con humanización, conocimientos específicos sobre procedimientos de cuidado, lo que puede considerarse un reto importante para el personal de enfermería, sin embargo, las competencias profesionales de la actualidad potencian el crecimiento académico del personal de enfermería, lo que vuelve asequible el objetivo de este escrito.

Conclusiones

A manera de conclusión se pueden mencionar las carencias existentes en el personal que labora en asilos, el personal de enfermería debe estar consciente del cambio demográfico y lo que esto conlleva, el adulto mayor es una población en crecimiento, entonces, el personal de enfermería debe estar preparado para enfrentar este cambio, lo que evidencia la utilidad y viabilidad de la metodología prospectiva en este contexto.

Conflictos de interés

Los autores declaran no tener conflictos de interés.

Consideraciones éticas

El respaldo teórico abordado en este estudio fue la ley general de salud en materia de investigación para la salud²⁰ y la declaración de Helsinki²¹⁻²⁴.

Referencias

1. Ochoa-Vázquez J, Cruz-Ortiz M, Pérez-Rodríguez MC, et al. El envejecimiento: Una mirada a la transición demográfica y sus impresiones para el cuidado de la salud. Rev Enferm IMSS. 2018;26 (4):273-280.
2. Ageing. www.un.org. 2016. <https://www.un.org/es/sections/issues-depth/ageing/index.html>
3. INEGI. Estadísticas a Propósito del Día Mundial de la Población, Datos Nacionales. https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2020/Poblacion2020_Nal.pdf
4. Monroy J. En México, 15.4 millones de personas de 60 años o más. El Economista. 2020 <https://www.eleconomista.com.mx/politica/En-Mexico-15.4-millones-de-personas-de-60-anos-o-mas-20200326-0008.html>
5. Salgado LLL. Plan Estatal de Desarrollo, 2019-2024. Gob. Mx. <https://ojp.puebla.gob.mx/index.php/programas/item/plan-estatal-de-desarrollo-2019-2024>

6. Mendoza De Jesús JA. Estimación de la evolución demográfica del estado de Puebla bajo la teoría estable acotada. Benemérita Universidad Autónoma de Puebla. 202. <https://hdl.handle.net/20.500.12371/10338>
7. Campo TE, Laguado JE, Martín CM, Camargo HK. Funcionamiento cognitivo, autonomía e independencia del adulto mayor institucionalizado. Rev Cubana Enf. 2018; 34(4):e1640. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192018000400005&lng=es.
8. Ochoa-Vázquez J, Cruz-Ortiz M, Pérez-Rodríguez MC. El envejecimiento: Una mirada a la transición demográfica y sus implicaciones para el cuidado de la salud. Rev Enf. IMSS. 2018;26(4):273-280.
9. Vega Macías D. Vulnerabilidad social y envejecimiento demográfico en México. Estudio de Ciencias Sociales y Administrativas de la Universidad de Celaya. <http://ecsauc.udc.edu.mx/index.php/ECSAUC/article/view/9>
10. Procuraduría Federal del Consumidor. Asilos. Una alternativa para el cuidado y atención de los adultos mayores. Gob.Mx. 2021. <https://www.gob.mx/profeco/documentos/asilos-una-alternativa-para-el-cuidado-y-atencion-de-los-adultos-mayores?state=published>
11. Contreras-Hernández, V. Reflexiones necesarias acerca de las actividades recreativas para beneficiar la calidad de vida en adultos mayores institucionalizados. Dilemas contemporáneos: educación, política y valores, 2021. <https://doi.org/10.46377/dilemas.v9i.2944>
12. Guantiva CG, Quiroga, BG. Factores asociados a la calidad de vida del adulto mayor institucionalizado, desde la percepción de los adultos mayores y del personal de la salud de la fundación gerontológica mí segundo hogar. Facultad de Ciencias Sociales y Humanas. 2018. <http://hdl.handle.net/11371/1811>
13. Hurtado Taborda LD, Castañeda Valderrama V, Ceballos Gómez JA, Escobar Torres AF. Adaptación del Adulto Mayor Institucionalizado según el modelo de Callista Roy : aportes a la discusión de resultados. Universidad Libre Seccional Pereira; 2019. <https://repository.unilibre.edu.co/handle/10901/16058>
14. Castillo D, Chacón M, Moncada L. Bienestar psicológico en el adulto mayor institucionalizado y no institucionalizado en la ciudad de Bucaramanga. Universidad Autónoma de Bucaramanga. 2021. <http://hdl.handle.net/20.500.12749/13878>

15. Sánchez-Rogel H, Zambrano-García J, Sosa-Arteaga F. Relaciones intergeneracionales del adulto mayor en la familia actual: una mirada contextual. RCS. 2021. 4(8Ed.Esp.):143-58. <http://journalgestar.org/index.php/gestar/article/view/38>

16. Ramírez BL, Avilés GAM, Martos CMB. Abordaje Enfermero en el duelo por institucionalización de un familiar mayor. Paran. Info Digital. 2019; 13(30): 1-5. <http://ciberindex.com/c/pd/e30022>.

17. De la Cruz Kimoto MN. Cuidado de enfermería y calidad de vida en los adultos mayores del Asilo "San Juan de Dios" Ica - Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2017.

18. Ramírez PM, Aguilera MR, Salamanca FC, Salgado CC, Silva C, Segura DC. Mayores cuidando mayores: sus percepciones desde una mirada integral. Enfermería. 2018; 7(2): 83-108. http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S239366062018000200083&lng=es.

19. Benavides Ilizaliturri LG. Metodología prospectiva [Internet]. 2004. [citado el 3 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.sabersinfin.com/articulos/documentos/182metodolog-prospectiva>

20. Reglamento de la Ley General de Salud (internet) México: Diario Oficial de la Federación; 2014. Disponible en: http://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/regley/Reg_LGS_MIS.pdf

21. Gamboa-Bernal GA. La Declaración de Ginebra Revisada a la Luz de la Nueva Cultura. Pers. Bioét. 2018; 22(1): 6-17. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S012331222018000100006&lng=en. <https://doi.org/10.5294/pebi.2018.22.1.1>.

22. Miranda-Novales MG, Villasís-Keever MA. El protocolo de investigación VIII. La ética de la investigación en seres humanos. Rev. Alerg. Méx. 2019 Mar; 66(1): 115-122. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S244891902019000100115&lng=es. <https://doi.org/10.29262/ram.v66il.594>.

23. Piscoya-Arbañil JA. Principios éticos en la investigación biomédica. Spmi. 2019; 31(4):159-64. <http://revistamedicinainterna.net/index.php/spmi/article/view/10>

24. Vázquez CM, Mouriño LY, Martínez QA. Pautas y principios éticos en la preparación de un proyecto de investigación en salud. Ética de los Cuidados. 2021; 14: e13472. <http://ciberindex.com/c/et/e13472>.

Apéndice A

1. PREPARACIÓN ACADÉMICA									
1.1 Nivel de preparación									
Escenario 0	Escenario A El personal tiene el nivel técnico en enfermería, con experiencia en el cuidado del adulto mayor.			Escenario B El personal de enfermería tiene el nivel de licenciatura en enfermería con conocimientos y experiencia en el cuidado del adulto mayor.			Escenario C El personal de enfermería ha estudiado una especialidad referente al adulto mayor con amplios conocimientos en el cuidado del adulto mayor.		
	1	2	3	1	2	3	1	2	3
1.2 Actualización									
Escenario 0	Escenario A El personal de enfermería realiza al menos un curso al año referente a conocimientos sobre el adulto mayor.			Escenario B El personal de enfermería realiza al menos 2 cursos al año para mejorar los conocimientos sobre cuidado del adulto mayor.			Escenario C El personal de enfermería tiene amplios conocimientos sobre los cuidados que necesita el adulto mayor en el asilo y puede enseñar al personal inexperto.		
	1	2	3	1	2	3	1	2	3
1.3 Conocimientos sobre procedimientos de cuidado									
Escenario 0	Escenario A El personal de enfermería tiene ligeros conocimientos sobre los principales procedimientos que un adulto mayor requiere en una institución.			Escenario B El personal de enfermería tiene claros conocimientos sobre los principales procedimientos que un adulto mayor requiere en una institución.			Escenario C El personal de enfermería tiene amplios conocimientos sobre procedimiento de cuidado al adulto mayor dentro de una institución.		
	1	2	3	1	2	3	1	2	3
2. CONOCIMIENTOS SOBRE ESTADÍSTICA Y DEMOGRAFÍA DEL ADULTO MAYOR									
Escenario 0	Escenario A El personal de enfermería tiene conocimientos básicos sobre estadística y demografía del adulto mayor.			Escenario B El personal de enfermería tiene conocimientos sobre estadística y demografía del adulto mayor, así como las proyecciones a futuro y las implicaciones de esto en las instituciones.			Escenario C El personal de enfermería tiene conocimientos sobre estadística y demografía del adulto mayor, así como las proyecciones a futuro y las implicaciones de esto en las instituciones, es capaz de implementar estrategias de mejora para el impacto del aumento o disminución de la población en el asilo.		
	1	2	3	1	2	3	1	2	3

	1	2	3	1	2	3	1	2	3
3. CONOCIMIENTOS SOBRE POLÍTICAS PÚBLICAS									
Escenario 0	Escenario A El personal de enfermería tiene conocimientos básicos las políticas públicas existentes que involucran al adulto mayor,			Escenario B El personal de enfermería tiene conocimientos claros sobre las políticas públicas específicas para el cuidado del adulto mayor en la institución.			Escenario C El personal de enfermería es capaz de implementar nuevas políticas públicas para mejorar institucionalización del adulto mayor.		
	1	2	3	1	2	3	1	2	3
4. CONOCIMIENTOS SOBRE EL ENTORNO									
4.1 Ambiente físico del adulto mayor									
Escenario 0	Escenario A El personal tiene deficiente conocimiento del ambiente óptimo para el adulto mayor.			Escenario B El personal de enfermería sabe lo que es bueno y lo que no en el entorno del adulto mayor.			Escenario C El personal de enfermería está capacitado para proveer el mejor ambiente al adulto mayor.		
	1	2	3	1	2	3	1	2	3
4.2 Peligros físicos									
Escenario 0	Escenario A El personal tiene deficiente conocimiento sobre los riesgos que existen en el ambiente para el adulto mayor.			Escenario B El personal de enfermería es capaz de identificar los peligros que existen en el ambiente habitual del adulto mayor.			Escenario C El personal de enfermería del asilo identifica y limita al máximo los riesgos del ambiente en el asilo.		
	1	2	3	1	2	3	1	2	3
5. PREVENCIÓN, TRATAMIENTO Y CONTROL DE ENFERMEDADES									
5.1 Prevención de enfermedades									
Escenario 0	Escenario A El personal de enfermería tiene conocimientos ligeros sobre las principales enfermedades del adulto mayor y como prevenirlas.			Escenario B El personal de enfermería tiene conocimientos claros sobre las principales enfermedades del adulto mayor y como prevenirlas.			Escenario C El personal de enfermería tiene conocimientos contundentes sobre las principales enfermedades del adulto mayor y como prevenirlas, de acuerdo a esto implementa estrategias para lograrlo.		
	1	2	3	1	2	3	1	2	3
5.2 Tratamiento de enfermedades									
Escenario 0	Escenario A El personal de enfermería tiene conocimientos ligeros sobre las principales enfermedades del adulto mayor, así como su tratamiento.			Escenario B El personal de enfermería tiene conocimientos claros sobre las principales enfermedades del adulto mayor y conoce los tipos de tratamiento de acuerdo con cada una.			Escenario C El personal de enfermería tiene es capaz de tratar las enfermedades del adulto mayor.		
	1	2	3	1	2	3	1	2	3
5.3 Control de enfermedades									
Escenario 0	Escenario A El personal de enfermería tiene conocimientos ligeros sobre las principales enfermedades del adulto mayor, así como el tipo de control que requiere cada una.			Escenario B El personal de enfermería tiene conocimientos claros sobre las principales enfermedades del adulto mayor y conoce los tipos de control de acuerdo con cada una.			Escenario C El personal de enfermería es capaz de controlar las enfermedades del adulto mayor.		
	1	2	3	1	2	3	1	2	3

Fuente: Elaboración propia, 2022