

Giovanna Paulina Posso-López; Mónica Cecilia Meléndez-Herrera; Silvana Paola Parra-Robalino

<http://dx.doi.org/10.35381/s.v.v4i8.981>

Autocuidado de los Adultos Mayores relacionados con sus características sociodemográficas

Self-care of Older Adults related to their sociodemographic characteristics

Giovanna Paulina Posso-López

gposso9410@uta.edu.ec

Postgrado de Medicina Familiar y Comunitaria, Facultad de Ciencias de la Salud,
Universidad Técnica de Ambato, Ambato
Ecuador

<https://orcid.org/0000-0003-1639-1715>

Mónica Cecilia Meléndez-Herrera

monica.melendez@hgl.mspz3.gob.ec

Postgrado de Medicina Familiar y Comunitaria, Facultad de Ciencias de la Salud,
Universidad Técnica de Ambato, Ambato
Ecuador

<https://orcid.org/0000-0002-1728-9555>

Silvana Paola Parra-Robalino

sparra699@uta.edu.ec

Postgrado de Medicina Familiar y Comunitaria, Facultad de Ciencias de la Salud,
Universidad Técnica de Ambato, Ambato
Ecuador

<https://orcid.org/0000-0002-1231-8812>

Recepción: 15 de junio 2020

Revisado: 26 de julio 2020

Aprobación: 20 de agosto 2020

Publicación: 01 de septiembre 2020

Giovanna Paulina Posso-López; Mónica Cecilia Meléndez-Herrera; Silvana Paola Parra-Robalino

RESUMEN

Objetivo: determinar el nivel de autocuidado y sus características sociodemográficas relacionadas. **Método:** cuantitativo, descriptivo, de corte transversal de los adultos mayores de la parroquia Eloy Alfaro, Latacunga, la muestra del estudio estuvo compuesta por 73 ancianos. **Resultados:** resalta significativamente en el nivel de analfabetismo en un 60,27%. **Conclusión:** el conocimiento de las condiciones sociodemográfico y de su autocuidado de estos ancianos favorece la implementación de acciones específicas, para este intervalo etario, por los profesionales de salud que trabajan en el Centro de Salud que pertenece a esta población.

Descriptores: Anciano; servicios de salud para ancianos; epidemiología. (Fuente: DeCS).

ABSTRACT

Objective: to determine the level of self-care and its related sociodemographic characteristics. **Method:** quantitative, descriptive, cross-sectional of the elderly of the Eloy Alfaro parish, Latacunga, the study sample was composed of 73 elderly people. **Results:** stands out significantly in the level of illiteracy in 60.27%. **Conclusion:** knowledge of the sociodemographic conditions and their self-care of these elderly people favors the implementation of specific actions, for this age range, by the health professionals who work in the Health Center that belongs to this population.

Descriptores: Aged; health services for the aged; epidemiology. (Source: DeCS).

Giovanna Paulina Posso-López; Mónica Cecilia Meléndez-Herrera; Silvana Paola Parra-Robalino

INTRODUCCIÓN

El fenómeno mundial del envejecimiento está tomando mayor fuerza e importancia. Debido al aumento de la población de adultos mayores, lo cual incrementa las demandas sanitarias generalmente determinados por su capacidad de dependencia. Lo cual hace que hay el interés de analizar los diferentes espacios relacionados con el envejecimiento ¹.

En Ecuador la estrategia de Atención Primaria en Salud Renovada se encuentra enfatizando en una atención integral al adulto mayor por medio de estrategias que permitan producir mejoras sostenibles y equitativas ². Se proyecta que en el año 2025; en los países de Latinoamérica que el 15% de su población o más su población superará sobre los 60 años, por tal motivo esta población vulnerable debe ocupar un lugar primordial y prioritario en todo Gobierno sobre todo es sus sistemas de salud y de economía ³. El envejecimiento poblacional es un fenómeno que va creciendo y tiene impacto político, social, económico y en el sector salud representando un desafío mundialista sobre todo en los países en vías de desarrollo donde la transición demográfica ha sido de manera abrupta sin dar tiempo para que se puedan reorganizar y poder implementar servicios de acorde a las necesidades de esta población ⁴. La capacidad funcional del adulto mayor es un excelente predictor de eventos perjudiciales a un futuro cercano, con riesgo de crear dependencia, discapacidades e incluso predictor de mortalidad ⁵. Siendo esto un problema primordial que se debe enfrentar como país, en conjunto tanto en país mundialistas y del tercer mundo; debido, a que se requiere mayor esfuerzo, reorganizar políticas de salud y de economía ⁵.

El adulto mayor por ser un grupo vulnerable se debe garantizar la protección integral de esta población garantizando su derecho a la igualdad y respeto en todos sus ámbitos ⁶. El autocuidado es primordial en todo momento y aún más en esta etapa última de la vida. Este concepto se refiere a toda actividad asimilada por los sujetos orientada ya a un objetivo específico ⁷. El autocuidado se refiere a las actividades diarias que hacen los individuos, la familia y su comunidad, todo con un objetivo común que es la promoción

Giovanna Paulina Posso-López; Mónica Cecilia Meléndez-Herrera; Silvana Paola Parra-Robalino

de la salud, prevención de enfermedades, en caso de existir evitar que aumente y en lo posible restablecer la salud ⁸.

Durante el proceso de envejecimiento se evidencia cambios progresivos poniendo en riesgo que exista la pérdida de autonomía, la misma que se puede ver afectada por factores físicos, ambientales, sociales económicos y psicológicos ⁹. Por tal motivo es primordial promover el autocuidado en este grupo vulnerable con el fin de lograr una buena calidad de vida del Adulto mayor ¹⁰. Actualmente es innegable el derecho que tienen los adultos mayores para poder participar en los programas de salud tanto a nivel público como privado; donde el autocuidado es el pilar fundamental para lograr y cumplir los objetivos establecidos por cada individuo o la sociedad, con el fin de lograr una población adulta mayor saludable ¹¹.

En conclusión, el autocuidado se refiere a la responsabilidad personal de cuidar la salud de forma permanente, para alcanzar una mejor calidad de vida ⁷. La autonomía e independencia crean un autocuidado aceptable para lograr un envejecimiento exitoso. Debemos fomentar en todo adulto mayor la capacidad de cuidado y responsabilidad de su salud ya que la mayor parte de esta población tienen la capacidad mental y física necesaria para mantener su autocuidado ^{12 13 14}.

El autocuidado del adulto mayor involucra en su mayor parte al adulto mayor y no sólo es obligación de los profesionales de la salud. La familia también es punto clave en el autocuidado de sus adultos mayores promoviendo actividades que implican responsabilidad sobre el cuidado de la salud ^{15 16}.

Por lo anteriormente expuesto, la presente investigación tiene como objetivo determinar el nivel de autocuidado y sus características sociodemográficas relacionadas.

Giovanna Paulina Posso-López; Mónica Cecilia Meléndez-Herrera; Silvana Paola Parra-Robalino

MÉTODO Y MATERIALES

Dimensión espacial de la investigación

Se desarrolló en Latacunga, parroquia Eloy Alfaro, del Cantón Latacunga de la Provincia Cotopaxi del Ecuador, específicamente en el Centro de Salud Loma Grande.

Tipo de investigación

Es un estudio de tipo descriptivo que cuantifica y analiza las diferentes variables por medio de test validados por la OMS, (Organización Mundial de la Salud) de los Adultos mayores.

Muestra poblacional

Para la selección de la muestra se utilizó las fichas familiares donde se seleccionó a todas las personas adultas mayores, siendo esta un número poblacional de 73 personas que se encuentran con más de 65 años de edad, siendo consideradas adultas mayores.

Recopilación de información

La información fue obtenida por medio de los test, aplicados por el personal del Centro de Salud Loma Grande. El instrumento de recolección de datos fue utilizado el Test de Katz, el Test de Lawton y Brody, el Test CYPAC-AM (capacidad y percepción del autocuidado del adulto mayor) el Test de Katz y de Lawton valoran la capacidad funcional del Adulto mayor mediante las actividades básicas de la vida diaria y las instrumentales. El test de CYPAC-AM es utilizado para valorar la capacidad de percepción de autocuidado del Adulto Mayor, el mismo permite identificar si el adulto mayor tiene un autocuidado adecuado, parcialmente adecuado, percepción de autocuidado inadecuado, sin capacidad de autocuidado.

Giovanna Paulina Posso-López; Mónica Cecilia Meléndez-Herrera; Silvana Paola Parra-Robalino

Análisis estadístico

Los datos fueron procesados descriptivamente en el sistema SPSS versión 25.

Comité de ética

Se declara que no se experimentó con humanos o animales.

RESULTADOS

Características demográficas.

Tabla 1.

Clasificación por grupos de edad.

Clasificación Del Adulto Mayor	Edad	Frecuencia	Porcentaje
Adulto mayor anciano	65 a 74 años	25	34,2
adulto mayor maduro	75 a 84 años	35	47,9
octogenario	85 a 89 años	4	5,5
NONAGENARIO	> 90años	9	12,13

Mayoritariamente se encuentran en el rango de 75 a 84 años con un 47,9%.

Giovanna Paulina Posso-López; Mónica Cecilia Meléndez-Herrera; Silvana Paola Parra-Robalino

Tabla 2.
 Clasificación por sexo y por edad.

CLASIFICACIÓN	ADULTO MAYOR ANCIANO	ADULTO MAYOR MADURO	OCTOGENARIO	NONAGENARIOS
SEXO FEMENINO	23,3% (17)	32,9% (24)	4,1% (3)	8,2% (6)
SEXO MASCULINO	11% (8)	15,1% (11)	1,4% (1)	4,1% (3)
TOTAL	34,2% (25)	47,9% (35)	4 (5,5%)	12,3% (9)

Resalta el sexo femenino y adulto mayor con 32,9% y 15,1%

Tabla 3.
 Estado civil de los Adultos Mayores.

Estado civil	N	%
Soltero	3	4,11
Casado	55	75,34
Unido	0	0,00
Separado	0	0,00
Viudo	15	20,55
Total	73	100,00

El adulto mayor casado predomina en este indicador.

Giovanna Paulina Posso-López; Mónica Cecilia Meléndez-Herrera; Silvana Paola Parra-Robalino

Tabla 4.

El nivel de educación en el sector es muy bajo, sobresale el analfabetismo.

Nivel educativo	N	%
Analfabeto	44	60,27
Educación Básica	27	36,99
Secundaria incompleta	2	2,74
Bachillerato	0	0,00
Superior	0	0,00
Total	73	100,00

Siendo significativamente en el nivel de analfabetismo en un 60,27%.

Tabla 5.

Ocupación de los adultos mayores de San Juan, Latacunga.

Ocupación	n	%
Agricultor	30	41,10
Quehaceres domésticos	30	41,10
Ninguna	10	13,70
Otros	3	4,11
Total	73	100,00

Se deduce que las mujeres realizan quehaceres domésticos y los hombres se dedican a la agricultura.

Giovanna Paulina Posso-López; Mónica Cecilia Meléndez-Herrera; Silvana Paola Parra-Robalino

Tabla 6.

Autopercepción del grado de Autocuidado según el Test de CYPAC AM en los adultos mayores de San Juan, Latacunga.

Autocuidado	N	%
Adecuado	22	30,14
Aceptable	31	42,47
Inadecuado	8	10,96
Incapacidad de cuidado	12	16,44
Total	73	100,00

Se visualiza mayor proporción en aceptable con 42,47% y adecuado con 30,14%.

DISCUSIÓN

En Ecuador la población femenina (53,03%) es superior a la masculina (46,97%) en el grupo etario de adultos mayores, evidentemente con una diferencia menor, puesto que, en un estudio con un universo menor, la proporción entre variables tiende a ser mayor, dando como resultado una mayor desviación estándar y mayor es la dispersión de la población. Pero los datos observados de igual manera nos indica que existe predominio en el grupo de estudio del sexo femenino.

Al respecto nace en la actualidad el concepto de “feminización del envejecimiento”, fenómeno que responde a la mayor cantidad de mujeres respecto a los hombres en casi todos los países a nivel mundial.

Además, 1 de cada 4 personas adultas mayores es analfabeta. Esta situación es mayor en las mujeres, cuyo porcentaje llega al 29%, y en el caso de los hombres, es del 20%. En comparación con los datos obtenidos en nuestro estudio podemos observar que existe un elevado porcentaje que supera el 50% considerados analfabetos y un porcentaje que

Giovanna Paulina Posso-López; Mónica Cecilia Meléndez-Herrera; Silvana Paola Parra-Robalino

no supera el 2% ha cursado la secundaria, pero no la ha completado. Las cifras en comparación a otros estudios se dispersan debido a que la muestra en investigación es pequeña. En América Latina la religión tiene gran tendencia en las culturas de predominio es la católica con el 87,20% de creyentes. Al igual que en este estudio, se demuestra una tendencia similar.

FINANCIAMIENTO

Autofinanciado

AGRADECIMIENTOS

A Centro de Salud Loma Grande; por su apoyo en la realización de la investigación.

REFERENCIAS

1. Can Valle AR, Sarabia Alcocer B, Guerrero Ceh JG. Autocuidado en las personas mayores de la Ciudad de San Francisco de Campeche / Self-care in older persons of San Francisco City of Campeche. RIDE [Internet]. 2016, 6(11):721 -739.
2. Dirección Nacional de Articulación y Manejo del Sistema Nacional de Salud y de la Red Pública. Modelo de atención integral del sistema nacional de salud. Primera edición. Ecuador. Ministerio de Salud Pública. (2012).
3. Aranibar, P., De Chile, S., Latinoamericano, C. & De Demografía, C. Acercamiento conceptual a la situación del adulto mayor en América Latina población y desarrollo Proyecto Regional de Población CELADE-FNUAP. (Fondo de Población de las Naciones Unidas). (2001).
4. Loredo-Figueroa M.T., Gallegos-Torres R.M., Xequé-Morales A.S., Palomé-Vega G., Juárez-Lira A. Nivel de dependencia, autocuidado y calidad de vida del adulto mayor. Enferm. Univ. [revista en la Internet]. 2016; 13(3): 159-165.
5. Paredes-Arturo Yenny Vicky, Yarce-Pinzón Eunice, Aguirre-Acevedo Daniel Camilo. Funcionalidad y factores asociados en el adulto mayor de la ciudad San Juan de Pasto, Colombia. Rev. Cienc. Salud . [Internet]. 2018; 16(1): 114-128.

Giovanna Paulina Posso-López; Mónica Cecilia Meléndez-Herrera; Silvana Paola Parra-Robalino

6. Leite Marinês Tambara, Castioni Daniani, Kirchner Rosane Maria, Hildebrandt Leila Mariza. Capacidad funcional y nivel cognitivo de adultos mayores residentes en una comunidad en el sur de Brasil. *Enferm. glob.* [Internet]. 2015; 14(37): 1-11.
7. Troncoso-Pantoja Claudia, Muñoz-Roa Mirna, Amaya-Placencia Juan Pablo, Díaz-Aedo Fredy, Sotomayor-Castro Mauricio, Jerez-Salinas Alejandra. Mejorando la calidad de vida en adultos mayores a través de la experiencia universitaria. *Gerokomos.* [Internet]. 2019; 30(3): 113-118.
8. Sabando Mera VM, Zambrano Vera MF, Molina Sabando L, Loor Vega MP. Promoción de estilos de vida saludables en la investigación e intervención de la salud familiar intercultural en el adulto mayor. *YACHANA.* [Internet]. 2018; 5(3): 23-32.
9. Villafuerte Reinante Janet, Alonso Abatt Yenny, Alonso Vila Yisel, Alcaide Guardado Yuleydi, Leyva Betancourt Isis, Arteaga Cuéllar Yoleisy. El bienestar y calidad de vida del adulto mayor, un reto para la acción intersectorial. *Medisur.* [Internet]. 2017; 15(1): 85-92.
10. Vargas Santillán Ma de Lourdes, Arana Gómez Beatriz, Garcia Hernández Maria de Lourdes, Ruelas González Guadalupe, Melguizo Herrera Estela, Ruiz Martínez Ana Olivia. Prácticas de autocuidado en adultos mayores: un estudio cualitativo en una población mexicana. *Rev. Enf. Ref.* . [Internet]. 2018; serIV(16): 117-126.
11. Vera López, Juana Isabel. Situación actual de los Derechos humanos en la normativa del adulto mayor en América Latina y México. *Nómadas. Critical Journal of Social and Juridical Sciences* [Internet]. 2016;47(1).
12. Laguado Jaimes Elveny, Camargo Hernández Katherine del Consuelo, Campo Torregroza Etilvia, Martín Carbonell Marta de la Caridad. Funcionalidad y grado de dependencia en los adultos mayores institucionalizados en centros de bienestar. *Gerokomos.* [Internet]. 2017; 28(3): 135-141.
13. Millán Méndez Israel E. Evaluación de la capacidad y percepción de autocuidado del adulto mayor en la comunidad. *Rev Cubana Enfermer.* [Internet]. 2010; 26(4): 202-234.
14. Chiriboga Efrén Viteri, Terranova Barrezueta Aida Elizabeth, Velis Aguirre Lazara Milagros. Funcionalidad familiar y autoestima del adulto mayor, en situación de maltrato. Un estudio participativo comunitario. *Rev. Lasallista Investig.* [Internet]. 2018; 15(2): 300-314.

Giovanna Paulina Posso-López; Mónica Cecilia Meléndez-Herrera; Silvana Paola Parra-Robalino

15. Aliaga-Díaz E, Cuba-Fuentes S, Mar-Meza M. Promoción de la salud y prevención de las enfermedades para un envejecimiento activo y con calidad de vida. [Health promotion and disease prevention for active aging that preserves quality of life]. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2016; 33(2):311-20.
16. Rivera-Ledesma A, Montero-López Lena M. Ajuste psicológico y vida religiosa en Adultos Mayores. Univ Psychol. [Internet]. 2014;13(3).

©2020 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).