



PARANINFO DIGITAL

MONOGRÁFICOS DE INVESTIGACIÓN EN SALUD

ISSN: 1988-3439 - AÑO IX – N. 22 – 2015

Disponible en: <http://www.index-f.com/para/n22/377.php>

PARANINFO DIGITAL es una publicación periódica que difunde materiales que han sido presentados con anterioridad en reuniones y congresos con el objeto de contribuir a su rápida difusión entre la comunidad científica, mientras adoptan una forma de publicación permanente.

Este trabajo es reproducido tal y como lo aportaron los autores al tiempo de presentarlo como COMUNICACIÓN DIGITAL en **FORO I+E "Impacto social del conocimiento" - II Reunión Internacional de Investigación y Educación Superior en Enfermería – II Encuentro de Investigación de Estudiantes de Enfermería y Ciencias de la Salud**, reunión celebrada del 12 al 13 de noviembre de 2015 en Granada, España. En su versión definitiva, es posible que este trabajo pueda aparecer publicado en ésta u otra revista científica.

Título **Intervención Educativa en cuidadores de niños que acuden a la Unidad Básica de Rehabilitación: Déficit de autocuidado y Sobrecarga del cuidador en San Ciró de Acosta, San Luis Potosí**

Autores Ma.del Rocío *Rocha Rodríguez*, Marcela *Rojas Martínez*, Keyra Isabel *Balderas Campillo*, Alejandra *Cano Andrea*, Amelia *González Torres*, Tania *Monserrath Díaz Gallegos*

Centro/institución Unidad Académica Multidisciplinaria Zona Media, Universidad Autónoma de San Luis Potosí (SLP)

Ciudad/país San Luis Potosí, México

Dirección e-mail rociorocha8@hotmail.com

TEXTO DE LA COMUNICACIÓN

Introducción

De acuerdo a la Clasificación Internacional de Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud, que fue dada a conocer en el 2001, las personas con discapacidad “son aquellas que tienen una o más deficiencias físicas, mentales, intelectuales o sensoriales y que al interactuar con distintos ambientes del entorno social pueden impedir su participación plena y efectiva en igualdad de condiciones a las demás”.¹

La condición de discapacidad, causa múltiples cambios en la vida de una persona y de sus familiares, las cuales se relacionan con la condición de dependencia asociada a una limitación física o mental, la alteración del estado de salud, y la modificación en el rol y las actividades sociales. Por su parte los familiares más cercanos, también deben afrontar cambios importantes en el estilo de su vida. En la forma como se adaptan a estos cambios influyen factores específicos como son sus características personales, la severidad de la enfermedad del paciente, y los ajustes que deben de hacer en su estilo de vida y en el rol familiar para satisfacer las demandas de cuidado.²

De esta forma es cómo surge el cuidador informal, aquel que atiende en su hogar, y sin recibir remuneración, a familiares que están en una situación discapacitante que les impide desenvolverse diariamente con independencia. Debido a esto la capacidad de agencia de autocuidado que desarrollan los cuidadores/as informales juegan un rol fundamental en el mantenimiento de la salud. Basado en los conceptos de Dorothea

Orem, considera el concepto auto como la totalidad de un individuo, y el concepto cuidado como la totalidad de actividades que un individuo inicia para mantener la vida y desarrollarse de una forma que sea normal para él. Así, el autocuidado es la práctica de actividades que los individuos inician y realizan en su propio beneficio para el mantenimiento de la vida, la salud y el bienestar.

Las condiciones en las que se desarrollan las actividades diarias del cuidador/a informal lo hace un ser vulnerable desde el punto de vista sanitario. La sobrecarga del cuidador comprende un conjunto de problemas físicos, mentales y socioeconómicos que sufren los cuidadores de personas enfermas, afectando sus actividades de ocio, relaciones sociales, amistades, intimidad, libertad y equilibrio emocional.³

Por tal motivo nos hemos formulado la siguiente pregunta de investigación: ¿Existirá una relación entre la agencia de autocuidado y el nivel de sobrecarga de los cuidadores de niños discapacitados que acuden a la unidad básica de rehabilitación?

El objetivo de este estudio es correlacionar la agencia de autocuidado con la sobrecarga de cuidador en cuidadores de niños que acuden a la Unidad Básica de Rehabilitación (UBR) del municipio de San Ciro de Acosta, San Luis Potosí.

Metodología

En este estudio Cuasi experimental de corte transversal, participo una muestra de 20 cuidadores primarios informales, seleccionados de forma no probabilística del tipo intencional extraídos de la lista de niños que acuden a las instalaciones de la Unidad Básica de Rehabilitación (UBR) del municipio de San Ciro de Acosta, San Luis Potosí. La recolección de datos se realizó por medio de visitas a la UBR del municipio de San Ciro de Acosta durante el mes de julio del 2014. Por medio de dos instrumentos: Encuesta escala del nivel de agencia de autocuidado que mide el nivel de agencia de autocuidado la cual consta de 24 ítems tipo Likert de cuatro alternativas de respuesta: Uno (nunca) significa el valor más bajo del nivel de agencia de autocuidado, y 4 (siempre) el más alto. Se obtuvo un alfa de cronbach de 0.76. Los puntos de corte que permiten ubicar el nivel de agencia de autocuidado son: Muy baja (24-43 puntos), baja (44-62 puntos), buena (63-81 puntos), buena (82-96 Puntos). Entrevista de Carga del Cuidador de Zarit (ECCZ) consta de 22 ítems que evalúan la carga percibida por el cuidador utilizando una escala tipo Likert que va de 0 (nunca) a 4 (siempre). Se obtuvo un alfa de cronbach de 0.77. Los puntos de corte que permiten ubicar la severidad de la carga del cuidado son: carga nula (0 a 23 puntos), carga leve (24 a 30 puntos), carga moderada (31 a 40 puntos) y carga severa (igual o mayor a 41).

La evaluación se realizó de forma individual, en una sesión de entre 20 y 35 minutos, aproximadamente. Previamente a la aplicación de los instrumentos, los cuidadores eran informados sobre el propósito del estudio, y los que aceptaron participar firmaron un consentimiento informado.

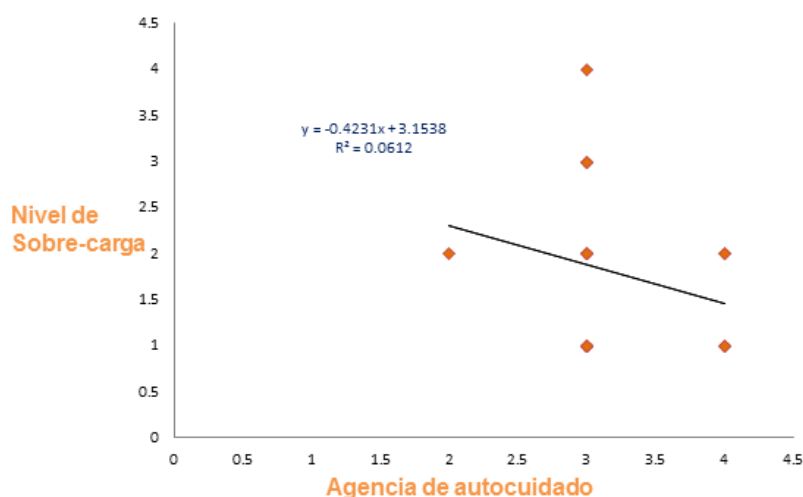
El análisis descriptivo de los datos se realizó a través del sistema estadístico SPSS versión 17.

Resultados

Entre las características biosociodemográficas del cuidador/a informal se estableció que el 90 % de los cuidadores son mujeres, cuyas edades fluctúan entre 20 y 55 años, predominando el rango de edad de 20-35 años con el 60 %, el tipo de cuidador que más prevalece es el primario con el 85 %. Según la situación de pareja el 55 % de los cuidadores son casados, el 30 % vive en unión libre y el 15 % es soltero. En cuanto a la

ocupación que desempeñan los cuidadores el 75 % se dedica a los labores del hogar, el 10 % agente vendedor y el 15 % desempeña otra actividad. Sobre el nivel de agencia de autocuidado el 70 % de la muestra presento un autocuidado regular, el 5% baja mientras que solo el 25% tiene un nivel de agencia de autocuidado buena. En relación al nivel de sobrecarga que presentan los cuidadores de los niños que acuden a la UBR se obtuvo lo siguiente: 45 % carga nula, 35 % carga leve, 15% carga moderada mientras el que solo el 5% presento carga severa. Para analizar la relación entre la agencia de autocuidado y la sobrecarga del cuidador se utilizó el coeficiente de correlación de Spearman; el análisis muestra que no hay relación entre dichas variables. Grafica 1.

Gráfica 1. Correlación entre Agencia de autocuidado y Nivel de sobrecarga en cuidadores de niños que acuden a la Unidad Básica de Rehabilitación: Déficit de autocuidado y Sobrecarga del cuidador en San Ciró de Acosta, San Luis Potosí.



Correlación entre la agencia de autocuidado y nivel de sobrecarga, a través del coeficiente de correlación de Spearman donde $r = 0.24$ X= Agencia de autocuidado; Y= Nivel de sobrecarga.

Discusión

Estudios realizados en Chile y en el extranjero coinciden con el realizado en la población de estudio ya que establecen un perfil de los cuidadores informales similar al encontrado en nuestra muestra en el cual dentro de las características biosociodemográficas se encontró que la mayoría de los cuidadores eran del género femenino (90%) de las cuales la edad más frecuente se encuentra entre (20-35 años), casadas (55%), las cuales se dedican a los labores del hogar (75%). Sin embargo un estudio realizado en Cuba durante los años, 2004-2005, establece que la mayoría de los cuidadores informales, en esa población, poseen una preparación universitaria, sin experiencia previa en el cuidado, lo cual se puede relacionar con la política administrativa de ese país. El análisis muestral establece que los cuidadores familiares son en su mayoría las madres situación que coincide en un estudio desarrollado en Santiago de Chile, durante el año 2002, en un grupo de cuidadores de personas portadoras de VIH/SIDA, en el cual los principales cuidadores fueron las madres.⁴ Deducimos con lo anterior que los cuidadores son mujeres, casadas, amas de casa, jóvenes en etapa de desarrollo reproductiva. Las cuales indicaron haber recibido información por parte de las fisioterapeutas sobre el cuidado y actividades que deberían

de llevar a cabo en los niños con discapacidad fuera de la Unidad de Rehabilitación san Ciro de Acosta.

En cuanto a la sobrecarga del cuidador, llamó la atención que no se encontró correlación entre la misma y el autocuidado, se esperaba que la sobrecarga fuera mayor en cuanto a un autocuidado bajo, sin embargo esto no fue así. El no haber encontrado dicha correlación se deba quizás a que la sobrecarga no está determinada unifactorial sino multifactorialmente, esto quiere decir que los factores que pueden influir en la percepción de sobrecarga en los cuidadores se encuentra la edad, el cuidado (tiempo dedicado al cuidado del niño) el asesoramiento recibido e información, así como aspectos sociales y económicos ; dicha relación coincide con estudios realizados en el Centro de Rehabilitación Infantil Teletón del Estado de México.⁵

Conclusión

Por lo tanto concluimos que no existe relación entre la agencia de autocuidado y la sobrecarga del cuidador ya que esta última se ve influenciada por factores independientes y ajenos al autocuidado del cuidador.

Bibliografía

1. INEGI. (2014). Discapacidad en México. Recuperado de <http://cuentame.inegi.org.mx/poblacion/discapacidad.aspx?tema=P>.
2. Barrera, O., Gutiérrez M., Moreno, M.E., Rodríguez, M.C., Yolardi, L. ¿Qué significa la discapacidad? Aquichan.2006; 6 (1): 78-91.
3. González F, Graz A. Sobrecarga del cuidador de personas con lesiones neurológicas. Revista del Hospital J.M. Ramos Mejías 2004; 9 (4): 1-22.
4. Espinoza Miranda K. Jofre Arevana V. Sobrecarga, Apoyo social y Autocuidado en Cuidadores Informales. Ciencia y Enfermería .2012; 18 (2): 23-30.
5. Martínez López C.R. Ramos del Río B. Robles Rendón M.T. Martínez González L.D. Figueroa López C.G. Carga y dependencia en cuidadores primarios informales de pacientes con parálisis cerebral severa infantil. Psicología y Salud. 2012; 22 (2): 275-282.