

UNIVERSIDAD ADVENTISTA DE CHILE
Facultad de Educación y Ciencias Sociales
Trabajo Social

UNIVERSIDAD
ADVENTISTA
DE CHILE



ADULTOS MAYORES DEPENDIENTES SEVEROS Y SU IMPACTO
EN EL SISTEMA FAMILIAR; ESTUDIO DE CASOS DESDE
LA PERSPECTIVA DEL CUIDADOR

TRABAJO FINAL INTEGRADOR
presentado en cumplimiento final de
los requisitos para el título de
Trabajador Social
y grado de Licenciado en Trabajo Social

Por

Viviana Franco Cisterna
Anahí Aravena Guarda
Fernanda Leiva Zurita
Julio Palma Venegas
Felipe Avilés Correa

Director TFI: Edith Molina Vega

Chillán, noviembre de 2014

RESUMEN

La presente investigación logra conocer y describir el impacto en el sistema familiar, el hecho de vivir con un Adulto Mayor dependiente severo, por consiguiente. Se implementaron quince entrevistas semi-estructuradas dirigidas a cuidadores de Adultos Mayores Dependientes Severos.

La totalidad de los cuidadores entrevistados en el sector de Quiriquina corresponden al género femenino; los cuales están ligados al Adulto Mayor por un grado de parentesco, predominando la relación Madre/Padre-Hija.

Los factores que inciden negativamente en el proceso de autopercepción del cuidador de un familiar Adulto Mayor Dependiente Severo, corresponden básicamente a la carencia de actividades recreativas, la cual afecta notoriamente la autoestima y autopercepción de los cuidadores.

PALABRAS CLAVE: Cuidador, adulto mayor, familia.

DEDICATORIA

Esta investigación la dedicamos a nuestro Dios, quien, a lo largo de estos años nos ha acompañado y entregado la vocación y perseverancia.

A nuestros padres y familiares, quienes con su amor y entereza han colaborado en este proceso de formación profesional.

Reconocimiento de manera especial a las personas e institución que nos brindó su ayuda para llevar a cabo nuestra investigación.

TABLA DE CONTENIDOS

ÍNDICE DE TABLAS	vi
CAPÍTULO	
I. ANTECEDENTES Y NATURALEZA DEL ESTUDIO	1
Introducción	1
Planteamiento del problema	1
Objetivos	2
Objetivo general	2
Objetivos específicos	2
Justificación	2
Delimitaciones	3
Limitaciones	3
Preguntas de investigación	4
Definición de términos	4
Adulto mayor.....	4
Familia.....	4
Funcionalidad familiar.....	5
Sobrecarga	5
Cuidadores informales o primarios	5
Dependencia	5
Estipendio	5
II. MARCO TEÓRICO	6
Teoría de los Ciclos de Vida	6
Teoría de Sistemas	6
Teoría psicosocial	7
Teoría de la comunicación	8
Antecedentes generales	9
Los cambios durante la etapa del Adulto Mayor	9
Dependencia física	10
Dependencia psíquica o mental	10
Dependencia afectiva	10
El cuidado del Adulto Mayor dependiente	11
El estrés del cuidador	11
III. METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN	13
Tipo de investigación	13
Tipo de estudio	13
Tipo de Diseño	13
Diseño metodológico	14
Técnicas de investigación	14
Entrevista semi-estructurada	14
Visita Domiciliaria	15
Población y muestra	15
Técnicas de análisis de datos	16

Entrevista semi-estructurada	16
IV. ANÁLISIS Y PRESENTACION DE LOS RESULTADOS	17
Introducción	17
Indicadores de análisis	17
Variables Socio demográficas	18
Criterio 1: Características personales del cuidador	20
Criterio 2: Sistema Familiar	22
Criterio 3: Estructura Familiar	25
Criterio 4: Comunicación	27
Criterio 5: Economía Familiar	29
Criterio 6: Carga Emocional	31
V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	34
Conclusiones	34
Propuestas	35
Primera Propuesta	36
Segunda Propuesta	36
Tercera Propuesta	37
Cuarta Propuesta	37
ANEXOS	39
LISTA DE REFERENCIAS	110

LISTA DE TABLAS

1. Indicadores de análisis	17
2. Caracterización de las personas entrevistadas	19

CAPÍTULO I

ANTECEDENTES Y NATURALEZA DE ESTUDIO

Introducción

Actualmente en Chile, a raíz de los bajos índices de natalidad y el aumento en la esperanza de vida que en promedio es de 78,5 años, según el censo del año 2012; La sociedad chilena se ve representada por una pirámide de población invertida, a consecuencia de la alta esperanza de vida versus una baja natalidad lo cual se acrecentado durante los últimos años. Se espera que para el 2015, los mayores de 75 años sean el 4% de la población, medio punto porcentual más que el 2007 (SENAMA, s/f). Con el creciente envejecimiento de la población y una mayor persistencia de personas con enfermedades crónicas y discapacidades psíquicas o físicas, el aumento de número de personas dedicadas al cuidado de familiares enfermos o de personas que así lo requieren debido a su condición es notable hoy en día en nuestro país. Es por ello que el interés por la prestación de estos cuidados informales se ha desarrollado actualmente durante las últimas décadas.

Es por ello que la presente investigación pretende develar el impacto en el sistema familiar desde la perspectiva del cuidador, las repercusiones emocionales y las demandas relacionadas que requieren el cuidado de un Adulto Mayor Dependiente Severo.

Se pretende conocer e indagar la experiencia que han tenido personas que están a cargo del cuidado de un Adulto Mayor Dependiente Severo expresado cualitativamente, mediante un estudio descriptivo, de ciertos factores psico-emocionales derivados de problemáticas familiares, que puedan tener incidencia y repercusiones en el sistema familiar.

Planteamiento del problema

Según el psicoanalista Erik Erickson, en el ciclo vital, las etapas sobrevienen porque se crean nuevas exigencias internas y externas, las cuales para ser cumplidas exigen nuevos modos de adaptación al entorno, por eso cada etapa es diferente a la anterior.

Teniendo en cuenta las diferentes etapas que presenta el ciclo vital, nos centraremos en la etapa del Adulto Mayor, la cual comienza a partir de los 60 años en adelante, haciendo énfasis a que en numerosas ocasiones trae consigo variadas enfermedades, lo que ha provocado que el adulto mayor sea cada vez más dependiente de otras personas, para enfrentar su diario vivir. Siendo relevante destacar, además, que el Adulto Mayor cumple el ciclo de haber vivido y asegurado que viva la generación siguiente, llegando así a la última etapa del ciclo vital, donde la integridad reposa en la aprobación de

las generaciones y la finitud de la vida natural. Esta última frase implica completo desarrollo de una sabiduría y de una filosofía trascendente de la vida.

La población compuesta por Adultos Mayores es el grupo etario que actualmente se encuentra con mayor porcentaje de crecimiento en Chile. En décadas anteriores, la expectativa de vida media al nacer no sobrepasaba los 50 años de edad. Sin embargo, en el presente esta situación ha cambiado drásticamente, pues la expectativa de vida supera los 78 años e incluso en algunos sectores oscila entre los 80 años de edad, principalmente en las mujeres (OCDE, 2013).

Según Rosa Kornfeld, directora del Servicio Nacional del Adulto Mayor (SENAMA), somos el tercer país en Latinoamérica con mayor número de adultos mayores.

Objetivos

Objetivo general. Conocer los factores que inciden en el sistema familiar, asociados al cuidado de adultos mayores dependientes severos.

Objetivos específicos:

- Describir la estructura y el nivel de funcionalidad de las familias que viven con Adulto Mayor Dependiente Severo.
- Develarla sobrecarga del cuidador responsable, desde la perspectiva del desgaste emocional.
- Detallar el impacto socio-económico que afecta a las familias con adultos mayores dependientes.
- Describir el tipo de conflicto presentes en las familias con adultos mayores dependientes, desde la dinámica familiar.

Justificación

La presente investigación permitirá conocer y describir el impacto en el sistema familiar, el hecho de vivir con un Adulto Mayor dependiente severo, dado que, a través de los resultados que se obtengan, tanto los cuidadores informales o primarios, así como los profesionales que intervengan directa o indirectamente con este grupo de población, en el área de la salud y social se beneficiarán, en cuanto a los conocimientos teóricos y prácticos que se lograrán adquirir.

Este estudio se fundamenta principalmente en el interés por conocer la percepción que tienen los cuidadores informales, con respecto a su salud física, psicológica y a sus condiciones económicas. Conocer el nivel de funcionalidad presente en las familias, además de identificar las estrategias de la familia para suplir la sobrecarga del cuidado de los adultos mayores dependientes severos.

La población chilena está envejeciendo a raíz de los bajos índices de natalidad y el aumento en la esperanza de vida que en promedio en Chile es 78,5 años, según el censo del año 2012; asimismo en la última década, la población de adultos mayores creció en 700 mil personas, mientras que el grupo de niños disminuyó en 300 mil. Se espera que para el 2015, los mayores de 75 años sean el 4% de la población, medio punto porcentual más que el 2007 (SENAMA, s/f).

Por otra parte, según la última encuesta realizada por el Servicio Nacional del Adulto Mayor (año 2007), el 24,1% de las personas mayores en Chile -sobre todo a partir de los 75 años- sufre algún nivel de dependencia, asociada a condiciones alteradas de salud física o mental. La mitad de este porcentaje, unas 208 mil personas, tiene una dependencia severa que les impide realizar labores cotidianas, como vestirse, comer o salir de su casa por sí solos.

Por consiguiente, según datos estadísticos del Instituto Nacional de Estadística, basándose en el Censo año 2002, la población total de Adultos Mayores en Chillán es de 18.296, encontrándose un 25,8% de los Adultos Mayores en la condición de dependientes.

Es por ello que esta investigación se encuentra enfocada en los adultos mayores dependientes severos atendidos por su familia, pertenecientes al Centro de Salud Familiar de Quiriquinaelcualtiene como finalidad conocer las consecuencias y experiencias de los cuidadores, así como los factores que permitan definir quién cumplirá el rol de cuidador en la familia y cómo será asistido por los demás integrantes.

Delimitaciones

El estudio se realiza en el Centro de Salud Familiar Quiriquina, ubicado a 32 Kilómetros al sur de la ciudad de Chillán, provincia de Ñuble, región del Bio-bío. Considera como población a las familias que viven con un Adulto Mayor dependiente severo, atendidos por un cuidador informal o primario, pertenecientes al Centro de Salud Familiar Quiriquina, por lo cual se plantearon los siguientes temas de inclusión:

- Familia en la que exista un adulto mayor dependiente severo.
- Beneficiarios del Centro de Salud Familiar Quiriquina.
- Que exista sólo un Adulto Mayor postrado en la familia.

Limitaciones

- Situación socio-económica de los cuidadores.
- Se puede ver afectada la Dinámica Familiar: adaptabilidad familiar, comunicación, límites y jerarquía.

- Falta de experiencia en procesos de primeros auxilios hacia el paciente Adulto Mayor Dependiente Severo.
- Lugar físico inadecuado para el cuidado del Adulto Mayor Dependiente Severo.

Preguntas de investigación

- ¿Existen cambios en el sistema familiar, al encontrarse a cargo del cuidado del Adulto Mayor Dependiente Severo?
- ¿Se han producido cambios en la comunicación de la familia el hecho de vivir con un Adulto Mayor Dependiente Severo?
- ¿Cómo se ha visto afectada la economía familiar al encontrarse a cargo del cuidado de un Adulto Mayor Dependiente severo?
- ¿La familia se ha tenido que adaptar al Adulto Mayor Dependiente Severo, modificando su estructura familiar?
- ¿Afecta la sobrecarga del cuidador del Adulto Mayor Dependiente Severo respecto al impacto del sistema familiar?

Definición de términos

Adulto mayor: Persona de 60 años o más, criterio de Naciones Unidas y asumido por el Gobierno de Chile, establecido en la Ley 19.828 que crea el Servicio Nacional del Adulto Mayor, SENAMA.

Desde SENAMA se ha promovido la utilización del término Adulto Mayor, como también persona mayor, en reemplazo de tercera edad, anciano, abuelo, viejo, senescente, que pueden ser entendidos en un sentido peyorativo y que se asocian a una imagen negativa, discriminatoria y sesgada de la vejez (SENAMA, s/f).

Familia: La Organización Mundial de la Salud (OMS) define familia como "los miembros del hogar emparentados entre sí, hasta un grado determinado por sangre, adopción y matrimonio. El grado de parentesco utilizado para determinar los límites de la familia dependerá de los usos a los que se destinen los datos y, por lo tanto, no puede definirse con precisión en escala mundial." (Martínez, s/f).

La familia es el grupo primario de pertenencia de los individuos. En su concepción más conocida está constituida por la pareja y su descendencia. Sin embargo, el proceso histórico y social muestra diferentes estructuras familiares que hacen difícil una definición de ella. Ello indica que la familia está ligada a los procesos de transformación de la cultura contemporánea.

Funcionalidad familiar: Las características de funcionalidad familiar, tienen que ver con: estructura de la familia (familia completa o incompleta), bienestar, formas de intercambio afectivo, manera de resolver problemas, enseñanza de reglas (disciplina, valores, límites). Normas y reglas, estructura y comunicación (SENAMA, 2013).

Sobrecarga: Conjunto de problemas físicos, mentales y socioeconómicos que experimentan los cuidadores de enfermos crónicos y que pueden afectar sus actividades de ocio, relaciones sociales, amistades, intimidad, libertad y equilibrio emocional, clasificándose en: Carga objetiva, que es la cantidad de tiempo o dinero invertido en cuidados, problemas conductuales del sujeto. Y en carga subjetiva que es la percepción del cuidador de la repercusión emocional de las demandas o los problemas relacionados con el acto de cuidar (Prince, 2000).

Cuidadores informales o primarios: Familiar que ejerce la tarea de cuidado cuando la persona mayor vive en casa y que necesita del apoyo de otro. El cuidador informal presta la asistencia básica, no se refiere a cuidados profesionales (Wilson H. 1989)

Dependencia: “Estado en el que las personas, debido a una pérdida de autonomía física, psíquica o intelectual, necesitan asistencia o ayuda significativa para manejarse en la vida diaria” (SENAMA, 2013).

Estipendio: Subsidio destinado a cuidadores de pacientes postrados, que actualmente alcanza un valor de \$23.545 pesos y se denomina bajo es programa de postrados permanentes del Ministerio de Salud.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

A continuación se presenta un conjunto de orientaciones teórico-técnicas y conceptuales orientadas a los Adultos Mayores Dependientes Severos y su impacto en el sistema familiar contextualizado en Chile. Estas teorías colaborarán a realizar el encuadre teórico de la investigación, realizando una aproximación a los antecedentes empíricos que reflejan la realidad actual sobre estudio de casos desde la perspectiva del cuidador.

El marco referencial que a continuación se desarrolla, se ha construido sobre tres principales componentes tales como un marco teórico que detalla las teorías sobre las cuales se apoya el posterior análisis y discusión de los resultados, un marco conceptual que define, delimita y encuadra las nociones básicas sobre Mayores Dependientes Severos y su impacto en el sistema familiar que aborda este estudio.

Teoría de los Ciclos de Vida

Para Aranibar(2001) en esta teoría, la vejez es una etapa más en el proceso total del ciclo vital. Es decir, la vejez no implica necesariamente una ruptura en el tiempo ni el ingreso a una etapa terminal sino que es parte de un proceso (y un proceso en sí mismo) donde el individuo continúa interactuando con la sociedad tal como en las etapas anteriores de su ciclo vital (niñez, juventud, adultez). Esto significa que aunque la vejez posea su propio conjunto de normas, roles, expectativas y status, es la sociedad quien establece una pauta social sobre la edad que corresponde a este ciclo.

El aporte más importante de esta teoría ha sido el establecer que, al ser la vejez una etapa más del ciclo de vida (regida por restricciones y privilegios, al igual que otras etapas de la vida), no tendría, por definición, razón para ser una etapa de exclusión social.

Hill (citado por Aranibar, 2001) destacó la conexión inter-generacional del ciclo vital de, por lo menos, tres generaciones. Haley (1980, citado por Aranibar, 2001) popularizó el uso del ciclo vital familiar al señalar que los grandes cambios que se dan durante el desarrollo de las familias pueden conducir a incrementar el estrés y, de ahí, a una mayor facilidad de aparición de síntomas en una familia.

Teoría de Sistemas

En 1950, Ludwig Von Bertalanffy señala que la teoría general de sistemas se ha desarrollado para comprender y explicar diferentes aspectos de la realidad. René Descartes, inauguró una nueva era de la ciencia moderna afirmando que todas las estructuras y operaciones del cuerpo humano eran reducibles

a modelos mecánicos, de tal modo, que uno de los principios esenciales de Descartes fue dividir cada una de las partes del sistema y analizarlas separadamente en la convicción de que el conocimiento surgía de este análisis reduccionista.

En teoría si un sistema es un todo formado por partes en la constante interacción de tal modo que constituyen una unidad, cualquier cambio que se produzca en alguna de las partes del sistema, desencadena un cambio en los otros elementos y por cierto en el sistema entero, presupone, la existencia de una interdependencia entre las partes. Se puede entonces, dividir la realidad del sistema en dos partes: el propio sistema y el entorno.

Este, es el conjunto de objetos cuyo cambio afecta al sistema, ellos mismos se ven afectados a su vez por las variaciones del comportamiento del sistema. El sistema ecológico por ejemplo, se preocupa de las relaciones entre las personas y su ambiente. El ambiente determina en parte, la manera en que el sistema “personas” funciona.

Los sistemas pueden ser de dos tipos: Cerrados, que son aquellos que no tienen relaciones con el ambiente. Los sistemas abiertos, que es el caso de todos los sistemas vivos, intercambian con el ambiente materia, energía e información, crecen y se modifican a raíz de estos intercambios que son los que en definitiva le otorgan la posibilidad de reproducción y continuidad.

Las características más importantes de los sistemas abiertos y que se usan para el estudio y comprensión de las relaciones humanas son las siguientes:

- Totalidad: Un sistema se comporta como un todo inseparable y coherente.
- Jerarquía: Cada sistema puede ser visto como un subsistema dentro de un sistema mayor, o bien cada sistema está compuesto por subsistemas, que tienen la cualidad de poder funcionar como sistemas autónomos.
- Límites: Corresponde a aquella región que separa un sistema de otro, son fronteras que delimitan el sistema más o menos rigurosamente respecto del entorno.
- Homeostasis: Es la tendencia natural de todo sistema vivo a mantener el equilibrio y la estabilidad.
- Equifinalidad: Indica en un sistema abierto los resultados, no son provocados tanto por las condiciones iniciales, sino por la naturaleza del proceso.

Teoría psicosocial

La teoría psicosocial ofrece una visión del desarrollo humano como producto de la integración entre las necesidades y capacidades individuales (psico) y las expectativas y exigencias de la sociedad (social). Enfatiza en la capacidad de las personas para influir en su propio desarrollo, el que continúa durante todo el curso de la vida.

Erickson considera el organismo vivo como un proceso en constante evolución. Este proceso, asegura la individualidad de la experiencia de una persona a través de los cambios, las discontinuidades y los conflictos que proporciona el medio.

Sitúa estadios de desarrollo psicosocial en el interior de un medio social y cultural, acentuando los procesos de aprendizaje que contribuyen al desarrollo de la personalidad.

Este desarrollo se realiza por fases y crisis, donde ciertos momentos de la vida sobrevienen periodos de desorden, que permiten una nueva organización a través de tareas.

Erickson propuso ocho etapas del desarrollo psicosocial de algún modo corresponden a las etapas propuestas por Freud y en parte son resultado de sus propias investigaciones.

La crisis de cada fase facilita la realización de tareas que permiten proseguir la organización y estructuración del yo, así como el desarrollo de ciertas actitudes fundamentales ante la vida.

En el caso del adulto mayor, según Erik Erickson (1963) este debería estar en la fase de la Vejez, afrontando, dejando de ser y su crisis psicosocial es la Integridad o desesperación, y su fuerza o virtud corresponda a la sabiduría.

Por otro lado, los autores Newman y Newman (1979 y 1980) reorganizan la interpretación de la teoría de Erickson, ésta nos permite comprender la naturaleza de los síntomas disfuncionales que encontramos en la persona, como así mismo nos entregan una nueva óptica para la intervención ya que se enfatiza en la capacidad de las personas para contribuir a su propio desarrollo.

Newman y Newman (1979 y 1980), mencionan la etapa de la adultez y la dividen en tres, Adultez temprana, media y tardía. La adultez tardía corresponde a el perfil de la muestra que se trabaja en esta investigación la cual desarrolla las siguientes tareas de desarrollo: Enfrentar los cambios físicos del envejecimiento, redirigir la energía a nuevos roles, aceptación de la propia vida y desarrollar un punto de vista sobre la muerte. La crisis psicosocial que pasa el adulto mayor según estos autores es Integridad v/s Desesperación, su proceso es la introspección y la calidad del yo es la sabiduría.

Teoría de la comunicación

La teoría de la comunicación se desarrolló al mismo tiempo que la Teoría de sistemas, de la cual usa los conceptos básicos y el proceso. El emisor compone un mensaje, lo codifica y lo transmite a través de un canal al receptor. Este, recibe el mensaje, lo decodifica, lo interpreta y emite otro mensaje que constituye una retroalimentación. El emisor tiene un objetivo y para que éste se cumpla, necesita de una buena transmisión, el mensaje emitido a su vez, produce modificaciones en quién lo recibe que reinician el mismo proceso. Este, es el proceso circular de la comunicación.

Las características más importantes de la comunicación verbal, es que hace uso de signos convencionales para aludir a su referente, se realiza de manera continua, consiste en la transmisión de

información mediante formas verbales, la comunicación se vincula al contenido de modo claro, se realiza mediante palabras intangibles para el receptor, los mensajes son de contenido, son un vehículo de transmisión cultural y constituyen un nivel primario de comunicación.

La comunicación no verbal, por su parte, se realiza a través de formas no verbales que pueden ser muy variadas, tono de voz, gestos, síntomas. Obliga al receptor a traducir el mensaje y esta traducción depende básicamente del contexto de la experiencia. Lo comunicado se vincula al objeto de un modo no siempre inteligible, no usa conceptos, sino emplea signos, envía mensajes de relación, no transmite cultura, pero sí está vinculado a ella, la transmisión puede comprenderse de distintas formas y evocar distintas emociones, constituye un nivel secundario de comunicación.

Para que se dé una buena comunicación es necesario que exista una coherencia entre ambos tipos de lenguaje. Se plantea que la comunicación es efectiva, cuando se cumple el propósito del emisor. Por su parte los mensajes son efectivos si existe congruencia entre lo verbal y lo no verbal, si el mensaje es simple, específico e inteligible para el receptor y si el receptor comprende lo que quiere decir el emisor.

Paul Watzlawick (1945) plantea los axiomas de la comunicación que constituyen propiedades simples de la comunicación, que afectan la relación interpersonal:

1. Es imposible no comunicar
2. Toda comunicación tiene un aspecto de contenido y uno de relación
3. La naturaleza de la comunicación depende de la puntuación de las secuencias de comunicación entre los comunicantes.
4. Comunicación analógica y verbal.
5. Todos los intercambios de comunicación son simétricos o complementarios, según se basen en la igualdad o las diferencias (Méndez, 2009).

Antecedentes generales

La gerontología, desde la psicología, describe a la etapa del adulto mayor, como la vejez que afecta al individuo, esto se debe a que actualmente la preocupación de los investigadores se centra en describir al adulto mayor dependiente severo y predecir los ajustes individuales a este periodo del ciclo vital.

Los cambios durante la etapa del Adulto Mayor

Los cambios que se producen a medida que pasan los años, hacen del adulto mayor una persona vulnerable y susceptible de llegar a algún nivel de dependencia.

Entre los factores que pueden determinar la dependencia se pueden diferenciar los factores físicos, psicológicos y del entorno.

Sustentado en tres principios que deberán aplicarse siempre a los cuidados que se otorgan a los adultos mayores.

Los principios son: (Ministerio de Salud, Programa Salud del Adulto Mayor y Senama Año 2009)

- Mantener la autonomía del adulto mayor, es decir la capacidad que tiene todo ser humano de controlar su vida y desarrollar por sí mismo las actividades de la vida diaria sin ayuda de otro, así como la capacidad para tomar decisiones.
- Respetar la dignidad del adulto mayor.
- Otorgar atención personalizada al adulto mayor.

La dependencia genera un estado “anormal” de la persona, pues afecta de forma negativa el modo en que se ve y valora a sí misma.

Por otra parte las necesidades básicas de la persona deben ser satisfechas por su entorno más próximo, por lo general su familia. Esta labor de ayuda supone múltiples cambios en todos los niveles (sociales, emocionales, económicos, laborales) (Corporación Alzheimer, s/f).

Se distinguen tres tipos de dependencia: (Espín, 2011)

Dependencia física. Puede sobrevenir de manera brusca o paulatina. Surgen algunas limitaciones tales como: pérdida de visión o audición, dificultades para hacer algunos movimientos como salir de la tina o abotonarse la camisa. La necesidad de ayuda y de cuidados físicos incide de forma básica en la familia. Es ella quien, por regla general, asume esa responsabilidad.

Dependencia psíquica o mental. Sobreviene de forma progresiva. Se aprecia cuando la comunicación cotidiana va perdiendo sentido, coherencia y eficacia, y la conversación se hace casi imposible. Para las familias, el primer paso consiste en admitir que la persona mayor ha sufrido un cambio.

Dependencia afectiva. Puede estar provocada por un golpe emocional que implica cambios de comportamiento. Las desorientaciones se multiplican y las demandas de compañía, también.

La familia en su conjunto sufre un cambio en su dinámica familiar y en su funcionamiento, cuando uno de sus miembros al pasar a la etapa de adulto mayor sufre alguna enfermedad, sobre todo si ésta lo discapacita, es decir si existe una pérdida de la autonomía del adulto mayor, para llevar a cabo sus actividades de la vida diaria, y necesitan del apoyo de otros, para realizarlas y satisfacer sus

necesidades. Generalmente, este deterioro funcional provoca alteraciones emocionales y cognitivas que agravan la situación del adulto mayor, aumenta la tensión de los miembros de la familia, y se hace más difícil la tarea del cuidado para quienes asumen esta responsabilidad dentro de ella.(EroskiConsumer, s/f).

El cuidado del Adulto Mayor dependiente

Cuidar, según Colliere, (1993) “es un acto individual que nos prestamos a nosotros mismos desde que somos autónomos, pero es también un acto de reciprocidad que prestamos a toda persona que temporal o definitivamente, tiene la necesidad de ayuda para realizar sus necesidades vitales”. Uno de los problemas que acarrea el envejecimiento de la población es el relacionado con el cuidado del adulto mayor, fundamentalmente cuando éste se torna dependiente de otros (Espín, 2011).

Cuidar se define como una relación y un proceso; no es la mera ejecución de tareas o la realización de procedimientos prescritos por un médico. El objetivo de los cuidados va más allá de la enfermedad. Es una clase de relación constituida por una disposición genuina para con el otro, reciprocidad y el compromiso de promover el bienestar del otro. El cuidado es un trabajo de amor y con ello se manifiesta su dualidad: el amor o interés emocional por la persona que recibe los cuidados y el aspecto práctico de cuidar a otro (Espín, 2011).

Existen razones culturales que explican el hecho de que sea la familia la principal fuente de cuidado al adulto mayor dependiente, y una de ellas que se ha recogido de la literatura es el “familismo”, más frecuente en las culturas hispanas, el cual hace referencia a sentimientos fuertes de lealtad, reciprocidad y solidaridad entre miembros de una misma familia.

La encuesta de Salud, Bienestar y Envejecimiento (SABE) realizada en países en vías de desarrollo, muestra una alta proporción de personas mayores que recibe apoyo familiar (Palloni y Peláez, 2004).

El estrés del cuidador

En Chile los Adultos Mayores representan el 10% de la población. Las cifras son claras. Chile es un país que envejece. Hacia el año 2025 las personas mayores de 60 años representarán el 20% de la población, superando la cantidad de menores de 15 años. Así, patologías que se encontraban acotadas a un reducido número de personas, se convierten a un problema de mayor envergadura, no solo por el número de personas que la sufren, si no por el impacto que tienen en sus entornos familiares y sociales (Corporación Alzheimer Chile, s/f).

Una de las enfermedades que más deterioro funcional y por lo tanto, mayor estrés proporcionan al cuidador, es la demencia, afectando a aproximadamente un 5-8% de los individuos de más de 65 años.

Esta es una enfermedad del Sistema Nervioso Central, dada por alteraciones de los procesos mentales superiores, que modifica la personalidad y la conducta de las personas que la padecen. Si bien algunos tipos de demencia pueden presentarse antes de los 60 años, la gran mayoría de ellas aparecen después de esta edad y se duplica por cada década de la vida, en el caso de algunas, como por ejemplo, en la enfermedad de Alzheimer, que se considera el tipo más frecuente (Corporación Alzheimer Chile, s/f). Esto quiere decir que a medida que se incrementa el envejecimiento, aumenta el riesgo de padecer esta enfermedad, la cual tiene un elevado costo a nivel individual, familiar y social (El quinto poder, 2013). Los cuidadores informales de adultos mayores que sufren demencia se afectan en el orden físico, psíquico y socioeconómico, lo que conlleva un elevado estrés que repercute en la calidad del cuidado que recibe el adulto mayor y en la propia evolución de la enfermedad o discapacidad.

Se puede calcular que aproximadamente 712.000 personas están directamente afectadas por las demencias en Chile. Es así, que la capacidad laboral de los cuidadores se encuentra afectada en el 34% de los casos, entre los cuales un 50% se jubila anticipadamente y un 39% debe cambiar de trabajo, además de verse afectados por múltiples problemas de salud (lumbago crónico, trastornos del sueño y otros). (García, Jara y García, 2011).

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN

Tipo de investigación

La presente investigación es de carácter cualitativo, de naturaleza empírica, permitiendo comprender las subjetividades de los individuos en su contexto cotidiano. En este sentido, es la “investigación que produce datos descriptivos: las propias palabras de las personas habladas o escritas, y la conducta observable”. (Denzin y Lincon, 2012).

Al ser una investigación de carácter cualitativo, se convierte en un proceso inductivo, es decir, se profundiza en el objeto de estudio, permitiendo comprender en los aspectos más internos y significativos como es la calidad de vida que presentan los cuidadores informales de Adultos Mayores Dependientes severos del Centro de Salud Familiar Quiriquina.

En este tipo de investigación se comprende la intención del acto social, a través de las distintas motivaciones que tienen los sujetos, sus metas e intereses personales ya sean valores, sentimientos, creencias etc. Para los investigadores cualitativos, lo más relevante de un estudio es la comprensión detallada de las perspectivas que se extraen desde el sujeto informante y no la verdad, ya que, ésta siempre será subjetiva.

Tipo de estudio

Este tipo de estudio es de profundidad: Exploratorio – Descriptivo (Hernández, Fernández y Sampieri, 2008), ya que en la comuna de San Ignacio existe un estudio orientado a Adultos Mayores Dependientes Severos. Es descriptivo porque busca reflejar la realidad explícita de los cuidadores informales respecto a sus experiencias, desde la perspectiva del desgaste emocional, físico y económico.

Según Hernández et al. (2008), es un Estudio Explicativo, porque está dirigido a responder a las causas de los eventos sociales, dando a conocer porque ocurre un fenómeno, proceso o hecho, en qué condiciones se da o porque dos o más variables están relacionadas.

Tipo de diseño

El tipo de diseño de la investigación es No-Experimental, porque se busca reflejar datos que ya existen en una realidad determinada. No busca hacer relación entre las variables. Las variables no se manipulan y solo se observan fenómenos, tal y como se dan en su contexto natural, para su posterior análisis (Hernández et al., 2008).

Investigación de Alcance: Seccional, es aquella que se da por la exposición y el efecto que son obtenidos en el mismo momento. El estudio no busca hacer relación en tiempos diferentes, sino más bien describir la realidad en un tiempo determinado.

Según la Finalidad: Teniendo en cuenta la finalidad que persigue la investigación, está “orientada al conocimiento y explicación, comprensión de los fenómenos sociales, constituye el fundamento de toda otra investigación. Su finalidad es conocer y explicar” (Siena, 1992). En relación con el tema a investigar sobre Adultos Mayores dependientes severos y su impacto en el sistema familiar, el objetivo de este estudio es describir los factores que inciden en el sistema familiar, asociados al cuidado de adultos mayores dependientes severos.

Diseño metodológico

La presente investigación se realizará desde el Paradigma Interpretativo, debido a que es una investigación de tipo cualitativa. Mauro Wolf (2011), afirma que permite comprender la realidad social mediante la significación y las relaciones en su estructura dinámica, esta realidad es múltiple, construida y holística, como también se desea conocer el conjunto de cualidades interrelacionadas que caracterizan un fenómeno en cuanto a su epistemología. Otra característica relevante es que su diseño metodológico es flexible, es decir que las decisiones se modifican conforme a como se vaya avanzando el estudio, posee una explicación subjetiva, desde el punto de vista del sujeto a diferencia del paradigma explicativo en donde su explicación es objetiva y se realiza a partir de hechos externos a los puntos de vista del sujeto.

Por las características que tiene el Paradigma Interpretativo en sus diferentes aspectos, como en el nivel de realidad, el cual posee hechos de sentido. Se pretende describir las percepciones de los cuidadores informales de adulto mayor dependiente severo, conocer los aspectos psicosociales que intervienen sobre las limitantes que mantienen los cuidadores informales respecto a su propia vida.

Técnicas de investigación

Las técnicas a utilizar en la recolección de información, para entender el fenómeno en cuestión, son la Entrevista semi-estructurada y Visita Domiciliaria.

Entrevista semi-estructurada. En este caso el entrevistador dispone de un «guión», que recoge los temas que debe tratar a lo largo de la entrevista.

Sin embargo, el orden en el que se abordan los diversos temas y el modo de formular las preguntas se dejan a la libre decisión y valoración del entrevistador. En el ámbito de un determinado tema, éste puede plantear la conversación como desee, efectuar las preguntas que crea oportunas y hacerlo en los

términos que estime convenientes, explicar su significado, pedir al entrevistado las aclaraciones cuando no entienda algún punto y que profundice en algún extremo cuando le parezca necesario, establecer un estilo propio y personal de conversación.

Esta técnica de entrevista semi-estructurada permite:

- a. Obtener por parte del investigador la mayor cantidad de información posible sobre la temática tratada.
- b. Conocer la percepción y puntos de vista que tienen los sujetos entrevistados sobre un determinado tema.
- c. Dar respuestas a los objetivos específicos propuestos en el presente estudio (Pochi, 2008).

Visita domiciliaria. Técnica de Trabajo Social que se aplica en el domicilio del usuario, a través de la entrevista y observación, con fines de diagnóstico e intervención y con el propósito de vincular el problema del usuario al sistema socio-familiar.

Elementos claves:

- Entrevista realizada por el asistente social en el domicilio del cliente.
- Con fines de diagnóstico e intervención.
- Permite conocer la realidad socio-económica, familiar, ambiental y cultural.
- Involucra a la familia en el diagnóstico y tratamiento del problema.

Población y muestra

El objetivo de este estudio cualitativo se establece distinguiendo como población a las familias que cohabitan con un adulto mayor dependiente severo inscritos en el Centro de Salud Familiar Quiriquina, utilizando los siguientes criterios de inclusión:

- Familia en la que exista un adulto mayor dependiente severo
- Tener residencia en el sector urbano/rural de la comuna de San Ignacio.
- Estar inscritos en el Centro de Salud Familiar Quiriquina.
- Tener disposición a colaborar en la investigación.

La muestra fue seleccionada de 20 familias inscritas en el Centro de Salud Familiar Quiriquina que cumplían los criterios de inclusión. El tamaño de muestra utilizado fue de 15 familias permitiendo conocer una realidad en las familias donde cohabita un adulto mayor dependiente severo.

Entonces la muestra en este estudio es no probabilístico, las familias serán intencionalmente seleccionados de acuerdo con los propósitos y objetivos del estudio.

El muestreo no probabilístico es una técnica de muestreo donde las muestras se recogen en un proceso que no brinda a todos los individuos de la población igual de oportunidades de ser

seleccionados; para esto se utilizará el “muestreo no probabilístico por conveniencia” ya que las muestras son seleccionadas porque son accesibles para el investigador (Explorable.com, 2009)

Técnicas de análisis de datos

Las técnicas utilizadas en la recolección de datos, para comprender el fenómeno a investigar, son la entrevista semi-estructurada y visita domiciliaria.

Entrevista semiestructurada: El objetivo vital de la entrevista es analizar el objeto de estudio a través de la experiencia que de él poseen los individuos entrevistados. Cisternas (2007), sostiene que en este tipo de entrevistas “las preguntas ya están definidas por el investigador, éste puede cambiar la forma en que las realiza, alterando su forma, pero no su sentido, a fin de que resulten más accesibles o comprensibles para el entrevistado”.

Esta técnica de entrevista semi-estructurada permite:

- Obtener por parte del investigador la mayor cantidad de información posible sobre la temática tratada.
- Conocer la percepción y puntos de vista que tienen los sujetos entrevistados sobre un determinado tema.
- Dar respuestas a los objetivos específicos propuestas en el presente estudio.

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS Y PRESENTACIÓN DE LOS RESULTADOS

Introducción

El análisis de las entrevistas fue realizado teniendo en el horizonte las preguntas que motivan la investigación y los objetivos específicos planteados en el comienzo. En ese sentido, son éstos los que permitieron la construcción de una detallada pauta de temas, con la cual se llevaron a cabo las entrevistas semi-estructuradas. Ahora bien, a la hora de interpretar, comprender y analizar cada uno de los relatos y discursos de los sujetos surgen diversas situaciones y temáticas, cada una de ellas particulares pues representan vivencias individuales. Sin embargo, fue posible agrupar los relatos en ejes discursivos – analíticos, cada uno de ellos con aspectos o subtemas que los contienen las categorías Socio - demográficas y los diversos indicadores de análisis del fenómeno objeto de estudio.

Indicadores de análisis

Tabla 1

Indicadores de análisis

Criterio 1: Características Personales del cuidador	Autopercepción Aprendizaje /innato Experiencia – procesopropio Independencia – autosuficiencia
Criterio 2: Sistema Familiar	Características de la Familia Redes de apoyo Rutinas y organización cotidiana Ciclo vital en que se produce la condición de dependencia severa.
Criterio 3: Estructura Familiar	Alianzas y coaliciones Roles Actitudes y sentimientos asociados a la familia de origen.
Criterio 4:	Motivos de desvinculación

Comunicación	Ruptura de los vínculos familiares: Ruptura de los vínculos sociales. Lo positivo o ganancial dentro de la vida del cuidador de un paciente Adulto Mayor Dependiente Severo.
Criterio 5: Economía Familiar	Situación económica en general: Ruptura de los vínculos laborales. La calidad de vida asociada al cuidado de un Adulto Mayor Dependiente Severo.
Criterio 6: Sobrecarga del cuidador	Tiempo de dedicación al Adulto Mayor Dependiente Severo. Actitud asociada a la depresión v/s voluntad de cuidado y dedicación. Integración y Proyecto de vida, actitud frente al futuro

Variables sociodemográficas

Tabla 2

Caracterización de las personas entrevistadas

Nombre de cuidador (a)	Edad	Estado civil	Lugar de residencia	Periodo a cargo del Adulto Mayor	Grado parentesco con el Adulto Mayor
Sujeto 1	54 años	Soltera	Villa Nueva esperanza, Pasaje el Roble, N° 120.	2 años 3 meses	Hija
Sujeto 2	48 años	Casada.	Villa Nueva Esperanza, pasaje el Romerol N° 114.	5 años	Hija
Sujeto 3	50 años	Divorciada	Sector San	10 años	Hija

			Antonio s/n, Comuna Quiriquina.		
Sujeto 4	54 años	Soltera	Sector, La Greda. Comuna de Quiriquina.	8 años	Hija
Sujeto 5	63 años	Casada	Sector El Lucero, comuna de Quiriquina,s/n.	5 años.	Hija
Sujeto 6	54 años	Soltera	Sector Calle Alegre S/N. Comuna Quiriquina.	3 años.	Hija
Sujeto 7	56 años	Soltera	El Carrizalillo Sector Sur	3 Años	Hija
Sujeto 8	47 años.	Casada	El Carrizalillo Sector Sur	4 Años	Nuera
Sujeto 9	58 años	Soltera	El Carrizalillo Sector Sur	2 Años	Hija
Sujeto 10	66 años	Casada	Proyecto Lucero s/n	2 Años	Esposa
Sujeto 11	54 años	Casada	Proyecto Lucero s/n	2 Años	Hija
Sujeto 12	52 años	Viuda	Proyecto Lucero s/n	4 Años	Hija
Sujeto 14	46 años	Soltera	Calle Alegre, sin n°, 5 km hacia adentro	7 años	Hija
Sujeto 15	48 años	Casada	Renato Orellana 244	5 años	Hija

Criterio 1 Características personales del cuidador: En esta sección, se agrupan los discursos en torno a la percepción que poseen las personas entrevistadas sobre aspectos de la personalidad y características que han desarrollado en el proceso de transición del cuidado de paciente o familiar Adulto Mayor Dependiente severo. Resulta importante destacar que se han considerado elementos tales como Auto- percepción, Aprendizaje /innato, Experiencia – proceso propio Independencia y autosuficiencia. Este es un tema que se compone de distintos elementos mencionados anteriormente, extraídos de la malla temática.

Se analizan los relatos de los entrevistados desde la perspectiva de la identidad personal. La identidad no es sólo un asunto simbólico. La forma en que cada entrevistado se define a sí mismo y entiende su vida y sus circunstancias se refleja en sus intenciones, en las decisiones que toma y en sus conductas ante el cuidado del Adulto Mayor Dependiente severo.

A continuación se muestran distintas formas en que el estar al cuidado de un Adulto Mayor Dependiente Severo marca la identidad de aquellos que experimentan esta responsabilidad y cómo la trayectoria vital de los entrevistados moldea la manera en que se vive, se desarrolla y se enfrenta el estar a cargo del cuidado de un Adulto Mayor Dependiente Severo.

“Yo soy feliz cuidando a mi mamá, nadie la cuidará como yo, y nunca estará mejor que en su casa” (Sujeto 14).

“Yo me instalé con una ropa americana acá en mi casa, aquí tengo mi negocio, me distraigo, me sirve para pagar los gastos de mi casa de mi hijo, ayudar a mi marido y además yo salgo una vez al mes, es sagrado para mí, salgo sola o con mis amigas y adonde sea pero salgo, ahí me renuevo y mi marido me apoya en todo eso es lo mejor”(Sujeto 15)

“Ahora somos las mujeres las que lo cuidamos y hacemos todo y nos preocupamos de todo de él, cada una tiene su familia y su casa, y tienen que dividirse entre dos casas, pero aún así lo hacemos felices” (Sujeto 9).

“Cuando alguien tiene que llevar a mi mamá al consultorio, mmm, bueno casi soy yo la que lo hace, pero si yo no puedo, lo hace uno de mis hijos”.

“Si, por el estado en se encuentra mi mamá, ya no puedo hacer vida social normal, porque no puedo dejarla sola. A veces viene alguna amiga a visitarme y es poco el tiempo que puedo dedicarle, porque mi mamá al tiro me empieza a llamar”. (Sujeto 3)

“Nooo.... Yo pienso que no, que no nos afecta la condición de mi mamá.... (Ríe) yo no me siento mal al cuidar a mi mamá, me gusta tenerla aquí conmigo....”

“yo trabajaba cuidando a una abuelita cerca de la casa, mi hija vivía en Chillan, mi papi también trabajaba cerca de la casa, ahora too´di´stinto, pero trato de no achacarme tanto...”(Sujeto 2).

“si, me siento sola, poco apoyada, aunque sé que mi hija, mi papi y mi otra hermana me ayudan...”
(Se observa ansiedad en la entrevistada). (Sujeto 1).

“No, sabe que no me ha afectado porque, fue una decisión propia mía, que me nació en mi corazón de hacerme cargo de mi mamá”.

“Antes de cuidar a mi mama yo cosía, hacia cojines, manualidades y también hacíamos otros tipos de cosas, participan en muchas ferias, yo antes llevaba una vida gitana”(Sujeto 7)

“Somos dos hermanas que cuidamos a mi mami, con ella comparto los cuidados pero como le dije antes señorita mi sobrina igual me ayuda para ver el estado de salud de mi mami”(Sujeto 6).

“yo soy la que tiene la responsabilidad de cuidar a mi papi, mi mario José trabaja en el campo y cuando viene al medio día almorzar me ayuda otro tanto en mudar a mi papi en cualquier otra cosa que necesite pa’ mi papi, porque mi mami está ya un poco viejita y es poco lo que me ayuda en la casa también....”(Sujeto 5).

“Bueno yo antes trabaja aca cultivando mi campo, pero ahora ya salgo poco de la casa, es que a mi mamá le gusta que estén al lado de ella... eh entonces prefiero quedarme con ella no más”.

“yo pienso que sí, es que como le dije antes, yo podía trabajar y salir más o juntarme con mi hermana y esas cosas, ahora como que paso más encerrada, no tengo mucho tiempo pa’ mi, todo el tiempo es para mi mamá y para mis hijos”.

“Saliamosharto aquí, es que a mi siempre me a gustado salir, me acuerdo que antes que mi mamá se viniera a vivir con nosotros, íbamos con mis hijos a los ríos o a la playa, pero ahora ya no se puede, es que como mi mamá depende de mi ”(sujeto 12).

“Claro si po porque uno no puede salir sin ellos, de pensar que tiene que salir uno, tendría que no puede dejar con nadie con otra persona, uno no puede salir, depender de otro”.

Los entrevistados describen su historia personal desde acciones y decisiones que han considerado adecuadas para alcanzar sus objetivos, así como desde sentimientos y los problemas que han marcado su vida, se puede describir a través de la revisión de las entrevistas realizadas y los extractos más destacados que todos los cuidadores de adultos mayores dependientes severos entrevistados son mujeres, al mismo tiempo los Adultos Mayor Dependientes Severos corresponden a diez mujeres y cinco pacientes hombres. Según las características personales de los cuidadores y con respecto al grado de parentesco con los Adultos Mayores, trece de las cuidadoras entrevistadas son hijas de los pacientes y sólo dos corresponden a nuera y esposa. Cada una de las cuidadoras tiene algún trabajo complementario al cuidado del Adulto Mayor Dependiente Severo generalmente lo usan para distraerse o salir de la rutina y despejarse un poco, como lo afirman varias de los sujetos entrevistadas, ninguna

tiene un trabajo formal, este ingreso extra que reciben claramente lo utilizan para solventar o ayudar en los gastos del hogar.

Otra de las características de las cuidadoras corresponde a su estado civil, siete declaran ser solteras, seis casadas, una viuda y otra divorciada, relatan a lo largo de la entrevista que dedican el total de su tiempo al Adulto Mayor, ya sea su padre, suegro u otro pariente, esto hace que su vida sea muy agitada según lo manifiestan ya que la gran mayoría tiene hijos, y además del rol de cuidadoras deben cumplir roles dentro de su familia. Las cuidadoras tienen entre 41 a 66 años y todas viven en el sector de Quiriquina.

Los entrevistados también tienden a explicar su vida por acontecimientos que han tenido que sobrellevar y seguir adelante a pesar de las circunstancias de la vida. Esto los hace verse también como víctimas de un destino que ha jugado en contra, pero no a ellos sino a los pacientes, ya que según relatan la situación de dependencia severa de los adultos mayores los ha afectado muy directamente y nunca desearon que la vida principalmente de sus padres concluyera de esa manera, sin embargo todas manifiestan que *“son los que mejor pueden cuidar a los Adultos Mayores Dependientes Severos, que no los podrían dejar en otras manos, y lo hacen con la mejor disposición, porque a pesar de las circunstancias, del esfuerzo que realizan a diario por mantener el hogar y entregar un pleno cuidado, salen adelante y lo hacen con la mayor dedicación y felicidad”*

La vivencia del cuidado de un Adulto Mayor Dependiente Severo afecta fuertemente la evaluación personal y hace destacar los triunfos y dedicación por el cuidado, se experimenta el orgullo y la creencia en la capacidad personal para sobre llevar diversas situaciones referido a las relaciones sociales y laborales, que para ellos representa un *“esfuerzo por realizar todas las cosas bien y con amor”*.

Criterio 2 Sistema familiar: En la segunda sección, se agrupan los discursos en torno al Sistema Familiar, y como a lo largo de la trayectoria de la entrevista logran manifestar características propias de su familia, ya que todas las cuidadoras del Adulto Mayor Dependiente Severo son familiares directo del Adulto Mayor. Es importante destacar que se consideraron como elementos importantes en este ítem las características de la Familia, redes de apoyo con las que cuenta la familia, las rutinas y organización cotidiana en la que se desenvuelve la familia con respecto al cuidado del Adulto Mayor Dependiente Severo

Este es un tema que se compone de distintos elementos mencionados anteriormente, extraídos de la malla temática.

Se realiza un análisis de los relatos de los entrevistados en relación al sistema familiar y como responden a la existencia de redes de apoyo u organización familiar en relación al cuidado del Adulto Mayor Dependiente Severo.

A continuación se destacan los extractos de las entrevistas realizadas donde se da respuesta al segundo ítem el cual corresponde al sistema familiar.

“La familia está compuesta por Yo, mi papá Patricio , mi hermana , mi hermano y mis dos hijos y mi mamá que está postrada, ella tiene 74 años y lleva 3 años postrada pero ya hace 7 años perdió la vista, quedó postrada porque le descubrieron un tumor en el colon”

“En realidad todos ayudamos pero yo y mi papá somos los que más estamos con ella, pero todos colaboran con el cuidado de mi mamá”

“Yo y mi papá, a veces se enoja por estar así postrada ella trata de decírmelo, igual cuando anda deprimida su dolor aumenta son cosas que yo y mi papá nos damos cuenta, pero entre yo y mi papa le entregamos todos los cuidados que ella necesita, yo voy a las charlas de los postrados y ahí uno va aprendiendo más cosas” (Sujeto 14)

“Bueno yo cuido a mi madre desde que murió mi papá, después vino la muerte de mi hermana y así porque ella en ese tiempo tenía demencia senil y no la podíamos dejar sola, mi papá me hizo que nunca , pero nunca dejaría sola a mi mamá y así lo he hecho nunca la dejé solita, bueno hace 1 año me quedé solita con mi mamá y ahí me dio depresión, por quizás sentirme sin ayuda o como no tenía nada que hacer quizás me ponía a pensar más cosas, pero seguí adelante igual no más”.

“Todos ayudamos, pero soy yo la que vive con ellos, pero también mis hermanas ayudan mucho, nos turnamos para cuidar a mi papi, yo tengo 41 años” “Está Ana María, Yasna, María y Zudemia, con ellas nos turnamos para el cuidado de mi papi y mis hermanos también ayudan pero con la tierra que tenemos, pero no a hacerle las cosas a mis papis”

“Bueno llevamos 10 años viviendo con mi papi así postrado, a él le dio un cáncer a la próstata y vejiga en el 2005, y ahí no había quedado mal, pero en el 2009 tuvo tres accidentes vasculares que lo llevaron a estar así, el ahora no habla nada no se mueve, está postrado y sólo mira, claro que la vida nos cambió mucho mi papi depende de nosotras mi mami también va para allá, aunque la carga es alta nosotras estamos 100% dedicadas y organizadas cada una sabe lo que debe hacer, nos apoyamos nos entendemos, y ya nos adaptamos al cuidado, es nuestra forma de vida ya”

“No, antes sí hacían visitas, dos veces al mes, o depende, pero ahora no, por lo menos del consultorio de Quiriquina, en El Carmen sí, ahí siempre van a hacer visitas, va el doctor o alguna enfermera o lo van a ver como está” (Sujeto 9)

“Yo, porque soy la que vivo con mi mamá, porque mi hija trabaja y mi hijo estudia. Soy yo la que está siempre acá, yo duermo en una habitación al lado de su dormitorio, por si necesita cualquier cosa, mi mamá me golpea la pared con su bastón”.

“Me vienen a ver de Quiriquina la visitan cuando le toca por ejemplo enfermera, controles, el otro día en esa reunión que tuvimos yo pedí que me dieran una pauta de dieta a mi mamá, y vinieron el lunes y yo fui a buscar mis medicamentos a Chillán, eso es lo que me faltaba a mí, pero vienen siempre, incluso cuando mi mamá el otro día, presento unos vómitos porque mi mamá tiene una infección urinaria muy poderosa y tuvo 9 o 10 días con antibióticos y sabe que no le hicieron nada, nada, nada y la mandaron para acá con otro antibiótico, al quinto día lo rechazo y yo llame para Quiriquina y como a la hora estaban aquí las enfermeras, es buena atención, no tengo nada que alegar”.

“Mi esposo tiene que llevar a mi suegra al CESFAM, si yo no puedo, nos tratamos de arreglar siempre entre nosotros, porque de repente “agarrarse de más personas “no es bueno, quizás a otros se les hará más fácil pero a nosotros no”.(Sujeto 8)

“Yo cuido a mi mamá, porque mis hermanos no pueden viajar para acá, porque tienen su casa y familia en Concepción y eso los impide de venir a ver a mi mamá, por eso vienen cada tres meses más o menos.

“Somos dos hermanas que cuidamos a mi mamá, con ella comparto los cuidados pero como le dije antes señorita mi sobrina igual me ayuda para ver el estado de salud de mi mamá”.

“yo soy quien está a cargo de mi papá, y mi hermano me ayuda cuando llega de Chillán los días viernes hasta el lunes en la mañana”

“Sí mi hijo mayor me ayuda a veces pero la cuida así nomás porque como le dijiera, si ella necesita que le cambien de paño tiene que ir uno, mi hijo mayor no hace esas cosas”.

“eeh bueno además de mi hijo y mi hermana, también una vecina me ayuda con mi mamá, sobre todo cuando tengo que salir a hacer alguna compra o alguna cosa ella me ayuda”.

“sí, siempre que mi mamá tiene controles ellos (los del Cesfam) viene para acá a verla o si pasa algo. Como cuando una vez mi mamá estaba demasiado desanimada, así como agotada, yo llamé y vino al tiro una ambulancia a verla, o sea de eso no tengo nada malo que decir, siempre vienen cuando los necesitamos”.(Sujeto 12)

“Somos cinco, el Wilson es el dueño que manda las cosas, Wilson Isidro Sandoval Castillo... es mi hijo, también su señora María Teresa Del Pino, Marcos Sandoval del Pino el hijo de ellos, Angélica Sandoval Burgos, ella está por temporada con nosotros, es nieta, y el caballero Reinaldo Sandoval y yo”.

Al indagar en las historias de vida de los entrevistados se observa una variedad importante de trayectorias y experiencias. Lo mismo ocurre al intentar describir sus historias familiares y la percepción que los entrevistados tienen de éstas. A pesar de esta diversidad, ha sido posible identificar aquellos elementos familiares que surgen con mayor frecuencia, y que permiten a su vez describir las características del reconocimiento afectivo que se da en este ámbito.

Para ello, se han abordado las situaciones vividas en la familia de origen y en la conformada por ellos. Considerando la primera como el tipo de familia al cual pertenecen según la descripción propia de las entrevistadas, las cuales corresponden a nueve familias extensas donde habitan más de 3 generaciones y seis familias monoparentales donde solo están compuestas por el cuidador y el paciente. Sólo dos de las cuidadoras no viven con el paciente, las demás sí, con respecto a estas dos cuidadoras son las que manifiestan disconformidad en relación al cuidado y organización del Adulto Mayor Dependiente Severo, una de ellas manifiesta una característica particular sobre el descontento al cuidar a su paciente (esposo) y no recibir ni apoyo ni ayuda para la organización y rutinas de cuidado que necesita un Adulto Mayor Dependiente Severo. Las demás entrevistadas declaran tener una buena organización y un apoyo importante de la familia, y además un apoyo significativo del CESFAM, quienes como institución otorgan la entrega de ayuda correspondiente a una familia con un paciente Adulto Mayor Dependiente Severo. Las cuidadoras *“dicen estar muy organizadas y saben llevar muy bien la casa para que todo funcione perfectamente, además cuentan con la ayuda de sus familiares y si no se las arreglan como puedan, pero que ya llevan tanto años que ya se acostumbraron a ese ritmo de vida”*

Criterio 3: Estructura familiar: En la tercera sección, se agrupan los discursos en torno a la Estructura Familiar, a lo largo de la trayectoria de la entrevista logran manifestar características propias de su familia, ya que todas las cuidadoras del Adulto Mayor Dependiente Severo son familiares directo del Adulto Mayor. Es importante destacar que se consideraron como elementos importantes en este ítem alianzas y coaliciones, roles, como también actitudes y sentimientos asociados a la familia de origen.

Este es un tema que se compone de distintos elementos mencionados anteriormente, extraídos de la malla temática.

A continuación se destacan los extractos de las entrevistas realizadas donde se da respuesta al segundo ítem el cual corresponde a la estructura familiar.

“Bueno mi mamá antes llevaba la casa, antes de que se enfermara y yo le ayudaba y me hacía cargo de mis hijos, salíamos a pasear hartos con mi papá y mis hermanos, y ahora no podemos porque mi

mamá está postrada pero igual tratamos de siempre reunirnos y mantenernos unidos, antes era más que ahora porque estaba mi hermana pero ella falleció”

“No tenemos conflictos porque somos súper unidos y nos llevamos bien y cuando hay algo que molesta nos decimos las cosas”

“No para nada, no tenemos conflictos con mi marido siempre decimos que somos un súper buen equipo, nos arreglamos como sea y nos organizamos y bueno cuando está mi hijo todo es mejor, es más fácil pero no hay conflictos para nada”

“Antes era mi papá el jefe de hogar, el se encargaba de trabajar la tierra y salir a vender, pero ahora yo me encargo de todo con la ayuda de mis hermanas” “Bueno me dedico a cuidar a mis papis, mi hermana tiene la librería que está acá en Quiriquina, y entre mis hermanos me hacen un sueldo para llevar los gastos y para mi, y mi hermano se encarga ahora de la parcela, de trabajar la tierra”

“Bueno si es obvio, antes el jefe de hogar era mi papi, y se encargaba de todo y contaba con los hombres para trabajar la tierra y ahora somos las mujeres las que lo cuidamos y hacemos todo y nos preocupamos de todo de él, cada una tiene su familia y su casa, y tienen que dividirse entre dos casas, pero aún así lo hacemos felices” (Sujeto 9)

“Bueno a veces es buena la comunicación, y a veces no, porque mi mamá tiene mal carácter, a veces está enojada y no habla. Pero ella siempre fue así, yo la recuerdo así, ahora claro, por su condición en la que se encuentra es mucho peor”.

“mi esposo sería el jefe de hogar aquí, porque él trabaja apatronao’ y con la plata que a él le pagan nosotros vivimos, además como hacemos una guertitao lo año, eso ayuda harto a nosotros”

“No existen conflictos entre mis hermanos y yo.... Además no deberían porque existir en nuestra familia, siempre tenemos una muy buena comunicación”

“Yo soy la jefa de hogar, soy profesora y hago clases particulares a niños de la comuna y que son hijos de colegas, además mi hermano que vive en Chillán también me ayuda económicamente, mi hermano menor también ayuda, él trabaja de agricultor”.(Sujeto 4)

“Él era el jefe de hogar (Manuel Rodriguez), después de su enfermedad tuvo que tomar las riendas mi mamá (Sujeto14).

“No, porque estamos bien, yo considero que no, hemos tenido buena relación todos igual”.

“Sí, en ese sentido si porque cuando él estaba bien nosotras jugábamos con él, incluso grandes nosotras igual porque se ha dado cuenta que nosotras somos todas mayores ya y jugábamos cualquier cantidad con él y cuando empezó a enfermar se le empezó a olvidar todas las cosas entonces a mi me afectó mucho y es como una impotencia y es como que estamos viviendo un duelo en estos momentos porque nuestro papá no está, su mente, su todo se fue su cuerpo lo tenemos presente”.

En relación con los casos observados, un primer elemento a destacar sobre este criterio se relaciona con los roles que se cumplen dentro de la familia y los que se cumplían antes de la presencia de un Adulto Mayor Dependiente Severo en la familia. A partir de los relatos, se evidencia que en once de las familias estudiadas el Adulto Mayor Dependiente Severo era quien ejercía el rol de jefe de hogar y solo en cuatro de las familias era la actual cuidadora o la esposa del Adulto Mayor quien desempeña el rol de jefe de hogar, sin embargo, en la gran mayoría es el cuidador quien actualmente ejerce este rol.

Infancia y adolescencia son parte fundamental en la vida de todo individuo, y determinan en gran medida su trayectoria adulta. Las familias de origen son el espacio donde estas etapas suelen desarrollarse y representan una fuente privilegiada de dedicación e interacciones, en esta parte de la vida, gran parte de las entrevistadas mantienen una relación con la familia de origen, esto corresponde principalmente a que trece de las cuidadoras convive con su Padre/Madre.

En relación a los conflictos o alianzas presentes dentro de la estructura familiar corresponde a la relación fraternal, cuidador con hermano(a) debido al poco apoyo e interés por el Adulto Mayor Dependiente Severo que presentan, más bien entregan un aporte económico para lograr solventar los gastos del hogar, *sin embargo según declaraciones de las entrevistadas no existe un interés más emocional por el Adulto Mayor, sino un método para cumplir y estar presentes de alguna u otra manera.*

Los relatos estudiados muestran diversas experiencias vividas al interior de la familia y su estructura.

Criterio 4 Comunicación: En el cuarto criterio, se agrupan las entrevistas en torno a la Comunicación dentro de la familia y se utilizan los siguientes ítems para la realización del análisis de las entrevistas siempre dirigiendo el estudio a responder las preguntas de investigación; Motivos de desvinculación, ruptura de los vínculos familiares, ruptura de los vínculos sociales y lo positivo o ganancial dentro de la vida del cuidador de un paciente Adulto Mayor Dependiente Severo.

Se analizará la comunicación desde la perspectiva del cuidador para con el Adulto Mayor Dependiente Severo como también, del cuidador con relación a su entorno y vida social, así como también la comunicación dentro del sistema familiar.

A continuación se presentan los extractos de las entrevistas realizadas que reflejan la respuesta al criterio estudiado.

“Bueno antes la comunicación era buena porque nos llevamos muy bien todos con mi papi, y ahora el solo mira, pero de repente asiente con sus ojitos, nosotras ya lo entendemos yo la le entiendo aunque no diga nada ni se mueva yo le entiendo todo”

“Es súper buena la comunicación, nos entendemos súper bien, nos conocemos a la perfección creo yo, le entiendo todo y no tenemos problemas porque ella aún tiene su sentido del humor súper despierto, nos reímos hartos”

“La relación es buena a pesar de todo, porque mi mamá no habla, no ve y además le encontraron diabetes entonces está complicado todo, pero igual nos entendemos perfectamente”

“Es súper Buena la comunicación, la entiendo hartos pero igual me siento sola, a pesar de que mi papá me ayuda hartos, echo de menos conversar con mi mamá”

“Sí, por el estado en se encuentra mi mamá, ya no puedo hacer vida social normal, porque no puedo dejarla sola. A veces viene alguna amiga a visitarme y es poco el tiempo que puedo dedicarle, porque mi mamá al tiro me empieza a llamar”.

“Mi hija me ayuda hartos señorita, mi otra hermana que vive aquí al lao’ me ayuda, nosotras’ noma’ Pero lo’ demás’ ni acordarse....” (Ruptura de vínculos familiares)(Sujeto 1)

“La comunicación aquí es buena, al principio fue difícil, no sabíamos cómo era, pensábamos que los adultos tenían “puras mañas” no más”.

“Bueno, ahora es más difícil, porque con ella es poca la comunicación”.

“Uno va limitando visitas, va limitando muchas cosas, porque ya no puede ser la misma, yo no puedo atender a una visita y dejarla a ella sola”.

“Sí, porque como le decía, no puedo hacer nada más que cuidarla a ella y no tengo tiempo para juntarme con las amistades y eso me tiene muy cansada, porque la verdad necesito salir a distraerme de repente y es eso lo que mis hermanos de Concepción no entienden, porque ellos no saben lo que es vivir con mi mamá y los cuidados que necesita que le entreguen, para saber eso tienen que vivir con ella y se darían cuenta de que las cosas no son tan fáciles”

“La relación que tenemos con mi mami es buena, pero ella no habla a si es que no es mucho el conflicto que tenemos”.(Sujeto 8))

“No existen conflictos entre mis hermanos y yo.... Además no deberían porque existir en nuestra familia, siempre tenemos una muy buena comunicación”

“La relación que tenemos con nuestra familia es buena, pero con mi padre no se puede mantener una mayor comunicación, por su demencia, pero yo creo que cuando nosotros le hablamos él escucha, ya que muchas veces se emociona cuando le recuerdo a su hijo mayor que vive en Valparaíso”.

A partir de los párrafos expuestos se puede exponer el análisis con respecto a este ítem, el primero corresponde a que la mayoría de las cuidadoras presenta una ruptura de vínculos familiares especialmente con los hermanos, esto se debe a los conflictos expuestos en el criterio anterior, ya que *manifiestan que los hermanos especialmente los hombres solo ayudan entregando dinero y no hay un vínculo más afectivo entre ellos, ni siquiera con el Adulto Mayor Dependiente Severo.*”

Otro punto importante para el análisis de la comunicación son los vínculos sociales que mantiene el cuidador, los cuales son estables pero no demasiados, principalmente mantiene relación de amistad y social con el CESFAM y vecinos cercanos al sector donde se encuentra la vivienda. La entrega del Estipendio y las capacitaciones complementarias a éste, crean una instancia de crecimiento y fortalecimiento del vínculo social de los cuidadores para con los funcionarios del CESFAM como también con los demás cuidadores.

Con respecto a la comunicación del cuidador con el Adulto Mayor Dependiente Severo, de acuerdo a los entrevistados en general es muy buena, ya que como expresan ellos, *“llevan tanto tiempo a cargo del cuidado del Adulto Mayor, que el vínculo afectivo cada vez es más cercano y se han aprendido a conocer perfectamente.”*

Criterio 5 Economía familiar: Apartir del siguiente criterio que corresponde a la economía familiar se realiza un análisis con respecto a la situación económica en general de la familia, su desarrollo a través de la trayectoria; antes, durante y después de la presencia de un Adulto Mayor Dependiente Severo en la familia, y la responsabilidad del cuidador como también se analiza la existencia de la ruptura de los vínculos laborales y finalmente la calidad de vida asociada al cuidado de un Adulto Mayor Dependiente Severo.

A continuación se presentan los fragmentos de las entrevistas que entregan información relevante para concluir este criterio con un análisis completo del mismo:

“Sí el estipendio, los colchones, remedios, o lo que necesitemos, vienen a la casa y sólo si necesitamos ir a Chillán la llevamos en auto particular, también tenemos comunicación directa con el centro de salud de Concepción”

“Yo me instalé con una ropa americana acá en mi casa, aquí tengo mi negocio, me distraigo, me sirve para pagar los gastos de mi casa de mi hijo, ayudar a mi marido...”(Sujeto 15)

“Antes mi papá, él se encargaba de trabajar la tierra y salir a vender, pero ahora yo me encargo de todo con la ayuda de mis hermanas”

“Bueno si es obvio, antes el jefe de hogar era mi papi, y se encargaba de todo y contaba con los hombres para trabajar la tierra y ahora somos las mujeres las que lo cuidamos y hacemos todo y nos

preocupamos de todo de él, cada una tiene su familia y su casa, y tienen que dividirse entre dos casas, pero aún así lo hacemos felices”

“Bueno nos mantenemos acá los que vivimos juntos que soy yo, mi hija, mi papá y mi mamá con las pensiones de mi papi y mi mami, que son las asistenciales, y un arriendo que tenemos por ahí, aparte que mis hermanos me dan un sueldo que no es mucho pero alcanza para comprar algunas cositas, mi hermano trae siempre bolsas de paños, y bueno el desgaste emocional es hartito porque uno deja a sus hijos de lados o no podemos acompañar a los hijos a todas las cosas que uno quisiera ir porque tengo o alguna de mis hermanas debe cuidar a mi papi, porque el no se puede quedar solo, mi mami tampoco, ella se ha ido enfermado y no está bien tampoco y mi padre que depende 100% de nosotros, pero a pesar de todo una hace las cosas con amor y nadie lo cuidará mejor, nunca estará en mejores manos”(Sujeto 14)

“Si recibimos ayuda del consultorio, el alimento que le dan, el colchón.... Un burrito que tiene también, pero ese se lo dieron hace tiempo, cuando mi mamá cayó en cama, o sea postrada...”

“mis hermanos me ayudan, ellos me dan plata por cuidar a mi mamá....”(Sujeto 2)

“mi esposo me ayuda con plata, el almacén que tengo también me ayuda hartito para poder pagar la cuenta, comprar lo que mi mamá y too necesitamos....”(Sujeto 1)

“No, no tengo problemas de plata, sabe usted que mis hermanos me ayudan, me dan monedas”, me cargan el celular o me pasan plata y yo lo cargo, mi familia me ayuda en ese sentido”(Sujeto 7)

“Mi mamá tiene su pensión y con eso no arreglamos y mis hermanos nos mandan un poco de plata todos los meses y yo arriendo unas tierras de mi mamá y con eso nos damos vuelta”, no me quejo de la vida que llevamos y en el campo no faltan las cosas para hacer de comer, los vecinos siempre se convidan en las cosechas y eso ayuda a ahorrar arto porque las cosas están muy caras, pero como le digo no nos falta la plata que es lo principal para llevar la casa”.(Sujeto 9)

“mi hermana menor es la que aporta el dinero para los gastos de la casa y con la pensión de mi mamá sirve para los gastos propios de ella, los pañales, ropa, remedios, etc.”

“nosotros compramos lo que mi papá necesita, con la pensión que recibe mi padre se logra abastecer una cierta parte de sus gastos, de los cuales está su alimentación, ropa, colchón anti-escaras, cremas, pañales, colonia, crema para sus heridas, hartas cositas que ocupa él.”

“Aquí en este caso fue mi hermana que se ocupó la mayor parte de mi po por ejemplo, porque igual mi mamá, eeh los trabajos que se hacían antes todos se suspendieron porque se arrendó la tierra por ejemplo, entonces y ella que está trabajando ocupó ella aporta económicamente conmigo y con mi hijito chico.

El CESFAM como institución de principal apoyo en el Sector de Quiriquina cumple una función principal de ayuda económica a las familias que pertenecen al grupo de cuidadores del programa de postrados del Centro de Salud. Éste otorga mensualmente el estipendio y en cuanto a la ayuda material que proporciona el CESFAM, *“los entrevistados señalan de la entrega de colchones especiales para personas postradas así como también la ayuda necesaria que necesiten.”*

La familias se sustentan económicamente para sobrellevar los gastos propios de cada vivienda a través de según lo manifestado *“la pensión de invalidez correspondiente en este caso al Adulto Mayor Dependiente Severo, jubilaciones, estipendio, además de el trabajo en los terrenos propios que ha adquirido a lo largo del tiempo cada familia, lo cual les permite obtener otro ingreso cultivando el terreno o también potenciando la crianza de sus propios animales para posteriormente, generar ventas de éstos”*.

Otro punto importante de analizar corresponde a que gran parte de los entrevistados obtiene ingresos a través de negocios de emprendimiento propio, los cuales les permite ayudar a la economía familiar.

Así como también la familia del cuidador y el Adulto Mayor Dependiente Severo, cumple un rol fundamental a la hora de nombrar el sustento de la economía familiar, ya que, principalmente los familiares que no están presentes en el cuidado constante del Adulto Mayor, son los que más aportan económicamente, llegan incluso en algunos casos a generar una renta o remuneración al cuidador.

Criterio 6 Carga emocional: En esta última sección se analizará el criterio correspondiente a la carga emocional presente en el cuidador, su existencia o no, para estos se utilizaron los siguientes ítems los cuales ayudarán a destacar la información pertinente a este criterio dentro de los cuales se encuentran: Tiempo de dedicación al Adulto Mayor Dependiente Severo, actitud asociada a la depresión v/s voluntad de cuidado y dedicación, así como también la integración y Proyecto de vida, actitud frente al futuro.

A continuación se presentan los extractos de las entrevistas destacados para este criterio de análisis:

“ A mi me vino una depresión cuando mi papi se enfermó , verlo así y todo lo que ha pasado, me vino una depresión pero estuve con tratamiento acá en el consultorio, pero una es fuerte y sale adelante por ellos, una tiene pena igual no más sale adelante, yo soy feliz con ellos ”

“Siempre hemo´sido igual, como le digo, mi´ hermano´ me ayudan harto en la´cosa´de mi mamá y mi vida e´ casi muy normal, lo único que yo ahora tengo que cuidar a mi mamá que e´tá acostada y antes caminaba.... Solamente en eso señorita”(Sujeto 2)

“Yo soy la que tiene que estar todo el día con mi mamá, día y noche porque somos solas y se imagina le pasa algo, no sé qué haría” (Sujeto 7).

“Me pone muy triste cuando mi mamá, me dice que le gustaría hacer las cosas de antes que se enfermara, porque ella era muy activa, hacia todas sus cosas de la casa y hasta tenía huerta y a la edad que tiene, imagínese”(Sujeto 9)

“si poh” harto nos ha afectado, porque antes yo trabajaba y no dependía de nadie, salía y mi mami quedaba sola aquí en la casa, pero ahora yo tengo que estar todos los días con ella, no puedo hacer nada porque mi mami me absorbe todo el día a su lado”

“El poder salir y el no trabajar, señorita”.(Sujeto 6)

“no puedo trabajar, no soy de amiga, no me siento mal de lo que no puedo hacer, porque mis viejitos ya necesitan que alguien lo cuiden.....”.(Sujeto 5)

“Los cambios que se han visto se podría diferenciar en mi trabajo que antes realizaba mis clases en una escuela de la comuna y desde que mi papá está postrado ya no todo es igual”(Sujeto 4)

“Entonces como le dijera esas situaciones, recordar esas cosas me hace que me ponga media triste, como que lloro a veces”(Sujeto 11)

“Yo pienso que lo me afecta y me hace ponerme triste es verla en ese estado..asi como de ciega, que no puede hacer nada ella solita, porque mi mamá siempre hacía todo sola po”.

“Si igual un poco, por lo que le decía antes que mi mamá es muy mandona, quiere hacer too a su pinta nomas, y eso igual como que me “chatea” un poco y discutimos por lo mismo, si hasta llanto me ha salido, pero me tengo que hacer el ánimo porque si no la cuido yo quién más la va a cuidar.”(Sujeto 12)

La carga emocional presente en las cuidadoras es evidente, se identifica en distintos grados, según a medida que avanza la entrevista manifiestan emociones que corresponden a la existencia de una carga emocional.

La mayoría de las cuidadoras tiene o ha tenido depresión en algún momento de su vida diagnosticado por el CESFAM, estando a cargo del cuidado de un Adulto Mayor Dependiente Severo, *“según lo manifiestan gran parte de ellas se siente afectada por la situación por la cual está pasando su familiar al que tienen que cuidar, y también la situación que repercute en todo el ámbito familiar”.*

La mayoría de las entrevistadas incorpora el concepto de resiliencia, a través de el, es posible ante la situación actual y las adversidades que cada una manifiesta salir adelante y lograr la una mejoría de la situación, fortaleciendo vínculos familiares y fomentando su desarrollo personal.

A través de la entrevista realizada , se puede analizar e inferir la existencia de una carga emocional presente en las cuidadoras, sin embargo, las entrevistadas no muestran disconformidad con el Adulto Mayor Dependiente Severo, si no más bien *“expresan tener un cansancio propio producto de la responsabilidad y dedicación que entregan al cuidado del Adulto Mayor, en su totalidad reafirman y declaran que nadie cuidará mejor que ellas a su familiar y que a pesar de todo el desgaste emocional que significa el cuidado que realizan, no lo dejarían de hacer, ni delegarían sus responsabilidades.”*

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Mediante el desarrollo de esta tesis se trabajó en base a responder las preguntas de investigación planteadas a partir de las cuales para efectos del enfoque cualitativo, se utilizaron una serie de preguntas a las personas involucradas en la problemática con la finalidad de respaldar los objetivos planteados y dar sustento al marco teórico, se efectuaron preguntas abiertas que concluyeron con una narración de los fenómenos observados que produjo datos descriptivos y se agruparon por categorías de acuerdo con cada una de las preguntas de investigación.

Conclusiones

Luego de realizado el trabajo del análisis de Adultos Mayores Dependientes Severos y su impacto en el sistema familiar, estudio de casos desde la perspectiva del cuidador, concluimos que:

- a) La totalidad de los cuidadores entrevistados en el sector de Quiriquina corresponden al género femenino, esto es debido al contexto cultural de jerarquización de roles establecidos en cada familia, predominando la imagen del hombre como proveedor y el sustento del grupo familiar, por el contrario, la imagen de la mujer corresponde a la mantención del hogar y el cuidado del Adulto Mayor Dependiente Severo.
- b) Los significados de cuidado de los Adultos Mayores Dependientes Severos manifestados por las entrevistadas son debido a su vivencia en el imperante sistema de organización familiar y del cuidado tipo genérico patriarcal donde prevalece inequidad en desventaja para las mujeres.
- c) La mayoría de los entrevistados se encuentra ligado al Adulto Mayor teniendo un grado de parentesco estrecho, predominando la relación Padre- Hijo.
- d) Todas las entrevistas se desarrollaron en un ambiente de amabilidad, de comunicación efectiva, en la hora que cuidadores/as determinaron conforme a su cotidianidad y por lo general con el bullicio hogareño.
- e) Los Adultos Mayores Dependientes Severos conviven con las familias de las hijas. En general la condición observada y con evidencia de las narrativas, la organización como grupo familiar fluye de manera adecuada, percibiendo una buena disposición de parte de las entrevistadas.
- f) Principalmente son los familiares del cuidador y el Adulto Mayor Dependiente Severo quienes contribuyen a la economía familiar, a través de la agricultura que es característica del sector de Quiriquina.
- g) Con respecto a la redes de apoyo que otorgan ayuda a la familia, se encuentra el CESFAM de Quiriquina, los profesionales destinados al trabajo con los adultos mayores, la relación

existente el profesional y el paciente, se considera eficiente, puesto que, existe una coordinación y preocupación por el Adulto Mayor Dependiente Severo, entregando la ayuda necesaria tanto material, económico y apoyo médico a cada una de las familias.

- h) Los factores que inciden negativamente en el proceso de autopercepción del cuidador de un familiar Adulto Mayor Dependiente Severo planteados en la investigación, corresponden principalmente al bajo apoyo que reciben en cuanto a la realización de actividades recreativas, estos afectan notoriamente la autoestima y autopercepción de los cuidadores.
- i) La participación y la asociatividad juegan un papel de vital importancia para los cuidadores, en lo referente a autopercepción positivamente su responsabilidad frente al cuidado del Adulto Mayor Dependiente Severo, ya que suplen en gran medida el estrés o posibles depresiones, es así como los espacios de recreación adquieren una especial relevancia.
- j) El cuidador que disponga de más tiempo libre se beneficia al momento de querer desarrollar actividades recreativas culturales y sociales.
- k) El hecho de que los entrevistados estén dedicados en su totalidad al cuidado del Adulto Mayor Dependiente Severo no permite que tengan un algún trabajo formal, más bien tienen trabajos complementarios que favorecen su desarrollo personal y economía familiar.
- l) Sobre la estrategia de afrontamiento para aliviar la carga del cuidado, los cambios en sus vidas, cuidando sin ayuda, pérdida de la libertad y frustración. El mayor estrés se relacionó a la falta de ayuda por parte de los familiares. Las estrategias de afrontamientos utilizadas están centradas en la emoción, considerando la falta de apoyo familiar y recursos económicos los que limitaron la búsqueda de apoyo profesional y consideraron como factor cultural, la asunción del cuidado como una obligación.
- m) En mujeres cuidadoras el uso de estrategias para enfrentar la carga, son las actividades de desarrollo personal, así como apoyos psicológicos. Las cuidadoras entrevistadas utilizan en gran medida estrategias de afrontamiento centradas en las emociones: buscando apoyo emocional en los demás; asistiendo a diversas actividades de esparcimiento.
- n) A través de esta investigación se incorpora el término de resiliencia en los entrevistados, ya que a pesar de las circunstancias enfrentadas a través del trayecto de la vida logran sobreponerse ante la adversidad y adaptarse bien ante las tragedias, los traumas, las amenazas o el estrés.

Propuestas

Considerando la realidad social que refleja una preocupación constante, durante éste último tiempo, por estudiar e investigar el tema de la adultez mayor, desde los ámbitos demográficos,

socioeconómicos, creemos prioritario y de suma importancia incluir dentro de éstos, la temática del cuidado del Adulto Mayor Dependiente Severo desde la perspectiva del cuidador. Las capacitaciones sobre el tema, como así también futuras investigaciones, serán los primeros pasos que permitan cumplir con éste propósito.

Primera propuesta. Entregar apoyo y educar a las familias con la finalidad de que internalicen la importancia de fortalecer los vínculos y sistema familiar.

Mediante la presente investigación hemos reconocido la importancia de la vinculación familiar en el sistema familiar de los cuidadores de Adulto Mayor Dependiente Severo, siendo factor protector aquellos familiares que no se han distanciado del Adulto. Por ende fortalecer los lazos, fomentar la cercanía familiar con el Adulto Mayor Dependiente Severo es proporcionalmente tan importante como el apoyo del equipo técnico.

Podemos mencionar que dentro de cada sistema familiar de las cuidadoras entrevistadas, existen familiares que no mantienen una relación emocional cercana con el Adulto Mayor Dependiente Severo y su entorno, involucrándose sólo en la entrega de apoyo económico a la familia.

La propuesta como grupo de investigación es proporcionar instancias de diálogo con el cuidador, Adulto Mayor Dependiente Severo y demás integrantes del sistema familiar guiadas por un profesional, que cumpla el rol de mediador familiar, esto en familias que presenten conflictos y distanciamiento. Con la finalidad de permanecer en contacto periódicamente. Creando instancias de diálogo, reconocerse como familia; siendo un trabajo a mediano y largo plazo, el cual puede iniciarse con reuniones trimestrales y cada vez incorporar más encuentros que pueden ya no solo ser en la sala de reuniones del CESFAM, sino también priorizar un seguimiento de caso, un método basado en tareas que serán asignadas en cada sesión, con actividades principalmente de recreación que brindarán las instancias de confianza para una conversación que derivará en una relación familiar.

Las actividades pueden ser cotidianas de educación y recreación fortaleciendo el vínculo lazos familiares dañados o desgastados por el tiempo y las diversas experiencias vividas como familias.

Segunda propuesta. Fortalecer redes de apoyo en el CESFAM, para con los cuidadores de Adulto Mayor Dependiente Severo.

Dentro del sector de Quiriquina podemos identificar una red de apoyo fundamental para la intervención en cuidadores de Adultos Mayores Dependientes Severos, siendo este el CESFAM (Centro de Salud Familiar). Esta red interviene en diversos programas dirigidos a cuidadores de Adultos Mayores Dependientes Severos, quién básicamente se plantea el entregar beneficios económicos, materiales, apoyo médico y/o psicológico a los cuidadores y sus respectivas familias.

El CESFAM interviene en el Programa de Postrados, quién básicamente entrega a los cuidadores y el grupo familiar las herramientas necesarias para asumir el cuidado integral del paciente, dentro de éstas se encuentran atención domiciliaria por el equipo de salud del CESFAM, capacitación y apoyo unitario al cuidador y apoyo monetario al cuidador que corresponde al Estipendio.

El programa está a cargo de Profesionales en el área de la salud; Enfermera, Trabajadora Social, Paramédico, Kinesiólogo y Nutricionista.

Se plantea como propuesta, que cada programa que exista en nuestro país, respecto a cuidadores de Adultos Mayores Dependientes Severos no solo aborden beneficios materiales y económicos sino también, actividades que fomenten el desarrollo personal y social del cuidador.

Dentro de las redes de apoyo del CESFAM, involucrar la participación de la Ilustre Municipalidad de San Ignacio en cuanto a aumentar la prestación servicios y de espacios físicos, para la realización de actividades dirigidas a los cuidadores promoviendo el crecimiento personal, el bienestar familiar y social.

Tercerapropuesta. Fortalecer el cuidado personal, a través de la creación de un proyecto de autocuidado con el fin de reducir la sobrecarga del cuidador.

Focalizar programas dirigidos a los cuidadores de Adulto Mayor Dependiente Severo y promover su extensión y cobertura. Por ende, se debe incentivar la participación del cuidador en actividades recreativas que desarrolle el CESFAM, paralelamente a la instancia de la entrega del estipendio y sus capacitaciones correspondientes, incentivar la creación de un proyecto autocuidado dirigido especialmente a los cuidadores con la finalidad de realizar actividades como: talleres de manualidades, actividades al aire libre, terapias de relajación.

El proyecto consistiría en hacer partícipe a la comunidad de cuidadores de Adulto Mayor Dependiente Severo, encontrándose ligado al día en el cual reciben el estipendio otorgado por el CESFAM, instancia en la cual se reúne la totalidad de los cuidadores, de esta manera se podría realizar una intervención en cuanto al autocuidado, fomentado actividades que potencien el desarrollo personal y recreacional y así mismo disminuir los niveles de estrés y sobrecarga presente en los cuidadores.

Cuarta propuesta. Mayores políticas públicas y el rol del Trabajador Social en cuanto al desarrollo de actividades dirigidas principalmente al apoyo del cuidador.

El trabajador Social dentro de este ámbito, debería jugar un rol protagónico en la concientización del cuidado de Adultos Mayores Dependientes Severos, primero, en la importancia que ellos tienen dentro de la sociedad actual y a la vez la relevancia que tendría para ellos el asumir un papel más

activo en el planteamiento de sus demandas, necesidades y requerimientos, pudiendo así convertirse en gestores de políticas que respondan realmente a sus intereses.

Como ejecutores de Políticas Sociales, los trabajadores sociales que intervengan en la realidad de Adultos Mayores Dependientes Severos, deberían ser capaces de presentar, discutir y aportar fundamentos prácticos a la realidad de estos, con la finalidad de que en la elaboración de futuras políticas, éstas se acerquen cada vez más a un real bienestar de los cuidadores.

Es necesario crear una política que apunte a la elaboración de mecanismos de desarrollo personal y sensibilización respecto de la asociatividad de los cuidadores de Adultos Mayores Dependientes Severos y de la sociedad que los rodea.

Es necesario también apoyar y fomentar la asociatividad de los cuidadores, creando en ellos capacidades emprendedoras y de superación personal ante las adversidades que se presenten.

De igual modo, la formación profesional del Trabajo Social debería abrir espacios a los contenidos relacionados con los cuidadores de Adulto Mayor Dependiente Severo, así, si eventualmente se llegara a realizar una actividad práctica o laboral a cualquier programa que trabaje con los cuidadores, será posible contar, con ciertas herramientas, tanto teóricas, como procedimentales para desarrollar dicho proyecto de forma eficiente.

ANEXOS

ANEXO 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del Proyecto: “Adultos Mayores Dependientes Severos y su impacto en el sistema familiar; estudio de casos desde la perspectiva del cuidador”.

Yo _____(nombre completo), Cédula de Identidad N° _____, de nacionalidad _____, domiciliada en _____, consiento en participar en la investigación denominada “ _____”, y autorizo al señor _____, investigador responsable del proyecto y/o a quienes sean designados y cuya identidad consta al pie del presente documento, para tener acceso a la ficha clínica del paciente y responder a encuesta la cual me será aplicada en mi domicilio, además de realizar los procedimientos requeridos por el proyecto de investigación.

He leído el documento, entiendo las declaraciones contenidas en él y la necesidad de hacer constar mi consentimiento, para lo cual lo firmo libre y voluntariamente, recibiendo en el acto copia de este documento ya firmado.

Fecha:/...../.....

Hora:

Firma de la persona que consiente: _____

Investigador responsable : _____
Nombre Firma

Co-investigador 1 : _____
Nombre Firma

Co-investigador 2 : _____
Nombre Firma

Co-investigador 3 : _____
Nombre Firma

Co-investigador 4 : _____
Nombre Firma

Co-investigador 5 : _____
Nombre Firma

ANEXO 2

PAUTA ENTREVISTA SEMI-ESTRUCTURADA

“Tesis: Adultos Mayores Dependientes Severos y su impacto en el sistema familiar; estudio de casos desde la perspectiva del cuidador”

“Buenas tardes (Nombre de la persona) somos alumnos de último año de Trabajo Social de la Universidad Adventista de Chile, como ya le mencionamos anteriormente en la charla, esta entrevista se hará con el fin de que usted nos pueda colaborar para una investigación parte de la tesis que estamos realizando, para nosotros es muy importante conversar con usted hoy día y

Información del cuidador

Nombre (s):

Edad:

Dirección:

- 1- ¿Por quiénes está constituido el grupo familiar?
- 2- ¿Quién está a cargo del Adulto Mayor? (Características: Edad, género, relación)
- 3- ¿Quién es el jefe de hogar?
- 4- ¿Cómo es la relación del adulto mayor con su familia?
- 5- ¿Qué grado de parentesco existe entre el cuidador y el adulto mayor?
- 6- ¿Comparte el cuidado del Adulto Mayor dependiente severo con otro integrante del grupo familiar?
- 7- ¿Quién entrega los cuidados que necesita el adulto mayor dependiente severo durante el día?
- 8- Quiénes colaboran en el cuidado del adulto mayor?
- 9- ¿Les ha afectado las condiciones de dependencia que tiene el adulto mayor, en su familia? Si la respuesta es positiva, ¿De qué manera?
- 10- ¿Qué situaciones la hacen verse afectada emocionalmente al hacerse cargo de un adulto mayor dependiente severo?
- 11- ¿Se ha visto impedida la realización de su vida social al cumplir el rol de cuidador de un adulto mayor dependiente severo?
- 12- ¿Cuentan con los materiales necesarios para una buena atención al adulto mayor dependiente severo?
- 13- ¿Les realizan visitas domiciliarias desde el Centro de Salud Familiar al cual pertenece?

- 14- ¿Reciben ayuda de parte del Centro de Salud Familiar o de alguna otra institución?
- 15- ¿Qué actividades realizaban normalmente como familia antes de estar al cuidado de un adulto mayor dependiente severo?
- 16- ¿Cómo es la comunicación con el adulto mayor?
- 17- Cuando alguien tiene que llevar al Adulto Mayor al CESFAM, y usted no puede, ¿Quién lo hace?
- 18- ¿Hay conflictos presentes dentro de la familia, a raíz de la enfermedad presente en el adulto mayor postrado?
- 19- ¿Se han visto cambios en la familia? ¿Cuáles son?
- 20- ¿Cómo ha logrado suplir sus necesidades y las de su familia al encontrarse privada de ejercer un trabajo remunerado, cumpliendo el rol de cuidadora de un adulto mayor dependiente severo?

Bueno Don (Nombre de la persona) le damos las gracias por su tiempo y confianza en nosotros, ya que ha sido fundamental para avanzar en nuestra investigación de tesis que estamos realizando, le damos las gracias en nombre del grupo y le hacemos entrega de un presente como

ANEXO 3

ENTREVISTA SEMI-ESTRUCTURADA

“Tesis: Adultos Mayores Dependientes Severos y su impacto en el sistema familiar; estudio de casos desde la perspectiva del cuidador”

“Buenas tardes Teresa San Martin Muñoz somos alumnos de último año de Trabajo Social de la Universidad Adventista de Chile, como ya le mencionamos anteriormente en la charla, esta entrevista se hará con el fin de que usted nos pueda colaborar para una investigación parte de la tesis que estamos realizando, para nosotros es muy importante conversar con usted hoy día y realizar esta entrevista, y que usted comparta su realidad con respecto al tema. Antes de comenzar quisiera pedirle autorización de grabar esta entrevista para que sea más clara al momento de volver a revisarla, si usted no está de acuerdo es completamente entendible, bueno para comenzar usted me podría contar...”

Información del Cuidador

Nombres: Teresa San Martin Muñoz

Edad: 56 años

Dirección: El Carrizalillo, Sector Sur.

1- ¿Por quiénes está constituido el grupo familiar?

Sra Teresa: “Yo Teresa San Martin y señora Aida de 92 años”.

2- ¿Quién está a cargo del Adulto Mayor? (Características: Edad, género, relación)

Sra Teresa: “Yo cuido a mi mamá, porque soy soltera, nunca me quise casar, tengo 56 años ya”.

3- ¿Quién es el jefe de hogar?

Sra Teresa: “Yo soy la jefa de hogar por la enfermedad de mi mamá, ella tiene un sueldo y yo lo administro. Estoy encargada de comprar las cosas, todo, todo, todo porque mi mama me dio el poder”.

4- ¿Cómo es la relación del adulto mayor con su familia?

Sra Teresa: “La comunicación es buena, mi mamá con todos se lleva bien, mi mamá no es conflictiva”.

5- ¿Qué grado de parentesco existe entre el cuidador y el adulto mayor?

Sra Teresa: "Madre e hija".

6- ¿Comparte el cuidado del Adulto Mayor dependiente severo con otro integrante del grupo familiar?

Sra Teresa: "Cuando vienen mis hermanas de Santiago, vienen por 6 o 8 días, les doy a ellas el cuidado para descansar, ellas en el verano vienen más y en el invierno no tanto, ahora mismos este fin de semana, vino un hermano y una hermana y estuvieron, viernes, sábado y el domingo se fueron. Yo me desligue de mi mamá esos días, me olvide de pañales, comida, de todo y otras cosas".

Alumnos: ¿Cuántos hermanos son?

Sra Teresa: "Somos 7 hermanos y todos estamos preocupados de mi mamá, llaman todos los días preguntando por ella".

7- ¿Quién entrega los cuidados que necesita el adulto mayor dependiente severo durante el día?

Sra Teresa: "Yo, me encargo de los cuidados de mi madre, porque no tengo hermanos que puedan ayudarme siempre".

8- ¿Quiénes colaboran en el cuidado del adulto mayor?

Sra Teresa: "Me colabora una vecina del sector que viene a veces sobre todo para cambiarle pañales, pero viene a veces no mas, no viene tampoco todos los días".

9- ¿Les ha afectado las condiciones de dependencia que tiene el adulto mayor, en su familia? Si la respuesta es positiva, ¿De qué manera?

Sra Teresa: "No, sabe que no me ha afectado porque, fue una decisión propia mía, que me nació en mi corazón de hacerme cargo de mi mamá".

10- ¿Qué situaciones la hacen verse afectada emocionalmente al hacerse cargo de un adulto mayor dependiente severo?

Sra Teresa: "No me ha afectado emocionalmente, porque yo termine una relación por dedicarme a mi mamá, lo que me afecto a mi es de haber dejado mi casa, yo tengo una casa en chillan, eso como que me afecto, pero fue un tiempo porque después encontré una niña que estudia y ella está cuidando la casa, pero no fue tanto, fue como un mes que me desvelaba en la noche pensando en la casa, pero cuando encontré a la niña me saque eso de encima".

11- ¿Se ha visto impedida la realización de su vida social al cumplir el rol de cuidador de un adulto mayor dependiente severo?

Sra Teresa: "No, sabe usted que no, porque yo pertenecía a un taller allá en la carretera norte, cerca del puente Ñuble, pero yo sigo teniendo contacto con la presidenta, voy para las cármenes, el 18, fin de año. Me hago el tiempo, le pido ayuda a mi hermana que vive en

Pueblo Seco, yo me organizo y le digo Eferina “tengo una movida” y ella se tiene que quedar con mi mama y participo igual con mi grupo, en el que yo me siento como familia, porque allá todas las familias son parentesco y entonces llegue yo a esa población, donde soy sola, entonces no tengo ningún familiar en ese lugar, pero no me ha afectado”.

- 12- ¿Cuentan con los materiales necesarios para una buena atención al adulto mayor dependiente severo?

Sra Teresa: “Contamos con las comodidades necesarias gracias a Dios, me llego una cama clínica, tiene su chata, y me siento cómoda”.

- 13- ¿Les realizan visitas domiciliarias desde el Centro de Salud Familiar al cual pertenece?

Sra Teresa: “Me vienen a ver de Quiriquinala visitan cuando le toca por ejemplo enfermera, controles, el otro día en esa reunión que tuvimos yo pedí que me dieran una pauta de dieta a mi mamá, y vinieron el lunes y yo fui a buscar mis medicamentos a Chillán, eso es lo que me faltaba a mí, pero vienen siempre, incluso cuando mi mama el otro día, presento unos vómitos porque mi mama tiene una infección urinaria muy poderosa y tuvo 9 o 10 días con antibióticos y sabe que no le hicieron nada, nada, nada y la mandaron para acá con otro antibiótico, al quinto día lo rechazo y yo llame para Quiriquina y como a la hora estaban aquí las enfermeras, es buena atención, no tengo nada que alegar”.

- 14- ¿Reciben ayuda de parte del Centro de Salud Familiar o de alguna otra institución?

Sra Teresa: “Me están pagando el estipendio, eso es lo que me gane yo hay, me lo dan a mí, pero igual se gasta en cosas para la casa. Yo me compro unas colonias, una pasta de diente, cosas así y lo demás me lo gasto en mi mamá, porque de comida no me preocupo, porque gracias a dios hago mis pedidos, tenemos gallinas y además mi mama esta “jubila”.

- 15- ¿Qué actividades realizaban normalmente como familia antes de estar al cuidado de un adulto mayor dependiente severo?

Sra Teresa: “Antes de cuidar a mi mama yo cosía, hacia cojines, manualidades y también hacíamos otros tipos de cosas, participan en muchas ferias, yo antes llevaba una vida gitana”

- 16- ¿Cómo es la comunicación con el adulto mayor?

Sra Teresa: “Bien, es buena, ella está muy aferrada a mí y yo también a ella y cuando salgo, mi mamá se desespera, por ejemplo, cuando voy a Chillán y le digo que vuelvo a las 13:30, ella se molesta “al tiro” y ya cuando le dan el almuerzo empieza a preguntar a qué hora va a llegar la Teresa, a qué hora va a llegar la Teresa y ahí se pone “media inquieta”

17- Cuando alguien tiene que llevar al Adulto Mayor al CESFAM, y usted no puede, ¿Quién lo hace?

Sra Teresa: “Al no poder acompañar a mi mamá al CESFAM, lo hace mi hermana Eferina”

18- ¿Hay conflictos presentes dentro de la familia, a raíz de la enfermedad presente en el adulto mayor postrado?

Sra Teresa: “No, todos están preocupados por la salud de mi mamá y si me pasara algo, ni dios lo quiera, ahí sí que habría un conflicto, y mi mamá no quiere irse de la casa, donde otro hijo. Además todos trabajan, tienen su sueldo, están unos jubilados pero igual siguen trabajando, están acostumbrados a ese ritmo de vida, yo me adapte a esto”.

19- ¿Se han visto cambios en la familia? ¿Cuáles son?

Sra Teresa: “Cambios, no hemos tenido cambios, todo bien porque yo me vine a vivir acá, yo elegí esto, me nació del corazón”.

20- ¿Cómo ha logrado suplir sus necesidades y las de su familia al encontrarse privada de ejercer un trabajo remunerado, cumpliendo el rol de cuidadora de un adulto mayor dependiente severo?

Sra Teresa: “No, no tengo problemas de plata, sabe usted que mis hermanos me ayudan,” me dan monedas”, me cargan el celular o me pasan plata y yo lo cargo, mi familia me ayuda en ese sentido. Y además lo hacen porque la tranquilidad que tiene ellos no tiene valor y cuando yo me vine a vivir con mi mamá, me querían hacer su sueldo y yo les dije que no, que yo no les aceptaba el sueldo porque resulta que una hermana me dijo que, como que me hacía el sueldo y yo tenía que ser como esclava, por eso le dije que bueno, me cooperaran a su conciencia y si valorizaban su tranquilidad de ellos, dormir plácidamente, me ayudaran a su conciencia”

Alumnos: ¿Usted se hace cargo de su madre las 24 horas?

Sra Teresa: “Yo soy la que tiene que estar todo el día con mi mamá, día y noche porque somos solas y se imagina le pasa algo no se qué haría”

“ Anoche mismo tuvimos que tomarle la orina a mi mamá con mi hermana Eferina de Pueblo Seco, nos levantamos a las tres de la mañana, la lavamos, le lavamos la chata, y le decíamos haga pipí, estuve hasta las seis de la mañana, tuve que tapparla, y verla hay con la linterna, estar pendiente que hiciera pipí y no creo que los chiquillos de Santiago piensen que estamos a esa hora esperando que haga pipí mi mamá, pero logramos de tomarle la orina, este es el examen preventivo que le van a hacer, vamos a ver si la infección urinaria se corta un poco o sigue avanzando, porque no hay que antibiótico darle, porque el antibiótico que era apropiado

para su enfermedad, no lo resiste y por lo mismo que no recibo un sueldo porque de esa manera puedo decir cualquier día, hasta aquí llegó yo, habrá otra persona que haga mi trabajo, pero no creo, porque mi mamá es la guagua que nunca tuve.

Bueno Sra. Teresa le damos las gracias por su tiempo y confianza en nosotros, ya que ha sido fundamental para avanzar en nuestra investigación de tesis que estamos realizando, le damos las gracias en nombre del grupo y le hacemos entrega de un presente como muestra de gratitud hacia

ENTREVISTA SEMI-ESTRUCTURADA

“Tesis: Adultos Mayores Dependientes Severos y su impacto en el sistema familiar; estudio de casos desde la perspectiva del cuidador”

“Buenas tardes Victoria Baeza San Martin somos alumnos de último año de Trabajo Social de la Universidad Adventista de Chile, como ya le mencionamos anteriormente en la charla, esta entrevista se hará con el fin de que usted nos pueda colaborar para una investigación parte de la tesis que estamos realizando, para nosotros es muy importante conversar con usted hoy día y realizar esta entrevista, y que usted comparta su realidad con respecto al tema. Antes de comenzar quisiera pedirle autorización de grabar esta entrevista para que sea más clara al momento de volver a revisarla, si usted no está de acuerdo es completamente entendible, bueno para comenzar usted me podría contar...”

Información del Cuidador

Nombres: Victoria Baeza San Martin

Edad: 47 años

Dirección: El Carrizalillo, Sector Sur.

1- ¿Por quiénes está constituido el grupo familiar?

Sra Victoria: “Aquí vivimos, mi mamá Lidia San Martín Valdez, mi suegra Ana Garrido Soto, Mi esposo José Agustín Garrido, yo Victoria Baeza y mis dos hijos Agustín de trece años y Ana Vilches de nueve”.

2- ¿Quién está a cargo del Adulto Mayor? (Características: Edad, género, relación)

Sra Victoria: “Yo, estoy a cargo de mi suegra, yo tengo 47 años y mi suegra 93”.

3- ¿Quién es el jefe de hogar?

Sra Victoria: “La jefa de hogar era mi mamá, pero ha ido cambiando, ahora soy yo y mi esposo, es compartido porque yo le ayudo a él, yo tengo que ver con hartas cosas”.

4- ¿Cómo es la relación del adulto mayor con su familia?

Sra Victoria: “La relación aquí es buena, al principio fue difícil, no sabíamos cómo era, pensábamos que los adultos tenían “puras mañas” no más”.

Alumnos: ¿Y ahora que piensa respecto a eso?

Sr Victoria: “Ahora como que uno va empatizando con ellos y ve cómo se van discapacitando, los vamos entendiendo, es todo de respeto con el adulto mayor, es por todo eso que ahora lo encuentro bueno”.

5- ¿Qué grado de parentesco existe entre el cuidador y el adulto mayor?

Sra Victoria: “Nuera y Suegra”.

6- ¿Comparte el cuidado del Adulto Mayor dependiente severo con otro integrante del grupo familiar?

Sra Victoria: “Sí, lo comparto con mi esposo aquí y los de la casa, para que yo pueda realizar las labores del hogar y preocuparme de los niños”.

7- ¿Quién entrega los cuidados que necesita el adulto mayor dependiente severo durante el día?

Sra Victoria: “Yo, me hago cargo de mi suegra, porque mi marido trabaja y me puede ayudar solo cuando llega de su trabajo o en las noches cuando puede acompañar a su mamá, por eso tengo una cama al lado de la abuelita”

8- ¿Quiénes colaboran en el cuidado del adulto mayor?

Sra Victoria: “Mi esposo me ayuda a cuidar a su mamá, ósea todos los de la casa, pero mi esposo más que nada”.

9- ¿Les ha afectado las condiciones de dependencia que tiene el adulto mayor, en su familia? Si la respuesta es positiva, ¿De qué manera?

Sra Victoria: “ Nos vemos afectados por la enfermedad de la abuelita porque claro que cambia, yo creo que hemos tenido de todo, como cosas que nos afectan, como salir, ya no puedo hacerlo libremente, pero hago mis cosas, corro y dejo a mi marido, uno tiene una limitación pero igual no puedo decir que es algo triste ahora o no sé cómo explicarlo”.

10- ¿Qué situaciones la hacen verse afectada emocionalmente al hacerse cargo de un adulto mayor dependiente severo?

Sra Victoria: “Me da pena verla así, porque yo la conocí tan activa, me da pena verla, me pone triste, no me puede poner feliz que ella no esté como antes, no se encuentra bien”.

- 11- ¿Se ha visto impedida la realización de su vida social al cumplir el rol de cuidador de un adulto mayor dependiente severo?

Sra Victoria: “Uno va limitando visitas, va limitando muchas cosas, porque ya no puede ser la misma, yo no puedo atender a una visita y dejarla a ella sola”.

Alumnos: ¿Respecto a eso que piensan sus amigos y amigas?

Sra Victoria: “Hay gente que no tiene tino con el adulto mayor, entonces así uno va haciendo un coladorcito, para estar bien y hay unas amigas que se van yendo porque no me entienden o no son de mí agrado, no me hacen estar bien, entonces yo tengo que ir cambiando amistades y por eso he recibido críticas, porque vienen a opinar gente que no hace nada y no ha hecho nada y no es lo mismo estar las 24 horas del día o pasar toda la noche con ella, que tan solo vengan a decir una opinión de repente esas personas, no está bien, yo voy eliminándolas de a poco, ósea no con rabia, pero voy como quedándome con las personas que me comprenden y entiendo que las personas igual opinan porque no saben y pueden opinar muy fácil, de algo que no es tan fácil, muchas veces porque no han vivido de cerca mi experiencia”.

- 12- ¿Cuentan con los materiales necesarios para una buena atención al adulto mayor dependiente severo?

Sra Victoria: “Nunca es todo, pero tratamos de hacer lo mejor posible y vamos viendo y creo que no, como no necesita tanto, ahora mismo nos mandaron la colchoneta del consultorio de arriba, esta colchoneta es contra las escaras, para que no se le hagan heridas, me han pasado silla y no sé quemás puedo mencionar”.

- 13- ¿Les realizan visitas domiciliarias desde el Centro de Salud Familiar al cual pertenece?

Sra Victoria: “Sí, nos hacen visitas del CESFAM, la vienen a ver o cuando necesito algo, yo voy para allá, y hablo con el doctor si necesito algo. Han venido paramédicos y enfermeras aquí, no tengo mayor queja de eso”.

- 14- ¿Reciben ayuda de parte del Centro de Salud Familiar o de alguna otra institución?

Sra Victoria: “Ahora recién, cuando yo voy a una charla al CESFAM, me dan 24.000 pesos y se llama estipendio, lo empecé ahora y también me facilitaron, un burrito, una silla de ruedas, colchoneta contra las escaras pero el burrito lo fui a entregar ahora porque la abuelita ya paso por todas las etapas y fue decayendo”.

- 15- ¿Qué actividades realizaban normalmente como familia antes de estar al cuidado de un adulto mayor dependiente severo?

Sra Victoria: “Bueno, salir libremente cuando se le ocurra, ahora hay que planificar las salidas y con tiempo hay que estar avisándose uno con otro, a qué hora voy a salir, como la voy a dejar, dejar el almuerzo hecho, que le vas a dar, ósea saliendo yo las cosas se tienen que planificar mas, ninguna actividad se realiza como antes, por la preocupación de por medio”

- 16- ¿Cómo es la comunicación con el adulto mayor?

Sra Victoria: “Bueno, ahora es más difícil, porque con ella es poca la comunicación”.

Alumnos: ¿De qué se comunican entonces?

Sra Victoria: “Bueno mi suegra es un adulto mayor, tratamos arto de entenderla, ellas son como niñas, como que la mente se le pone como niña, yo tengo que cumplir el rol de madre con ella, yo tengo que ir guiándola a ella, y eso se hace difícil, con el adulto mayor es muy difícil, mi marido se comunica con ella por gestos, y por eso no podemos dormir juntos, porque el duerme en una cama al lado de ella, porque se levanta en la noche y es la única forma que este tranquila”.

17- Cuando alguien tiene que llevar al Adulto Mayor al CESFAM, y usted no puede, ¿Quién lo hace?

Sra Victoria: “Mi esposo tiene que llevar a mi suegra al CESFAM, si yo no puedo, nos tratamos de arreglar siempre entre nosotros, porque de repente “agarrarse de más personas “no es bueno, quizás a otros se les hará más fácil pero a nosotros no”.

18- ¿Hay conflictos presentes dentro de la familia, a raíz de la enfermedad presente en el adulto mayor postrado?

Sra Victoria:” No puedo decir que todo es facilito, de repente uno se siente cansada y mi marido igual llega cansado, ósea hay veces que ella deja la escoba a la mitad de la noche, hay que estarla cambiando”.

Alumnos: ¿A causa de esto tienen algunos problemas familiares?

Sra Victoria: “Bueno a veces uno tiene su rosecito con el marido pero se arregla, ahora estamos bastante bien en ese sentido, porque a veces decimos “el día que no este, va a ser el vacío” porque hay hartas cosas bonitas, ella ocupa un buen lugar”.

19- ¿Se han visto cambios en la familia? ¿Cuáles son?

Sra Victoria:” Se han visto cambio para bien, puede ser, madurez, aprendizaje arto, de la mente que uno día a día va dándose cuenta de lo que es la mente, de cómo mi suegra se va transformando, cambios buenos y de todo, hay que luchar porque uno se puede” ir a pique”, uno tiene que aferrarse a algo, yo me aferro a la biblia, cuando me veo muy abatida, porque hay momentos difíciles, yo me aferro a dios y pensar que al otro día será mejor”.

20- ¿Cómo ha logrado suplir sus necesidades y las de su familia al encontrarse privada de ejercer un trabajo remunerado, cumpliendo el rol de cuidadora de un adulto mayor dependiente severo?

Sra Victoria: “En la casa nos arreglamos, por ejemplo yo crío chanchos, si es por plata ayudo a mi marido en hartas cosas y crío aves y vendo y lo otro para el gasto, entonces hay economía, por los huevos y la carne, y eso es una ayuda para mi marido, porque si yo trabajara igual tendríamos que pagarle a una persona”.

Bueno Sra. Victoria le damos las gracias por su tiempo y confianza en nosotros, ya que ha sido fundamental para avanzar en nuestra investigación de tesis que estamos realizando, le damos las gracias en nombre del grupo y le hacemos entrega de un presente como muestra de gratitud hacia usted.

ENTREVISTA SEMI-ESTRUCTURADA

“Tesis: Adultos Mayores Dependientes Severos y su impacto en el sistema familiar; estudio de casos desde la perspectiva del cuidador”

“Buenas tardes Sra. Marta somos alumnos de último año de Trabajo Social de la Universidad Adventista de Chile, como ya le mencionamos anteriormente en la charla, esta entrevista se hará con el fin de que usted nos pueda colaborar para una investigación parte de la tesis que estamos realizando, para nosotros es muy importante conversar con usted hoy día y realizar esta entrevista, y que usted comparta su realidad con respecto al tema. Antes de comenzar quisiera pedirle autorización de grabar esta entrevista para que sea más clara al momento de volver a revisarla, si usted no está de acuerdo es completamente entendible, bueno para comenzar usted me podría contar....”

Información del Cuidador

Nombres: Marta Soto Pino

Edad: 58 años

Dirección: El Carrizalillo, Sector Sur.

1- ¿Por quiénes está constituido el grupo familiar?

Sra Marta: “Mi mamá María Pino Riquelme y yo, Marta Soto Pino su hija”

2- ¿Quién está a cargo del Adulto Mayor? (Características: Edad, género, relación)

Sra Marta: “Yo, estoy a cargo de mi mamá, tengo 58 años y mi mamá 92”

3- ¿Quién es el jefe de hogar?

Sra Marta: “De que mi mamá se enfermó, soy yo la dueña de casa”

4- ¿Cómo es la relación del adulto mayor con su familia?

Sra Marta: “La relación es buena, pero como ella está un poco sorda se hace un poco difícil la comunicación, era más fácil cuando no usaba audífono porque ahora tengo que hablar al lado de ella para que me escuche bien”

5- ¿Qué grado de parentesco existe entre el cuidador y el adulto mayor?

Sra Marta: “Madre e Hija”.

- 6- ¿Comparte el cuidado del Adulto Mayor dependiente severo con otro integrante del grupo familiar?
Sra Marta: “No, vivimos solo las 2 no me ayuda nadie porque mis hermanos viven en Concepción”.
- 7- ¿Quién entrega los cuidados que necesita el adulto mayor dependiente severo durante el día?
Sra Marta: “Yo cuido a mi mamá, porque mis hermanos no pueden viajar para acá, porque tienen su casa y familia en Concepción y eso los impide de venir a ver a mi mamá, por eso vienen cada tres meses más o menos.”
- 8- ¿Quiénes colaboran en el cuidado del adulto mayor?
Sra Marta: “Casi nadie me ayuda, a veces una vecina del sector me ayuda a verla mientras voy a comprar algunas cosas”
- 9- ¿Les ha afectado las condiciones de dependencia que tiene el adulto mayor, en su familia? Si la respuesta es positiva, ¿De qué manera?
Sra Marta: “Me afecta ver a mi mamá, porque es dependiente de mi y si no estoy no tengo a nadie que se haga cargo de ella, más que por unas horas, yo no puedo salir mucho por los mismo”
- 10- ¿Qué situaciones la hacen verse afectada emocionalmente al hacerse cargo de un adulto mayor dependiente severo?
Sra Marta: “Me pone muy triste cuando mi mamá, me dice que le gustaría hacer las cosas de antes que se enfermara, porque ella era muy activa, hacia todas sus cosas de la casa y hasta tenía huerta y a la edad que tiene, imagínese”
- 11- ¿Se ha visto impedida la realización de su vida social al cumplir el rol de cuidador de un adulto mayor dependiente severo?
Sra Marta: “Sí, porque como le decía, no puedo hacer nada más que cuidarla a ella y no tengo tiempo para juntarme con las amistades y eso me tiene muy cansada, porque la verdad necesito salir a distraerme de repente y es eso lo que mis hermanos de Concepción no entienden, porque ellos no saben lo que es vivir con mi mamá y los cuidados que necesita que le entreguen, para saber eso tienen que vivir con ella y se darían cuenta de que las cosas no son tan fáciles.”
Alumnos: “Usted le ha dicho a sus hermanos que necesita tiempo para usted”
Sra Marta: “Sí, pero usted sabe que cada uno vela por su comodidad no mas y ellos no van a sacrificar la de ellos por ayudarme a cuidar a mi mamá, ellos se acostumbraron a la vida facilita”.

12- ¿Cuentan con los materiales necesarios para una buena atención al adulto mayor dependiente severo?

Sra Marta: “Sí, de eso la verdad no me quejo, porque recibo mucha ayuda del consultorio y lo que no me pueden dar ellos lo compro con la pensión de mi mamá o con lo que me mandan los chiquillos de Concepción”.

13- ¿Les realizan visitas domiciliarias desde el Centro de Salud Familiar al cual pertenece?

Sra Marta: “Sí, la vienen a ver cuando le toca enfermera o cuando los llamo, para que la vean porque está un poco decaída a veces, pero tienen buena voluntad conmigo”.

14- ¿Reciben ayuda de parte del Centro de Salud Familiar o de alguna otra institución?

Sra Marta: “Ahora cuando yo voy a una charla, me dan 24.000 pesos y se llama estipendio, un colchón para las escaras, y los remedios para mi mamá”.

15- ¿Qué actividades realizaban normalmente como familia antes de estar al cuidado de un adulto mayor dependiente severo?

Sra Marta: “Yo me preocupaba mas de mi y de hacer las cosas que me gustaba, salir a visitar a los amigos, ir a ver a mis hermanos, a veces trabajaba en la fruta y juntaba unas monedas para comprarme mis cosas y ahorrar para el invierno, pero ahora no puedo hacer nada de eso por cuidar a mi mamá y a veces ando corta de plata por lo mismo y eso les agradezco a mis hermanos que se preocupan porque no nos falte nada”.

16- ¿Cómo es la comunicación con el adulto mayor?

Sra Marta: “Es buena, pero como mi mamá esta sorda se hace un poco más difícil porque tengo que hablarle al lado para que me escuche, pero es eso no más, o a veces le hago una seña de lejos y ella sabe lo que significa, porque tengo que hacer las cosas de la casa y no puedo estar todo el día en su pieza, porque somos las dos no mas y las cosas no se hacen solas”.

17- Cuando alguien tiene que llevar al Adulto Mayor al CESFAM, y usted no puede, ¿Quién lo hace?

Sra Marta: “Yo, me tengo que hacer el tiempo para ir porque no tengo a nadie más, solo a unos vecinos que me ayudan a llevarla en su auto”.

18- ¿Hay conflictos presentes dentro de la familia, a raíz de la enfermedad presente en el adulto mayor postrado?

Sra Marta: " No, como somos las dos no mas, antes habían con mis hermanos porque me sentía un poco abandonada, como ellos no nos visitan muy seguido pero ahora es normal para mi, ya me acostumbre a este ritmos de vida con mi mamá, ahora nos entendemos y soy la única persona a la que tiene cerca así que trato de no ponerme triste por eso la verdad".

19- ¿Se han visto cambios en la familia? ¿Cuáles son?

Sra Marta: " Si, ahora yo tengo que cumplir con todas las cosas de la casa y estar a cargo de mi mamá, y eso se me hace bien difícil a veces, porque si yo no estoy con ella no tengo a nadie que la acompañe y deajo muchas cosas de lado por ella y tampoco puedo estar con nadie porque no tengo tiempo para estar con ella y tener a alguien".

20- ¿Cómo ha logrado suplir sus necesidades y las de su familia al encontrarse privada de ejercer un trabajo remunerado, cumpliendo el rol de cuidadora de un adulto mayor dependiente severo?

Sra Marta: "Mi mamá tiene su pensión y con eso no arreglamos y mis hermanos nos mandan un poco de plata todos los meses y yo arriendo unas tierras de mi mamá y con eso nos "damos vuelta", no me quejo de la vida que llevamos y en el campo no faltan las cosas para hacer de comer, los vecinos siempre se convidan en las cosechas y eso ayuda a ahorrar arto porque las cosas están muy caras, pero como le digo no nos falta la plata que es lo principal para llevar la casa".

Bueno Sra. Marta le damos las gracias por su tiempo y confianza en nosotros, ya que ha sido fundamental para avanzar en nuestra investigación de tesis que estamos realizando, le damos las gracias en nombre del grupo y le hacemos entrega de un presente como muestra de gratitud hacia

ENTREVISTA SEMI-ESTRUCTURADA

“Tesis: Adultos Mayores Dependientes Severos y su impacto en el sistema familiar; estudio de casos desde la perspectiva del cuidador”

“Buenas tardes Sra. Ana Gonzales somos alumnos de último año de Trabajo Social de la Universidad Adventista de Chile, como ya le mencionamos anteriormente en la charla, esta entrevista se hará con el fin de que usted nos pueda colaborar para una investigación parte de la tesis que estamos realizando, para nosotros es muy importante conversar con usted hoy día y realizar esta entrevista, y que usted comparta su realidad con respecto al tema. Antes de comenzar quisiera pedirle autorización de grabar esta entrevista para que sea más clara al momento de volver a revisarla, si usted no está de acuerdo es completamente entendible, bueno para comenzar usted me podría contar...”

Información del cuidador

Nombre (s): Ana González Huerta.

Edad: 50 años.

Dirección: Sector San Antonio s/n, Comuna Quiriquina.

1- ¿Por quiénes está constituido el grupo familiar?

Señora Ana: “Yo vivo con mi mamá que está postrada y la manejamos en silla de ruedas”.

2- ¿Quién está a cargo del Adulto Mayor? (Características: Edad, género, relación)

Señora Ana: “mi hijo y mi hija me ayudan, pero yo soy la que vive con ella, porque no tengo hermanos y fui adoptada”.

3- ¿Quién es el jefe de hogar?

Señora Ana: “Antes era mi papá, que era carabinero, y el se encargaba de trabajar y ser el sustento del hogar, ahora yo soy la jefa de hogar”.

Alumnas: ¿Y usted a que se dedica?

Señora Ana: “Bueno me dedico a cuidar a mi mamá, y vivimos del sueldo que quedo de mi difunto padre.”

4- ¿Cómo es la relación del adulto mayor con su familia?

Señora Ana: “a veces es más o menos, porque mi mamá es muy porfiada, y no hace caso en tomarse bien los remedios y con el cuidado de las comidas, a veces come cosas que le hacen mal”.

5- ¿Qué grado de parentesco existe entre el cuidador y el adulto mayor?

Madre (Adulto Mayor) e Hija (Cuidador).

6- ¿Comparte el cuidado del Adulto Mayor dependiente severo con otro integrante del grupo familiar?

Señora Ana: “Sí, con mis hijos, ellos cuando pueden me ayudan con mi mamá, y cuando yo no puedo o debo hacer un trámite, se queda alguno en la casa con ella”.

7- ¿Quién entrega los cuidados que necesita el adulto mayor dependiente severo durante el día?

Señora Ana: “Yo, porque soy la que vivo con mi mamá, porque mi hija trabaja y mi hijo estudia. Soy yo la que está siempre acá, yo duermo en una habitación al lado de su dormitorio, por si necesita cualquier cosa, mi mamá me golpea la pared con su bastón”.

8- ¿Quiénes colaboran en el cuidado del adulto mayor?

Señora Ana: “Yo y mis hijos colaboramos en los cuidados de mi mamá”.

9- ¿Les ha afectado las condiciones de dependencia que tiene el adulto mayor, en su familia? Si la respuesta es positiva, ¿De qué manera?

Señora Ana: “con respecto a las condiciones de dependencia, Bueno ella lleva 10 años así postrada, a ella le dio una Artrosis Reumatoide.

Perdiendo toda la movilidad de sus miembros inferiores, de las caderas hacia abajo, perdió todo movimiento. Siempre esta helada, de la cintura para abajo.

Además es enferma de la vesícula, ya fue operada y tiene ulcera gástrica.

Nos ha afectado prácticamente a toda la familia. Especialmente a mí, porque estoy pendiente de ella, y eso me hace dormir mal, tengo insomnio y además mi mami se enoja mucho, me grita, es irritable. Y quiere hacer lo que ella quiere. Es muy porfiada. Y eso a mí me ha afectado en mi salud.

10- ¿Qué situaciones la hacen verse afectada emocionalmente al hacerse cargo de un adulto mayor dependiente severo?

Señora Ana: “A mí me vino una depresión, de la cual ahora estoy tratando de recuperarme tomo Aparazolan, que me dan en el consultorio, es de la única forma que logro dormir Verla así a mi mamá me a terminado por afectar mucho a mi salud”.

11- ¿Se ha visto impedida la realización de su vida social al cumplir el rol de cuidador de un adulto mayor dependiente severo?

Señora Ana: “Si, por el estado en se encuentra mi mamá, ya no puedo hacer vida social normal, porque no puedo dejarla sola. A veces viene alguna amiga a visitarme y es poco el tiempo que puedo dedicarle, porque mi mamá al tiro me empieza a llamar”.

12- ¿Cuentan con los materiales necesarios para una buena atención al adulto mayor dependiente severo?

Señora Ana: “Si, tenemos todo y si no, lo conseguimos en el Consultorio”.

13- ¿Les realizan visitas domiciliarias desde el Centro de Salud Familiar al cual pertenece?

Señora Ana: “Si, vienen dos veces al me. Un kinesiólogo y un paramédico”.

14- ¿Reciben ayuda de parte del Centro de Salud Familiar o de alguna otra institución?

Señora Ana: “Sí claro, recibimos ayuda desde el consultorio, que nos da remedios para mi mami y además, el montepío que le quedo de mi papá, porque él era carabinero.”

15- ¿Qué actividades realizaban normalmente como familia antes de estar al cuidado de un adulto mayor dependiente severo?

Señora Ana: Bueno yo antes estaba casada, pero luego me separe y me vine a vivir con mi mamá.

16- ¿Cómo es la comunicación con el adulto mayor?

Señora Ana: “Bueno a veces es buena y a veces no, porque mi mamá tiene mal carácter, a veces está enojada y no habla.

Pero ella siempre fue así, yo la recuerdo así, ahora claro, por su condición en la que se encuentra es mucho peor”.

17- Cuando alguien tiene que llevar al Adulto Mayor al CESFAM, y usted no puede, ¿Quién lo hace?

Señora Ana: “Cuando alguien tiene que llevar a mi mamá al consultorio, mmm, bueno casi soy yo la que lo hace, pero si yo no puedo, lo hace uno de mis hijos”.

18- ¿Hay conflictos presentes dentro de la familia, a raíz de la enfermedad presente en el adulto mayor postrado?

Señora Ana: No no hay conflictos, porque yo soy la única que la cuida y mis hijos nunca se han opuesto, al contrario en lo que pueden me ayudan.

19- ¿Se han visto cambios en la familia? ¿Cuáles son?

Señora Ana: “Claro si, antes el jefe de hogar era mi papi, y se encargaba de todo y ahora que estamos solitas, me encargo yo de todo”

20- ¿Cómo ha logrado suplir sus necesidades y las de su familia al encontrarse privada de ejercer un trabajo remunerado, cumpliendo el rol de cuidadora de un adulto mayor dependiente severo?

Señora Ana: “Bueno nos mantenemos con el sueldo que quedo de mi papá y además, mi ex esposo me da una pensión por mi hijo menor que aun está estudiando y ahí nos sustentamos. Yo siempre fui dueña de casa.

Bueno Sra. Ana le damos las gracias por su tiempo y confianza en nosotros, ya que ha sido fundamental para avanzar en nuestra investigación de tesis que estamos realizando, le damos las gracias en nombre del grupo y le hacemos entrega de un presente como muestra de gratitud hacia usted.

ENTREVISTA SEMI-ESTRUCTURADA

“Tesis: Adultos Mayores Dependientes Severos y su impacto en el sistema familiar; estudio de casos desde la perspectiva del cuidador”

“Buenas tardes Sra. Esmerita somos alumnos de último año de Trabajo Social de la Universidad Adventista de Chile, como ya le mencionamos anteriormente en la charla, esta entrevista se hará con el fin de que usted nos pueda colaborar para una investigación parte de la tesis que estamos realizando, para nosotros es muy importante conversar con usted hoy día y realizar esta entrevista, y que usted comparta su realidad con respecto al tema. Antes de comenzar quisiera pedirle autorización de grabar esta entrevista para que sea más clara al momento de volver a revisarla, si usted no está de acuerdo es completamente entendible, bueno para comenzar usted me podría contar....”

1- ¿Por quiénes está constituido el grupo familiar?

“Nosotro’ vivimo’ con mi papá, mi hija, mi nieta y yo....”

2- ¿Quién está a cargo del Adulto Mayor? (Características: Edad, género, relación)

“Yo.... Estoy a cargo del cuidado de mi mamá, tengo 54 años, y soy una de la ‘hija’ menor de mi mamá.....”

3- ¿Quién es el jefe de hogar?

“mi e’ poso e’ el jefe de hogar, yo tengo un almacén y con eso no’ ayuda harto....”

4- ¿Cómo es la relación del adulto mayor con su familia?

“A veces peleo con mi’ hermano’ hombre’ y mujere’ fjese señorita que tengo una hermana que vive al lao’ y no e’ capa’ de venir a ver a mi mami, me da una rabia....” (Se observa el desgaste emocional de la cuidadora, debido a la falta de colaboración).

5- ¿Qué grado de parentesco existe entre el cuidador y el adulto mayor?

“Señorita Yo soy una de la ‘hija’ minore’, de mi mamá”

6- ¿Comparte el cuidado del Adulto Mayor dependiente severo con otro integrante del grupo familiar?

“Mi hija me ayuda harto señorita, mi otra hermana que vive aquí al lao’ me ayuda, nosotra’noma’ Pero lo’demá’ ni acordarse....”

7- ¿Quién entrega los cuidados que necesita el adulto mayor dependiente severo durante el día? Quienes colaboran en el cuidado del adulto mayor?

“Yo cuido a mi mami en el día y en la noche, mi hija me ayuda también...”

8- ¿Quiénes colaboran en el cuidado del Adulto Mayor?

“yo, mi hija y solo una de mis hermanas”, “que vive al lado de mi casa”.

9- ¿Les ha afectado las condiciones de dependencia que tiene el adulto mayor, en su familia? Si la respuesta es positiva, ¿De qué manera?

“Si señorita, harto, la’ cosa’ ya no son como ante’ me siento cansa’, con mucha pena, pero el almacén que tengo me sirve harto pa’ di’ traerme”

10- ¿Qué situaciones la hacen verse afectada emocionalmente al hacerse cargo de un adulto mayor dependiente severo?

“El que mi’ hermano’ no me ayuden en naa’ me da tanta rabia, a vece’ lloro, pero que le voy hacer.....si e’to me tocó....”

11- ¿Se ha visto impedida la realización de su vida social al cumplir el rol de cuidador de un adulto mayor dependiente severo?

“si, me siento sola, poco apoyada, aunque sé que mi hija, mi papi y mi otra hermana me ayudan...” (Se observa ansiedad en la entrevistada)

12- ¿Cuentan con los materiales necesarios para una buena atención al adulto mayor dependiente severo?

“Si, le compramo’ lo que necesita mi mami, el consultorio algo le da, lo que son su’ pa’tilla’ pa’que duerma y la leche...”

- 13- ¿Les realizan visitas domiciliarias desde el Centro de Salud Familiar al cual pertenece?
“el doctor viene cuando lo llamamo’ noma’ pero mi mami no e’ de la’ que se enferma tanto, así e’ que solamente se puede decir que contamos’ con el consultorio cuando e’ necesario pa’ mi mami....”
- 14- ¿Reciben ayuda de parte del Centro de Salud Familiar o de alguna otra institución?
“Si, señorita’ lo que a mi mami le dan e’ el colchón, estipendio, lo’ remedio’, la leche y su sopa esa’ que le dan a lo’ viejito’...”
- 15- ¿Qué actividades realizaban normalmente como familia antes de estar al cuidado de un adulto mayor dependiente severo?
“yo trabajaba cuidando a una abuelita cerca de la casa, mi hija vivía en Chillan, mi papi también trabajaba cerca de la casa, ahora too’ di’stínto, pero trato de no achacarme tanto....”
- 16- ¿Cómo es la comunicación con el adulto mayor?
“la comunicación que tenemos con mi mamá no e’ mala señorita, pero ella no habla.... Solo me mira”.
- 17- Cuando alguien tiene que llevar al Adulto Mayor al CESFAM, y usted no puede, ¿Quién lo hace?
“mi hija y mi hermana menor tienen que llevarla señorita”.
- 18- ¿Hay conflictos presentes dentro de la familia, a raíz de la enfermedad presente en el adulto mayor postrado?
“Si, hay pelea’ con mi hermana que vive aquí a la vuelta en la misma villa.... Ella no e’ tá ni ahí con mi mami, si no tiene ni mario’ poh’ señorita, no tiene de que preocuparse”.
- 19- ¿Se han visto cambios en la familia? ¿Cuáles son?
“Si, mi’ hermano’ se alejaron de la casa, ya no vienen a ver a mi mami, no no’ juntamo’ como ante’ en la casa too’ lo’ hijo’....”
- 20- ¿Cómo ha logrado suplir sus necesidades y las de su familia al encontrarse privada del de cuidadora de un adulto mayor dependiente severo?

“mi esposo me ayuda con plata, el almacén que tengo también me ayuda hartito para poder pagar la ‘ cuenta ’, comprar lo que mi mami y too ‘necesitamo’”

Bueno Sra. Esmerita le damos las gracias por su tiempo y confianza en nosotros, ya que ha sido fundamental para avanzar en nuestra investigación de tesis que estamos realizando, le damos las gracias en nombre del grupo y le hacemos entrega de un presente como muestra de gratitud hacia usted.

ENTREVISTA SEMI-ESTRUCTURADA

“Tesis: Adultos Mayores Dependientes Severos y su impacto en el sistema familiar; estudio de casos desde la perspectiva del cuidador”

“Buenas tardes Sra. Nubia somos alumnos de último año de Trabajo Social de la Universidad Adventista de Chile, como ya le mencionamos anteriormente en la charla, esta entrevista se hará con el fin de que usted nos pueda colaborar para una investigación parte de la tesis que estamos realizando, para nosotros es muy importante conversar con usted hoy día y realizar esta entrevista, y que usted comparta su realidad con respecto al tema. Antes de comenzar quisiera pedirle autorización de grabar esta entrevista para que sea más clara al momento de volver a revisarla, si usted no está de acuerdo es completamente entendible, bueno para comenzar usted me podría contar....”

1- ¿Por quiénes está constituido el grupo familiar?

“mi familia está compuesta por mi hermano, mi mamá y yo.... (Sra. Nubia) ”

2- ¿Quién está a cargo del Adulto Mayor? (Características: Edad, género, relación)

“Yo.... Estoy a cargo del cuidado de mi mamá, tengo 45 años, y soy la hija mayor de mi mamá.....”

3- ¿Quién es el jefe de hogar?

“yo,..... sipo'yo creo que yo soy la jefa de hogar (ríe).... porque mis hermanos me dan la plata por cuidar a mi mamá y con eso yo compro lo que se necesita para mí, mi mamá y mi hermano, mi mamá también recibe una platita, pero esa es solamente para los gastos que ella tiene, los pañales son harto caros señorita y ahí se va harta plata, porque a mi mamá la mudo 4 a 5 veces al día... ”

4- ¿Cómo es la relación del adulto mayor con su familia?

“A veces peleo con mi' hermano' hombre' porque ello'no siempre ayudan cuando tengo que levantar a mi mami pa' lavarla, hacerle su aseo personal o cambiar el colchón de lao'”.

5- ¿Qué grado de parentesco existe entre el cuidador y el adulto mayor?

“Señorita.... Yo soy la hija mayor, de mi mamá”

6- ¿Comparte el cuidado del Adulto Mayor dependiente severo con otro integrante del grupo familiar?

“Los cuidados que le doy a mi mamá lo hago sola la mayor parte del tiempo, mi hermano con el que vivo también me ayuda muchas veces, pero tengo más hermanos que viven en Chillan y cuando vienen me ayudan y ellos me dicen que yo descanse y ellos la cuidan por todos los días que están aquí....”

7- ¿Quién entrega los cuidados que necesita el adulto mayor dependiente severo durante el día?
¿Quienes colaboran en el cuidado del adulto mayor?

“Yo cuido a mi mamá en el día y en la noche, cuando necesito ayuda mi hermano me ayuda para mudarla, porque el cuerpo lo tiene pesao’ mi mamá, a si e’ que necesito a vece’ la ayuda de otra persona pa’ moverla o arreglarle el colchón.....”

8- ¿Les ha afectado las condiciones de dependencia que tiene el adulto mayor, en su familia? Si la respuesta es positiva, ¿De qué manera?

“Nooo.... Yo pienso que no, que no nos afecta la condición de mi mamá.... (Ríe) yo no me siento mal al cuidar a mi mamá, me gusta tenerla aquí conmigo....”

9- ¿Qué situaciones la hacen verse afectada emocionalmente al hacerse cargo de un adulto mayor dependiente severo?

“E’ que.... Yo no me veo afectada como usted dice señorita... me gusta cuidar a mi mamá, y lo bueno e’ que yo tengo ayuda de mi’ hermano...yo creo que por eso, porque mis hermanos me ayudan, por eso no me siento tan cansada y con depresión.... Toa’ esa’ cosa’”

10- ¿Se ha visto impedida la realización de su vida social al cumplir el rol de cuidador de un adulto mayor dependiente severo?

“No, igual tengo mi ‘amiga’ Ella’ me vienen a ver... hago mi vida normal con mi’ gente y amiga’”

11- ¿Cuentan con los materiales necesarios para una buena atención al adulto mayor dependiente severo?

“Si, nosotros compramos lo que mi mamá necesita, en eso mi’ hermano’ también me ayudan harto, el consultorio me ayuda también y solamente compramo’lo que le faltari... la crema, su algodón y la’otra’ cosa que ella necesita ”.

12- ¿Les realizan visitas domiciliarias desde el Centro de Salud Familiar al cual pertenece?

“Si, los primeros días del mes vienen del consultorio, yo ya sé que entre los primero’ días de cada me’ van a venir del consultorio a ver a mi mamá...”

13- ¿Reciben ayuda de parte del Centro de Salud Familiar o de alguna otra institución?

“Si recibimos ayuda del consultorio, el alimento que le dan, el colchón.... Un burrito que tiene también, pero ese se lo dieron hace tiempo, cuando mi mamá cayó en cama, o sea postrada...”

14- ¿Qué actividades realizaban normalmente como familia antes de estar al cuidado de un adulto mayor dependiente severo?

“Siempre hemo’sido igual, como le digo, mi’ hermano’ me ayudan harto en la’cosa’de mi mamá y mi vida e’ casi muy normal, lo único que yo ahora tengo que cuidar a mi mamá que e’tá acostada y antes caminaba.... Solamente en eso señorita”

15- ¿Cómo es la comunicación con el adulto mayor?

“la relación que tenemos con mi mamá es buena, pero ella no habla a si es que no es mala la comunicación”.

16- Cuando alguien tiene que llevar al Adulto Mayor al CESFAM, y usted no puede, ¿Quién lo hace?

“no hemos llevado nunca a mi mamá al consultorio, pero yo creo que si llegará a pasar, (ríe) mi’ hermano’ tendrían que llevarla”.

17- ¿Hay conflictos presentes dentro de la familia, a raíz de la enfermedad presente en el adulto mayor postrado?

“no, todo’ no’ llevamo’ bien, no peliamo’ con mi’ hermano.....”.

18- ¿Se han visto cambios en la familia? ¿Cuáles son?

“no, si cambio’lo único nomá que mi mamá ahora está en cama y ante’caminaba...”

19- ¿Cómo ha logrado suplir sus necesidades y las de su familia al encontrarse privada del de cuidadora de un adulto mayor dependiente severo?

“mis hermanos me ayudan, ello me dan plata por cuidar a mi mamá....”

Bueno Sra. Esmerita le damos las gracias por su tiempo y confianza en nosotros, ya que ha sido fundamental para avanzar en nuestra investigación de tesis que estamos realizando, le damos las gracias en nombre del grupo y le hacemos entrega de un presente como muestra de gratitud hacia usted.

ENTREVISTA SEMI-ESTRUCTURADA

“Tesis: Adultos Mayores Dependientes Severos y su impacto en el sistema familiar; estudio de casos desde la perspectiva del cuidador”

“Buenas tardes Sra. Alicia somos alumnos de último año de Trabajo Social de la Universidad Adventista de Chile, como ya le mencionamos anteriormente en la charla, esta entrevista se hará con el fin de que usted nos pueda colaborar para una investigación parte de la tesis que estamos realizando, para nosotros es muy importante conversar con usted hoy día y realizar esta entrevista, y que usted comparta su realidad con respecto al tema. Antes de comenzar quisiera pedirle autorización de grabar esta entrevista para que sea más clara al momento de volver a revisarla, si usted no está de acuerdo es completamente entendible, bueno para comenzar usted me podría contar....”

1- ¿Por quiénes está constituido el grupo familiar?

“aquí mi mamá vive con tres hijos, yo soy la que se hace cargo si.....”

2-¿Quién está a cargo del Adulto Mayor? (Características: Edad, género, relación)

“yo cuido a mi mamá, pero a veces viene una sobrina y ahí es donde aprovecho a que la examine porque ella es enfermera” (Sra. Alicia 54 años, hija mayor del adulto)

3- ¿Quién es el jefe de hogar?

“mi hermana menor es la que aporta el dinero para los gastos de la casa y con la pensión de mi mamá sirve para los gastos propios de ella, los pañales, ropa, remedios, etc.”

4- ¿Cómo es la relación del adulto mayor con su familia?

“A veces me da lata señorita too’ lo que me pasa señorita mi mamá si e’ de tener una buena comunicación entre too’ nosotros’....”.

5- ¿Qué grado de parentesco existe entre el cuidador y el adulto mayor?

“Soy la hija mayor”

6- ¿Comparte el cuidado del Adulto Mayor dependiente severo con otro integrante del grupo familiar?

“somos dos hermanas que cuidamos a mi mami, con ella comparto los cuidados pero como le dije antes señorita mi sobrina igual me ayuda para ver el estado de salud de mi mami”.

7- ¿Quién entrega los cuidados que necesita el adulto mayor dependiente severo durante el día?

“Los cuidados a mi mami se los entregamos entre mi hermana menor y yo, a veces nomas que mis hermanos ayudan, pero es raro que lo hagan”

8- ¿Quiénes colaboran en el cuidado del adulto mayor?

“todos colaboramos en los cuidados, unos más que otros, pero todos ayudamos para que mi mami esté bien”.

9- ¿Les ha afectado las condiciones de dependencia que tiene el adulto mayor, en su familia? Si la respuesta es positiva, ¿De qué manera?

“si poh” *harto nos ha afectado, porque antes yo trabajaba y no dependía de nadie, salía y mi mami quedaba sola aquí en la casa, pero ahora yo tengo que estar todos los días con ella, no puedo hacer nada porque mi mami me absorbe todo el día a su lado”*

10- ¿Qué situaciones la hacen verse afectada emocionalmente al hacerse cargo de un adulto mayor dependiente severo?

“El poder salir y el no trabajar, señorita”.

11- ¿Se ha visto impedida la realización de su vida social al cumplir el rol de cuidador de un adulto mayor dependiente severo?

“Si, de todas formas me siento impedida, que no puedo hacer las cosas con normalidad”.

12- ¿Cuentan con los materiales necesarios para una buena atención al adulto mayor dependiente severo?

“Si, nosotros compramos lo que mi mamá necesita, en eso mis hermanos me ayudan harto, no tengo nada que decir de ellos, incluso no dejan que yo gaste de la plata que ellos me dan por mi mamá”.

13- ¿Les realizan visitas domiciliarias desde el Centro de Salud Familiar al cual pertenece?

“Es raro señorita que visiten a mi mami del consultorio, nosotros siempre le estamos comprando lo que le falta y como le digo; mi sobrina como es enfermera ella viene a ver a mi mami de manera profesional y la examina para ver que todo está bien en ella”

14-¿Reciben ayuda de parte del Centro de Salud Familiar o de alguna otra institución?

“El alimento que le dan, la leche, sus sopas.... Solamente eso, lo demás se lo compramos nosotros”.

15- ¿Qué actividades realizaban normalmente como familia antes de estar al cuidado de un adulto mayor dependiente severo?

“salíamos a todas partes con tranquilidad, todo era tranquilo, no habían tantos problemas de carácter, en compatibilizar los cuidados de mi mami y los trabajos que genera una casa, el campo, las gallinas, todo lo que uno en el campo produce”

16- ¿Cómo es la comunicación con el adulto mayor?

“la relación que tenemos con mi mami es buena, pero ella no habla a si es que no es mucho el conflicto que tenemos”.

17- Cuando alguien tiene que llevar al Adulto Mayor al CESFAM, y usted no puede, ¿Quién lo hace?

“Una vez que pasó eso mi hermana menor tuvo que llevar a mi mami y conseguir con un vecino que tiene vehículo para que la llevara al consultorio”.

18- ¿Hay conflictos presentes dentro de la familia, a raíz de la enfermedad presente en el adulto mayor postrado?

“A veces con mis hermanos nos agarramos a pelear por los cuidados de mi mami pero yo sé que todo es porque yo muchas veces me siento cansada de lo que estoy viviendo y por eso me pongo a decir cosas que yo sé que a ellos les va a doler y se va a hacer en una fuerte pelea”.

19- ¿Se han visto cambios en la familia? ¿Cuáles son?

“los cambios han sido más negativos que positivos, porque mi mami depende un 100% de nosotros, yo antes vivía sola y tuve que venirme a vivir con mi mami”

20- ¿Cómo ha logrado suplir sus necesidades y las de su familia al encontrarse privada del de cuidadora de un adulto mayor dependiente severo?

“mis hermanos me ayudan económicamente.

Bueno Sra. Alicia le damos las gracias por su tiempo y confianza en nosotros, ya que ha sido fundamental para avanzar en nuestra investigación de tesis que estamos realizando, le damos las gracias en nombre del grupo y le hacemos entrega de un presente como muestra de gratitud hacia usted.

ENTREVISTA SEMI-ESTRUCTURADA

“Tesis: Adultos Mayores Dependientes Severos y su impacto en el sistema familiar; estudio de casos desde la perspectiva del cuidador”

“Buenas tardes Señora María somos alumnos de último año de Trabajo Social de la Universidad Adventista de Chile, como ya le mencionamos anteriormente en la charla, esta entrevista se hará con el fin de que usted nos pueda colaborar para una investigación parte de la tesis que estamos realizando, para nosotros es muy importante conversar con usted hoy día y realizar esta entrevista, y que usted comparta su realidad con respecto al tema. Antes de comenzar quisiera pedirle autorización de grabar esta entrevista para que sea más clara al momento de volver a revisarla, si usted no está de acuerdo es completamente entendible, bueno para comenzar usted me podría contar...”

Información del cuidador

Nombre (s): María Carolina Del Campo Guerrero

Edad: 46 años

Dirección: Calle Alegre, Sin número, 5 km, hacia adentro.

1- ¿Por quiénes está constituido el grupo familiar?

Señora María: “Yo, mi papá Patricio, mi hermana, mi hermano y mis dos hijos y mi mamá que está postrada, ella tiene 74 años y lleva 3 años postrada pero ya hace 7 años perdió la vista, quedó postrada porque le descubrieron un tumor en el colon”

2- ¿Quién está a cargo del Adulto Mayor? (Características: Edad, género, relación)

Señora María: “En realidad todos pero yo y mi papá somos los que más estamos con ella, pero todos colaboran con el cuidado de mi mamá”

3- ¿Quién es el jefe de hogar?

Señora María: “Mi papá, Patricio Manuel del Campo Galleguillo”

4- ¿Cómo es la relación del adulto mayor con su familia?

Señora María: “La relación es buena a pesar de todo, porque mi mamá no habla, no ve y además le encontraron diabetes entonces está complicado todo, pero igual nos entendemos perfectamente”

- 5- ¿Qué grado de parentesco existe entre el cuidador y el adulto mayor?
Madre (Adulto Mayor) e Hija (Cuidador)
- 6- ¿Comparte el cuidado del Adulto Mayor dependiente severo con otro integrante del grupo familiar?
Señora María: “Sí, con mi papá que con el la cuidamos y bueno con la ayuda de mis hermanos también que cooperan de una u otra manera”
- 7- ¿Quién entrega los cuidados que necesita el adulto mayor dependiente severo durante el día?
Señora María: “Yo y mi papá, a veces se enoja por estar así postrada ella trata de decírmelo, igual cuando anda deprimida su dolor aumenta son cosas que yo y mi papá nos damos cuenta, pero entre yo y mi papa le entregamos todos los cuidados que ella necesita, yo voy a las charlas de los postrados y ahí uno va aprendiendo más cosas”
- 8- ¿Quiénes colaboran en el cuidado del adulto mayor?
Señora María: “Todos ponen su granito para ayudar”
- 9- ¿Les ha afectado las condiciones de dependencia que tiene el adulto mayor, en su familia? Si la respuesta es positiva, ¿De qué manera?
Señora María: “Si obvio, además de todo lo que hemos pasado, mi mami, su condición hace 4 años murió mi hermana de un cáncer a la cara y es algo que al menos mi papá aún no lo puede superar porque fue una negligencia y aparte de eso mi mami que necesita un cuidado permanente, siempre hay que estar pendiente de ella y 100% dedicados a su cuidado y nosotros como familia nos hemos adaptado a este sistema de vida”
- 10- ¿Qué situaciones la hacen verse afectada emocionalmente al hacerse cargo de un adulto mayor dependiente severo?
Señora María: “Bueno yo un tiempo y a veces que igual sufro de angustia y depresión que me la diagnosticaron en el consultorio, ver a mi mami así, la muerte de mi hermana igual es fuerte pero uno siempre sale adelante, siempre saca fuerzas, porque sé que ella no estará mejor que bajo nuestro cuidado ”.
- 11- ¿Se ha visto impedida la realización de su vida social al cumplir el rol de cuidador de un adulto mayor dependiente severo?

Señora María: "Mmm la verdad que no porque siempre yo he estado en la casa, antes ayudaba a mi mami, entonces mi papá es el que siempre ha trabajado y llevado la casa y ahora hacemos lo mismo solo que yo me encargo de mi mamá"

12- ¿Cuentan con los materiales necesarios para una buena atención al adulto mayor dependiente severo?

Señora María: "Si, acá tenemos su colchón, sus remedios y aparte recibimos harta ayuda del Cesfam"

13- ¿Les realizan visitas domiciliarias desde el Centro de Salud Familiar al cual pertenece?

Señora María: "Si al principio le hacían controles 3 veces al mes, ahora viene una técnico una vez al mes, pero siempre vienen"

14- ¿Reciben ayuda de parte del Centro de Salud Familiar o de alguna otra institución?

Señora María: "Sí el estipendio, los colchones, remedios, o lo que necesitemos, vienen a la casa y sólo si necesitamos ir a Chillán la llevamos en auto particular, también tenemos comunicación directa con el centro de salud de Concepción"

15- ¿Qué actividades realizaban normalmente como familia antes de estar al cuidado de un adulto mayor dependiente severo?

Señora María: "Bueno mi mamá antes llevaba la casa, antes de que se enfermara y yo le ayudaba y me hacía cargo de mis hijos, salíamos a pasear hartito con mi papá y mis hermanos, y ahora no podemos porque mi mamá está postrada pero igual tratamos de siempre reunirnos y mantenernos unidos, antes era más que ahora porque estaba mi hermana pero ella falleció"

16- ¿Cómo es la comunicación con el adulto mayor?

Señora María: "Es súper buena, la entiendo hartito pero igual me siento sola, a pesar de que mi papá me ayuda hartito, echo de menos conversar con mi mamá"

17- Cuando alguien tiene que llevar al Adulto Mayor al CESFAM, y usted no puede, ¿Quién lo hace?

Señora María: "Mi papá, o si no vienen del Cesfam a mi casa"

18- ¿Hay conflictos presentes dentro de la familia, a raíz de la enfermedad presente en el adulto mayor postrado?

Señora María: “No porque somos súper unidos y nos llevamos bien y cuando hay algo que molesta nos decimos las cosas”

19- ¿Se han visto cambios en la familia? ¿Cuáles son?

Señora María: “Primero mi mamá era la dueña de casa, armaba todo, paseos, comidas y toso, después se enfermó, y bueno cambió todo, desde la casa hasta lo que cada uno hacía, después murió mi hermana y es algo que todavía no podemos soportar o superar, pero a pesar de todo hay que seguir adelante aparte que mi mamá no le gusta que la cuiden otras personas se pone mañosa altiroajajaja”

20- ¿Cómo ha logrado suplir sus necesidades y las de su familia al encontrarse privada de ejercer un trabajo remunerado, cumpliendo el rol de cuidadora de un adulto mayor dependiente severo?

Señora María: “Yo soy feliz cuidando a mi mamá, nadie la cuidará como yo, y nunca estará mejor que en su casa, nosotros amamos a nuestra mamá y bueno yo siempre voy a los paseos de mis hijos o con mi hermanos hacemos cosas y ahí me distraigo un poco, pero en general mi mamá no da problemas para nada, ella es muy obediente y cariñosa”

Bueno Señora María le damos las gracias por su tiempo y confianza en nosotros, ya que ha sido fundamental para avanzar en nuestra investigación de tesis que estamos realizando, le damos las gracias en nombre del grupo y le hacemos entrega de un presente como muestra de gratitud hacia usted.

ENTREVISTA SEMI-ESTRUCTURADA

“Tesis: Adultos Mayores Dependientes Severos y su impacto en el sistema familiar; estudio de casos desde la perspectiva del cuidador”

“Buenas tardes Señora Marlene somos alumnos de último año de Trabajo Social de la Universidad Adventista de Chile, como ya le mencionamos anteriormente en la charla, esta entrevista se hará con el fin de que usted nos pueda colaborar para una investigación parte de la tesis que estamos realizando, para nosotros es muy importante conversar con usted hoy día y realizar esta entrevista, y que usted comparta su realidad con respecto al tema. Antes de comenzar quisiera pedirle autorización de grabar esta entrevista para que sea más clara al momento de volver a revisarla, si usted no está de acuerdo es completamente entendible, bueno para comenzar usted me podría contar...”

Información del cuidador

Nombre (s): Marlene Antonieta Sepúlveda Rodríguez

Edad: 48 años

Dirección: Renato Orellana N°244

1- ¿Por quiénes está constituido el grupo familiar?

Señora Marlene: “Yo, mi esposo Claudio, mi hijo de 22 años que está estudiando en la universidad y mi mamá Elba Raquel Rodríguez Reyes, que tiene demencia senil y aparte está postrada por una quebradura de cadera, tiene 89 años”

2- ¿Quién está a cargo del Adulto Mayor? (Características: Edad, género, relación)

Señora Marlene: “Yo soy la que siempre está con ella, hago todo por ella pero mi marido también me ayuda el es un siete”

3- ¿Quién es el jefe de hogar?

Señora Marlene: “Los dos con mi marido, porque los dos trabajamos, el vende papas y verduras y yo estoy con esta ropa americana que tengo acá”

4- ¿Cómo es la relación del adulto mayor con su familia?

Señora Marlene: “Es excelente mi mami es súper histriónica me rio mucho con ella, ella es topísima y dice que tiene a veces 8 años y otras veces más , yo le tiño el pelo y dice que su color rojo es natural (ríe), acá todos la adoran”

5- ¿Qué grado de parentesco existe entre el cuidador y el adulto mayor?

Madre (Adulto Mayor) e Hija (Cuidador)

6- ¿Comparte el cuidado del Adulto Mayor dependiente severo con otro integrante del grupo familiar?

Señora Marlene: “Sí, con mi marido y mi hijo, entre nosotros nos ayudamos con el cuidado de mi mamá”

7- ¿Quién entrega los cuidados que necesita el adulto mayor dependiente severo durante el día?

Señora Marlene: “ Yo, principalmente ya que mi marido vende papas y trabaja hasta tarde, mi hijo estudia en la universidad y como yo tengo mi negocio de ropa americana acá ando súper bien y ya cuando estoy un poco cansada mi marido siempre llega a ayudarme , pero yo me entretengo harto con mi mamá ella no me da ningún problema”

8- ¿Quiénes colaboran en el cuidado del adulto mayor?

Señora Marlene: Bueno como le contaba delante con mi marido, el me ayuda siempre y mi hijo cuando está acá”

9- ¿Les ha afectado las condiciones de dependencia que tiene el adulto mayor, en su familia? Si la respuesta es positiva, ¿De qué manera?

Señora Marlene: “Si, obvio yo creo que siempre afecta antes mi mamá era una mujer súper activa, hacía ene cosas y bueno ya llevamos 5 años con mi mamá así postrada, empezó con una demencia senil y a partir de una caída que tuvo, ella se quebró la cadera, después de dio un infarto a mi mamá y bueno ya ahí quedó postrada, antes de quedar postrada su demencia senil avanzaba como que se veía venir todo esto porque se murió mi hermana mayor, que es 10 años mayor y ahí la enfermedad avanzó y bueno aquí está postrada ya, pero igual nos comunicamos súper bien, pero a pesar de todo yo soy feliz cuidando a mi mama, osea ella no podría estar en mejores manos”

10- ¿Qué situaciones la hacen verse afectada emocionalmente al hacerse cargo de un adulto mayor dependiente severo?

Señora Marlene: “Bueno yo cuido a mi madre desde que murió mi papá, después vino la muerte de mi hermana y así porque ella en ese tiempo tenía demencia senil y no la podíamos dejar sola, mi papá me hizo que nunca , pero nunca dejaría sola a mi mamá y así lo he hecho nunca la dejé solita, bueno hace 1 año me quedé solita con mi mamá y ahí me dio depresión, por quizás sentirme sin ayuda o como no tenía nada que hacer quizás me ponía a pensar más cosas, pero seguí adelante igual no más”.

- 11- ¿Se ha visto impedida la realización de su vida social al cumplir el rol de cuidador de un adulto mayor dependiente severo?

Señora Marlene: No, porque cuando me empezó a dar depresión, tuve que seguir adelante y me instalé con una ropa americana para distraerme con otras cosas y así aparte de cuidar a mi mama, me mantenía ocupada porque está acá al ladito de mi casa osea en la misma casa mi negocio, converso con mis amigas, mis vecinas aporto económicamente a la casa y no descuido a mi mamá”

- 12- ¿Cuentan con los materiales necesarios para una buena atención al adulto mayor dependiente severo?

Señora Marlene: “Si, le tengo su camita especial su colchón especial y todo, y no no, nos arreglamos con lo que tengamos jajaja”

- 13- ¿Les realizan visitas domiciliarias desde el Centro de Salud Familiar al cual pertenece?

Señora Marlene: “Si, igual le hacen sus controles, yo creo que igual es más fácil porque vivimos cerquita del consultorio, antes lo hacían más pero igual ahora lo hacen de repente pero igual vienen”

- 14- ¿Reciben ayuda de parte del Centro de Salud Familiar o de alguna otra institución?

Señora Marlene: “Sí el estipendio, los colchones y en realidad lo que necesitemos”

- 15- ¿Qué actividades realizaban normalmente como familia antes de estar al cuidado de un adulto mayor dependiente severo?

Señora Marlene: “Mi mamá siempre fue activa, siempre hacía cosas ella viajó por todo el mundo, conoció mucho, o nos juntábamos en Santiago todos, ahora ya es más difícil yo me vine para acá porque me enamoré de este lugar y bueno porque heredamos esta casita y nuestra situación no estaba bien pero así y todo no echo para nada de menos Santiago, al contrario, y bueno después mi mamá se vino con nosotros mi hermano me manda plata pero no viene muy seguido, pero igual me entretengo con mi mamita, la elbitajajaja”

16- ¿Cómo es la comunicación con el adulto mayor?

Señora Marlene: “Es súper buena, nos entendemos súper bien, nos conocemos a la perfección creo yo, le entiendo todo y no tenemos problemas porque ella aún tiene su sentido del humor súper despierto, nos reímos hartos”

17- Cuando alguien tiene que llevar al Adulto Mayor al CESFAM, y usted no puede, ¿Quién lo hace?

Señora Marlene: “Mi marido, o si no vienen del Cesfam a mi casa”

18- ¿Hay conflictos presentes dentro de la familia, a raíz de la enfermedad presente en el adulto mayor postrado?

Señora Marlene: “No para nada, con mi marido siempre decimos que somos un súper buen equipo, nos arreglamos como sea y nos organizamos y bueno cuando está mi hijo todo es mejor, es más fácil pero no hay conflictos para nada”

19- ¿Se han visto cambios en la familia? ¿Cuáles son?

Señora Marlene: “Obvio por lo mismo que decía antes que mi mamá salía a todos lados, pero sabe yo me he acostumbrado tan bien que no han sido tantos los cambios, yo adoro a mi mamá y no me imagino sin ella o que otra persona la cuide.”

20- ¿Cómo ha logrado suplir sus necesidades y las de su familia al encontrarse privada de ejercer un trabajo remunerado, cumpliendo el rol de cuidadora de un adulto mayor dependiente severo?

Señora Marlene: “Yo me instalé con una ropa americana acá en mi casa, aquí tengo mi negocio, me distraigo, me sirve para pagar los gastos de mi casa de mi hijo, ayudar a mi marido y además yo salgo una vez al mes, es sagrado para mí, salgo sola o con mis amigas y adonde sea pero salgo, ahí me renuevo y mi marido me apoya en todo eso es lo mejor”

Bueno Señora Marlene le damos las gracias por su tiempo y confianza en nosotros, ya que ha sido fundamental para avanzar en nuestra investigación de tesis que estamos realizando, le damos las gracias en nombre del grupo y le hacemos entrega de un presente como muestra de gratitud hacia usted.

ENTREVISTA SEMI-ESTRUCTURADA

“Tesis: Adultos Mayores Dependientes Severos y su impacto en el sistema familiar; estudio de casos desde la perspectiva del cuidador”

“Buenas tardes Señora Marta somos alumnos de último año de Trabajo Social de la Universidad Adventista de Chile, como ya le mencionamos anteriormente en la charla, esta entrevista se hará con el fin de que usted nos pueda colaborar para una investigación parte de la tesis que estamos realizando, para nosotros es muy importante conversar con usted hoy día y realizar esta entrevista, y que usted comparta su realidad con respecto al tema. Antes de comenzar quisiera pedirle autorización de grabar esta entrevista para que sea más clara al momento de volver a revisarla, si usted no está de acuerdo es completamente entendible, bueno para comenzar usted me podría contar...”

Información del cuidador

Nombre (s): Marta Del Carmen Pino Morales

Edad: 41 años

Dirección: Camino a Digullín, km 2

1- ¿Por quiénes está constituido el grupo familiar?

Señora Marta: “Yo vivo con mi papá que está postrado y mi mamá”

2- ¿Quién está a cargo del Adulto Mayor? (Características: Edad, género, relación)

Señora Marta: “Todos ayudamos, pero soy yo la que vive con ellos, pero también mis hermanas ayudan mucho, nos turnamos para cuidar a mi papi, yo tengo 41 años”

Alumnas: ¿Y cuántas hermanas son? O ¿Quiénes son las que ayudan en el cuidado de su papá?

Señora Marta: “Está Ana María, Yasna, María y Zudemia, con ellas nos turnamos para el cuidado de mi papi y mis hermanos también ayudan pero con la tierra que tenemos, pero no a hacerle las cosas a mis papis”

3- ¿Quién es el jefe de hogar?

Señora Marta: “Antes era mi papá, el se encargaba de trabajar la tierra y salir a vender, pero ahora yo me encargo de todo con la ayuda de mis hermanas”

Alumnas: ¿Y usted a que se dedica?

Señora Marta: “Bueno me dedico a cuidar a mis papis, mi hermana tiene la librería que está acá en Quiriquina, y entre mis hermanos me hacen un sueldo para llevar los gastos y para mi, y mi hermano se encarga ahora de la parcela, de trabajar la tierra”

4- ¿Cómo es la relación del adulto mayor con su familia?

Señora Marta: “Es súper buena, damos todo por mi papi, el siempre fue muy bueno con nosotras, igual que mi mami”

5- ¿Qué grado de parentesco existe entre el cuidador y el adulto mayor?

Padre (Adulto Mayor) e Hija (Cuidador)

6- ¿Comparte el cuidado del Adulto Mayor dependiente severo con otro integrante del grupo familiar?

Señora Marta: “Sí, con mis hermanas, ellas me ayudan con mi papá, y cuando yo no puedo o debo ir al consultorio se queda alguna, nunca dejamos a mi papi solo, de alguna manera siempre alguna se queda cuidándolo, tratamos de hacer lo mejor y apoyarnos para que las cosas salgan bien, pero nos organizamos súper bien”

7- ¿Quién entrega los cuidados que necesita el adulto mayor dependiente severo durante el día?

Señora Marta: “ Yo, porque soy la que vivo con mi papi, aunque mi hermana María que trabaja en la librería igual viene siempre y también mis hermanas, pero como yo vivo con mi papi, soy yo la que está siempre acá, si yo duermo con mi papi, al lado de la cama de él está mi cama por si necesita cualquier cosa, y en la pieza de mi mami también hay una cama y ahí se queda mi hija o alguna de mis hermanas, pero nunca están solos”

8- ¿Quiénes colaboran en el cuidado del adulto mayor?

Señora Marta: “Yo y mi hermana María casi siempre, pero igual mis otras hermanas ayudan en todo, le cocinamos otras cuidan a mi mami que igual está medio mal de su cabecita, y así nos arreglamos, pero ya nos acostumbramos a organizarnos así, lo único que mis hermanos no ayudan en nada, pero antes yo me enojaba ahora ni me caliento la cabeza”

9- ¿Les ha afectado las condiciones de dependencia que tiene el adulto mayor, en su familia? Si la respuesta es positiva, ¿De qué manera?

Señora Marta: “Bueno llevamos 10 años viviendo con mi papi así postrado, a él le dio un cáncer a la próstata y vejiga en el 2005, y ahí no había quedado mal, pero en el 2009 tuvo tres accidentes

vasculares que lo llevaron a estar así, el ahora no habla nada no se mueve, está postrado y sólo mira, claro que la vida nos cambió mucho mi papi depende de nosotras mi mami también va para allá, aunque la carga es alta nosotras estamos 100% dedicadas y organizadas cada una sabe lo que debe hacer, nos apoyamos nos entendemos, y ya nos adaptamos al cuidado, es nuestra forma de vida ya”

- 10- ¿Qué situaciones la hacen verse afectada emocionalmente al hacerse cargo de un adulto mayor dependiente severo?

Señora Marta: “ A mi me vino una depresión cuando mi papi se enfermó , verlo así y todo lo que ha pasado, me vino una depresión pero estuve con tratamiento acá en el consultorio, pero una es fuerte y sale adelante por ellos, una tiene pena igual no más sale adelante, yo soy feliz con ellos”

- 11- ¿Se ha visto impedida la realización de su vida social al cumplir el rol de cuidador de un adulto mayor dependiente severo?

Señora Marta: No, porque una se organiza, se pone de acuerdo con las hermanas si es que tengo que hacer algo o una de ellas si tiene que hacer algo, entre todas nos organizamos, pero igual mis hermanas por ejemplo tienen que dividirse en dos casas, yo al menos vivo acá con mis papis”

- 12- ¿Cuentan con los materiales necesarios para una buena atención al adulto mayor dependiente severo?

Señora Marta: “Si, tenemos todo y si no, nosotras nos arreglamos”

- 13- ¿Les realizan visitas domiciliarias desde el Centro de Salud Familiar al cual pertenece?

Señora Marta: “No, antes si hacían visitas, dos veces al mes, o depende, pero ahora no, por lo menos del consultorio de Quiriquina, en El Carmen sí, ahí siempre van a hacer visitas, va el doctor o alguna enfermera o lo van a ver como está”

- 14- ¿Reciben ayuda de parte del Centro de Salud Familiar o de alguna otra institución?

Señora Marta: “Sí osea, el estipendio”

- 15- ¿Qué actividades realizaban normalmente como familia antes de estar al cuidado de un adulto mayor dependiente severo?

Señora Marta: “Bueno las mujeres siempre fuimos las más apegadas y hacíamos las cosas de la casa y mi papi era bien machista, como que siempre era más permisivo con mis 2 hermanos, mire las cosas de la vida ahora ellos son los que menos lo cuidan y sus hojas mujeres lo estamos cuidando y

haciendo todo, pero mi papi era el jefe de la familia, a nosotros nunca nos faltó nada podíamos ser súper humildes pero nunca pasamos hambre ni nada, fueron muy buenos padres”

16- ¿Cómo es la comunicación con el adulto mayor?

Señora Marta: “Bueno antes era buena porque nos llevamos muy bien todos con mi papi, y ahora el solo mira, pero de repente asiente con sus ojitos, nosotras ya lo entendemos yo la le entiendo aunque no diga nada ni se mueva yo le entiendo todo”

17- Cuando alguien tiene que llevar al Adulto Mayor al CESFAM, y usted no puede, ¿Quién lo hace?

Señora Marta: “Por ejemplo el consultorio de El Carmen lo va a buscar a la casa o los de acá lo van a ver, pero en general no hay conflictos, las hermanas somos organizadas y si yo no puedo puede otra, y así nos vamos ayudando”

18- ¿Hay conflictos presentes dentro de la familia, a raíz de la enfermedad presente en el adulto mayor postrado?

Señora Marta: “Yo soy de esta idea, el que quiere interesarse por verlo lo ve, si lo quieren ayudar ayudan y si lo quieren llamar lo llaman o sea me llaman a mi para saber como está”

19- ¿Se han visto cambios en la familia? ¿Cuáles son?

Señora Marta: “Bueno si es obvio, antes el jefe de hogar era mi papi, y se encargaba de todo y contaba con los hombres para trabajar la tierra y ahora somos las mujeres las que lo cuidamos y hacemos todo y nos preocupamos de todo de él, cada una tiene su familia y su casa, y tienen que dividirse entre dos casas, pero aún así lo hacemos felices”

20- ¿Cómo ha logrado suplir sus necesidades y las de su familia al encontrarse privada de ejercer un trabajo remunerado, cumpliendo el rol de cuidadora de un adulto mayor dependiente severo?

Señora Marta: “Bueno nos mantenemos acá los que vivimos juntos que soy yo, mi hija, mi papá y mi mamá con las pensiones de mi papi y mi mami, que son las asistenciales, y un arriendo que tenemos por ahí, aparte que mis hermanos me dan un sueldo que no es mucho pero alcanza para comprar algunas cositas, mi hermano trae siempre bolsas de paños, y bueno el desgaste emocional es harto porque uno deja a sus hijos de lados o no podemos acompañar a los hijos a todas las cosas que uno quisiera ir porque tengo o alguna de mis hermanas debe cuidar a mi papi, porque el no se puede quedar solo, mi mami tampoco, ella se ha ido enfermando y no está bien tampoco y mi padre que

depende 100% de nosotros, pero a pesar de todo una hace las cosas con amor y nadie lo cuidará mejor, nunca estará en mejores manos”

Bueno Señora Marta le damos las gracias por su tiempo y confianza en nosotros, ya que ha sido fundamental para avanzar en nuestra investigación de tesis que estamos realizando, le damos las gracias en nombre del grupo y le hacemos entrega de un presente como muestra de gratitud hacia usted.

ENTREVISTA SEMI-ESTRUCTURADA

“Tesis: Adultos Mayores Dependientes Severos y su impacto en el sistema familiar; estudio de casos desde la perspectiva del cuidador”

“Buenas tardes Señora Ada somos alumnos de último año de Trabajo Social de la Universidad Adventista de Chile, como ya le mencionamos anteriormente en la charla, esta entrevista se hará con el fin de que usted nos pueda colaborar para una investigación parte de la tesis que estamos realizando, para nosotros es muy importante conversar con usted hoy día y realizar esta entrevista, y que usted comparta su realidad con respecto al tema. Antes de comenzar quisiera pedirle autorización de grabar esta entrevista para que sea más clara al momento de volver a revisarla, si usted no está de acuerdo es completamente entendible, bueno para comenzar usted me podría contar....”

Información del cuidador

Nombre (s): Ada Soila Castillo Fuentealba

Edad: 66 años

Dirección: Proyecto Lucero, S/N

1- ¿Por quiénes está constituido el grupo familiar?

Señora Ada: “Somos cinco, el Wilson es el dueño que manda las cosas, Wilson Isidro Sandoval Castillo”.

Alumno: ¿el quién es?

Señora Ada: “es mi hijo”

Alumnos: ¿quién más vive?

Señora Ada: “la señora María Teresa Del Pino, Marcos Sandoval del Pino el hijo, Angélica Sandoval Burgos, ella está por temporada con nosotros, es nieta, y el caballero Reinaldo Sandoval y yo”.

2- ¿Quién está a cargo del Adulto Mayor? (Características: Edad, género, relación)

Señora Ada: Yo lo cuido. Yo tengo 66 años, el es mi esposo.

3- ¿Quién es el jefe de hogar?

Señora Ada: “Bueno Reinaldo es siempre es igual el jefe, como habla y piensa bien”.

4- ¿Cómo es la relación del adulto mayor con su familia?

Señora Ada: “Sí, bien buena”.

5- ¿Qué grado de parentesco existe entre el cuidador y el adulto mayor?

Señora Ada: “Soy la señora”.

6- ¿Comparte el cuidado del Adulto Mayor dependiente severo con otro integrante del grupo familiar?

Señora Ada: “Sí, con el hijo”.

7- ¿Quién entrega los cuidados que necesita el adulto mayor dependiente severo durante el día?

Señora Ada: “Yo, la señora”.

8- ¿Quiénes colaboran en el cuidado del adulto mayor?

Señora Ada: “Mi hijo”.

9- ¿Les ha afectado las condiciones de dependencia que tiene el adulto mayor, en su familia? Si la respuesta es positiva, ¿De qué manera?.

Señora Ada: “Bastante, si manda él, hay que estar esperando lo que él diga todo no mapo, si él no quiere no se hace na”.

Alumnos: ¿de que otra manera les afecta?

Señora Ada: “yo doy poco la opinión po, uno siempre...estando bien ellos todavía, él es el que nada más todavía, bajo el moño”.

10- ¿Qué situaciones la hacen verse afectada emocionalmente al hacerse cargo de un adulto mayor dependiente severo?

Señora Ada: “Todo po porque uno no puedes hacer nada, que tiene que estar pensando en ellos primero, da no seque andar uno, mejor sufrir todos juntos y no andar uno”.

11- ¿Se ha visto impedida la realización de su vida social al cumplir el rol de cuidador de un adulto mayor dependiente severo?

Señora Ada: “Claro si po porque uno no puede salir sin ellos, de pensar que tiene que salir uno, tendría que no puede dejar con nadie con otra persona, uno no puede salir, depender de otro”.

12- ¿Cuentan con los materiales necesarios para una buena atención al adulto mayor dependiente severo?

Señora Ada: “Sí, encuentro que no me falta nada, tengo todos los materiales”.

13- ¿Les realizan visitas domiciliarias desde el Centro de Salud Familiar al cual pertenece?

Señora Ada: “No, ahora estamos inscritos no maspa que, tamo hace poco.

Alumnos: ¿hace cuanto tiempo que están inscritos en el CESFAM?

Señora Ada: “hace como dos meses ma o menos”.

14- ¿Reciben ayuda de parte del Centro de Salud Familiar o de alguna otra institución?

Señora Ada: “Sí, nos vinieron a dejar un colchón”.

Alumnos: ¿que otras cosan han recibido?

Señora Ada: eso no más, porque le dieron un puntal cuando empezó a estar enfermo, pero ya no lo ocupó nunca más, me lo dieron en Quiriquina”.

Alumnos: ¿y reciben el estipendio?

Señora Ada: “no todavía no me la dan, porque la primera reunión a la que fui, fue la de ese día cuando fueron ustedes, esa fue la primera reunión que yo hice”.

15- ¿Qué actividades realizaban normalmente como familia antes de estar al cuidado de un adulto mayor dependiente severo?

Señora Ada: “Uy, no parábamos aquí en la casa trabajando po, como tenemos parcela, así que trabajábamos”.

Alumnos: ¿que otras cosas hacían?

Señora Ada: “no nada más”.

16- ¿Cómo es la comunicación con el adulto mayor?

Señora Ada: “Más o menos, por lo genios de él, son variables po, donde están ellos enfermos”.

17- Cuando alguien tiene que llevar al Adulto Mayor al CESFAM, y usted no puede, ¿Quién lo hace?

Señora Ada: “Mi hijo y si él no puede llamamos la ambulancia”.

18- ¿Hay conflictos presentes dentro de la familia, a raíz de la enfermedad presente en el adulto mayor postrado?

Señora Ada: “No.”

19- ¿Se han visto cambios en la familia? ¿Cuáles son?

Señora Ada: “Cambios malos sipo, porque ya tiene que mi hijo, no poder él trabajar, salir lejos a trabajar, por estar aquí, porque a él ya le toca control y se llega a enfermar tenemos que salir con él, nos vemos mal en el sentido de la plata”.

20- ¿Cómo ha logrado suplir sus necesidades y las de su familia al encontrarse privada de ejercer un trabajo remunerado, cumpliendo el rol de cuidadora de un adulto mayor dependiente severo?

Señora Ada: “En la casa aquí no mas, cuidándolo a él siempre de todas maneras siempre, porque él es dueño de casa, el trabajo es doble, porque el trabajo también en con él, hace bien pocas cosas una porque estamos con él po, tanto de noche como de día”.

Alumnos: ¿pero usted como consigue los recursos para sustentar el hogar?

Señora Ada: “él ta como jubilación y mi hijo que trabaja poco y aquí en la casa”.

Bueno Señora Ada le damos las gracias por su tiempo y confianza en nosotros, ya que ha sido fundamental para avanzar en nuestra investigación de tesis que estamos realizando, le damos las gracias en nombre del grupo y le hacemos entrega de un presente como muestra de gratitud hacia usted.

ENTREVISTA SEMI-ESTRUCTURADA

“Tesis: Adultos Mayores Dependientes Severos y su impacto en el sistema familiar; estudio de casos desde la perspectiva del cuidador”

“Buenas tardes Señora Carmen somos alumnos de último año de Trabajo Social de la Universidad Adventista de Chile, como ya le mencionamos anteriormente en la charla, esta entrevista se hará con el fin de que usted nos pueda colaborar para una investigación parte de la tesis que estamos realizando, para nosotros es muy importante conversar con usted hoy día y realizar esta entrevista, y que usted comparta su realidad con respecto al tema. Antes de comenzar quisiera pedirle autorización de grabar esta entrevista para que sea más clara al momento de volver a revisarla, si usted no está de acuerdo es completamente entendible, bueno para comenzar usted me podría contar...”

Información del cuidador

Nombre (s): Carmen Gloria Reyes Rodríguez

Edad: 45 años

Dirección: Proyecto Lucero, S/N

1- ¿Por quiénes está constituido el grupo familiar?

Señora Carmen: “Daniel Rodríguez mi hermano, Manuel Rodríguez mi padre, María Magdalena mi hermana, mi hijo Luis Esteban Rodríguez Rodríguez, y yo”.

2- ¿Quién está a cargo del Adulto Mayor?

Señora Carmen: Yo estoy a cargo de mi papá. Tengo 45 años.

3- ¿Quién es el jefe de hogar?

Señora Carmen: “Mi Madre”

4- ¿Cómo es la relación del adulto mayor con su familia?

Señora Carmen: “Muy Buena”.

5- ¿Qué grado de parentesco existe entre el cuidador y el adulto mayor?

Señora Carmen: “Padre e hija conmigo y el matrimonio”.

6- ¿Comparte el cuidado del Adulto Mayor dependiente severo con otro integrante del grupo familiar?

Señora Carmen: “Nosotras dos y cuando viene mi otra hermana también que vive al lado ella, también me ayuda porque..para no echarme la carga solamente a mí, me ayudan también, claro porque ellas mismas me dicen que no voy a pasar por encima de tú, porque si tú dices voy a lavarle el pelo a mi papi, se lo lavamos”.

Alumnos: ¿respetan su autoridad?

Señora Carmen: “Claro”

7- ¿Quién entrega los cuidados que necesita el adulto mayor dependiente severo durante el día?

Señora Carmen: “Las dos porque si hay que darle de comer o prepararle la once, se lo prepara mi mamá, si yo estoy ocupada, o si no yo misma también”

Alumnos: ¿se reparten las tareas?

Señora Carmen: “si no nos repartimos con ella las tareas”.

8- ¿Quiénes colaboran en el cuidado del adulto mayor?

Señora Carmen: “Aquí nosotros no mas, y de repente un tío que si lo ve con pelo muy largo viene y se lo corta, entonces porque yo en eso no lo veo mucho, entonces hay un tío que le viene y le corta el pelo y se lo corta, el me ayuda a cortarle el pelo”.

9- ¿Les ha afectado las condiciones de dependencia que tiene el adulto mayor, en su familia? Si la respuesta es positiva, ¿De qué manera?.

Señora Carmen: “Afectado en el sentido de que uno siempre tiene que estar alguien la casa, no se puede dejar solo”.

Alumnos: ¿de que otra forma les afecta?

Señora: “la relación que entre todas yo la considero que la tenemos buena, entonces si tenemos que salir las dos con mi mamá se queda mi hermana y así...claro que entre nosotras hermanas e hijas no mas”.

Alumnos: ¿se hacen el tiempo?

Señora Carmen: “Claro, si ”.

10- ¿Qué situaciones la hacen verse afectada emocionalmente al hacerse cargo de un adulto mayor dependiente severo?

Señora Carmen: “Sí, en ese sentido si porque cuando él estaba bien nosotras jugábamos con él, incluso grandes nosotras igual porque se ha dado cuenta que nosotras somos todas mayores ya y jugábamos cualquier cantidad con él y cuando empezó a enfermar se le empezó a olvidar todas las cosas entonces a nosotros nos afectó mucho y es como una impotencia y es como un estamos viviendo un duelo en estos momentos porque nuestro papá no está, su mente, su todo se fue su cuerpo lo tenemos presente”.

Alumnos: ¿cuánto tiempo lleva en ese estado él?

“Siete años lleva así y se puede decir que mucho más porque él empezó a olvidársele muchas veces le decía ¿Quién es ese caballero que me saludó tan amable? cosas así entonces uno empezó a preocuparse de eso y después cuando ya quiso renovar la esencia ahí nos dimos cuenta que no pudo porque se lo olvidó las letras se le olvidaron todas, eso hace como diez años que se le empezaron a olvidar las cosas, a lo mejor más como no se toman en cuenta”.

Alumnos: ¿cuántos años que tiene alzaimer?

Señora Carmen: “declarado hace siete años ya”.

11- ¿Se ha visto impedida la realización de su vida social al cumplir el rol de cuidador de un adulto mayor dependiente severo?

Señora Carmen: “Sí, porque como le digo uno tiene que estar dedicada 100% a ellos, porque no puede dejarlos solos, no puede salir uno. Tiene que si uno dispone salir por 3 o 4 días no puede porque si no hay alguien más a parte en la casa, hay que salir por el día”.

12- ¿Cuentan con los materiales necesarios para una buena atención al adulto mayor dependiente severo?

Señora Carmen: “Sipo, se podría decir que sí porque lo tenemos todo y lo que nos falta solamente nosotros hablamos en el consultorio y se nos traen las cosas, si recibimos ayuda por ejemplo ya él le trajeron su colchón, que es una ayuda claro que en pañales por ejemplo no hemos recibido ese tipo de ayuda, pero gracias a Dios no nos ha faltado, por ejemplo ahora mismo le salió una herida en el pie y puntualmente vienen a hacerle las curaciones todo, en ese sentido del consultorio no tengo de que quejarme”.

13- ¿Les realizan visitas domiciliarias desde el Centro de Salud Familiar al cual pertenece?

Señora Carmen: “Sí, ahora vienen dos veces por semana y como le vienen a hacer exámenes aquí muchas veces lo vienen a visitar aquí para darnos el resultado del examen o nos llaman, eeh nos dicen si podemos ir, a veces lo vienen a buscar a él para verlo también en el médico”.

Alumnos: ¿Les dan la facilidad de ellos venir personalmente hacia su hogar?

Señora Carmen: “si por ejemplo la enfermera, la dentista vino a visitarlo aquí mismo, la doctora también vino a revisarlo aquí, entonces son facilidades harto fácil”.

14- ¿Reciben ayuda de parte del Centro de Salud Familiar o de alguna otra institución?

Señora Carmen: “Sí, un colchón, no nada más del consultorio”.

Alumnos: ¿reciben el estipendio?

Señora Carmen: “si el estipendio igual”.

15- ¿Qué actividades realizaban normalmente como familia antes de estar al cuidado de un adulto mayor dependiente severo?

Señora Carmen: “Yo estaba trabajando, eeh pertenecemos a una iglesia nosotros y en la iglesia no nos ha afectado si, sigue normal incluso vienen acá a hacer el servicio, entonces en ese sentido estamos bien de parte de ellos.

Alumnos: ¿de que otra forma les ah afectado? Por ejemplo en las reuniones familiares..

Señora Carmen “no eso sigue igual porque claro por ejemplo mi mamá con su familia con sus hermanos se reúnen una vez por mes a veces pasan unos días más, pero siempre si va ella yo tengo que quedarme en la casa, y mi hermana está trabajando y yo tengo que quedarme indispensable eso, pero también ellos vienen para acá vienen todos nos hemos juntado sesenta personas aquí en la casas, porque la familia es grande (jaja), eso no se ha suspendido nada”.

16- ¿Cómo es la comunicación con el adulto mayor?

Señora Carmen: “Es buena, como él lo ve usted nosotros no, no conversa nada. Entonces nosotros deducimos que tiene hambre, deducimos que está mojado, muchas veces está sentado en la cama y se queja mi papá y yo le digo a mi mamá, quiere hacer caca, entonces voy y lo paro y ligerito hace po como usa pañales entonces uno se da cuenta al tiro que hace ahí, y yo considero que en ese sentido es bueno”.

Alumnos: ¿usted sabe las señales de su papá?

Señora Carmen: “ si, estamos acostumbrados con él”.

17- Cuando alguien tiene que llevar al Adulto Mayor al CESFAM, y usted no puede, ¿Quién lo hace?.

Señora Carmen: “Si no voy yo, va mi mamá o sino va mi otra hermana, pero principalmente vienen aquí casi siempre vienen aquí así que no hay problema. Por ejemplo este año le dio un día domingo una crisis, una fiebre muy alta de repente, neumonía, empezó con esa fiebre y lo llevamos al consultorio, llamamos para que nos vinieran a buscar nos vinieron a buscar y fuimos al consultorio con él, fui yo con él y claro po tenía principio de neumonía, porque fuimos al El Carmen con él y me

despacharon con él para la casa porque en la condición que estaba él le podía se le podía infectar cualquier virus más en el hospital, entonces me dijeron mejor cuídelo usted en la casa”.

18- ¿Hay conflictos presentes dentro de la familia, a raíz de la enfermedad presente en el adulto mayor postrado?

Señora Carmen: “No, porque estamos bien, yo considero que no, hemos tenido buena relación todos igual”.

19- ¿Se han visto cambios en la familia? ¿Cuáles son?

Señora Carmen: “Sí, porque igual de todas maneras hay cambios”.

Alumnos: ¿que cambios específicamente?

Señora Carmen: “Lo más es el cambio que hay más grande es la comida, porque por ejemplo ya si hacemos una comida nosotros un cumpleaños por ejemplo, él no puede comer lo que comemos nosotros, entonces le preparamos lo mismo le echamos de todo a la juguera pero hay que hacerle papilla, entonces en eso ahí me ha cambiado mucho a mi, la comida de él es diferente, se ve diferente pero es la misma comida, pero se ve diferente para él”.

Alumnos: ¿en la jerarquía también se han visto cambios?

Señora Carmen: “Él era el jefe de hogar, después de su enfermedad tuvo que tomar las riendas la mamá. Igual cuando hay visitas también igual su lugar es su lugar, igual este año ellos cumplieron cuarenta y cinco años o sea cincuenta años de matrimonio lo celebramos y todo pero, bodas de oro y para mi misma yo me las lloré todas pu porque yo siempre había siempre soñábamos con celebrar los cincuenta años de matrimonio de los viejos decíamos nosotros, pero y lo hicimos. Pero no fue lo mismo que si hubiese él estado bien, no fue lo mismo y como le digo yo me las lloré todas en ese momento, porque igual se hizo una ceremonia, se hizo una pequeña ceremonia pero un, él joven que está ahí (foto), que es uno de los nietos mayores que tiene mi mamá él le colocó el anillo a mi mamá pu”.

Alumnos: ¿como un acto simbólico?

Señora Carmen: “Claro”.

20- ¿Cómo ha logrado suplir sus necesidades y las de su familia al encontrarse privada de ejercer un trabajo remunerado, cumpliendo el rol de cuidadora de un adulto mayor dependiente severo?

Señora Carmen: “Aquí en este caso fue mi hermana que se ocupó la mayor parte de mi po por ejemplo, porque igual mi mamá, eeh los trabajos que se hacían antes todos se suspendieron porque se arrendó la tierra por ejemplo, entonces y ella que está trabajando ocupó el ella aporta económicamente conmigo y con mi hijito chico.

Alumnos: ¿el recibe alguna pensión?

Señora Carmen: Él recibe una pensión, una jubilación, mi mamá también, mi otro hermano también recibe una pensión”.

Bueno Señora Carmen le damos las gracias por su tiempo y confianza en nosotros, ya que ha sido fundamental para avanzar en nuestra investigación de tesis que estamos realizando, le damos las gracias en nombre del grupo y le hacemos entrega de un presente como muestra de gratitud hacia usted.

ENTREVISTA SEMI-ESTRUCTURADA

“Tesis: Adultos Mayores Dependientes Severos y su impacto en el sistema familiar; estudio de casos desde la perspectiva del cuidador”

“Buenas tardes Señora Irene somos alumnos de último año de Trabajo Social de la Universidad Adventista de Chile, como ya le mencionamos anteriormente en la charla, esta entrevista se hará con el fin de que usted nos pueda colaborar para una investigación parte de la tesis que estamos realizando, para nosotros es muy importante conversar con usted hoy día y realizar esta entrevista, y que usted comparta su realidad con respecto al tema. Antes de comenzar quisiera pedirle autorización de grabar esta entrevista para que sea más clara al momento de volver a revisarla, si usted no está de acuerdo es completamente entendible, bueno para comenzar usted me podría contar....”

Información del cuidador

Nombre (s): Irene del Carmen Fuentes Rodríguez

Edad: 52 años

Dirección: Proyecto Lucero, S/N

1- ¿Por quiénes está constituido el grupo familiar?

Señora Irene: “Aquí en mi casa vivimos cuatro, y, o mis hijo el Eduardo y el Jorge, y mi mamá”.

Alumno: ¿cómo se llama su mamá?

Señora Irene: “Sandra Rodríguez Mella”

2- ¿Quién está a cargo del Adulto Mayor? (Características: Edad, género, relación)

Señora Irene: yo estoy a cargo de mi mamá. Tengo 52 años.

Alumno: ¿Hace cuanto tiempo que cuida a su mamá?

Señora Irene: “ya van hacer como cuatro años que la estoy cuidando”

3- ¿Quién es el jefe de hogar?

Señora Irene: “bueno, desde que falleció mi esposo, yo estoy a cargo de la casa y de todas las cosas”.

4- ¿Cómo es la relación del adulto mayor con su familia?

Señora Irene: “Si...,más o menos, hay veces en que se me hace difícil cuidarla, como que me siento muy cansada”.

5- ¿Qué grado de parentesco existe entre el cuidador y el adulto mayor?

Señora Irene: “ella es mi mamá”.

6- ¿Comparte el cuidado del Adulto Mayor dependiente severo con otro integrante del grupo familiar?

Señora Irene: “Sí mi hijo mayor (Eduardo) me ayuda a veces pero la cuida así nomás porque..como le dijiera, si ella necesita que le cambien de paño tiene que ir uno, el Eduardo no hace esas cosas”.

7- ¿Quién entrega los cuidados que necesita el adulto mayor dependiente severo durante el día?

Señora Irene: “yo la cuido, a veces mi hijo o mi hermana”.

8- ¿Quiénes colaboran en el cuidado del adulto mayor?

Señora Irene: “eeh bueno además de mi hijo y mi hermana, también una vecina me ayuda con mi mamá, sobre todo cuando tengo que salir a hacer alguna compra o alguna cosa ella me ayuda”.

9- ¿Les ha afectado las condiciones de dependencia que tiene el adulto mayor, en su familia? Si la respuesta es positiva, ¿De qué manera?.

Señora Irene: “siiimucho..mire antes las cosas eran muy diferentes porque mi mamá antes de perder la visión completamente era.. como le dijiera una mujer más.. osea se valía por si sola ella, pero ahora con su ceguera depende completamente de los demás y aparte de que no se levanta de la cama, esta todo el día acostada no más”.

Alumnos: ¿de qué otra forma les afecta la condición de su mamá?

Señora Irene: “bueno yo antes trabaja acá cultivando mi campo , pero ahora ya salgo poco de la casa, es que a mi mamá le gusta que estén al lado de ella..eh entonces prefiero quedarme con ella no más”.

Alumnos”¿entonces les a afectado económicamente?”

Señora Irene: “Sipo, antes yo podía trabajar, ahora dependo un poco de mi hermana que algo me ayuda”

10- ¿Qué situaciones la hacen verse afectada emocionalmente al hacerse cargo de un adulto mayor dependiente severo?

Señora Irene: “mm nose..yo pienso que lo me afecta y me hace ponerme triste es verla en ese estado.. así como de ciega, que no puede hacer nada ella solita, porque mi mamá siempre hacía todo sola po”.

11- ¿Se ha visto impedida la realización de su vida social al cumplir el rol de cuidador de un adulto mayor dependiente severo?

Señora Irene: “yo pienso que sí, es que como le dije antes, yo podía trabajar y salir más o juntarme con mi hermana y esas cosas, ahora como que paso más encerrada, no tengo mucho tiempo pa’ mi, todo el tiempo es para mi mamá y para mis hijos”.

12- ¿Cuentan con los materiales necesarios para una buena atención al adulto mayor dependiente severo?

Señora Irene: “si aquí gracias a Dios, tenemos todo, no es mucho pero alcanza bien para atender bien a mi mamá.”.

13- ¿Les realizan visitas domiciliarias desde el Centro de Salud Familiar al cual pertenece?

Señora Irene: “si, siempre que mi mamá tiene controles ellos (los del Cesfam) viene para acá a verla o si pasa algo, como cuando una vez mi mamá estaba demasiado desanimada, así como agotada, yo llamé y vino al tiro una ambulancia a verla, osea de eso no tengo nada malo que decir, siempre vienen cuando los necesitamos.

14- ¿Reciben ayuda de parte del Centro de Salud Familiar o de alguna otra institución?

Señora Irene: “bueno una vez nos dejaron una silla de ruedas, pero mi mamá nunca la usó y la tenemos ahí guardada”.

Alumnos: ¿que otras cosas han recibido?

Señora Irene: también un colchon para enfermos nos dieron hace tiempo”.

Alumnos: ¿reciben el estipendio?

Señora Irene: “si yo lo recibo”.

15- ¿Qué actividades realizaban normalmente como familia antes de estar al cuidado de un adulto mayor dependiente severo?

Señora Irene: “Salíamos arto aquí, es que a mí siempre me a gustado salir, me acuerdo que antes que mi mamá se viniera a vivir con nosotros, íbamos con mis hijos a los ríos o a la playa, pero ahora ya no se puede, es que como mi mamá depende de mí ”.

16- ¿Cómo es la comunicación con el adulto mayor?

Señora Irene: “es buena, pero mi mamá es media mañosa porque ella cree que todavía es la que manda acá, entonces ahí peleo un poco con ella, pero no siempre”.

17- Cuando alguien tiene que llevar al Adulto Mayor al CESFAM, y usted no puede, ¿Quién lo hace?

Señora Irene: “eeh bueno la verdad es que ellos vienen para mi casa porque mi mamá no se puede mover, está muy delicada entonces es mejor que ellos vengan a la casa”.

18- ¿Hay conflictos presentes dentro de la familia, a raíz de la enfermedad presente en el adulto mayor postrado?

Señora Irene: “Si igual un poco, por lo que le decía antes que mi mamá es muy mandona, quiere hacer too a su pinta nomas, y eso igual como que me “chatea” un poco y discutimos por lo mismo, si hasta

llanto me ha salido, pero me tengo que hacer el ánimo porque si no la cuido yo quién más la va a cuidar.”

19- ¿Se han visto cambios en la familia? ¿Cuáles son?

Señora Irene: “yo creo que en lo económico y también en las salidas que antes yo hacía en eso me a afectado art. Igual me pena nose hacer una comida o algo ..así como una celebración, porque.. como que nose.. es que por la condición en que está ella (la mamá) que no puede ver y está acostada todo el día.. como que ya no me gusta hacer alguna comida o algo así, entonces como le dijera yo en esas cositas me afecta a mí.”

20- ¿Cómo ha logrado suplir sus necesidades y las de su familia al encontrarse privada de ejercer un trabajo remunerado, cumpliendo el rol de cuidadora de un adulto mayor dependiente severo?

Señora Irene: “Bueno mi mamá recibe lo que es la pensión asistencial, mi hermana también me ayuda con dinero y cosas para la comida, también arriendo el campo que tengo aquí, de ahí conseguimos la plata pal mes..ah también el estipendio que me dan”.

Bueno Señora Irene le damos las gracias por su tiempo y confianza en nosotros, ya que ha sido fundamental para avanzar en nuestra investigación de tesis que estamos realizando, le damos las gracias en nombre del grupo y le hacemos entrega de un presente como muestra de gratitud hacia usted.

ENTREVISTA SEMI-ESTRUCTURADA

“Tesis: Adultos Mayores Dependientes Severos y su impacto en el sistema familiar; estudio de casos

“Buenas tardes Srta. Olivia somos alumnos de último año de Trabajo Social de la Universidad Adventista de Chile, como ya le mencionamos anteriormente en la charla, esta entrevista se hará con el fin de que usted nos pueda colaborar para una investigación parte de la tesis que estamos realizando, para nosotros es muy importante conversar con usted hoy día y realizar esta entrevista, y que usted comparta su realidad con respecto al tema. Antes de comenzar quisiera pedirle autorización de grabar esta entrevista para que sea más clara al momento de volver a revisarla, si usted no está de acuerdo es completamente entendible, bueno para comenzar usted me podría contar...”

1-¿Por quiénes está constituido el grupo familiar?

“Acá vivimos: mi papá, mi hermano menor, yo y los fines de semana llega otro hermano que trabaja en Chillán”.

2-¿Quién está a cargo del Adulto Mayor? (Características: Edad, género, relación)

“yo soy quien está a cargo de mi papá, y mi hermano me ayuda cuando llega de Chillán los días viernes hasta el lunes en la mañana” (Srta. Olivia 54 años, hija)

3-¿Quién es el jefe de hogar?

“Yo soy la jefa de hogar, soy profesora y hago clases particulares a niños de la comuna y que son hijos de colegas, además mi hermano que vive en Chillán también me ayuda económicamente, mi hermano menor también ayuda, él trabaja de agricultor”

4-¿Cómo es la relación del adulto mayor con su familia?

“Es buena, pero con mi padre no se puede mantener una mayor comunicación, por su demencia, pero yo creo que cuando nosotros le hablamos él escucha, ya que muchas veces se emociona cuando le recuerdo a su hijo mayor que vive en Valparaíso”.

5-¿Qué grado de parentesco existe entre el cuidador y el adulto mayor?

“Soy la segunda hija del matrimonio de mi padre”

6-¿Comparte el cuidado del Adulto Mayor dependiente severo con otro integrante del grupo familiar?

“Los cuidados los comparto con mis otros hermanos y sobrinos cuando viene a visitarnos”.

7-¿Quién entrega los cuidados que necesita el adulto mayor dependiente severo durante el día?

“Los cuidados que necesita mi padre se los entrego yo, cuando realizo mis clases los niños vienen a mi casa aprender, a si es que no hay momento en los que yo me separe de mi padre por alguna de mis actividades”.

8-¿Quiénes colaboran en el cuidado del adulto mayor?

“Indiscutiblemente yo soy quien estoy a cargo de mi padre”.

21- ¿Les ha afectado las condiciones de dependencia que tiene el adulto mayor, en su familia? Si la respuesta es positiva, ¿De qué manera?

“no, no nos ha afectado porque todos somos muy unidos”

9-¿Qué situaciones la hacen verse afectada emocionalmente al hacerse cargo de un adulto mayor dependiente severo?

“no me siento afectada, porque puedo hacer mi vida casi normal, mis hermanos me ayudan mucho, aunque mi salud se ha visto perjudicada, pero mis hermanos me ayudan bastante”.

10-¿Se ha visto impedida la realización de su vida social al cumplir el rol de cuidador de un adulto mayor dependiente severo?

“no, porque cuando tengo que hacer otras cosas mis hermanos cuidan a mi papá, situaciones que han sido puntuales, en el caso de mi salud al ir a Chillán por una visita al doctor”

11-¿Cuentan con los materiales necesarios para una buena atención al adulto mayor dependiente severo?

“nosotros compramos lo que mi papá necesita, con la pensión que recibe mi padre se logra abastecer una cierta parte de sus gastos, de los cuales está su alimentación, ropa, colchón anti-escaras, cremas, pañales, colonia, crema para sus heridas, hartas cositas que ocupa él.

12-¿Les realizan visitas domiciliarias desde el Centro de Salud Familiar al cual pertenece?

“Si, del consultorio vienen a ver a mi papá...pero yo tengo que solicitar una visita, pero cuando ya es una situación grave se lleva a medico a Chillán”.

13-¿Reciben ayuda de parte del Centro de Salud Familiar o de alguna otra institución?

“Si, a mi papá le ayudan con el alimento que le dan, solo eso, pero en realidad no lo puedo ocupar porque a mi padre le hace mal la leche del consultorio a si es que no la retiro”.

14-¿Qué actividades realizaban normalmente como familia antes de estar al cuidado de un adulto mayor dependiente severo?

“yo trabajaba desempeñándome en mi profesión de profesora, cuando mi papá quedo postrado tuve que renunciar al colegio en el que trabajaba, además tuve que adecuar un dormitorio de mi casa para adecuarla como sala de clases, además de presentar una serie de enfermedades físicas”.

15- ¿Cómo es la comunicación con el adulto mayor?

“Bueno, mi papá no conversa, solo grita y balbucea, en lo que no se puede mantener una comunicación escucha pero no se comunica con palabras ni expresiones”.

16- Cuando alguien tiene que llevar al Adulto Mayor al CESFAM, y usted no puede, ¿Quién lo hace?

“Siempre me ha tocado a mí llevar a mi papá al doctor, ya sea al consultorio, o en Chillán si hay que llevarlo al consultorio llamo a la ambulancia no nos ha pasado algo así, mi papá

tiene buena salud, son excepciones cuando debo llevarlo al Consultorio, además yo paso todo el tiempo al lado de mi papá”.

17- ¿Hay conflictos presentes dentro de la familia, a raíz de la enfermedad presente en el adulto mayor postrado?

“no existen conflictos entre mis hermanos y yo.... Además no deberían porque existir en nuestra familia, siempre tenemos una muy buena comunicación”

18- ¿Se han visto cambios en la familia? ¿Cuáles son?

“Los cambios que se han visto se podría diferenciar en mi trabajo que antes realizaba mis clases en una escuela de la comuna y desde que mi papá está postrado ya no todo es igual”

19- ¿Cómo ha logrado suplir sus necesidades y las de su familia al encontrarse privada de cuidadora de un adulto mayor dependiente severo?

“Con el dinero que me cancelan por mis clases particulares, las cosechas que entrega el campo en cuanto a ganadería, verduras entre otras cosas...”

Bueno Srta. Olivia le damos las gracias por su tiempo y confianza en nosotros, ya que ha sido fundamental para avanzar en nuestra investigación de tesis que estamos realizando, le damos las gracias en nombre del grupo y le hacemos entrega de un presente como muestra de gratitud hacia usted.

ENTREVISTA SEMI-ESTRUCTURADA

“Tesis: Adultos Mayores Dependientes Severos y su impacto en el sistema familiar; estudio de casos desde la perspectiva del cuidador”

“Buenas tardes Sra. Inés somos alumnos de último año de Trabajo Social de la Universidad Adventista de Chile, como ya le mencionamos anteriormente en la charla, esta entrevista se hará con el fin de que usted nos pueda colaborar para una investigación parte de la tesis que estamos realizando, para nosotros es muy importante conversar con usted hoy día y realizar esta entrevista, y que usted comparta su realidad con respecto al tema. Antes de comenzar quisiera pedirle autorización de grabar esta entrevista para que sea más clara al momento de volver a revisarla, si usted no está de acuerdo es completamente entendible, bueno para comenzar usted me podría contar....”

1. ¿Por quiénes está constituido el grupo familiar?

“vivimos con mi amá, mi papi y mi marío.....”

2. ¿Quién está a cargo del Adulto Mayor? (Características: Edad, género, relación)

“yo soy quien me encuentro con la responsabilidad de cuidar a mi papi, mi marío José trabaja en el campo y cuando viene al medio día almorzar me ayuda otro tanto en mudar a mi papi en cualquier otra cosa que necesite pa´ mi papi, porque mi mami está ya un poco viejita y es poco lo que me ayuda en la casa también.....” (Sra. Inés, 63 años hija)

3. ¿Quién es el jefe de hogar?

“mi esposo sería el jefe de hogar aquí, porque él trabaja apatronao’ y con la plata que a él le pagan nosotros vivimos, además como hacemos una guertitatioo lo año, eso ayuda harto a nosotros”

4. ¿Cómo es la relación del adulto mayor con su familia?

“es buena, mi papi habla poco, pero lo que dice no es con agresiones ni nada”.

5. ¿Qué grado de parentesco existe entre el cuidador y el adulto mayor?

“Soy la hija menor, pero del segundo matrimonio de mi papi, él ante que mi mami tenía otra mujer, pero no tuvo hijos, en este matrimonio tuvo 5 hijos”

6. ¿Comparte el cuidado del Adulto Mayor dependiente severo con otro integrante del grupo familiar?

“mi esposo nomas pu señorita, él, el único que me ayuda a ver a mi papi, cuando se enferma, cuando hay que mudarlo, pero lo ‘demá’ hijo que tuvo..... Ni idea”.

7. ¿Quién entrega los cuidados que necesita el adulto mayor dependiente severo durante el día?

“yo y mi esposo señorita, mi mami por su edad ya no puede hacer fuerza, lo que si, mi mami me ayuda a cocinar a mi papi que e lo que ma hace en el dia.....ella e viejita y no hace tanto en el día”

¿Quienes colaboran en el cuidado del adulto mayor?

“yo y mi esposo, pero soy yo.....la única persona que está con mi papi en el día”.

8. ¿Les ha afectado las condiciones de dependencia que tiene el adulto mayor, en su familia? Si la respuesta es positiva, ¿De qué manera?

“si, pero gracias a Dios mi papi no tienedemencia aun, pero a veces como que tira a desconocerme... piensa que soy su mami.... se acuerda de todos”

9. ¿Qué situaciones la hacen verse afectada emocionalmente al hacerse cargo de un adulto mayor dependiente severo?

“El poder salir y el no trabajar..... eso me afecta harto.....”.

10. ¿Se ha visto impedida la realización de su vida social al cumplir el rol de cuidador de un adulto mayor dependiente severo?

“no puedo trabajar, no soy de amiga, no me siento mal de lo que no puedo hacer, porque mis viejitos ya necesitan que alguien lo cuiden.....”.

11. ¿Cuentan con los materiales necesarios para una buena atención al adulto mayor dependiente severo?

“Siempre están faltando poh señorita.... mi papi ocupa harta crema pa limpiarlo, algodón pa’ su hería’too’lo que le falta lo vamo’comprando con la platita que a él le dan por su pensión de invalidez.....”.

12. ¿Les realizan visitas domiciliarias desde el Centro de Salud Familiar al cual pertenece?

“del consultorio no vienen nunca, si vienen solamente eh’cuando yo lo llamo por su heria’ que tiene mi papi en la pierna.....”

13-¿Reciben ayuda de parte del Centro de Salud Familiar o de alguna otra institución?

“El alimento que le dan, la leche, sus sopas....pero mi papi e’ buenopa’ comer a si que tengo que hacerle ma’ comia’”

14- ¿Qué actividades realizaban normalmente como familia antes de estar al cuidado de un adulto mayor dependiente severo?

La’ cosa’ no han cambiao’ mucho fíjese..... mi papi no ma’ que antes podía salir y trabajar.....pero nosotros’ tamo’ Igualito.....

15- ¿Cómo es la comunicación con el adulto mayor?

“con mi papi e’ buena... él no e’ agresivo ni na’ conmigo....no’ queremos’ harto”

Quando alguien tiene que llevar al Adulto Mayor al CESFAM, y usted no puede, ¿Quién lo hace?

“Siempre me ha tocado a mi llevar a mi papi al consultorio, pero él no se enferma nunca.... Solo pa los controles se lleva a mi papi al doctor”

16- ¿Hay conflictos presentes dentro de la familia, a raíz de la enfermedad presente en el adulto mayor postrado?

“Yo peleo a veces con mi mami, con mi’ otro’ hermano’ pero yo sé que todo es porque yo muchas veces me siento cansada de lo que estoy viviendo y por eso me pongo a decir cosas que yo sé que a ellos les va a doler y se va a hacer en una fuerte pelea”

17- ¿Se han visto cambios en la familia? ¿Cuáles son?

“no mucha señorita..... (piensa), porque fíjese que mi papi ta’ alentao’ pa lo que son otra gente.....”

18- ¿Cómo ha logrado suplir sus necesidades y las de su familia al encontrarse privada del de cuidadora de un adulto mayor dependiente severo?

“mis hermanos me ayudan económicamente”

Bueno Sra. Inés le damos las gracias por su tiempo y confianza en nosotros, ya que ha sido fundamental para avanzar en nuestra investigación de tesis que estamos realizando, le damos las gracias en nombre del grupo y le hacemos entrega de un presente como muestra de gratitud hacia usted.

LISTA DE REFERENCIAS

- Aranibar, P. (2001). *Entorno y Vejez*. Obtenido de http://www.academia.edu/1282490/ENTORNO_Y_VEJEZ
- Corporación Alzheimer Chile. (s/f). *Trastornos conductuales del paciente con demencia*. Obtenido de http://www.corporacionalzheimer.cl/trastornos_conductuales.html
- Corporación Municipal Melipilla. (s/f). *Programa de apoyo al cuidado de personas postradas de toda edad, con discapacidad severa o pérdida de autonomía*. Obtenido de <http://www.cormumel.cl/transparencia/09-subsidios-y-programas-sociales/salud/163-programa-cuidadores-pacientes-postrados/file>
- El quinto poder (2013). *#No te olvido Alzheimer y otras Demencias en un Chile que envejece*. Obtenido de <http://www.elquintopoder.cl/especiales/noteolvido-alzheimer-y-otras-demencias-en-un-chile-que-envejece/>
- EroskiConsumer. (s/f). *Comprender la dependencia, señales de alarma*. Obtenido de <http://mayores.consumer.es/documentos/comprender/efectos.php>
- Espín, M. (2011). Estrategia para la intervención psicoeducativa en cuidadores informales de adultos mayores con demencia: Ciudad de la Habana 2003-2009. *Tesis doctoral*. La Habana, Cuba: Escuela Nacional de Salud Pública.
- Explorable.com. (2009). *Muestreo no probabilístico*. Obtenido de Explorable.com: <https://explorable.com/es/muestreo-no-probabilistico>
- García, P., Jara, H. y García, S. (2011). *Protocolos de Referencia y Contrareferencia. Demencias*. Obtenido de <https://www.araucaniasur.cl/fileadmin/archivos/publicos/APS/2011/NeurologiaAdultos/DEMENCIAAS.pdf>
- Hernández, Fernández y Sampieri (2008). *Metodología de la Investigación*. España: McGraw Hill.
- Instituto Nacional de Geriátría. (s/f). *Conceptos generales relacionados con envejecimiento*. Obtenido de <http://www.ingerchile.cl/vistas/conceptos.html>
- Martínez, M. (s/f). *Funcionalidad y disfuncionalidad de la familia*. Obtenido de <http://biblio.juridicas.unam.mx/libros/5/2106/27.pdf>
- Méndez, M. (2009). Enfoque psicosocial de la intervención clínica, Trabajo Social con Caso. *Proyecto de Docencia*. Universidad de Concepción.
- Palloni, A. y Peláez, M. (2004). *Encuesta sobre salud, bienestar y envejecimiento*. Obtenido de <http://www.ssc.wisc.edu/sabe/docs/informeFinal%20EspaNol%20noviembre%202004.pdf>
- Pochi (2008). *La entrevista cualitativa*. Obtenido de <http://pochicasta.files.wordpress.com/2008/11/entrevista.pdf>

Revista electrónica de Trabajo Social. (s/f). *La visita domiciliaria*. Obtenido de <http://serviciosocialipp.bligoo.com/content/view/181113/La-VisitaDomiciliaria.html#.U2z6tIF5NIc>

SENAMA. (s/f). *Las personas mayores en Chile. Situación, avances y desafíos del envejecimiento y la vejez*. Obtenido de http://www.senama.cl/filesapp/las_personas_mayores_en_chile_situacion_avances_y_desafios_2.pdf