

**UNIVERSIDAD DE CONCEPCIÓN**  
**DIRECCIÓN DE POSTGRADO**  
**PROGRAMA DE MAGISTER EN ENFERMERÍA**



**PERCEPCIÓN DE COMPORTAMIENTOS HUMANIZADOS DEL ADULTO MAYOR  
AUTOVALENTE CON RIESGO Y FACTORES BIOSOCIODEMOGRÁFICOS  
RELACIONADOS. CONCEPCIÓN, CHILE 2015**

**TESIS PARA OPTAR AL GRADO DE MAGISTER EN ENFERMERÍA**

**MARCIA DEL CARMEN CORTÉS SÁNCHEZ**

**PROFESOR GUÍA: MANUEL CASTRO SALAS**

**ASESOR METODOLÓGICO: LUIS LUENGO MACHUCA**

**FACULTAD DE ENFERMERÍA**

**CONCEPCIÓN-CHILE**

**AGOSTO 2016**

## RESUMEN

Estudio descriptivo, transversal, correlacional de abordaje cuantitativo, realizado el año 2015 con adultos mayores autovalentes con riesgo según condición de funcionalidad, inscritos en el programa del adulto mayor de un centro de atención primaria. Cuyo objetivo fue describir y correlacionar la percepción de comportamientos del cuidado humanizado y factores biosociodemográficos de los adultos mayores autovalentes con riesgo usuarios, del programa del adulto mayor, en un centro de salud familiar de la comuna de Penco.

La muestra estuvo conformada por 60 adultos mayores, inscritos en el programa del adulto mayor que se encontraban bajo control y que recibieron atención por parte de la/él profesional de enfermería del establecimiento. El instrumento utilizado para la recolección de los datos fue el “Inventario de Comportamientos de los que Cuidan” (CBI) de Zane Wolf, cuya base es la Teoría del cuidado humano de Jean Watson.

Los resultados mostraron a usuarios adultos mayores autovalentes con riesgo, con un promedio de edad que alcanzó los 72,2 años, de los cuales el 61,7% corresponde al sexo femenino, el 55% tiene pareja. Respecto al nivel educacional, un 48,3% posee enseñanza básica incompleta; la composición de la red de apoyo social se muestra principalmente de tipo familiar. En relación a las enfermedades crónicas el 92% presentaba hipertensión arterial y un 40% diabetes mellitus tipo 2, el 55% describieron o determinaron sus experiencias previas en atención de salud como regulares.

Para la percepción de cuidado humanizado en sus cinco dimensiones se establece una evaluación promedio favorable o superior en las puntuaciones otorgadas en la dimensión 4 del cuidado “Conocimiento y destreza profesional” (enfermera con conocimientos, pericia y experta) y, las dimensiones 2 y 3 “Asegura la presencia humana” (necesidades humanas y seguridad) y “Conectarse positivamente” respectivamente son evaluadas inferior o desfavorablemente con puntuaciones promedio menores.

Al relacionar el perfil biosociodemográfico de los usuarios con los comportamientos del cuidado percibidos por dimensión, permitió determinar que no existe asociación significativa entre ellos.

Se destaca la asociación inversa pero, débil entre el nivel de escolaridad y la percepción de comportamientos del cuidado para la dimensión 3 “conectarse positivamente”; también una asociación inversa y débil entre el número de redes de apoyo y la percepción de comportamientos del cuidado en la D2: Asegura la presencia humana (necesidades humanas y seguridad). Lo anterior indica que a mayor número de componentes de la red de apoyo del AM, menor es la percepción del cuidado específicamente en esta dimensión. Se concluye que la percepción de cuidado en el usuario adulto mayor autovalente con riesgo se enfoca con mayor énfasis en los comportamientos de cuidado relacionados con el patrón de conocimiento, sobreestimando estos comportamientos por ser determinantes en su atención, en desmedro de los aspectos más humanísticos del cuidado. En relación a los factores que se relacionan con la percepción de cuidado humanizado no existen diferencias significativas entre estos factores y la percepción de cuidado humanizado del adulto mayor. El adulto mayor autovalente con riesgo demuestra capacidad de objetivar el cuidado otorgado independiente de sus factores biosociodemográficos observados en el estudio.

Palabras clave: Adulto Mayor, Cuidados de Enfermería, Percepción de Comportamiento de Cuidados.