ene
revista de enfermería

EFECTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA DE ENFERMERÍA EN LOS CONOCIMIENTOS DEL CUIDADOR, PARA LA ATENCIÓN DEL ADULTO MAYOR

EFFECT OF AN EDUCATIONAL NURSING INTERVENTION ON THE KNOWLEDGE OF THE CAREGIVER FOR THE CARE OF THE ELDERLY

Nélida Díaz Rodríguez[1], Gustavo Argenis Hernández-Segura[2], María Carlota García Gutiérrez[3], José Francisco Sosa Ferreira[4], Ruth Magdalena Gallegos Torres[5]

[1]Candidata a Maestría en Ciencias de Enfermería, Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Querétaro

[2]Maestro en Investigación Médica, Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Querétaro.

[3]Doctora en Ciencias, Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Querétaro

[4]Doctor en Ciencias, Facultad de Medicina, Universidad Autónoma de Querétaro

[5]Doctora en Ciencias de la Salud, Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Querétaro

Díaz Rodríguez, N., Hernández Segura, G., García Gutiérrez, M., Sosa Ferreira, J., & Gallegos Torres, R. (2020). **Efecto de una intervención educativa de Enfermería en los conocimientos del cuidador, para la atención del adulto mayor.** Revista Ene De Enfermería, 14(3).
Consultado de http://ene-enfermeria.org/ojs/index.php/ENE/article/view/987

RECIBIDO: Mayo 2019
ACEPTADO: Junio 2020

Resumen

La intervención educativa de enfermería es un sistema de actividades didáctico-pedagógicas que se realizan al detectar una problemática, para lo cual se planifican acciones precedidas de un diagnóstico, con el fin de elevar el nivel de conocimientos de los individuos a través de métodos y técnicas, conjugando componentes prácticos y teóricos. El cuidador es pieza fundamental para el cuidado y logro de la autonomía en el adulto mayor. Objetivo. Evaluar el efecto de una intervención educativa de enfermería en los conocimientos del cuidador para la atención del adulto mayor. Metodología. Estudio cuasi experimental en 17 cuidadores de adultos mayores, antes y después de una intervención educativa. Se aplicó instrumento de 17 preguntas; la recolección de datos fue obtenida mediante tres visitas domiciliarias. El estudio se realizó con apego a los principios éticos de investigación en salud. Resultados: 94.1% (16) fueron mujeres, el nivel de conocimientos en la primera aplicación fue de 47.05%; en la aplicación post intervención el conocimiento reflejado fue de 76.47%. Los cambios significativos post intervención fueron en las áreas de alimentación que favorece el sueño, la hidratación, la eliminación y la salud en general, así como también en el manejo de la ansiedad. Los resultados de la prueba de Wilcoxon fueron positivos. Conclusiones. La intervención educativa de enfermería en el cuidador se logró adaptar educativa y culturalmente ya que cada cuidador tenía capacidades diferentes que fueron orientadas, mejoradas y en otros casos se reforzó el conocimiento.

Palabras clave: educación, conocimiento, cuidador, adulto mayor

Abstract

INTRODUCTION. The nursing educational intervention is a system of didactic-pedagogical activities that are used when a problem is detected, so certain actions are planned preceded by a diagnosis, in order to raise the level of knowledge of individuals through methods and techniques, combining practical and theoretical strategies. The caregiver is a fundamental piece for the care and achievement of autonomy in the elderly. OBJECT. To evaluate the effect of an educational nursing intervention on the knowledge of the caregiver for the eldery's care. METHODS. Quasi-experimental study in 17 caregivers of older adults, before and after an educational intervention. An instrument of 17 questions was applied; the data collection was obtained through three home visits. The study was carried out in accordance with the ethical principles of health research. RESULTS. 94.1% (16) were women, the level of knowledge in the first application was 47.05%; in the post-intervention application, the knowledge reflected was 76.47%. The significant post-intervention changes were in the feeding areas, which improves sleep, hydration, elimination and general health, as well as in the management of anxiety. The results of the Wilcoxon test were positive. CONCLUSIONS. The educational nursing intervention in the caregiver was adapted educationally and culturally since each caregiver had different abilities that were oriented, improved and in other cases the knowledge was reinforced.

Key words: education, knowledge, caregivers, aged.

INTRODUCCIÓN

La intervención educativa de enfermería se reconoce como un sistema de actividades educativas que se realiza después de detectar una problemática en la cual se planifican acciones precedidas de un diagnóstico, ésta incluye actividades tales como conferencias, talleres, seminarios y actividades prácticas que giran en torno a un tema para lograr elevar el nivel de conocimientos de un individuo [1].

La enfermería se ha caracterizado por ser una profesión de servicio comunitario buscando siempre el bienestar del paciente. La responsabilidad del enfermero con el cuidador implica una intervención activa en el fomento y cuidado a la salud mediante estrategias de prevención, evitando secuelas a través de la mejor atención, todo para garantizar una buena calidad de vida [2].

El personal de enfermería se reconoce como aquel que tiene la oportunidad de intervenir en la mejora del conocimiento de la población que así lo requiera, contribuyendo a que haya menos consulta en el primer nivel de atención, dado que al estar ésta educada, podría realizar más acciones de autocuidado o modificar los estilos de vida, mejorando así la salud.

La Enfermería es una disciplina y ciencia en construcción, con un conocimiento propio que evoluciona de manera independiente al de otras disciplinas. Dicho conocimiento ha sido estructurado con el fin de dar respuesta a los fenómenos de interés y problemas presentes en la práctica profesional [3].

Uno de esos fenómenos a atender a nivel mundial tienen que ver con el envejecimiento. Este representa uno de los cambios demográficos más acelerados, influyendo en este proceso, tanto los aspectos de índole biológico, físico, emocional como los relacionados con roles sociales [4] .

La población mundial está envejeciendo, un mayor número de personas son o están por convertirse en adultos mayores. Dicho fenómeno representa un reto para los sistemas de salud, sociales y económicos de cada país y de las comunidades.

El envejecimiento puede ser visto como un éxito social ya que deriva de factores como el grado de urbanización, nivel de educación, desarrollo económico, progresos tecnológicos, médicos y las mejoras en el nivel de vida de la población. Sin embargo, hay prevalencia importante de viudez, baja escolaridad, baja participación laboral y baja cobertura de pensiones con montos bajos. Igualmente los cambios biopsicofuncionales elevan la vulnerabilidad de las personas, favoreciendo la presencia de en-

fermedades crónicas que afectan su salud, siendo los hábitos alimentarios un importante factor protector o de riesgo, según su calidad, al igual que la actividad física. Disminuyen las probabilidades de supervivencia y capacidad de reserva si el individuo no tiene la capacidad económica para alimentarse adecuadamente [5].

Múltiples son las situaciones o fenómenos a los que se enfrenta el adulto mayor. La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha señalado que el envejecimiento poblacional es una transición difícil de la vida humana, influye en la composición, en las modalidades de convivencia familiar, la salud y bienestar de las personas. Sin embargo, cuando los adultos mayores no son funcionales, pueden depender de un cuidador para cubrir las funciones y necesidades básicas [6].

El perfil de cuidadores de adultos mayores es el de una persona encargada de realizar el cuidado no profesional de los pacientes en situación de dependencia. Los cuidadores informales son susceptibles de precisar cuidados de enfermería, por tanto, son un componente importante de los cuidados, ya sea por el número de personas cuidadoras como por las repercusiones en el estado de salud que se derivan del cuidado a personas en situación de dependencia crónica. Las tareas que realiza el cuidador informal se orientan principalmente a facilitar el desarrollo de las actividades de la vida diaria, vigilar y controlar, así como acompañar y apoyar emocionalmente a los pacientes. La acción cuidadora cambia con el tiempo según evoluciona la enfermedad. Al principio, las tareas suelen estar centradas en la vigilancia y control, y a medida que avanza la enfermedad aumenta el grado de implicación del cuidador en las actividades básicas de la vida diaria del enfermo [7].

En este sentido, el cuidador es la persona que asiste o cuida a otra afectada por cualquier tipo de discapacidad, minusvalía o incapacidad que le dificulta o impide el desarrollo normal de sus actividades vitales o de sus relaciones (8).

De esta manera, el cuidador requiere de una mayor comprensión del envejecimiento para que su posterior atención sea de manera adecuada. Es por ello la importancia de que el personal de enfermería eduque al cuidador adecuadamente, dado que se prevé que la pirámide poblacional cambie a futuro y exija mayor participación de familiares y amigos en el cuidado del adulto mayor.

El cuidador es la persona encargada de ayudar en las necesidades básicas e instrumentales de la vida diaria del paciente durante la mayor parte del día, sin recibir retribución económica por

ello. La figura es indispensable para la buena evolución y atención del adulto mayor [9]. El cuidador es el brazo fuerte del adulto mayor. Es la persona que está veinticuatro horas acompañándolo y ayudándolo sin ninguna remuneración económica; lo que une al cuidador con el adulto mayor son los lazos afectivos.

En este sentido el trabajo de enfermería es relevante, sin embargo, las acciones realizadas sobre los familiares no siempre se ven reflejadas pero forman parte imprescindible del proceso asistencial por lo que debería estar protocolizado para que, sin dejar de atender las necesidades de los pacientes,queden también consideradas las de los familiares, y en especial del cuidador principal [10].

En la mayoría de las ocasiones el cuidador o cuidadora carece de los conocimientos elementales para procurarle una mejor calidad de vida al adulto mayor. En un estudio donde se aplicó un diseño cuasi experimental con pre- y pos-prueba en el cual su objetivo fue evaluar la implementación de una intervención de enfermería en el bienestar del cuidador de personas con necesidad de cuidado domiciliario en instituciones de Boyacá, Colombia. El grupo de intervención contó con tres sesiones educativas basadas en la Teoría de los Cuidados de Swanson. La intervención tuvo efecto en el bienestar del cuidador de personas con necesidad de cuidado domiciliario, concluyendo que las intervenciones educativas de enfermería estructuradas logran transmitir el conocimiento y lograr muy buenos resultados [11].

Realizaron una intervención educativa con cuidadores de adultos mayores encamados en el hogar, que buscaba garantizar una mayor calidad de vida a los ancianos. Antes de la intervención, los conocimientos que tenían los cuidadores estudiados eran insuficientes, predominando las necesidades de conocimientos relacionados con la dieta, los ejercicios, tratamiento médico y las medidas de prevención de las complicaciones. Con la intervención se lograron modificar los conocimientos de los cuidadores y así mejorar la calidad de vida de los pacientes [12].

Así mismo, en otro estudio cuasiexperimental se aplicaron las escalas de Zarit y APGAR familiar para evaluar el efecto de las intervenciones de enfermería en el nivel de sobrecarga del cuidador, derivadas de las necesidades de cuidado identificadas en la valoración previa del mismo. Observaron que las intervenciones educativas llevadas a cabo disminuyeron la sobrecarga percibida por los cuidadores [13].

Igualmente, en otra investigación se estudiaron a 10 cuidadores informales

de pacientes con demencia tipo Alzheimer. Para la muestra abordada, las mediciones en resiliencia se mantuvieron, lo que indica que ésta es una característica personológica que determina las particularidades de un individuo, coincidente con la explicación del modelo de características psicobiológicas y genética molecular de las personas adultas resilientes, el cual confirma que las emociones positivas como el optimismo y el sentido del humor, elementos trabajados desde el programa de intervención, posibilitan la regulación de la actividad autonómica y se fortalecen los circuitos de recompensa, lo que llevaría a actuar de manera resiliente [14].

Dados los antecedentes presentados, es que se planteó llevar a cabo esta investigación, con la finalidad de evaluar el efecto de una intervención educativa de enfermería en los conocimientos del cuidador para la atención del adulto mayor.

METODOLOGÍA

Se trata de una investigación cuasi experimental con pre prueba y pos prueba sobre un solo grupo, manejando una población en la que la intervención se ha producido de forma natural; se miden algunas variables antes y después de aplicada una intervención [15].

La muestra estuvo conformada por un total de 17 personas, las cuales se fueron buscando en la sala de espera del Centro de Salud Urbano Zona Oriente de la ciudad de Colima, Colima. Se consideraron como participantes potenciales a todas las personas que acudían como acompañantes de un adulto mayor. Otra forma de hacer la pesquisa fue mediante ministros de eucaristía, personas que visitaban domicilios de personas postradas en cama. El acompañante debía ser la persona que en ese momento brindara el apoyo al cuidado de la persona. De igual manera se consideró a aquellos casos en los que el adulto mayor daba su autorización para participar en el proyecto de investigación, así como, recibir al investigador en su casa. Se les mencionaba que iban a participar de un programa educativo que les facilitara los conocimientos y destrezas para el cuidado de su familiar.

El instrumentó fue diseñado ex profeso integrado por un total de 17 preguntas de las cuales 12 contaban con respuesta de opción múltiple y las otras 5 preguntas contaban con un formato de respuesta abierta. Dicho instrumento se aplicó en dos ocasiones, en la primera para obtener información de identificación y principales características del binomio cuidador-adulto mayor; el segun-

do momento fue para evaluar el conocimiento.

Las preguntas que se planteaban eran:

N°	PREGUNTA
1	Conocimiento de alimentación saludable
2	Identificación de los cinco grupos de alimentos
3	Identificación de estreñimiento
4	Qué alimentos ayudan a mejorar el estreñimiento
5	Identifica el insomnio
6	Horas consideradas para dormir
7	Cuáles son las manifestaciones de ansiedad
8	Manifestación del deterioro de la memoria
9	Signos de deshidratación
10	Alimentos que evitan la deshidratación
11	Identifica el desaliento
12	Identifica dificultad para desplazarse
13	Pérdida de la habilidad para caminar
14	Problemas para moverse
15	Cómo afecta el deterioro de la movilidad
16	Cómo es el traslado
17	Cómo evita tropiezos y golpes.

De las preguntas con respuesta de opción múltiple, se asignó un punto a cada respuesta correcta y no se puntuó en caso de error. Posteriormente se sumaron los puntos obtenidos. Todas las visitas fueron programas con una duración de 40 minutos máximo.

A continuación se describe el proceso de las visitas a los cuidadores y adultos mayores:

Primera visita domiciliaria. Los cuidadores firmaron la carta de consentimiento informado, posteriormente se les aplicó el instrumento para identificar sus conocimientos previos, esto sirvió de base para estructurar el programa de intervención educativa.

Segunda visita domiciliaria: sesión formativa con los cuidadores. Una vez identificados los conocimientos previos de los cuidadores, así como las áreas de oportunidad con las que se podía trabajar en función de los objetivos del programa educativo, se diseñó la intervención educativa en enfermería. Los temas impartidos fueron:

- Desequilibrio nutricional
- Estreñimiento
- Insomnio
- Ansiedad
- Deterioro de la memoria
- Déficit del volumen de líquidos
- Desesperanza

- Deterioro de la ambulación
- Deterioro de la movilidad

Tercera visita domiciliaria: tuvo como objetivo la aplicación del instrumento pos intervención para poder medir los cambios sobre la variable dependiente.

RESULTADOS

La muestra estuvo integrada por 17 cuidadores de adultos mayores, se observó que el 94.1% (16) fueron mujeres quienes presentaron una edad promedio de 54.2 ± 17 años. La edad de los adultos mayores fue de 81.2 ± 12.7 años.

La Tabla 1 muestra las enfermedades diagnosticadas con mayor incidencia para el adulto mayor, donde sobresale la Diabetes Mellitus con un 23.5%. También se encontraron comorbilidades con otras patologías.

Tabla 1. Relación de patologías que presentaron los adultos mayores

Enfermedad	Frecuencia	Porcentaje
Alzheimer	1	5.9
Convulsiona, Osteoporosis	1	5.9
D.M, H.A	1	5.9
D.M, H.A y osteoporosis	1	5.9
D.M, le hacen diálisis	1	5.9
Diabetes Mellitus	**4**	**23.5**
Epilepsia y convulsiones	1	5.9
Fx. De fémur y Osteoporosis	1	5.9
Hemiplejia lado Izq	1	5.9
Infarto cerebral	1	5.9
IRC, D.M, HTA	1	5.9
Mastectomía radical	1	5.9
No camina	**2**	**11.8**
Total	17	100.0

Sobre los resultados de los conocimientos previos a la intervención educativa, los participantes obtuvieron un promedio de 47.05 y en la post intervención el resultado fue de 76.47 mejorando con ello el conocimiento en la atención hacia el adulto mayor y lo que puede favorecer una mejor atención y por ende, una mejor calidad de vida del adulto mayor.

La tabla 2, muestra los puntajes observados antes y después de la intervención de enfermería, evidenciado las mejoras más significativas en las preguntas 1, 2 y 5 correspondientes a las áreas de alimentos que favorecen la salud e insomnio, seguido de los preguntas 7, 9, 4 y 6 que evalúan las áreas de manifestaciones de ansiedad, hidratación, eliminación y horas de descanso. No obstante no se mostraron cambios en el antes y después del resto de los enunciados, probablemente dado el tiempo que los cuidadores ya tenían ejerciendo su papel, por lo que sus hogares ya estaban acondicionados a la situación de cada uno, es decir, el hogar ya estaba adaptado a la presencia de un adulto mayor.

Tabla 2. Resultados de la evaluación pre y pos intervención a los cuidadores del adulto mayor

	Pre intervención	Post intervención	
Preguntas	Conocimiento	Conocimiento	Diferencia de puntaje
1	**76.47%**	**100%**	**23.53**
2	**29.41%**	**100%**	**70.59**
3	100%	100%	0
4	**94.11%**	**100%**	**5.89**
5	**94.11%**	**100%**	**5.89**
6	**23.52%**	**76.47%**	**52.95**
7	**76.47%**	**88.23%**	**11.76**
8	23.52%	23.52%	0
9	**94.11%**	**100%**	**5.89**
10	100%	100%	0
11	100%	100%	0
12	23.52%	23.52%	0

ENE, revista de enfermería
1988-348X

13	100%	100%	0
14	100%	100%	0
15	100%	100%	0
16	100%	100%	0
17	100%	100%	0

La tabla 3 muestra el efecto de la intervención educativa de enfermería sobre el conocimiento del cuidador, evidenciado un resultado estadístico significativo (P = 0.017) por lo que se acepta la hipótesis declarando que la intervención educativa de enfermería tuvo un efecto positivo.

Tabla 3. Conocimiento del cuidador

Conocimiento del cuidador	Mediana	Z*	P*
Antes	16		
Despues	17	- 2.284	0.017

*Valor obtenido por la prueba de Wilcoxon.

Discusión

Se consideró realizar el presente estudio debido a que se observó falta de conocimiento en el grupo de cuidadores de adultos mayores ya señalados, que tiene como particularidad el tener mayormente mujeres cuidadoras. Este estudio fue similar al realizado en el municipio de Pinal del Rio, el cual fue de tipo cuasi experimental con 38 cuidadores de adultos mayores dependientes institucionalizados en la casa de abuelos, el cual se desarrolló en tres fases (identificación de percepción de sobrecarga, intervención, evaluación). Se aplicó la esca de Zarit antes y después de la intervención. La intervención educativa realizada a los cuidadores de los adultos mayores dependientes institucionalizados fue efectiva, al disminuir significativamente la percepción de sobrecarga del cuidador [16].

En el presente estudio se evaluó la intervención educativa de enfermería. En un inicio se obtuvo un 47.05% de respuestas correctas en las preguntas planteadas. Posterior a la intervención se logró mejorar, incrementando el porcentaje a un 76.47% y con ello la posibilidad de que esto impacte en la calidad de vida tanto del cuidador como del adulto mayor, al mejorar el conocimiento. El estudio se realizó en tres visitas domiciliarias la primera se aplicó el instrumento

y con él se diagnosticó la necesidad de conocimiento, en la segunda visita se aplicó la intervención de enfermería a través de un programa educativo enfocado en los temas ya detectados con deficiencias, como material de apoyo se utilizó rotafolio y se dejaron dípticos, en la tercera visita se aplicó el instrumento para valorar el conocimiento adquirido. Resultados similares se observaron en un estudio que se realizó con personal de enfermería de dos instituciones de salud de segundo nivel de atención, del sector público. La media de respuestas correctas del conocimiento pretest fue de 50.9 y en el postest la media fue de 70.4. Posterior a la intervención educativa, se encontró mayor conocimiento en el personal de enfermería. El estudio de intervención educativa del personal de enfermería fue efectivo para mejorar el conocimiento sobre el manejo del dolor en los pacientes [17].

El presente estudio puede compararse con el estudio de pre y post prueba el cual contó con tres sesiones educativas basadas en la Teoría de los Cuidados de Swanson, el grupo control recibió una intervención convencional. Se utilizó el instrumento de clasificación de resultados de enfermería, la intervención tuvo efecto en el bienestar del cuidador de personas con necesidad de cuidado domiciliario [18] .

Los cuidadores de los adultos mayores eran familiares directos de ellos, los cuales al mejorar el conocimiento mejoraron emocionalmente. Así como también en la mayor parte del mundo, la familia es la principal fuente de apoyo para los adultos mayores. “Durante el curso de la prestación de cuidados, además de sentimientos positivos, el cuidador puede sentirse abrumado, atrapado y preocupado por su rendimiento, lo que puede tener consecuencias negativas para la salud” [19], esto generalmente va de la mano por sentirse que requieren más capacitación para ello.

Existen múltiples estudios con intervenciones educativas de enfermería los cuales muestran la necesidad de conocimiento que uno como personal profesional de salud puede identificar con el trabajo del día a día, en estos estudios se puede ver cómo se logra mejorar el conocimiento del cuidador y son realizados en tres momentos en los cuales valoran, aplican la intervención de enfermería y se evalúan los resultados. Un estudio similar es el realizado en seis delegaciones pertenecientes al Municipio de Toluca, Estado de México. Esta es una investigación descriptiva, con un abordaje metodológico cualitativo que se desarrolló en tres etapas: diagnóstico, intervención y evaluación. Para impartir

el programa educativo se realizaron visitas domiciliarias que se registraron en la bitácora de campo. El programa denominado Cuidando a Cuidadores, se basa en los tres indicadores propuestos por Nkongho: conocimiento, valor y paciencia. Consta de tres módulos, y en cada uno se realizaron tres talleres con los 19 cuidadores, previo consentimiento informado. Los participantes expresaron haber adquirido conocimientos necesarios para el cuidado de su familiar; las dinámicas les permitieron reconocer fortalezas, debilidades, miedos, inseguridades y frustraciones; además, manifestaron sentirse satisfechos con el acompañamiento y guía del equipo de salud que participó. Se puede afirmar que ser cuidador principal de un enfermo crónico es una experiencia que transforma la vida y requiere conocimiento, valor y paciencia para ejercer su tarea de manera hábil; esto puede incrementarse si se recibe orientación por parte de los profesionales de enfermería [20].

Así mismo, se realizó un estudio observacional descriptivo, transversal y de intervención educativa con el objetivo de implementar una intervención de enfermería en aspectos relacionados con la calidad de vida y satisfacción de cuidadores primarios de pacientes con cáncer dirigido a incrementar conocimientos sobre cuidados paliativos, perteneciente al área de salud del Policlínico Manuel González Díaz, municipio Bahía Honda, durante el año 2016. El universo estuvo compuesto por 110 cuidadores primarios. Se seleccionó una muestra de 42 cuidadores primarios. Una vez aplicada la intervención educativa se logró la mejoría de la calidad de vida, la satisfacción y el conocimiento [21].

Siendo esposas e hijas las principales cuidadoras, sobre todo cuando los adultos mayores presentaban mayor dependencia, y como es de esperarse en la morbimortalidad de los adultos mayores en México, la enfermedad crónica que más predomina es la diabetes mellitus. Para este trabajo la intervención educativa de enfermería se adaptó educativa y culturalmente a cada cuidador, ya que cada uno tenía ciertas capacidades y habilidades desarrolladas o aprendidas, las que se tomaron en cuenta a fin de ser orientadas y mejoradas.

Dado los cambios en este grupo de población que se ve vulnerable ante la transformación física, psicológica y social, es necesario que las instituciones educativas de salud establezcan todo un bloque curricular dirigido a entender, conocer y resolver esta problemática, que abarque no solo al adulto mayor, sino a los cuidadores principales de éste, con intervenciones eficaces que lleven a lograr mayor independencia y aligerar la

carga a quienes los atienden; desarrollar conocimientos y habilidades permitirá evitar accidentes, recaídas, complicaciones, entre otras cosas, para así y mejorar la calidad de vida.

Enfermería debe establecer programas y planes específicos tendientes a resolver los diagnósticos y necesidades más comunes que presentan los adultos mayores, empleando para ello una de las estrategias más eficaces: la educación y entrenamiento, para lo cual los programas de intervención educativa demuestran ser por demás eficaces.

Bibliografía

1.- Mena-Aragon E, Sanchez-Sarduy M. Reyes-Quintana Y. Garcia-Martin D. Efecto de una intervención educativa en conocimiento de cuidadores para prevenir el maltrato del adulto mayor. Revista Cubana. 2016.

2.- Tafur-Castillo J, Barandica-Viloria L, Cervantes-Ocampo K, García-Acosta S, Pacheco-Badillo M, Romero-Altahona S. conocimiento del enfermero en la atención del adulto mayor con diabetes. Revista salud en movimiento. Vol. 9. N° 1. 2017.

3.- Borré-Ortiz Y, Lenis-Victoria C, Suárez-Villa M, Tafur-Castillo J. El conocimiento disciplinar en el currículo de enfermería: una necesidad vital para transformar la práctica. Ciencias de la salud. 2015.

4.- Arias-Jiménez, M. S. y Gutiérrez-Soto, Y. Envejecimiento saludable basado en el fortalecimiento de las capacidades cognitivas y el reforzamiento de prácticas saludables de un grupo de personas adultas mayores . Población y Salud en Mesoamérica. 2020.

5.- Sánchez-Morales F, Samaniego-Garay R y García-Alonzo I. Indicadores sociodemográficos y seguridad alimentaria en adultos mayores. Fundación Dialnet. Vol. 6. N° 1. Zacatecas, México. 2018.

6.- De Valle-Alonso M, Hernández-López I, Zúñiga-Vargas M, Martínez-Aguilera P. Sobrecarga y Burnout en cuidadores informales del adulto mayor. Enfermería universitaria. Vol. 12. N°1. Mexico. Marzo 2015.

7.- Navarro-Martínez M, Jiménez-Navascués L, García-Manzanares C, Perosanz-Calleja M, Blanco-Tobar E. Los enfermos de Alzheimer y sus cuidadores: intervenciones de enfermería. Gerokomos [Internet]. 2018 [citado 2019 Jul 15] ; 29(2): 79-82.

8.- Pabón-Poches D, Flores-García A, Sanabria-Vera L. Estereotipos sobre la población adulta mayor en tres grupos etarios de cuidadores de personas mayores dependientes. Actualidades en Psicología, julio-diciembre 2019.

9.- Aguilera-Florez A, Castrillo-Cineira E, Linares-Fano B, Carnero-Garcia R, Lopez-Robles p, et. Análisis del perfil y la sobrecarga del cuidador de pacientes en diálisis peritoneales y hemodiálisis. scielo. 2016. Vol. 19. N° 4.

10.- Ruiz-Antúnez E, Poyo-Poyo A, García-Prieto G, Pérez-Yuste P, Plaza-García A, Martín-Domínguez V, et. Revisión de una Intervención de Enfermería. NIC: 007040 Apoyo al Cuidador Principal. Revista enfermería CVL. VOL. 8.. N° 2. 2016.

11.- Hernández-Bernal N, Barragan-Becerra J y Moreno-Mojica C. Intervención de enfermería para el bienestar de cuidadores de personas en cuidado domiciliario. Revista cuidarte. 13 de diciembre 2017.

12.- Pérez-Manzo J. Rodríguez-Peña Y. Sanchez-Marquez A. Avila-Rodriguez A. Cebrian-Alvarez J. Intervención educativa en cuidadores de adultos mayores encamados en el hogar. Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. 2015

13.- Sanchez-Martinez R, Molina-Cardona E, Gómez-Ortega O. Intervenciones de enfermería para disminuir la sobrecarga en cuidadores. Cuidarte. 2015.

ENE, revista de enfermería
1988-348X

14.- Cerquera-Córdoba A, Pabón D, Ruíz A. Implementación del programa de intervención psicológica en resiliencia para cuidadores informales de pacientes con demencia tipo Alzheimer PIRCA. Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal. 2017.

15.- Manterola Carlos, Otzen Tamara. Estudios Experimentales 2 Parte: Estudios Cuasi-Experimentales. Int. J. Morphol. [Internet]. 2015 Mar [citado 2019 Jul 15] ; 33(1): 382-387. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95022015000100060&lng=es. http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95022015000100060.

16.- Marante-Pozo E, Pozo-Amador L. efectividad de intervención educativa en sobrecarga del cuidador de adultos mayores dependientes. Revista cubana de enfermería. Volumen 34, Número 4. Pinar del Río, Cuba. 2018.

17., Ortega-López Rosa Margarita, Aguirre-González Ma. Elena, Pérez-Vega María Elena, Aguilera-Pérez Paulina, Sánchez-Castellanos María Dolores, Arteaga-Torres Jilema. Intervención educativa para el manejo del dolor en personal de enfermería. CienciaUAT [revista en la Internet]. 2018 Jun [citado 2019 Jul 15] ; 12(2): 29-39.

18.- Hernández –Bernal N, Barragán -Becerra J , Moreno- Mojica C. Intervención de enfermería para el bienestar de cuidadores de personas en cuidado domiciliario. Rev Cuid [Internet]. 2018 Apr [cited 2019 July 15] ; 9(1): 2045-2058. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732018000102045&lng=en.

19.- Liu J, Bern-Klug M. "I should be doing more for my parent:" Chinese adult children's worry about performance in providing care for their oldest-old parents. Int Psychogeriatr. 2016.

20.- Cárdenas Lucila, Rojas Jessica, Arana Beatriz, María, García María de Lourdes, Hernández Yolanda. Evaluación de una intervención educativa de enfermería dirigida a cuidadores principales de pacientes crónicos. Rev. Colomb. Enferm. Volumen 13. Octubre de 2016.

21.- Lorenzo-Velázquez1 B, Mirabal- Martínez G, Rodas- Clavijo A , Alfaro- García N. Intervención de enfermería sobre calidad de vida en cuidadores primarios de pacientes con cáncer. Enfermería investiga. Pinar del Rio Cuba. 2018.

ENE, revista de enfermería
1988-348X