	<b>Investigación e Innovación.</b>	<b>Código</b>	II-F-021
	<b>FORMATO PARA RESUMEN ANALÍTICO DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>Versión</b>	01
		<b>Vigencia</b>	30/03/2023
		<b>Página</b>	1 de 10

**ROL DEL CUIDADOR FAMILIAR DE PERSONAS CON ENFERMEDAD CRÓNICA DE LA COMUNA 5 DEL MUNICIPIO DE PASTO DEL DEPARTAMENTO DE NARIÑO EN EL PERIODO, 2022 – 2023  
(Resumen Analítico)**

***ROLE OF THE FAMILY CAREGIVER OF PEOPLE WITH CHRONIC ILLNESS IN COMMUNITY 5 OF THE MUNICIPALITY OF PASTO, DEPARTMENT OF NARIÑO IN THE PERIOD, 2022 – 2023  
(Analytical Summary)***

**Autores (*Authors*):** GALARRAGA MELO Ángela Daniela, BASTIDAS RUIZ Karen Yuliana, SÁNCHEZ MELO Jorge Stiven, NARVÁEZ NARVÁEZ Diego Camilo, HERNÁNDEZ TERÁN Nelcy Andrea.

**Facultad (*Faculty*):** CIENCIAS DE LA SALUD

**Programa (*Program*):** ENFERMERIA

**Asesor (*Support*):** MG. ROSSBY KARINA GALLARDO SOLARTE

**Fecha de terminación del estudio (*End of the research*):** ABRIL, 2024

**Modalidad de Investigación (*Kind of research*):** TRABAJO DE GRADO



**PALABRAS CLAVE**

ADOPCCION DEL ROL  
CUIDADORES FAMILIARES  
ENFERMEDAD CRÓNICA  
ORGANIZACION

**KEY WORDS**



ADOPTION OF THE ROLE  
FAMILY CAREGIVERS  
CHRONIC ILLNESS  
ORGANIZATION

**RESUMEN:** Las enfermedades crónicas no transmisibles son un problema de salud pública que tiene un proceso patológico de larga duración y limita la autonomía de los adultos mayores para realizar sus actividades diarias básicas y requieren la supervisión de un tutor o cuidador. Debido a las deficiencias del sistema de atención familiar, las necesidades para el cuidado de las personas con enfermedades crónicas aumentan día a día. Para satisfacer las necesidades del paciente, es

 	<b>Investigación e Innovación.</b>	<b>Código</b>	II-F-021
	<b>FORMATO PARA RESUMEN ANALÍTICO DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>Versión</b>	01
		<b>Vigencia</b>	30/03/2023
		<b>Página</b>	1 de 10

necesario contar con un cuidador, un familiar o una persona cercana que brinde atención. Por esta razón, los cuidadores muchas veces no se sienten preparados para asumir nuevos roles, lo que se asocia con la falta de conocimiento, emociones y metas, todas las circunstancias que impiden el progreso hacia una transición saludable se ven obstaculizadas y pueden tener efectos negativos tanto para el enfermo como para el cuidador.

**Objetivo:** Determinar la adopción del rol del cuidador familiar de personas con enfermedad crónica de la comuna 5 del municipio de Pasto durante el periodo 2022 -2023. **Métodos:** Estudio cuantitativo, Empírico-analítico y Descriptivo. La población del estudio estuvo conformada por habitantes de la comuna 5 compuesta de 21 barrios de la capital del departamento de Nariño, está ubicada en el Corredor sur del municipio de Pasto está conformada por aproximadamente 417,264. El estudio utilizó el muestreo aleatorio de cuidadores de personas con enfermedad crónica perteneciente a la ESE Pasto Salud, atendidos en el centro de salud la Rosa. Para los marcos muestrales se tuvieron en cuenta la base de datos de todos los afiliados que asisten al centro de la Salud La Rosa, facilitada por la asesora Mg. Natalia Sofía Gallego Erazo. fue así como ingresaron al estudio 295 cuidadores. **Resultados:** En cuanto a las características sociodemográficas evaluadas; El mayor porcentaje corresponde al sexo femenino con un (76.2 %) (n=225), y el sexo masculino con un (23.8 %) (n=70); en donde la edad mínima del cuidador era de 20 años y la edad máxima de 85 años, el más alto nivel de estudio es la educación secundaria con un (41.7 %) (n=123); en cuanto a su estado civil el 45 % (n=133) se encuentran en un estado civil de casados, seguidos por un estado civil solteros con un 37 % (n=109), también se tuvieron en cuenta las diferentes enfermedades de cada cuidador, en el cual se determinó que el 65 % (n=193) no manifiestan ningún tipo de enfermedad predominante seguido de un 26 % (n=76) donde se presentan enfermedades cardiovasculares como hipertensión y diabetes más asociados a la edad. Por otro lado, se cualifica a la población de cuidadores en aspectos como religión, encontrando que las más practicadas por esta población son la católica con un 92.5 % (n=273), seguida de la cristiana con un 4.7 % (n=14). También se tuvo en cuenta la ocupación de cada cuidador donde se logró determinar que el 36.3 % (n=107) están dedicados netamente al hogar y al cuidado del paciente, seguido del 32.9 % (n=97) que se dedican a trabajos de manera independiente y con un bajo porcentaje de diferencia el 27.8 % (n=82) son personas en estado de empleados. En cuanto al estrato socioeconómico, considerando la zona donde se desarrolló la investigación (Comuna 5) el estrato que predomina es el estrato 2 con un 78 % (n=232), seguido del estrato 1 con un 21 % (n=63), y finalmente se determina que, considerando la caracterización sociodemográfica y el análisis basado en la percepción del cuidador, el nivel de sobrecarga predominante es una sobrecarga leve con un 51.5 % (n=152), seguida porcentualmente con un 40.4 % (n=119) la sobrecarga intensa.



 	<b>Investigación e Innovación.</b>	<b>Código</b>	II-F-021
	<b>FORMATO PARA RESUMEN ANALÍTICO DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>Versión</b>	01
		<b>Vigencia</b>	30/03/2023
		<b>Página</b>	1 de 10

Posteriormente se realizó la aplicación del instrumento “Adopción del rol de cuidador familiar del paciente crónico.” el cual fue analizado por sus tres dimensiones: Respuesta ante el rol, que abarca las preguntas 1,2,3,4,5,6,7. Organización del rol, que contiene las preguntas 8,9,10,11,12,13,14,15. Y finalmente labores (ejecución) del rol, preguntas: 16,17,18,19,20,21, 22.

La primera dimensión, Respuesta ante el rol de los cuidadores familiares de personas con enfermedad crónica se obtuvo como resultado que el 40,63% refirieron que algunas veces responden ante el rol como cuidadores de pacientes con patologías crónicas, por otro lado, el 25,76% casi siempre, el 14% siempre, un 11,57% casi nunca y un 9,94% nunca. La Distribución porcentual de la dimensión Organización del rol de los cuidadores familiares de personas con enfermedad crónica, se obtuvo como resultado que algunas veces el cuidador posee una organización del rol con un 42,71%, el 30,89% refirieron casi siempre, el 14,66% siempre, el 9,79% casi nunca y el 1,95% que nunca. La dimensión Labores (ejecución) del rol de los cuidadores familiares de personas con enfermedad crónica, en donde el 38,79% respondió que algunas veces ejecuta las labores de manera acorde el rol de cuidador, mientras que 34,14% de los cuidadores casi siempre, el 19,37% siempre, un 5,04% casi nunca y por último el 2,66% nunca.



Finalmente se determinó la frecuencia del nivel global de la adopción del rol de los cuidadores familiares de personas con enfermedad crónica de la comuna 5 del municipio de Pasto, dicho análisis corresponde a la asignación de un puntaje global resultado de la suma total de los 22 ítems que contiene el instrumento el cual se califica así: Adopción insuficiente del rol (puntuación de la escala entre 22 - 60); adopción básica del rol (puntuación de la escala entre 61 - 77); adopción satisfactoria del rol (puntuación de la escala entre 78 - 110). Teniendo en cuenta lo anterior se evidencia que el 60% correspondió cuidadores que poseen una adopción básica del rol de cuidador familiar de paciente con patología crónica, el 38,31% fueron cuidadores que tuvieron una adopción satisfactoria del rol, y el 1,69% correspondiente a cuidadores que participaron en el estudio los cuales obtuvieron un nivel de adopción insuficiente del rol de cuidado.

**ABSTRACT:** *Chronic non-communicable diseases are a public health problem that has a long-lasting pathological process and limits the autonomy of older adults to carry out their basic daily activities and requires the supervision of a guardian or caregiver. Due to the deficiencies of the family care system, the needs for the care of people with chronic diseases increase day by day. To meet the patient's needs, it is necessary to have a caregiver, a family member or a close person to provide care. For this reason, caregivers often do not feel prepared to assume new roles, which is associated with a lack of knowledge, emotions and goals, all circumstances that*

 	<b>Investigación e Innovación.</b>	<b>Código</b>	II-F-021
	<b>FORMATO PARA RESUMEN ANALÍTICO DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>Versión</b>	01
		<b>Vigencia</b>	30/03/2023
		<b>Página</b>	1 de 10



*impede progress towards a healthy transition are hindered and can have negative effects. for both the patient and the caregiver.*

*Objective: Determine the adoption of the role of family caregiver of people with chronic illness in commune 5 of the municipality of Pasto during the period 2022 - 2023. Methods: Quantitative, Empirical-analytical and Descriptive study. The study population was made up of inhabitants of commune 5, made up of 21 neighborhoods in the capital of the department of Nariño, located in the southern corridor of the municipality of Pasto, made up of approximately 417,264. The study used random sampling of caregivers of people with chronic illness belonging to the ESE Pasto Salud, treated at the La Rosa health center. For the sampling frames, the database of all members who attend the La Rosa Health center, provided by the advisor Mg., was taken into account. Natalia Sofía Gallego Erazo, was taken into account. Methods: Quantitative, Empirical-analytical and Descriptive study. Population The population of the study was made up of inhabitants of commune 5, made up of 34 neighborhoods in the capital of the department of Nariño, located in the southern corridor of the municipality of Pasto, made up of approximately 417,264. The study used random sampling of caregivers of people with chronic illness belonging to the ESE Pasto Salud, treated at the La Rosa health center. For the sampling frames, the database of all members who attend the La Rosa Health center, provided by the advisor Mg., was taken into account. Natalia Sofía Gallego Erazo. This is how 295 caregivers entered the study, taking into account the sample calculation according to the following formula. Results: Regarding the sociodemographic characteristics evaluated; The highest percentage corresponds to the female sex with (76.2%) (n=225), and the male sex with (23.8%) (n=70); where the minimum age of the caregiver was 20 years and the maximum age was 85 years, the highest level of study is secondary education with (41.7%) (n=123); Regarding their marital status, 45% (n=133) are in a married marital status, followed by a single marital status with 37% (n=109), the different illnesses of each caregiver were also taken into account. , in which it was determined that 65% (n=193) do not manifest any type of predominant disease followed by 26% (n=76) where cardiovascular diseases such as hypertension and diabetes more associated with age occur. On the other hand, the population of caregivers is qualified in aspects such as religion, finding that the most practiced by this population are Catholic with 92.5% (n=273), followed by Christian with 4.7% (n=14). . The occupation of each caregiver was also taken into account, where it was determined that 36.3% (n=107) are dedicated solely to the home and caring for the patient, followed by 32.9% (n=97) who are dedicated to work on a regular basis. independent and with a low percentage of difference, 27.8% (n=82) are people in employee status. Regarding the socioeconomic stratum,*

 	<b>Investigación e Innovación.</b>	<b>Código</b>	II-F-021
	<b>FORMATO PARA RESUMEN ANALÍTICO DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>Versión</b>	01
		<b>Vigencia</b>	30/03/2023
		<b>Página</b>	1 de 10

considering the area where the research was carried out (Comuna 5), the predominant stratum is stratum 2 with 78% (n=232), followed by stratum 1 with 21% (n=63), and finally it is determined that, considering the sociodemographic characterization and the analysis based on the caregiver's perception, the predominant level of overload is a mild overload with 51.5% (n=152), followed by percentage with 40.4% (n=119). intense overload. Subsequently, the application of the instrument "Adoption of the role of family caregiver of the chronic patient" was carried out. which was analyzed by its three dimensions: Response to the role, which covers questions 1,2,3,4,5,6,7. Organization of the role, which contains questions 8,9,10,11,12,13,14,15. And finally tasks (execution) of the role, questions: 16,17,18,19,20,21, 22.



The first dimension, Response to the role of family caregivers of people with chronic illnesses, was obtained as a result that 40.63% reported that they sometimes respond to the role as caregivers of patients with chronic pathologies, on the other hand, 25.76% almost always, 14% always, 11.57% almost never and 9.94% never. The percentage distribution of the dimension Organization of the role of family caregivers of people with chronic illness, was obtained as a result that sometimes the caregiver has an organization of the role with 42.71%, 30.89% almost always reported, 14.66% always, 9.79% almost never and 1.95% never. The Work (execution) dimension of the role of family caregivers of people with chronic illness, where 38.79% responded that they sometimes perform tasks in a manner consistent with the role of caregiver, while 34.14% of caregivers almost always, 19.37% always, 5.04% almost never and finally 2.66% never. Finally, the frequency of the global level of adoption of the role of family caregivers of people with chronic illness in commune 5 of the municipality of Pasto was determined. This analysis corresponds to the assignment of a global score resulting from the total sum of the 22 items. which contains the instrument which is rated as follows: Insufficient role adoption (scale score between 22 - 60); basic role adoption (scale score between 61 - 77); satisfactory adoption of the role (scale score between 78 - 110). Taking into account the above, it is evident that 60% were caregivers who have a basic adoption of the role of family caregiver of a patient with chronic pathology, 38.31% were caregivers who had a satisfactory adoption of the role, and 1.69% corresponding to caregivers who participated in the study who obtained an insufficient level of adoption of the care role.

 	<b>Investigación e Innovación.</b>	<b>Código</b>	II-F-021
	<b>FORMATO PARA RESUMEN ANALÍTICO DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>Versión</b>	01
		<b>Vigencia</b>	30/03/2023
		<b>Página</b>	1 de 10

**CONCLUSIONES:** Este estudio se centró en comprender la adopción del rol y las características sociodemográficas de los cuidadores de personas con enfermedades crónicas en la comuna cinco de Pasto durante el periodo 2022-2023. Los resultados revelaron que la mayoría de los cuidadores son adultos en edades entre 36 años o más, predominantemente mujeres, casados, con nivel de estudios de secundaria, pertenecientes al estrato socioeconómico bajo y mayoritariamente afiliados al régimen subsidiado de salud. Además, el papel de cuidador recae principalmente en los hijos, y la religión católica tiene un impacto significativo en el apoyo brindado tanto al paciente como al cuidador. Es importante destacar que aunque la mayoría de los cuidadores no presentan diagnósticos de salud, un porcentaje significativo tiene una o dos enfermedades, lo que subraya la complejidad y la importancia del papel del cuidador en el contexto familiar y de salud.

De acuerdo a la respuesta del rol del cuidador la experiencia del cuidado va más allá de la simple observación; implica una inmersión en la realidad del paciente para descubrir y satisfacer sus necesidades, fortaleciendo así el vínculo entre el cuidador y la persona bajo su cuidado. La teoría de Callista Roy enfatiza la importancia de una relación sólida y de confianza, reconociendo la integralidad del cuidado que abarca aspectos emocionales, mentales y espirituales. Esto implica un compromiso moral basado en la protección y respeto por la dignidad humana, donde el cuidador debe tener una percepción aguda de las necesidades del paciente para ofrecer una atención auténtica y centrada en el individuo. Los resultados obtenidos muestran que mejorar la capacitación de los cuidadores es fundamental para fortalecer su respuesta ante el rol, promoviendo así un cuidado más significativo y evitando que se perciba como una carga.



La organización del rol del cuidador es crucial para identificar y atender de manera precisa las necesidades del paciente, coordinar intervenciones efectivas y utilizar recursos adecuadamente. Este proceso, dinámico y evolutivo, no solo mejora la experiencia del paciente, sino que también fortalece la capacidad del cuidador para desempeñar su rol de manera efectiva y compasiva. Sin embargo, la falta de organización puede tener repercusiones negativas, como la sobrecarga del cuidador y la afectación de la calidad de vida de ambas partes. Por lo tanto, una gestión efectiva de esta dimensión es fundamental para garantizar un cuidado integral y de calidad, reducir la carga emocional del cuidador y mejorar la coordinación con el equipo médico, lo que contribuye a un cuidado más humano y efectivo en general.

 	<b>Investigación e Innovación.</b>	<b>Código</b>	II-F-021
	<b>FORMATO PARA RESUMEN ANALÍTICO DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>Versión</b>	01
		<b>Vigencia</b>	30/03/2023
		<b>Página</b>	1 de 10

Con respecto a la ejecución del rol del cuidador familiar de las personas con enfermedad crónica implica una serie de responsabilidades y actividades esenciales para asegurar el bienestar y la calidad de vida óptima del paciente. Es crucial adoptar un enfoque integral que aborde los aspectos físicos, emocionales, sociales y espirituales del cuidado. La teoría de Callista Roy destaca la importancia de comprender las necesidades del paciente, fomentar la adaptación y el autocuidado, facilitar la comunicación efectiva y atender la dimensión emocional y espiritual del paciente. El cuidador, siguiendo estos principios, desempeña un papel activo en la identificación y evaluación continua de las necesidades del paciente, ajustando la atención según sea necesario y promoviendo un cuidado colaborativo y centrado en las necesidades individuales del paciente. Todo esto contribuye significativamente a mejorar el bienestar emocional y la calidad de vida del paciente que enfrenta una enfermedad crónica.

**CONCLUSIONS:** This study focused on understanding the adoption of the role and the sociodemographic characteristics of caregivers of people with chronic diseases in the 5th commune of Pasto during the period 2022-2023. The results revealed that the majority of caregivers are adults aged 36 years or older, predominantly women, married, with a secondary education level, belonging to the low socioeconomic stratum and mostly affiliated with the subsidized health regime. Furthermore, the role of caregiver falls mainly on the children, and the Catholic religion has a significant impact on the support provided to both the patient and the caregiver. It is important to highlight that although the majority of caregivers do not have health diagnoses, a significant percentage has one or two diseases, which underlines the complexity and importance of the caregiver's role in the family and health context.

According to the response of the caregiver's role, the experience of care goes beyond simple observation; It involves immersion in the patient's reality to discover and satisfy their needs, thus strengthening the bond between the caregiver and the person under their care. Callista Roy's theory emphasizes the importance of a solid and trusting relationship, recognizing the comprehensiveness of care that encompasses emotional, mental and spiritual aspects. This implies a moral commitment based on the protection and respect for human dignity, where the caregiver must have a keen perception of the patient's needs to offer authentic and individual-centered care. The results obtained show that improving the training of caregivers is essential to strengthen their response to the role, thus promoting more meaningful care and preventing it from being perceived as a burden.

 	<b>Investigación e Innovación.</b>	<b>Código</b>	II-F-021
	<b>FORMATO PARA RESUMEN ANALÍTICO DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>Versión</b>	01
		<b>Vigencia</b>	30/03/2023
		<b>Página</b>	1 de 10

The organization of the caregiver's role is crucial to accurately identify and address the patient's needs, coordinate effective interventions, and use resources appropriately. This dynamic and evolving process not only improves the patient experience, but also strengthens the caregiver's ability to perform their role effectively and compassionately. However, a lack of organization can have negative repercussions, such as overloading the caregiver and affecting the quality of life of both parties. Therefore, effective management of this dimension is essential to guarantee comprehensive and quality care, reduce the emotional burden of the caregiver and improve coordination with the medical team, which contributes to more humane and effective care in general.



Regarding the execution of the role of family caregiver of people with chronic illness, it involves a series of essential responsibilities and activities to ensure the well-being and optimal quality of life of the patient. It is crucial to take a comprehensive approach that addresses the physical, emotional, social and spiritual aspects of care. Callista Roy's theory highlights the importance of understanding the patient's needs, encouraging adaptation and self-care, facilitating effective communication, and attending to the patient's emotional and spiritual dimension. The caregiver, following these principles, plays an active role in identifying and continually assessing the patient's needs, adjusting care as necessary, and promoting collaborative care focused on the patient's individual needs. All of this contributes significantly to improving the emotional well-being and quality of life of the patient facing a chronic illness.

**RECOMENDACIONES:** Teniendo en cuenta que, para el presente estudio, se tuvo en cuenta una muestra significativa de sujetos con los cuales se tuvo acceso a la información relevante que ha llevado a obtener resultados veraces y altamente confiables, se recomienda, para posteriores estudios que se basen en la presente investigación es importante tener en cuenta los siguientes aspectos:

Es importante establecer un acercamiento más efectivo con la población donde los investigadores puedan percibir de primera fuente conceptos e ideas frente a su cuidado, esto quiere decir que un estudio podría ser más productivo y efectivo si se optará por un proceso de evaluación presencial e interactiva, con aportes de metodologías psicosociales.

Los instrumentos utilizados para el proceso de evaluación deben ser estandarizados y contar con propiedades psicométricas claras que permitan conocer de manera más fiable los diferentes resultados, dicho de otro modo, que sean instrumentos que



 	<b>Investigación e Innovación.</b>	<b>Código</b>	II-F-021
	<b>FORMATO PARA RESUMEN ANALÍTICO DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>Versión</b>	01
		<b>Vigencia</b>	30/03/2023
		<b>Página</b>	1 de 10

faciliten su interpretación y análisis, preferiblemente desde herramientas informáticas.

Si bien se ha contado con un tamaño de muestra significativo, los resultados obtenidos en el presente estudios no son susceptibles de generalización, dado que si se pretende plantear un estudio a partir de la metodología aquí trabajada y teniendo como base los resultado obtenidos, es menester analizar la población objeto de estudio desde sus condiciones y situaciones psicosociales y sociodemográficas y asumir desde las realidades particulares, lo cual contribuirá a tener resultados más productivos y científicos.

**RECOMMENDATIONS:** *Taking into account that, for the present study, a significant sample of subjects was taken into account with whom they had access to the relevant information that has led to obtaining truthful and highly reliable results, it is recommended, for subsequent studies that are based on In this research it is important to take into account the following aspects:*

*It is important to establish a more effective approach with the population where researchers can perceive firsthand concepts and ideas regarding their care, this means that a study could be more productive and effective if a face-to-face and interactive evaluation process is chosen. with contributions from psychosocial methodologies.*

*The instruments used for the evaluation process must be standardized and have clear psychometric properties that allow the different results to be known more reliably, in other words, they must be instruments that facilitate their interpretation and analysis, preferably from computer tools.*

*Although there has been a significant sample size, the results obtained in this study are not susceptible to generalization, given that if we intend to propose a study based on the methodology worked here and based on the results obtained, it is necessary analyze the population under study from its psychosocial and sociodemographic conditions and situations and assume from the particular realities, which will contribute to having more productive and scientific results.*

<b>Control de Cambios</b>		
<b>Versión</b>	<b>Vigencia</b>	<b>Descripción</b>
01	30/03/2023	Se crea la adaptación del Formato Institucional



**Investigación e Innovación.**

**FORMATO PARA RESUMEN ANALÍTICO DE  
INVESTIGACIÓN**

<b>Código</b>	II-F-021
<b>Versión</b>	01
<b>Vigencia</b>	30/03/2023
<b>Página</b>	1 de 10