

IV CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA CIUDAD DE GRANADA

"La Atención Especializada en la Seguridad del Paciente"

NECESIDADES DE FORMACIÓN EN CUIDADOS DE LA CUIDADORA FORMAL INMIGRANTE

Autor principal OLGA GASPAR NAVARRO

CoAutor 1 ROSARIO CABEZA PÉREZ

CoAutor 2 MARIA DOLORES CABRERA RIOS

Área Temática La Seguridad del Paciente en el área de Enfermería Comunitaria

Palabras clave Atención domiciliar de salud cuidadores evaluación de necesidades educación

» Resumen

Introducción:

La búsqueda de apoyo entre la población inmigrante para cuidar a pacientes crónicos y dependientes, que no siempre está preparada para prestar cuidados puede suponer un riesgo para la salud del receptor de cuidados.

Objetivos:

Valorar la formación previa en cuidados de las cuidadoras formales inmigrantes, la pertinencia de la formación en cuidados a estas cuidadoras y sus temas de interés.

Material y método:

Estudio Descriptivo Transversal.

- Población de estudio:

Personas cuidadoras formales inmigrantes de pacientes inmovilizados incluidos en el programa de Atención Domiciliar de los Centros de Salud adscritos al Distrito Sanitario Sevilla Sur. Nos planteamos estudiar el total de esta población.

Resultados:

El 73% cuidadoras formales inmigrantes no tenía formación previa en cuidados. El 82,5% consideraba que necesitaba formación en cuidados y el 93% mostró su interés en acudir a talleres de formación, mostrando su interés en temas relacionados con cuidados que precisan personas con altos niveles de dependencia para las actividades básicas de la vida diaria.

Conclusiones

Las cuidadoras identificadas tienen escasa formación en cuidados. Es pertinente formarlas en temas relacionados con los cuidados que precisan personas con alto grado de dependencia para las actividades básicas de la vida diaria.

» Contexto de partida. Antecedentes. Experiencias previas. ¿Dónde se realizó el trabajo? ¿En qué tipo de organización o departamento? ¿Cómo surge? ¿Hay experiencias previas en el área desarrollada?

Este trabajo muestra datos parciales de un proyecto de investigación llamado Calidad de vida y necesidades de formación en cuidados de cuidadoras inmigrantes de personas dependientes (PI nº 299-2010) que se inició en 2011 gracias a una financiación de la Consejería de Salud. Este proyecto es el segundo que se desarrolla en el Distrito Sanitario Sevilla Sur por parte de las Enfermeras Gestoras de Casos como equipo investigador centrado en el estudio de las cuidadoras. Este equipo se constituyó en 2004 gracias al proyecto Necesidades sentidas y calidad de vida de las cuidadoras informales (PI nº 287-2004) también financiado por la misma entidad.

El estudio se llevó a cabo en las Unidades de Gestión Clínica del Distrito Sanitario de Atención Primaria Sevilla Sur, que engloba centros de salud urbanos, rurales y mixtos, y surge como continuación a una línea de investigación centrada en las cuidadoras.

» Descripción del problema. ¿Sobre qué necesidades o problemáticas del contexto pretendía actuar el proyecto? ¿Cómo se analizaron las causas de esos problemas? ¿Qué tipo de intervención se realizó? ¿Cómo se cuantificó el problema?

Las enfermeras que participamos en los programas de atención domiciliar del Distrito Sanitario donde se desarrolló el estudio, observamos cómo estas cuidadoras extranjeras (que ahora debido a la situación económica en la zona han disminuido) asumían tareas de cuidado de gran responsabilidad para las que no estaban preparadas. Esto hizo que nos preguntáramos si estarían interesadas en recibir formación en cuidados, y sobre qué temas, para que en el caso de que estuvieran interesadas en formarse poder organizar talleres de formación en temas de interés y dar respuesta a esa necesidad que podría influir en la mejora de los cuidados que brindan, mejorando así la situación de los pacientes atendidos en domicilio.

Nos planteamos como objetivos:

General:

Conocer la formación previa en cuidados de las cuidadoras formales inmigrantes del área.

Específicos:

Valorar si sería pertinente la formación en cuidados para las personas cuidadoras formales inmigrantes

Identificar los temas de interés para formación en cuidados de las personas cuidadoras formales inmigrantes

Se realizó un Estudio Descriptivo Transversal.

La población de estudio fue:

Cuidadoras formales inmigrantes de personas dependientes e inmovilizadas incluidas en el programa de Atención Domiciliar de los Centros de Salud adscritos al Distrito Sanitario Sevilla Sur. Se estudió el total de esta población.

Las variables de estudio fueron recogidas por las Enfermeras Gestoras de Casos en un cuaderno de recogida de datos. Entre ellas figuraban:

Variables sociodemográficas: Edad, Sexo, Estado civil, Nivel de Estudios, Formación previa en cuidados (cuál), País de origen, Profesión, Situación Laboral, Tiempo de residencia en España, Apoyo social, Tiempo que lleva haciendo tareas de cuidado, Tiempo que lleva cuidando al paciente actual, Ayuda con la que cuenta para la realización de los cuidados, Convivencia con el paciente que cuida, Duración de la Jornada de Trabajo.

Para la valoración de las necesidades de formación en cuidados: Se empleó las siguientes preguntas:

¿Acudirías a talleres de formación en cuidados a los que se invitaría a otras cuidadoras inmigrantes? Sí/ No
¿Por qué?

Una vez finalizada la fase de recogida de datos se realizó un análisis descriptivo. Para las variables cualitativas se realizó una distribución de frecuencias, para las variables continuas medidas de tendencia central y de dispersión.

» Soluciones aportadas / Viabilidad / Aplicabilidad. Coste-Beneficio. ¿Cuáles fueron los efectos y cómo se midieron? ¿Hasta qué punto las soluciones aportadas resolvieron el problema?

Resultados:

El 73% (84/115) de las cuidadoras formales inmigrantes no tenía formación previa en cuidados y si la tenían era de baja cualificación en su mayoría (7 con formación de auxiliar de enfermería, 6 con cursos de primeros auxilios, 2 con formación en geriatría, 9 con cursos organizados a nivel municipal y 3 estudiantes de enfermería).

El 82,5% (94/115) consideraba que necesitaba formación en cuidados. Y el 93% (107/115) mostró su interés en acudir a talleres de formación en cuidados. Entre los temas de formación más demandados figuraban: Cuidados generales de personas dependientes (45 respuestas), No sabe/ no contesta (24 respuestas), Alimentación en personas con enfermedades crónicas y/o con dispositivos de alimentación (20 respuestas), Manejo de la medicación y el tratamiento (14 respuestas), Movilizaciones y fisioterapia de las personas dependientes (9 respuestas), Manejo de síntomas de alarma (6 respuestas), Adiestramiento en técnicas de enfermería (6 respuestas), Manejo de los pacientes con demencia (6 respuestas), Higiene del paciente, sobre todo del encamado (5 respuestas), Prevención y cuidados de las heridas por presión (2 respuestas)

En este contexto se decidió realizar una actividad formativa piloto en la zona básica de salud de Dos Hermanas. De las 45 cuidadoras valoradas en esta zona básica de salud, 17 se apuntaron al taller y de ellas sólo 14 cumplieron el programa establecido (no faltando más de dos sesiones de las seis que duró el taller). Al taller de seis semanas de duración (sesiones semanales de 2 horas de duración) y en el que se abordaron los temas de interés apuntados arriba, acudieron 14 cuidadoras. Se pasó un mismo test de 10 preguntas antes de comenzar el taller y después de finalizado para valorar la adquisición de conocimientos. El pretest lo aprobaron (5 respuestas correctas o más) el 16,67% (2/12), y el posttest el 76,92% (10/13), lo que indica que sirvió para mejorar los conocimientos.

Discusión:

En la población estudiada nos hemos encontrado a cuidadoras que ven la formación como un recurso para encontrar trabajo y para relacionarse con personas en su misma situación.

Concluimos que:

Las cuidadoras formales inmigrantes que atienden a personas dependientes e inmovilizadas incluidas en el programa de Atención Domiciliaria del Distrito Sanitario Sevilla Sur tienen escasa formación en cuidados.

Es pertinente formarlas ya que muestran su interés por formarse en temas relacionados con los cuidados que precisan personas con alto grado de dependencia para las actividades básicas de la vida diaria.

» Barreras detectadas durante el desarrollo.

La mayoría de las cuidadoras mostraron su interés en acudir a talleres de formación en cuidados pero hubo cuidadoras que expresaron que no podían acudir por falta de tiempo o falta de relevo en sus tareas de cuidado. De hecho, de las 45 cuidadoras contactadas en la zona básica de salud de Dos Hermanas, sólo 17 se apuntaron al taller y de ellas sólo 14 cumplieron el programa establecido (no faltando más de dos sesiones de las seis que duró el taller). A pesar de que se contactó también con las familias para las que trabajaban estas cuidadoras, y pese a que todas estas familias consideraron la formación muy importante para mejorar los cuidados que recibían sus familiares, a la hora de celebrar el taller sólo 14 familias se pudieron organizar para dar las horas libres que estas cuidadoras precisaban para acudir al taller.

Otras barreras fueron el idioma, no pudiendo medir resultados en cuidadoras que no hablaban/ escribían en castellano y el temor, tanto en las cuidadoras como en las familias para las que trabajaban, de que hicieran alguna actividad formativa reglada si su situación legal no estaba

» Oportunidad de participación del paciente y familia.

Se informó a todas las personas cuidadoras formales inmigrantes y a las personas inmovilizadas (familia de las personas inmovilizadas en el caso de que no estén capacitadas para dar su consentimiento) el objetivo del estudio de investigación y se solicitó por escrito (consentimiento informado) su colaboración en el mismo garantizando su confidencialidad.

Las familias se informaron sobre la celebración del taller al que acudieron las cuidadoras formales inmigrantes, los temas que se iban a abordar, la duración del mismo y días de celebración y los resultados obtenidos.

» Propuestas de líneas de investigación.

Ampliar la actividad formativa al resto de zonas básicas de salud del área.

Realizar estudios de intervención con cuidadoras formales inmigrantes, en el que se mida la efectividad de una actividad formativa sobre los cuidados que prestan y ver si redundan en una menor aparición de complicaciones en los receptores de cuidados. Consideramos que existen una serie de variables de tipo social y ambiental (además de las genéticas) que condicionan la aparición o no de la dependencia en mayores. Si las personas que atienden a los mayores son formadas adecuadamente y promueven hábitos de vida saludables, la dependencia se podrá prevenir

» Bibliografía.

1. Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales. Cuidado a la Dependencia e Inmigración. Informe de resultados. Madrid: Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO); 2005

2. Martínez Buján R. Los beneficios de la inmigración al Estado de Bienestar. Mujeres inmigrantes en el sector doméstico de cuidados [tesis doctoral]. A Coruña: Universidade da Coruña; 2007.