



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**“ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN CON EL PROGRAMA CUIDANDO  
AL CUIDADOR EN PACIENTES CON ENFERMEDADES CRÓNICAS”**

Requisito previo para optar por el Título de Licenciada en Enfermería

**Modalidad:** Artículo Científico

**Autora:** Chamba Romero, Elizabeth Abigail

**Tutora:** Lic Mg. Chipantiza Córdova, Tannia Elizabeth

**Ambato – Ecuador**

**Mayo, 2023**

## **APROBACIÓN DEL TUTOR**

En mi calidad de Tutora del Artículo Científico<sup>3</sup>sobre el tema:

**“ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN CON EL PROGRAMA CUIDANDO AL CUIDADOR EN PACIENTES CON ENFERMEDADES CRÓNICAS”**

desarrollado por Chamba Romero Elizabeth Abigail, estudiante de la Carrera de Enfermería, considero que reúne los requisitos técnicos, científicos y corresponden a lo establecido en las normas legales para el proceso de graduación de la Institución; por lo mencionado autorizo la presentación de la investigación ante el organismo pertinente, para que sea sometido a la evaluación de docentes calificadores designados por el H. Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Ambato, Mayo del 2023

LA TUTORA

Chipantiza Córdova, Tannia Elizabeth

## **AUTORÍA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN**

Los criterios emitidos en el Artículo **“ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN CON EL PROGRAMA CUIDANDO AL CUIDADOR EN PACIENTES CON ENFERMEDADES CRÓNICAS”** como también los contenidos, ideas, análisis, conclusiones, son de autoría y exclusiva responsabilidad de la compareciente, los fundamentos de la investigación se han realizado en base a recopilación bibliográfica y antecedentes investigativos

Ambato, mayo del 2023

LA AUTORA

Chamba Romero Elizabeth Abigail

## **CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR**

Yo, Lic.Mg Chipantiza Córdova Tannia Elizabeth con CC: 1804136974 en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación **“ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN CON EL PROGRAMA CUIDANDO AL CUIDADOR EN PACIENTES CON ENFERMEDADES CRÓNICAS”**, Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este Artículo o parte de él, un documento disponible con fines netamente académicos para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo una licencia gratuita e intransferible, así como los derechos patrimoniales de mi Artículo de Revisión a favor de la Universidad Técnica de Ambato con fines de difusión pública; y se realice su publicación en el repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, siempre y cuando no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora, sirviendo como instrumento legal este documento como fe de mi completo consentimiento.

Ambato, mayo 2023

.....  
Chipantiza Córdova Tannia Elizabeth

CC: 1804136974

## **CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR**

Yo, Chamba Romero Elizabeth Abigail con cc: 1003573084 en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación **“ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN CON EL PROGRAMA CUIDANDO AL CUIDADOR EN PACIENTES CON ENFERMEDADES CRÓNICAS”**, Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este Artículo o parte de él, un documento disponible con fines netamente académicos para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo una licencia gratuita e intransferible, así como los derechos patrimoniales de mi Artículo de Revisión a favor de la Universidad Técnica de Ambato con fines de difusión pública; y se realice su publicación en el repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, siempre y cuando no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora, sirviendo como instrumento legal este documento como fe de mi completo consentimiento.

Ambato, mayo 2023

.....  
Chamba Romero Elizabeth Abigail

C.C103573084

## APROBACIÓN DEL TRIBUNAL EXAMINADOR

Los miembros del Tribunal Examinador, aprueban en el informe del Proyecto de Investigación: **“ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN CON EL PROGRAMA CUIDANDO AL CUIDADOR EN PACIENTES CON ENFERMEDADES CRÓNICAS”** de Elizabeth Abigail Chamba Romero, estudiante de la Carrera de Enfermería.

Ambato, Mayo 2023

Parar su constancia firma

.....  
Presidente

.....  
1er Vocal

.....  
2 do Vocal



**BJHR**

## Brazilian Journal of Health Review

### DECLARAÇÃO

A Revista Brazilian Journal of Health Review, ISSN 2595-6825 avaliada pela CAPES como Qualis CAPES 2019 B3, declara para os devidos fins, que o artigo intitulado **“Estrategias de intervención con el programa cuidando al cuidador en pacientes con enfermedades crónicas”** de autoria de Chamba Romero Elizabeth, Chipantiza Córdova Tannia Elizabeth, foi publicado no v. 6, n. 2, p. 4486-4497.

A revista é on-line, e os artigos podem ser encontrados ao acessar o link:

<https://ojs.brazilianjournals.com.br/ojs/index.php/BJHR/issue/view/205>

DOI: <https://doi.org/10.34119/bjhrv6n2-001>

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

São José dos Pinhais, 01 de Março de 2023.



## **DEDICATORIA**

El presente Artículo lo dedico a mi familia que han estado apoyándome en todo momento, con una palabra de aliento, de dejándome desistir a pesar de las adversidades que se han presentado a lo largo de este camino, a mis hermanas quien con su compañía y apoyo han sido un escape para mis problemas, este camino ha sido difícil pero sin el apoyo de cada uno de ellos no hubiera sido posible seguir y culminar el objetivo planteado.

Elizabeth Chamba

## **AGRADECIMIENTO**

Le agradezco primero a Dios por la bendición de cada, por las destrezas e inteligencia que proveen de Él, a mi familia que nunca me ha abandonado y que se han esforzado, reído y llorado conmigo, a los docentes que con sus conocimientos y consejos me han motivado a seguir con esta lucha, a mi querida Universidad que me abrió las puertas y me brindo una oportunidad para cumplir el objetivo planteado. Por eso y mas muchas gracias.

Elizabeth Chamba

## **“ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN CON EL PROGRAMA CUIDANDO AL CUIDADOR EN PACIENTES CON ENFERMEDADES CRÓNICAS”**

### **RESUMEN**

Las enfermedades crónicas constituyen un problema que va en aumento con el paso del tiempo y es por esta razón que se han convertido en una prioridad para los establecimientos de salud. El principal objetivo se centra en valorar las estrategias de intervención con el programa cuidando al cuidador en pacientes con enfermedades crónicas. Desde la metodología se realizó una investigación cuantitativa, de corte longitudinal desarrollada en el Cantón Arajuno de la provincia de Pastaza. Como muestra se seleccionó a una población finita correspondiente a 100 cuidadores formales e informales que residen en el Cantón Arajuno. Dentro de los instrumentos, se aplicó el pre test la escala de Zarit y el programa Cuidando al Cuidador. Los resultados permitieron establecer que, las tres categorías: conocimiento, valor y paciencia, trabajan de la mano para que el cuidado sea óptimo mientras dure la salud de quien se cuida. La paciencia es una de las características que el cuidador debe mantener a lo largo de sus funciones. Los resultados obtenidos en el pre test a través de la aplicación de la Escala de Zarit determinó que su vida social (media= 2.74), salud (media 2.65) y privacidad (media=2.11) se ha resentido debido a que se encuentra al cuidado de su familiar, lo que demuestra que la paciencia se encuentra afectada. Por otro lado, en relación al conocimiento, una media de 2.44 siente dependencia por parte del familiar, un 1.95 siente miedo al futuro y un 1.85 siente que puede cuidarlo por más tiempo. Lo que indicaría desconocimiento y finalmente, el cuidador se siente agobiado (2.69), es el único en quien puede confiar (2.31), lo que indicaría que los cuidadores no dan valor moral y solo se enfocan en la parte familiar. Por otro lado, posterior a la aplicación del programa Cuidando al Cuidador se evidenció que en cuanto al conocimiento los cuidadores obtuvieron un promedio de 51% con un nivel bueno, en cuanto al valor se identificó un 53% con nivel bueno y, 52% de los cuidadores tuvieron una puntuación de bueno. Se

concluyó que, posterior a la aplicación del programa, los cuidadores tuvieron una mayor percepción de la utilidad, importancia, agrado y novedad del cuidado en cuanto al conocimiento, valor y paciencia.

**PALABRAS CLAVE:** EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA, CUIDADORES, ENFERMEDAD CRÓNICA.

## **“ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN CON EL PROGRAMA CUIDANDO AL CUIDADOR EN PACIENTES CON ENFERMEDADES CRÓNICAS”**

**RESUMO** As doenças crônicas são um problema que está aumentando com o tempo e por esta razão se tornaram uma prioridade para os estabelecimentos de saúde. O principal objetivo é avaliar estratégias de intervenção com o programa Cuidar do cuidador em pacientes com doenças crônicas. A metodologia utilizada foi a pesquisa quantitativa e longitudinal realizada no cantão de Arajuno, na província de Pastaza. Uma população finita de 100 cuidadores formais e informais residentes no cantão de Arajuno foi selecionada como amostra. Os instrumentos utilizados foram o pré-teste da escala Zarit e o programa de Cuidados com o cuidador. Os resultados nos permitiram estabelecer que as três categorias: conhecimento, coragem e paciência, trabalham lado a lado para que o cuidado seja ótimo durante toda a duração da saúde do cuidador. A paciência é uma das características que o cuidador deve manter durante todo o seu trabalho. Os resultados obtidos no pré-teste através da aplicação da Escala Zarit determinaram que sua vida social (média=2,74), saúde (média=2,65) e privacidade (média=2,11) sofreram devido ao fato de estarem cuidando de seu parente, o que mostra que a paciência é afetada. Por outro lado, em relação ao conhecimento, uma média de 2,44 sente dependência do parente, 1,95 sente medo do futuro e 1,85 sente que eles podem cuidar do parente por mais tempo. Isto indicaria uma falta de conhecimento e, finalmente, o cuidador se sente sobrecarregado (2,69), é o único em quem ele pode confiar (2,31), o que indicaria que os cuidadores não dão valor moral e só se concentram na parte familiar. Por outro lado, após a aplicação do programa Cuidando do cuidador, verificou-se que, em termos de conhecimento, os cuidadores obtiveram uma média de 51% com um bom nível, em termos de valor, 53% foram identificados com um bom nível e 52% dos cuidadores tiveram uma pontuação de bom. Concluiu-se que, após a implementação do programa, os cuidadores tiveram uma maior

percepção da utilidade, importância, prazer e novidade do cuidado em termos de conhecimento, valor e paciência.

**PALAVRAS-CHAVE:** EDUCAÇÃO DE ENFERMAGEM, CUIDADORES, DOENÇA CRÔNICA.

## INTRODUCCIÓN

De acuerdo con la Organización Panamericana de Salud (OPS), las enfermedades no transmisibles o crónicas, constituyen un grupo de patologías que se caracteriza por tener un proceso evolutivo de larga duración y son el resultado de un conjunto de desórdenes de tipo genético, fisiológico, ambiental y del estilo de vida del ser humano (1). Al respecto la Organización Mundial de la Salud (OMS) manifiesta que este tipo de enfermedades es la causa de mortalidad de 41 millones de individuos en todo el mundo, es decir; el 74% de las muertes a nivel mundial (2). En la actualidad, debido a diversos factores, las enfermedades crónicas han aumentado significativamente y se han convertido en un problema de salud en la mayoría de los países del mundo (3). Factores como el aumento de la esperanza de vida, la pobreza, la violencia y la disminución de la morbilidad y la mortalidad son algunas de las razones que agudizan el problema de la cronicidad, principalmente en América Latina, con un fuerte impacto en la región de las Américas. Esta heterogeneidad implica diferencias en el crecimiento de la población y la estructura por edades, lo que a su vez afecta el tipo y la gravedad de los problemas de salud que los países deberán enfrentar en las próximas décadas (4). Las personas con enfermedades crónicas por condiciones de salud, cambios funcionales y dependencias, necesitan más cuidados a largo plazo o de forma permanente, condición que requiere de servicios especializados, de alto costo y atención multidisciplinaria. En este punto, los cuidadores, que con frecuencia no se encuentran asociados al área de la salud y por lo tanto, no tienen el conocimiento de las necesidades del paciente, deben de cambiar su trabajo diario después de asumir este rol, que requiere desarrollar habilidades de enfermería en el cuidado en el hogar (5). Cuando los cuidadores comprenden las necesidades, fortalezas, debilidades y elementos de bienestar, así como las capacidades y limitaciones, es que en realidad se crea un vínculo adecuado y necesario basado en el conocimiento, paciente y valor (6). Por ello, las enfermedades crónicas constituyen un problema que va en aumento a lo largo del tiempo y es por esta razón que se han

convertido en una prioridad para los establecimientos de salud, a partir de la creación de programas centrados en cubrir las necesidades que enfrentan. Generalmente son los familiares de estos pacientes los que están detrás de su cuidado (7). Al respecto, cuando se habla de un cuidador, se refiere a un adulto con parentesco o relación cercana que asume la responsabilidad del cuidado de un ser querido con una enfermedad crónica, y participa con él en la toma de decisiones sobre su cuidado o brinda apoyo a los cuidadores (8). Por lo tanto, las enfermedades crónicas afectan de manera significativa a la calidad de vida del cuidador y su núcleo familiar. Cada una de estas situaciones logran que la habilidad de cuidado no sea el correcto, provocando una respuesta negativa en la vida del paciente y del mismo cuidador (9). Un estudio desarrollado por la Universidad Nacional de Colombia - Bogotá, enfocado en el cuidado que un cuidador informal debe recibir, puesto que; reconocer a estos cuidadores permitirá que el profesional de salud, especialmente de enfermería, reconozca las áreas reforzar y de qué manera debe ayudar a este grupo, revisando las debilidades y potencialidades humanas. La dimensión valorativa tendía a estar más en sintonía con la dinámica familiar manejada por el cuidador y los grupos de apoyo que brindaba; relacionada con factores externos (10). De igual manera identificar la dinámica que se llevará a cabo con la familia según la cultura de los mismos y su religión, ayudará a individualizar el cuidado acorde a las necesidades del cuidador y del paciente. Al hablar del programa cuidando al cuidador se deberá entender los 3 conceptos básicos que se manejan, los corresponden a: 1) habilidades de cuidado de los cuidadores familiares, el cual se encuentra asociado a la capacidad de una persona para cuidar a un familiar inmediato con una enfermedad crónica, 2) cuidadores familiares y 3) personas con enfermedades crónicas. Las personas que dependen de cuidados debido al deterioro de su salud a causa de una enfermedad crónica se denominan pacientes crónicos (11). A su vez conceptos complementarios como son: a) valor, b) paciencia y c) conocimiento. El valor se verá presente cuando sin saber lo que sucederá o vendrá se asume el rol o responsabilidad venciendo la incertidumbre, la paciencia es una de las características más importantes que el

cuidador debe de tener, puesto que a la magnitud del trabajo a realizar, será una entrega completa de su tiempo, y el conocimiento sin el cual ninguno de estos dos anteriores podrían funcionar de manera adecuada sino existe un conocimiento de base de la enfermedades a la que se enfrentan, de la persona y de los cuidados que se requieren, por tal motivo trabajar en estos tres parámetros, permitirán garantizar un trabajo óptimo (12). El programa cuenta con tres niveles los cuales fortalecen la habilidad del cuidado, es decir; el conocimiento, valor y paciencia, éstos estarán en 3 módulos que se aplicarán a los cuidadores a lo largo del desarrollo de este artículo, con talleres en cada uno que a su vez al finalizar uno se evaluará su efectividad. En el Ecuador, según el Ministerio de Salud Pública (MSP), las enfermedades no transmisibles son la principal causa de muerte prematura. Puesto que un 25,8% de los ecuatorianos se encuentran inmersos en factores de riesgo que promueven el desarrollo y aparición de signos y síntomas propios de estas enfermedades (13) De igual manera, en el contexto ecuatoriano, como en Latinoamérica, al cuidador no se le ha dado la importancia necesaria, puesto que los cuidados que proporcionan requieren de conocimientos y destrezas teórico-prácticas en beneficio del paciente con enfermedades crónicas (14). Por consiguiente, es importante analizar que el ser responsable de un paciente con esta condición de salud implica una responsabilidad a nivel económico, físico, mental; enfrentando complicaciones que se pueden presentar dependiendo del lugar donde residen, la responsabilidad total o parcial del paciente (con o sin ayuda), el acceso a los centros de salud, a la medicina o atención médica domiciliaria, entre otros (15). Es por esta razón la investigación se busca fomentar las estrategias que se podrían o deberían aplicar para el cuidado al cuidador y la ayuda tanto psicológica como física ya que necesita realizar sus funciones óptimas y cada vez de mejor manera sin dejar de lado su vida normal y diaria. Al respecto, el objetivo es valorar las estrategias de intervención con el programa cuidando al cuidador en pacientes con enfermedades crónicas. Asimismo, se busca aplicar el programa "Cuidando al cuidador" en la población de cuidadores formales e informales para identificar las estrategias del cuidador formal e informal y evaluar

los resultados de las estrategias aplicadas en los cuidadores formales e informales.

## **METODOLOGÍA**

La investigación fue de tipo cuantitativa, el mismo que determinó los factores que enfrenta cada cuidador en la población del cantón Arajuno, como también qué estrategias cumplen la función de mejorar el cuidado. El enfoque fue de tipo observacional y descriptivo, de corte longitudinal, en donde durante el primer período se aplicó la Escala de Zarit a los participantes para determinar las principales falencias a partir del análisis de los resultados. Durante el segundo período se implementó el Programa Cuidando al Cuidador a los participantes del estudio.

La población objeto del estudio fue de 100 cuidadores formales e informales que residen en el Cantón Arajuno, seleccionados a través de visitas domiciliarias en todo el cantón. Dentro de los instrumentos, se aplicó el pre test la escala de Zarit, la cual posee una validez de 0,92 y una confiabilidad de 0,81. El instrumento se encuentra estructurado por 22 preguntas que están diseñadas para valorar la sobrecarga que un cuidador puede llevar a cabo a lo largo del tiempo, esta escala posee un puntaje máximo de 88 puntos. La aplicación del instrumento se realizó puerta a puerta. Una vez obtenidos los resultados se aplicó el programa Cuidando al Cuidador de la misma manera, en la vivienda de cada cuidador. Finalmente, la investigación se procesó y analizó con la ayuda de Microsoft Excel, en donde se aplicó estadística descriptiva y se expresó los resultados a partir de tablas de frecuencia y barras.

## **RESULTADOS**

**ESCALA DE ZARIT (16)** El cuestionario fue entregado a una población finita formada por 100 cuidadores familiares de los cuales 100 (100%) devolvieron sus cuestionarios al final del estudio. La muestra final de 100 cuidadores estaba

compuesta principalmente por personas indígenas (99 %), mestizas (1%) mujeres (68 %) y varones (32%). La edad promedio de los cuidadores fue de 45 años. Un 55% de los cuidadores cuidaba a una PEC desde hacía más de 3 años. La edad promedio de los pacientes fue de 70 años. La mayoría de los pacientes eran mujeres (68%), y necesitaban al menos alguna ayuda para la vida diaria. Las características demográficas analizadas anteriormente corresponden a la situación actual, puesto que, al ser una población indígena, la gran mayoría de individuos corresponden a la etnia indígena y de igual manera, debido al rol que cumplen las mujeres en la comunidad. La puntuación total del ECZ osciló entre 0 y 77. Las puntuaciones medias de los elementos individuales del ECZ oscilaron entre 0.75 y 2.74 (Tabla 2). Las tres puntuaciones más altas corresponden a la pregunta ¿Sientes que tu vida social se ha resentido porque estás cuidando a tu familiar? (media = 2,74), seguida de, en general, ¿qué tan agobiado se siente al cuidar a su familiar? (media = 2.69) y ¿Siente que su salud se ha resentido por su relación con su familiar? (media = 2.65). Por otro lado, las tres puntuaciones más bajas corresponden a las preguntas, ¿Siente que su familiar afecta actualmente de manera negativa su relación con otros familiares o amigos? (media=1.22), seguida de ¿Se siente avergonzado por el comportamiento de su familiar? (media=0.85) y, por último, ¿Se siente incómodo por tener amigos en casa debido a su familiar? (media=0.75). Las preguntas con mayor puntuación nos revelan que mayormente los cuidadores necesitan aplicar valor, paciencia y tener conocimiento para poder manejar de mejor manera el cuidado que deben aplicar en la salud de sus familiares que tienen una condición de salud dependiente de un cuidado constante, el sentirse agobiado es el resultado de una inadecuada aceptación o manejo de sus funciones y eso tiene mucha relación sentir que puede realizar un mejor trabajo por lo tanto la salud se verá afectada. Es por esta razón que es determinante aplicar este programa que como se ha dicho se maneja en estos tres campos importantes a) valor, b) paciencia y c) conocimiento. Tabla 1 Conceptos complementarios del instrumento de la Escala de Zarit

Tabla 1

Conceptos complementarios del instrumento de la Escala de Zarit

PREGUNTAS	ÍTEMS			
	VALOR	PACIENCIA	CONOCIMIENTO	CONCEPTO
<p>¿Sientes que tu vida social se ha resentido porque estás cuidando a tu familiar?</p> <p>¿Siente que su salud se ha resentido por su relación con su familiar?</p> <p>¿Sientes que no tienes tanta privacidad como te gustaría por culpa de tu familiar?</p>		X		<p>La paciencia es una participación totalmente entregada. Es un malentendido sólo en términos de tiempo. Sabe escuchar, comprender al que sufre, estar ahí para él, darle espacio para pensar y sentir. Quizás, más que hablar de tiempo y espacio, es mejor decir que la persona paciente agranda la</p>

				<p>habitación en la que vive el otro, mientras que la persona impaciente la achica. La paciencia incluye tolerancia, expresar respeto por el crecimiento de los demás y apreciar el "desperdicio" y el juego libre que caracteriza el crecimiento.</p>
<p>¿Sientes que tu familiar depende de ti?</p> <p>¿Tiene miedo del futuro de su familiar?</p> <p>¿Siente que podrá cuidar a su familiar</p>			X	<p>Es importante saber quién es la otra persona, cuáles son sus potencialidades, limitaciones, necesidades y qué ha llevado a su crecimiento. Este conocimiento debe</p>

<p>por mucho- más tiempo?</p>				<p>relacionarse con aspectos generales y específicos que estén fácilmente disponibles en el momento y lugar adecuados. El cuidado incluye conocimiento tanto tácito (no verbal) como explícito (verbal). Muchas veces se sabe más de una persona de lo que se expresa. Además, se distingue entre conocimiento directo (saber de primera mano) y conocimiento indirecto (solo información).</p>
<p>En general, ¿qué tan</p>	<p>X</p>			<p>Hablamos claramente de</p>

<p>agobiado se siente al cuidar a su familiar?</p> <p>¿Siente que podría hacer un mejor trabajo en el cuidado de su familiar?</p> <p>¿Sientes que tu familiar parece esperar que lo cuides, como si fueras el único en quien puede confiar?</p>				<p>valor moral porque las personas que lo aplican son cuidadores que están enfocados en sentir y cuidar a sus familiares, y existe cuando se adentran en lo desconocido y tienen que superar la incertidumbre, sin poder predecir a cabalidad lo que sucederá.</p> <p>Este valor no es ciego: se forma a través de la introspección, a partir de experiencias pasadas, y es abierto y sensible al presente. La fe en el</p>
---	--	--	--	---

				<p>crecimiento de los demás y la confianza en la propia capacidad de cuidar de los demás le da a uno el coraje para aventurarse en lo desconocido, pero también es cierto que la confianza no puede existir sin ella. Cuanto mayor sea la sensación de adentrarse en lo desconocido, más coraje se necesita para preocuparse.</p>
--	--	--	--	---

La conceptualización de los valores arrojó los resultados siguientes:

¿Sientes que tu vida social se ha resentido porque estás cuidando a tu familiar? (media=2.74); ¿Siente que su salud se ha resentido por su relación con su familiar? (media=2.65); ¿Sientes que no tienes tanta privacidad como te gustaría por culpa de tu familiar? (media=2.11); estos resultados muestran que el valor



Muy malo	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	100	100	100	100	100	100	100	100

Análisis. De los cuidadores que participaron en el estudio, se pudo identificar que, en cuanto al valor del conocimiento, el 51% presentó un nivel excelente de agrado, mientras que un 56% consideró los talleres con una puntuación de bueno en cuanto a la utilidad. Además, un 66% de los participantes consideró la importancia de los talleres como bueno. Finalmente, el 54% de los colaboradores consideró la novedad de los talleres con una puntuación de bueno.

Tabla 3  
Puntuación en relación a la categoría valor

	Valor							
	Agrado		Utilidad		Importancia		Novedad	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Excelente	36	36	43	43	47	47	32	32
Bueno	58	58	54	54	53	53	61	61
Ni bueno ni malo	6	6	3	3	0	0	7	7
Malo	0	0	0	0	0	0	0	0
Muy malo	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	100	100	100	100	100	100	100	100

Análisis. De los cuidadores que participaron en el estudio, se pudo identificar que, en cuanto al valor, el 58% presentó un nivel bueno de agrado, mientras que un 54% consideró los talleres con una puntuación de bueno en cuanto a la utilidad. Además, un 53% de los participantes consideró la importancia de los talleres como bueno. Finalmente, el 61% de los colaboradores consideró la novedad de los talleres con una puntuación de bueno.

Tabla

4

## Puntuación en relación a la categoría paciencia

	Paciencia							
	Agrado		Utilidad		Importancia		Novedad	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Excelente	64	64	28	28	58	58	58	58
Bueno	36	36	57	57	42	42	42	42
Ni bueno ni malo	0	0	15	15	0	0	0	0
Malo	0	0	0	0	0	0	0	0
Muy malo	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

Análisis. De los cuidadores que participaron en el estudio, se pudo identificar que en cuanto la paciencia, el 64% presentó un nivel excelente de agrado, mientras que un 57% consideró los talleres con una puntuación de bueno en cuanto a la utilidad. Además, un 58% de los participantes consideró la importancia de los talleres como excelente. Finalmente, el 58% de los colaboradores consideró la novedad de los talleres con una puntuación de excelente.

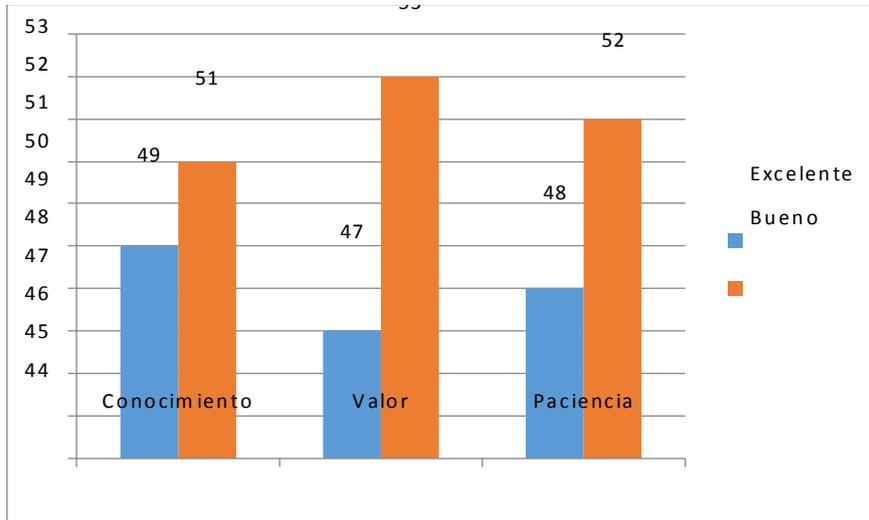
Tabla

5

## Evaluación general de los talleres aplicados

	Conocimiento	Valor	Paciencia
Excelente	49	47	48
Bueno	51	53	52
Ni bueno ni malo	0	0	0
Malo	0	0	0
Muy malo	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

Evaluación general de los talleres aplicados



Análisis. De manera generalizada, la aplicación de los talleres dentro del programa Cuidando al cuidador en pacientes con enfermedades crónicas en relación al conocimiento tuvo una puntuación de bueno con el 51% y excelente con el 49%. En cuanto al valor, se estableció una puntuación de bueno con el 53% y excelente con el 47%. Finalmente, el 52% de los cuidadores manifestaron una puntuación de bueno con el 52% y excelente con el 48%. Los resultados permiten evidenciar que posterior a la aplicación del programa, los cuidadores tuvieron una mayor percepción, de la utilidad, importancia, agrado y novedad del cuidado en cuanto al conocimiento, valor y paciencia.

Los cuidadores que participaron en el estudio, calificaron con puntuaciones de excelente (5) y bueno (4) en cada una de las categorías estudiadas (percepción, utilidad, importancia, agrado y novedad), evidenciando que cada uno de ellos tuvo una mayor percepción en cuanto al conocimiento, valor y paciencia que se debe de tener en consideración durante realizar una labor de cuidado en pacientes con enfermedades crónicas.

## **DISCUSIÓN**

Los resultados obtenidos en la investigación permitieron establecer que una vez aplicado el programa, se obtuvo una puntuación de bueno (51%) y excelente (49%) en relación al conocimiento, mientras que, en relación al valor, se obtuvo una puntuación de bueno (53%) y excelente (47%) y finalmente, en cuanto a la paciencia, tuvieron una puntuación de bueno (52%) y excelente (48%) por lo que se observó que los cuidadores tuvieron una mayor percepción, de la utilidad, importancia, agrado y novedad del cuidado en cuanto al conocimiento, valor y paciencia. Estos resultados concuerdan con el estudio de Díaz (17) en donde se observa que el programa brinda efectos en las habilidades y competencias del cuidado en cada una de sus dimensiones; valor, paciencia y cuidadores familiares, además se pone en evidencia que los participantes mostraron un incremento de sus habilidades.

De igual manera, se encuentran asociados con el estudio de Naranjo et al. (18) en donde se evidenció que, una vez aplicado el estudio, un aumento en cuanto al nivel de conocimientos de los participantes del estudio, por lo que se considera que el programa resulta ser efectivo. En contraste con la investigación realizada por Peñaranda et al. (19) en donde se pudo evidenciar que se observaron niveles bajos de competencia de los cuidadores y no se reportaron niveles de competencias elevadas al momento de desempeñar su rol, por lo que resulta necesaria la aplicación de este tipo de programas.

## **CONCLUSIONES**

La paciencia es una de las virtudes que un cuidador debe mantener a lo largo de sus funciones, debido a que su participación en la vida del familiar es directa se ve afectado este valor, los cambios de ánimo y las necesidades del cuidador, el trabajar en esta categoría mejora la participación y el cumplimiento de funciones del cuidador. Sin conocimiento no hay trabajo, el cuidador debe conocer a la persona a quien va a cuidar, saber a qué enfermedad se enfrenta, el estado de

ánimo del paciente, las necesidades que éste requiere, si no se tiene esto no es posible que sus funciones sean óptimas y de beneficio para su familiar.

El valor moral es uno de los motivantes para que un cuidador no sienta la carga pesada, saber y reconocer que las funciones que realiza son en beneficio de quien se ama y que de la misma manera valorar lo que el mismo como cuidador hace, permite que velar por la persona enferma sea posible teniendo resultados positivos para los dos. La aplicación de los talleres dentro del programa Cuidando al cuidador en pacientes con enfermedades crónicas en relación al conocimiento tuvo una puntuación de bueno con el 51% y excelente con el 49%. En cuanto al valor, se estableció una puntuación de bueno con el 53% y excelente con el 47%. Finalmente, el 52% de los cuidadores manifestaron una puntuación de bueno con el 52% y excelente con el 48%. Los resultados permiten evidenciar que posterior a la aplicación del programa, los cuidadores tuvieron una mayor percepción, de la utilidad, importancia, agrado y novedad del cuidado en cuanto al conocimiento, valor y paciencia.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. OPS. Detener la epidemia mundial de enfermedades crónicas. [En línea].; 2020. Disponible en: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2012/OPS-Detener-epidemia-mundial-EC-2006.pdf>.
2. OMS. Enfermedades no transmisibles. [En línea].; 2022. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/noncommunicable-diseases>.
3. Alvarado AM. Experiencia de cuidar a un paciente con enfermedad crónica después de recibir una capacitación. Revista Salud Uninorte. 2010; 26(2).
4. Organización Mundial de la Salud. Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud. Documento de trabajo "Hacia un marco conceptual que permita

- analizar y actuar sobre los determinantes sociales de la salud". [En línea].; 2008. Disponible en: [http://www.who.int/whr/2008/08\\_report\\_es.pdf](http://www.who.int/whr/2008/08_report_es.pdf).
5. Carrillo G, Barreto R, Arboleda L, Gutiérrez O, Melo B, Ortiz V. Competencia para cuidar en el hogar de personas con enfermedad crónica y sus cuidadores en Colombia. *Rev. Fac. Med.* 2015; 63(4): p. 668-675.
  6. Cantillo CP, Ramírez CA, Perdomo AY. Habilidad de cuidado en cuidadores familiares de personas con enfermedad crónica y sobrecarga percibida. *Ciencia y enfermería.* 2018; 24(18).
  7. Campos MS, Durán EY, Rivera R, Páez AN, Carrillo GM. Sobrecarga y apoyos en el cuidador familiar de pacientes con enfermedad crónica. *Revista Cuidarte.* 2019; 10(3).
  8. Barrera L, Pinto N, Sánchez B. "Cuidando a los Cuidadores": Un programa de apoyo a familiares de personas con enfermedad crónica. *Index Enferm.* 2006; 15: p. 52-58.
  9. Martínez L, Hernández M, Rojas L, Fernández E. El cuidado del paciente con enfermedad crónica no transmisible en cuba. [En línea].; 2022. Disponible en: <https://library.fes.de/pdf-files/bueros/fescaribe/19000.pdf>.
  10. Díaz J, Rojas M. Cuidando al cuidador: efectos de un programa educativo. *Aquicha.* 2009; 9(1): p. 73-92.
  11. Morales O. Efectos del Programa Cuidando al Cuidador, en la mejora de la habilidad de cuidado. *Av.enferm..* 2008 ; 26(2): p. 27-34.
  12. Tripodoro V, Veloso V, Llanos V. Sobrecarga del cuidador principal de pacientes en cuidados paliativos. *Argumentos.* 2015.
  13. Ministerio de Salud Pública. MSP promueve acciones para prevenir enfermedades crónicas en la población. [En línea].; 2020. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/msp-promueve-acciones-para-prevenir-enfermedades-cronicas-en-la-poblacion/#:~:text=El%20Ministerio%20de%20Salud%20P%C3%ABblica,la%20causa%20de%20mortalidad%20prematura.>

14. Herrera B, Natividad A, Carrillo G, Barrera L. Programa "Cuidando a Cuidadores Familiares". Medwave. 2008; 8(11): p. e3663.
15. Velásquez V, López L, López H, Cataño N, Muñoz E. Efecto de un programa educativo para cuidadores de personas ancianas: una perspectiva cultural. Rev. salud pública. 2011; 13(3): p. 458-469.
16. Regueiro A, Pérez A, Gómara S, Ferreiro M. Escala de Zarit reducida para la sobrecarga del cuidador en atención primaria. Elsevier. 2007; 39(4): p. 185-188.
17. Díaz D. Efecto del programa "Cuidando a los cuidadores" en cuidadores familiares de personas con artritis reumatoide. [En línea].; 2022. Disponible en: [https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/07/1380271/tesis\\_daniela-diaz-agudelo.pdf](https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/07/1380271/tesis_daniela-diaz-agudelo.pdf).
18. Naranjo-Rojas A, Arango A, Sanchez H, Jaramillo N, Mora Y, Cruz F. Efectos de un programa educativo para cuidadores de pacientes con afecciones respiratorias en el domicilio. revista Cubana de Medicina General Integral. 2019; 35(4).
19. Peñaranda E, Rico Y, Roza Y, Vega O. Family caregivers: Competence in the care of the chronically ill. Rev. cienc. cuidad. 2018; 15(1): p. 7-17.