



**Universidad  
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN  
SALUD MENTAL Y PSIQUIATRÍA**

**EFFECTIVIDAD DE PROGRAMA PSICOEDUCATIVO DE ENFERMERÍA EN  
FAMILIARES DE PACIENTES CON ESQUIZOFRENIA PARA REDUCIR LA  
CARGA DEL FAMILIAR CUIDADOR**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO  
DE ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN SALUD  
MENTAL Y PSIQUIATRÍA**

**PRESENTADO POR:**

**ESPINOZA MEDINA, DEBORAH ENAYDA  
HUAMANI PARIONA, CARMEN**

**ASESORA: Mg. JEANNETTE AVILA VARGAS- MACHUCA**

**LIMA – PERÚ**

2020

## **DEDICATORIA**

A Dios siempre nos ilumina y nos brinda sabiduría, fortaleza para continuar y no caer en el fracaso.

Dedicamos a nuestras familias por brindarnos su apoyo en la carrera profesional moralmente con sus consejos y comprensión para seguir avanzando en nuestra vida profesional.

## **AGRADECIMIENTO**

A Mg. Jeannette Ávila Vargas - Machuca,  
por la orientación y enseñanzas para la  
culminación del presente estudio.

**Asesora:** MG. JEANNETTE AVILA VARGAS - MACHUCA

## **JURADO**

**Presidente: Mg. Milagros Lisbeth Uturunco Vera**

**Secretario: Mg. Rewards Palomino Taquire**

**Vocal: Mg. Ivan Javier Basurto Santillan**

## ÍNDICE

Carátula	i
Hoja en blanco	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Asesor	v
Jurado	vi
Índice	vii
Índice de tablas	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
<b>CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN</b>	
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	8
1.3. Objetivo	8
<b>CAPÍTULO II: MATERIALES Y MÉTODOS</b>	
2.1. Diseño de estudio: Revisión sistemática	9
2.2. Población y muestra	9
2.3. Procedimiento de recolección de datos	10
2.4. Técnica de análisis	10
2.5. Aspectos éticos	11
<b>CAPÍTULO III: RESULTADOS</b>	
3.1. Tablas	12

## **CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN**

4.1. Discusión	25
----------------	----

## **CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

5.1. Conclusiones	29
-------------------	----

5.2. Recomendaciones	30
----------------------	----

<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	<b>31</b>
-----------------------------------	-----------



## ÍNDICE TABLAS

	<b>Pág.</b>
<b>Tabla 1:</b> Revisión de estudios sobre la efectividad de programa psicoeducativo de enfermería en familiares de pacientes con esquizofrenia para reducir la carga del cuidador.	12
<b>Tabla 2:</b> Resumen de estudios sobre la efectividad de programa psicoeducativo de enfermería en familiares de pacientes con esquizofrenia para reducir la carga del cuidador.	22

## RESUMEN

**Objetivo:** Sistematizar las evidencias sobre la efectividad de programa psicoeducativo en familiares de pacientes con esquizofrenia para reducir la carga del cuidador. **Materiales y Métodos:** El tipo de investigación es una revisión sistemática. Los 10 artículos científicos publicados e indexados en las bases de datos científicos: Cochrane Journal, PubMed, Epistemonikos. Para la valoración de los artículos científicos incluidos se utilizó la escala GRADE. **Resultados:** De la totalidad de artículos incluidos dentro del estudio, y basándonos en el diseño y tipo de estudios planteados se obtienen que el 10% pertenecían a estudios de revisión sistemática, el 50% a ensayos clínicos que incluyo a un ensayo controlado aleatorio, 30% eran cuasi-experimental y un 10% pre-experimental; además, el 100% de las evidencias concuerdan que la intervención de enfermería del programa psicoeducativo tiene un efecto positivo en la carga del cuidador. Se halló que en el estudio que llevo Tanriverdi D, y Ekinci M.; en Turquía, posterior a la aplicación de dos sesiones psicoeducativas se redujo la carga del cuidador de un valor de  $57.2 \pm 9.9$  a una carga de  $34.3 \pm 9.9$ ; generando una disminución de la carga del cuidador y aumentando la competencia del mismo. **Conclusiones:** 10 de 10 estudios concluyen que la aplicación de un programa psicoeducativo genera un beneficio en la carga de cuidado de la familia sobre el paciente con esquizofrenia. Además, la aplicación del programa psicoeducativo genera beneficios tanto al cuidador como a la familia que tiene a un paciente con esquizofrenia.

**Palabras clave:** “Efectividad”, “Programa psicoeducativo”, “Familia” “Esquizofrenia”, “Cuidador”.

## SUMMARY

**Objective:** Systematize the evidence on the effectiveness of the psychoeducational program in relatives of patients with schizophrenia to reduce the burden of the caregiver. **Materials and Methods:** The type of research is a systematic review. The 10 scientific articles published and indexed in the scientific databases: Cochrane Journal, PubMed, Epistemonikos. The GRADE scale was used to assess the scientific articles included. **Results:** From the totality of articles included in the study, and based on the design and type of studies proposed, 10% belonged to systematic review studies, 50% to clinical trials that included a randomized controlled trial, 30 % were quasi-experimental and 10% pre-experimental; In addition, 100% of the evidence agrees that the nursing intervention of the psychoeducational program has a positive effect on the caregiver's burden. It was found that in the study carried out by Tanriverdi D, and Ekinci M .; in Turkey, after the application of two psychoeducational sessions, the caregiver's burden was reduced from a value of  $57.2 \pm 9.9$  to a load of  $34.3 \pm 9.9$ ; generating a decrease in the caregiver's burden and increasing its competence. **Conclusions:** 10 out of 10 studies conclude that the application of a psychoeducational program generates a benefit in the family care burden on the patient with schizophrenia. In addition, the application of the psychoeducational program generates benefits for both the caregiver and the family that has a patient with schizophrenia.

**Keywords:** *"Effectiveness", "Psychoeducational program", "Schizophrenia" "Family", "Caregiver"*.

## **CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN**

### **1.1 Planteamiento del problema**

Los trastornos mentales son problemas de salud que cada vez afecta un número mayor de personas a nivel mundial, dentro de los cuales está la esquizofrenia que se considera como un trastorno mental grave, caracterizándose por la distorsión del pensamiento, emociones, percepciones, lenguaje, la conducta y la conciencia de uno mismo. Además, dentro de los síntomas se presentan de manera frecuente alucinaciones y delirios; generando una discapacidad moderada que llega a afectar el desarrollo educativo y laboral, llegando a afectar en el año 2018, según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), a aproximadamente a 21 millones de personas a nivel mundial. Asimismo, esta patología aumenta hasta 2 a 2.5 veces más probabilidad de fallecer a una temprana edad, y es a causa de las enfermedades físicas, cardiovasculares infecciosas y metabólicas asociadas(1).

Como todo padecimiento mental, este no tiene efecto solo en el sector sanitario, sino que también genera altos costos a nivel de sociedad por medio de asociación de disminución de productividad o el ausentismo laboral; siendo la esquizofrenia la patología mental que el genera los más altos costos en salud. A nivel Latinoamericano no existen reportes totales, sin embargo, reportes de países como Colombia presenta una prevalencia en un 1.4% de su población; pero en Puerto Rico reporto una prevalencia aún mayor en un aproximado de 1.8%, según datos obtenidos en el año 2005(2).

En el Perú, no existen reportes específicos sobre la prevalencia específica a nivel nacional, sin embargo, en el año 2005 se obtuvo una prevalencia del 0.4%; y en Lima Metropolitana durante el año 2015, se reportó una prevalencia de 1.3%; además que la esquizofrenia es una de las 10 primeras causas que generan años de vida sana perdidos, y está dentro de las primeras 20 causas que generan causas de carga de enfermedad(3).

La esquizofrenia es una patología mental que tiene tratamiento, entre los cuales están la farmacoterapia y el apoyo psicosocial, los cuales son eficaces; sin embargo, es necesario la intervención de la familia, los cuales son el apoyo para la subvención y el tratamiento adecuado de este trastorno mental. Además, entre los dos tratamientos mencionados el más utilizado es el tratamiento farmacológico, el cual solo se orienta a tratar la sintomatología negativa y la cognitiva, asimismo, las terapias de tipos psicosociales están divididas en cuatro tipos de intervenciones, entre los cuales estaba la remediación cognitiva, intervención familiar, entrenamiento de habilidades sociales y el programa psicoeducativo a los familiares; siendo este último, el de mayor importancia en el tratamiento de los pacientes y su familia(4).

Las personas que padecen esquizofrenia generalmente necesitan el apoyo y cuidado de individuos que puedan velar por su salud y seguridad. Debido a las constantes necesidades de las personas con esquizofrenia, así como por diversas condicionantes sociales, culturales y económicas, es común que su cuidado recaiga sobre familiares directos que puedan responder a sus problemas. El cuidado continuo también afecta las diferentes dimensiones de la salud de los familiares cuidadores poniéndoles en un mayor riesgo de estrés emocional y diversas enfermedades tanto físicas como mentales. Esta situación se vuelve una carga creciente para los individuos luego genera agotamiento, disminución en la calidad de vida tanto de los afectados por el trastorno mental como de sus cuidadores y claudicación familiar(5).

Dentro de la dinámica de la familia, la presencia de un paciente con el diagnóstico de una patología como la esquizofrenia genera una interferencia en diversos

aspectos, dentro de estos es la necesidad de apoyo y asesoramiento psicoeducativo tanto sobre la patología que padece el paciente como en el tratamiento; así como la forma y el modo de poder relacionarse con el paciente. Esto se representa como una carga o impacto familiar que se asocia tanto a los pacientes como a los cuidadores, que según Hoening y Hamilton, desglosan la carga familiar en dos dimensiones, una objetiva y otra subjetiva; siendo la objetiva la que se basa en las consecuencias que se pueden cuantificar y observar durante el proceso de cuidado del paciente; mientras que la dimensión subjetiva es en referencia a la valoración que da el cuidador con respecto a la situación y grado que percibe(6).

En otras palabras, la carga objetiva se relaciona con el número de conductas disruptivas que se presentan durante el cuidado del paciente; y la carga subjetiva se relaciona con la presencia de sintomatología y la percepción por parte del cuidador en base al cuidado del paciente. La "carga del cuidador" se podría definir como aquellas variables que están en relación con las características del paciente diagnosticado de esquizofrenia y especialmente la percepción y evaluación del cuidador de las necesidades y cuidados requeridos por el paciente. Este factor está asociado a una menor calidad de vida y altera de forma notable el funcionamiento como la salud de los cuidadores(6).

Un concepto clave de Sobrecarga del Cuidador, definido por Dillehay y Sandys, como "un estado psicológico resultante de la combinación del trabajo físico, la presión social y emocional y las restricciones económicas derivadas del cuidado de los pacientes" Sin embargo, diversos estudios muestran un deterioro significativo en la calidad de vida de los cuidadores, comprometiendo aspectos económicos, sociales y de salud física y mental. En el caso de la esquizofrenia, diversos estudios, reportan altos niveles de sobrecarga, en al menos, un tercio de los cuidadores, especialmente mujeres, quienes habitualmente realizan esta labor. Los síntomas psicóticos, y los deficitarios, una menor compensación y nivel de funcionamiento psicosocial de los pacientes, han sido asociados con una

mayor sobrecarga, así como a mayores costos médicos, cesantía y dependencia económica(7).

También se ha informado que alrededor de un 25% de los cuidadores de pacientes con esquizofrenia, presentan altos niveles de síntomas anímicos y ansiosos. Las variables más comunes, relacionadas con la depresión fueron el género femenino, nivel socioeconómico bajo, padres separados o solteros, tamaño familiar reducido, educación deficiente, estrategias de afrontamiento insuficientes, pobre relación con el paciente, y el estigma asociado al trastorno mental(7).

La psicoeducación está definida como una intervención en la cual se educa a la persona con el trastorno psiquiátrico, y su cuidador, en términos de enseñar los objetivos en el tratamiento y la rehabilitación de la enfermedad. Siendo su propósito educar al paciente para que este pueda participar activamente en su comportamiento y el cumplimiento de su tratamiento; ya que, estos tienden a hospitalizarse con frecuencia, y por su deterioro cognitivo también no les permite cumplir su tratamiento y el manejo y aceptación del tratamiento, a pesar de que la medicación presente efectos adversos. Sin embargo, esta intervención como todo proceso de aprendizaje y enseñanza es gradual y paulatino en el que involucran los procesos cognitivos, psicomotores y afectivos; además de realizarse según la habilidades y el interés tanto del paciente como de la familia(8).

El beneficio de la terapia psicoeducativa en el control de los síntomas positivos y negativos de la patología esquizofrénica, entre los cuales mediante la evaluación de escalas se obtuvieron una disminución significativa de la sintomatología en aquellos pacientes que estaban en terapia entre los 6 meses y dos años, observándose una mejoría mucho mayor en aquellos con una terapia mayor a los 12 meses. Asimismo, se halló beneficio mayor cuando el tratamiento es a nivel familiar, disminuyendo significativamente la sintomatología, al igual que nos permite la valoración y el cumplimiento del tratamiento, al igual que su aceptación de los efectos adversos del mismo(9).

La esquizofrenia es una enfermedad mental grave que no solo tiene un impacto significativo en el paciente, sino también en la familia. Los cuidadores asumen casi la totalidad de los cuidados de los pacientes. Esta responsabilidad expone a los cuidadores a una intensa sobrecarga con consecuencias negativas para ellos y el resto del sistema familiar. Asimismo, es importante tener en cuenta que los miembros de la familia también son parte del proceso de enfermedad del paciente con esquizofrenia, debido a que son estos quienes aumente las responsabilidades de los pacientes fuera del ambiente hospitalario, es así que tiene un impacto bastante elevado en la familia, en términos de costos tanto emocional como económico; es así que ellos también deben ser incluidos dentro de la intervención psicoeducativa al igual que el paciente(10).

Las intervenciones psicoeducativas que involucran a las familias son más efectivas en la reducción de los síntomas al final del tratamiento y en la prevención de recaídas a los 7 a 12 meses de seguimiento. La duración de los efectos beneficiosos con la intervención familiar es variable. Además, se obtienen muchos efectos confiables, como la recaída y la re hospitalización, que pueden comenzar a disiparse después de 2 años y generalmente ya no son observables después de 5 años. Sin embargo, las pruebas científicas anteriores de la efectividad de la intervención psicoeducativa familiar se basaron principalmente en los resultados de los seguimientos a 1 y 2(11).

Asimismo, a pesar de que la psicoeducación debería ser parte de la terapia estándar entre pacientes con esquizofrenia en el manejo o las pautas de tratamiento, no se han realizado investigaciones que demuestren la efectividad a largo plazo (por ejemplo, más de 10 años) de la familia psicoeducativa Intervención en la comunidad. No está claro si la intervención familiar psicoeducativa a corto plazo (por ejemplo, 9 meses) tendrá un efecto sostenido a largo plazo (por ejemplo, más de 10 años) en pacientes con esquizofrenia que viven en la comunidad(11).

En la familia, siempre se destaca que uno de los participantes del núcleo familiar es quien cumple la labor de figura de cuidador principal, siendo responsable en



la mayor parte del cuidado de la persona que padece de esquizofrenia, además, este cuidador desempeña las labores más importantes como lo es de apoyo hacia el familiar enfermo, y a su vez es quien se encarga de ayudar a enfrentar las tareas que se relación con respecto a las áreas económicas, sociales, emocionales y de las actividades diarias. Y en el caso de los pacientes con esquizofrenia, estos llegan a generar un desgaste tanto psicológico como físico en tiempo y economía; determinando un sobrecarga al cuidador, que en términos generales es la referencia al estado negativo en la psicología del cuidador(12).

La profesión de enfermería está encargada de brindar cuidados y la atención autónoma a todos los pacientes y no pacientes sin importar la edad, el tipo de familia, grupo o comunidad a la que pertenezcan; además, de realizar actividades en términos de promoción de la salud, prevención de patologías. Es decir, que ante la presencia de un desbalance salud-enfermedad, es responsabilidad de un equipo multidisciplinario encargado de reestablecer al paciente de manera rápida a la sociedad; en este sentido, la psicoeducación es una proceso estratégico de promoción y prevención en términos de cuidados de enfermería que no implica solo al pacientes sino a la familia, permitiendo brindar un cuidado integral(13).

El rol de enfermería en la psicoeducación comprende en la enseñanza hacia los familiares del paciente, es decir, en crear oportunidades de manera consciente sobre comunicación que está destinado a traducirse en una alfabetización sanitaria. En esta definición se incluyen a los familiares como partícipes del proceso salud-enfermedad, mas no son miembros activos; sin embargo, su participación es útil en el proceso psicoeducativo, debido a que la suma de los diversos componentes de los miembros de familia son útiles para la salud del familiar enfermo. Por tanto, el rol de enfermería en el proceso de enseñanza a los familiares en términos de psicoeducación para el manejo adecuado del paciente enfermo es de vital importancia e implica una labor continua(13).

Por lo expuesto, el estudio surge como una necesidad ante la dificultad que presentan los miembros de familia cuidador de los pacientes con esquizofrenia, En el caso de una familia, cuando uno de sus miembros enferma, otro se debe

de hacer cargo de su cuidado, situación que pone de manifiesto a un cuidador, el cual requiere de información veraz sobre la situación de salud de su familiar. Enfermería utiliza la educación para la salud como herramienta para brindar información sanitaria al individuo y grupos por separado, con la implementación de la psicoeducación debe tomar en consideración a la persona y familia para brindar un cuidado integral.

El propósito principal del presente trabajo, es revisar y sistematizar la efectividad del programa psicoeducativo aplicado en familiares de pacientes con esquizofrenia con la finalidad de disminuir la carga del cuidador, permitiéndonos conocer que tan efectivo es el programa, sus beneficios y posibles dificultades que pueda presentar en su aplicación.

## 1.2 Formulación del problema

La pregunta formulada para la revisión sistemática se desarrolló bajo la metodología PICO y fue la siguiente:

<b>P = Paciente/ Problema</b>	<b>I = Intervención</b>	<b>C = Intervención de comparación</b>	<b>O = Outcome Resultados</b>
-----------------------------------	-------------------------	--	-----------------------------------

---

Familiares de pacientes con esquizofrenia	Programa Psicoeducativo de enfermería	No corresponde	Efectividad en la reducción de la carga del familiar cuidador
---	---	----------------	--

---

¿Cuál es la efectividad de programa psicoeducativo de enfermería en familiares de pacientes con esquizofrenia para reducir la carga del familiar cuidador?

### **1.3 Objetivo**

- Sistematizar las evidencias sobre la efectividad de programa psicoeducativo de enfermería en familiares de pacientes con esquizofrenia para reducir la carga del familiar cuidador.

## **CAPÍTULO II: MATERIALES Y MÉTODOS**

### **2.1 Diseño de estudio**

Nuestro estudio consta de un tipo de estudio que se basa en una revisión sistemática, dentro de los cuales se recopilaban investigaciones científicas que valoren la unidad de análisis o el tema que se ha planteado; los que fueron las principales herramientas que se utilizaron para sintetizar la información obtenida, asimismo, sirve para aumentar la validez de las conclusiones de los diferentes estudios tanto de manera individual como la identificación de las áreas a evaluarse.

Además, las revisiones sistemáticas son estudios investigativos de carácter científico que tienen como finalidad integrar de manera tanto sistemática como objetiva de todos los resultados de los estudios que se han llevado cabo sobre el tema que hemos planteado(14).

### **2.2 Población y muestra.**

La población está constituida por la revisión sistemática de 40 artículos, de los cuales se seleccionaron 10 artículos científicos publicados e indexados en las diversas de bases de datos científicos y que responden a artículos publicados en idioma español e inglés con una antigüedad no superior a 10 años.

### **2.3 Procedimiento de recolección de datos.**

La recolección de datos se realizó a través de la revisión sistemática de artículos de investigación internacionales, que tuvieron como tema principal la efectividad de programa psicoeducativo de enfermería en familiares de pacientes

con esquizofrenia para reducir la carga del familiar cuidador; de todos los artículos que se encontraron, se incluyeron los más importantes según nivel de evidencia y se excluyeron los menos relevantes. Se estableció la búsqueda siempre y cuando se tuvo acceso al texto completo del artículo científico.

El algoritmo utilizado para la búsqueda:

Efectividad de programa psicoeducativo AND familiares con pacientes con esquizofrenia

Efectividad de programa psicoeducativo OR familiares con pacientes con esquizofrenia OR disminución de carga del familiar cuidador.

**Bases de Datos:** Pubmed, Scielo, ebscohost, Cochrane, Epistemonikos, ScienceDirect, Springer.

## 2.4 Técnica de análisis

El análisis de la revisión sistemática ha sido conformado por la realización de la tabla de resumen (Tabla N° 1 y 2) en el que se incluyen todos los datos más importantes de cada artículo que ha sido seleccionado, además se evaluó cada artículo para luego ser comparados con los puntos o características con las que se concuerda y aquellos en los que puedan presentarse diferencias con respecto a los artículos internacionales. Asimismo, es importante recalcar que las revisiones sistemáticas son investigaciones de tipo científico que tiene como unidad de análisis a los estudios originales de tipo primario. A su vez, estos constituyen una importante herramienta para la síntesis de información disponible en el área científica, incrementa la validez de las conclusiones de los diversos estudios de manera individual y se encarga de identificar las áreas de conflicto o incertidumbre en donde es necesario la realización de investigación. Además, son imprescindibles para la práctica de una medicina basada en la evidencia y una herramienta fundamental en la toma de decisiones médicas. La fuerza de las recomendaciones se apoya no solo en la calidad de la evidencia, sino en una

serie de factores como son el balance entre riesgos y beneficios, los valores y preferencias de pacientes y profesionales, y el consumo de recursos o costes; mediante la escala GRADE.

En el sistema GRADE la calidad de la evidencia se clasifica, inicialmente, en alta o baja, según provenga de estudios experimentales u observacionales; posteriormente, según una serie de consideraciones, la evidencia queda en alta, moderada, baja y muy baja. La fuerza de las recomendaciones se apoya no solo en la calidad de la evidencia, sino en una serie de factores como son el balance entre riesgo y beneficios.

## **2.5 Aspectos éticos**

La evaluación de tipo crítica de los artículos de carácter científico que ha sido revisados siguen las normas técnicas de bioética en la investigación, además de verificar que cada uno de los estudios científicos incluidos los haya cumplido durante su ejecución. La presente investigación se incluye dentro del efecto de la veracidad en la recolección de los datos para la evidencia científica, y en base a todas las bases de datos que se encuentran a nivel mundial.

### CAPÍTULO III: RESULTADOS

**3.1 Tabla 1:** Estudios sobre efectividad de programa psicoeducativo de enfermería en familiares en pacientes con esquizofrenia para reducir la carga del familiar cuidador.

1. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Sin J, Gillard S, Spain D, Cornelius V, Chen T, Henderson C	2017	Effectiveness of psychoeducational interventions for family carers of people with psychosis: A systematic review and meta-analysis Efectividad de las intervenciones psicoeducativas para cuidadores familiares de personas con psicosis(Trastorno psicótico): una revisión sistemática y un metanálisis(15).	Clinical Psychology Review <a href="https://doi.org/10.1016/j.cpr.2017.05.002">https://doi.org/10.1016/j.cpr.2017.05.002</a> Inglaterra	Volumen 56 Número 1

#### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Revisión sistemática y metanálisis	Se incluyeron 32 ECA, que examinaron a 2858 cuidadores familiares de personas con trastorno psicótico.	El artículo no refiere	Se buscaron ensayos controlados aleatorios (ECA) publicados en inglés o chino en ocho bases de datos. Los resultados de los cuidadores incluyeron bienestar, calidad de vida, morbilidad global, carga y emoción expresada. Se incluyeron 32 ensayos controlados aleatorios (ECA), que examinaron a 2858 cuidadores. La duración de la intervención varió de 4 a 52 semanas, y los tiempos de contacto variaron de 6 a 42 horas. , la psicoeducación fue superior en la reducción de la morbilidad global de los cuidadores (DME - 0.230, IC 95% - 0.386 a - 0.075), carga percibida (DME - 0.434, IC 95% - 0.567 a - 0.31), experiencias negativas de cuidado (DME - 0.210 , IC del 95%: 0.396 a - 0.025) y emoción expresada (DME - 0.161, IC del 95%: 0.367 a - 0.045). Esta evidencia sugiere que las intervenciones psicoeducativas son populares y ampliamente adaptables en diferentes entornos clínicos en todo el mundo, y que la psicoeducación para cuidadores podría ser beneficiosa para aquellos que cuidan a un ser querido en una amplia gama de trastornos psicóticos, desde el primer episodio hasta la psicosis término esquizofrenia.	La psicoeducación es beneficiosa para mejorar el conocimiento de los cuidadores sobre la salud mental, la evaluación sobre el cuidado, y en la reducción de la morbilidad global, carga percibida y el apoyo emocional de los cuidadores. Una mejor comprensión de los mediadores y moderadores gracias al rol de enfermería para el tratamiento puede informar el diseño óptimo de las intervenciones psicoeducativas, dirigidas a los resultados de los pacientes y cuidadores.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

2. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Ngoc TN, Weiss B, Trung LT	2016	Effects of the family schizophrenia psychoeducation program for individuals with recent onset schizophrenia in VietNam  Efectos del programa de psicoeducación familiar con esquizofrenia para individuos con esquizofrenia de inicio reciente en Vietnam(16).	Asian Journal of Psychiatry  <a href="http://dx.doi.org/doi:10.1016/j.ajp.2016.06.001">http://dx.doi.org/doi:10.1016/j.ajp.2016.06.001</a>  Vietnam	Volumen 22 Número 1

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Ensayo clínico	participaron 59 pacientes con esquizofrenia y sus familias	Consentimiento Informado	59 estaban interesados en participar, dado su consentimiento para el estudio, y fueron asignados aleatoriamente a condición (grupo de intervención n = 30 pacientes y sus familias; grupo de control n = 29). El grupo de control recibió los servicios, como de costumbre, que consistía en la medicación psicotrópica seleccionados y controlados por el médico del hospital del paciente. El grupo de intervención recibió el Programa de psicoeducación familiar esquizofrenia (FSPP), así como la medicación. El FSPP fue desarrollado basado en la revisión y adaptación de programas. Resultados Hubo efectos significativos del tratamiento en: (1) calidad de vida, (2) estigma, (3) cumplimiento de la medicación y (4) satisfacción del consumidor, con todos los efectos a favor del grupo de tratamiento. Los tamaños del efecto fueron de moderados a grandes.	Este programa de psicoeducación parece reducir el estigma, mejorar la calidad de vida y el cumplimiento de la medicación, y aumentar la satisfacción del consumidor de los pacientes vietnamitas con esquizofrenia y sus familias, más allá de los efectos de la medicación antipsicótica. Involucra un costo relativamente bajo y puede ser útil que se implementen programas equivalentes en otros hospitales de Vietnam y potencialmente en otros países asiáticos de bajos ingresos para mejorar la vida de los pacientes con esquizofrenia



**DATOS DE LA PUBLICACIÓN**

<b>3. Autor</b>	<b>Año</b>	<b>Nombre de Investigación</b>	<b>Revista donde se ubica la Publicación</b>	<b>Volumen y Número</b>
Hasan A, Callaghan P, Lymn J.	2015	Evaluation of the impact of a psycho-educational intervention for people diagnosed with schizophrenia and their primary caregivers in Jordan: a randomized  Evaluación del impacto de una intervención psicoeducativa para personas diagnosticadas con esquizofrenia y sus cuidadores principales en Jordania: un ensayo controlado aleatorio(17).	BMC Psychiatry <a href="https://doi.org/10.1186/s12888-015-0444-7">https://doi.org/10.1186/s12888-015-0444-7</a>  Jordania	Volumen 15, Número 1

**CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN**

<b>Diseño de Investigación</b>	<b>Población y Muestra</b>	<b>Aspectos éticos</b>	<b>Resultados</b>	<b>Conclusión</b>
Ensayo controlado aleatorio	121 díadas personas con esquizofrenia y sus cuidadores principales	Consentimiento Informado	Los participantes de 18 años de edad o mayores con esquizofrenia o trastorno esquizoafectivo, y sus cuidadores principales, de cuatro clínicas ambulatorias de salud mental en Jordania, fueron asignados aleatoriamente para recibir 12 semanas de psicoeducación, con teléfono de seguimiento llamadas y tratamiento como de costumbre [TAU], (intervención, n=58), o TAU (control, n=63). Los participantes fueron evaluados al inicio del estudio, inmediatamente después de la intervención (después del tratamiento1) y a los tres meses de seguimiento. La medida de resultado hubo una mejora significativa en la puntuación de conocimiento de los cuidadores primarios después del tratamiento (6.3 vs -0.4; p<0.001) y tres meses de seguimiento (7.3 vs -0.7; p <0.001). La carga de cuidado de los cuidadores primarios se redujo significativamente en el grupo de intervención (-6.4 vs 1.5; p <0.001; -9.4 vs 0.8; p <0.001), y su calidad de vida mejoró (9.2 vs -1.6; p = 0.01; 17.1 vs -5.3; p <0.001) en el pos tratamiento y tres meses de seguimiento.	La intervención psicoeducación es efectiva cuando se es impartido de manera adecuada y más por el personal de enfermería, permitiendo así la mejora el conocimiento, calidad de vida, y en La mayor reducción en los puntajes de la carga de cuidado familiar al inicio del tratamiento y el seguimiento de tres meses en comparación con el grupo control se atribuyó a su participación en la intervención psicoeducativa.

**DATOS DE LA PUBLICACIÓN**

<b>4. Autor</b>	<b>Año</b>	<b>Nombre de Investigación</b>	<b>Revista donde se ubica la Publicación</b>	<b>Volumen y Número</b>
Sharif F, Shaygan M, Mani A	2012	Effect of a psycho-educational intervention for family members on caregiver burdens and psychiatric symptoms in patients with schizophrenia in Shiraz, Iran	BMC Psychiatry	Volumen 12, Número 1
		Efecto de una intervención psicoeducativa para miembros de la familia sobre la carga del cuidador y los síntomas psiquiátricos en pacientes con esquizofrenia en Shiraz, Irán(18).	Iran.	

**CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN**

<b>Diseño de Investigación</b>	<b>Población y Muestra</b>	<b>Aspectos éticos</b>	<b>Resultados</b>	<b>Conclusión</b>
Ensayo Clínico Aleatorizado	70 pacientes con esquizofrenia y cuidadores	Consentimiento Informado	Setenta pacientes ambulatorios iraníes con diagnóstico de trastorno de esquizofrenia y sus cuidadores fueron asignados aleatoriamente a los grupos experimentales (n = 35) o de control (n = 35). Los pacientes en el grupo experimental recibieron tratamiento con medicamentos antipsicóticos y se organizó un programa psicoeducativo para sus cuidadores. Un total de 65 familias completaron el estudio. Cinco participantes (dos del grupo experimental y tres del grupo de control) abandonaron antes de completar el estudio por diferentes razones no relacionadas con el estudio. En comparación con el grupo de control, el grupo de casos mostró una reducción significativa de la gravedad de los síntomas y la carga del cuidador, tanto inmediatamente después de la intervención como un mes después.	Los hallazgos actuales muestran la eficacia de una intervención psicoeducativa familiar que es impartida por el personal de enfermería tanto para mejorar el estado clínico del paciente como para reducir la carga del cuidador familiar en una muestra iraní. Estos resultados sugieren que incluso la necesidad de una intervención psicoeducativa a corto plazo para los familiares de pacientes iraníes con trastorno esquizofrénico puede mejorar los resultados de los pacientes y sus familias.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

5. Autor	Año	Nombre de Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Palli A, Kontoangelos K, Richardson C, Economou MP	2015	Effects of Group Psychoeducational Intervention for Family Members of People with Schizophrenia Spectrum Disorders: Results on Family Cohesion, Caregiver Burden, and Caregiver Depressive Symptoms  Efectos de la intervención psicoeducativa grupal para familiares de personas con trastornos del espectro esquizofrénico: resultados sobre la cohesión familiar, la carga del cuidador y los síntomas depresivos del cuidador(19).	International Journal of Mental Health  <a href="http://dx.doi.org/10.1080/00207411.2015.1076291">http://dx.doi.org/10.1080/00207411.2015.1076291</a>  Grecia	Volumen 44, Número 4

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Ensayo Clínico aleatorizado	131 personas	Consentimiento Informado	En total, 131 personas participaron en el estudio, 83 recibieron intervención y 48 fueron asignadas al control (tratamiento como de costumbre). El instrumento de investigación consistió en la Escala de Ritual Familiar, la Escala de Carga Familiar y CES-D. Los resultados demostraron que la psicoeducación tuvo un efecto beneficioso para la cohesión familiar, la carga familiar global, la carga familiar objetiva y la sintomatología depresiva de los familiares durante todo el período de estudio. La psicoeducación constituye una valiosa intervención no estigmatizante que empodera a los familiares de personas con enfermedades mentales graves y les permite hacer frente de manera efectiva a la enfermedad.	La psicoeducación constituye una valiosa intervención no estigmatizante que empodera a los familiares de personas con enfermedades mentales graves y les permite hacer frente de manera efectiva a la enfermedad, en el cual el personal de enfermería cumple una función importante en el aprendizaje de los cuidados con respecto al paciente.

**DATOS DE LA PUBLICACIÓN**

<b>6. Autor</b>	<b>Año</b>	<b>Nombre de Investigación</b>	<b>Revista donde se ubica la Publicación</b>	<b>Volumen y Número</b>
Cid L F, Cavieres F A.	2013	Effect of the ProFamille Psychoeducational Program on the degree of burden of care and psychological symptoms in family caregivers of people with schizophrenia  Efecto del Programa Psicoeducativo ProFamille en el grado de sobrecarga y síntomas psíquicos en familiares cuidadores de personas enfermas de esquizofrenia(20).	Rev Chil Neuro-Psiquiat  <a href="http://dx.doi.org/10.4067/S0717-92272013000200003">http://dx.doi.org/10.4067/S0717-92272013000200003</a>  Chile	Volumen 51, Número 2

**CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN**

<b>Diseño de Investigación</b>	<b>Población y Muestra</b>	<b>Aspectos éticos</b>	<b>Resultados</b>	<b>Conclusión</b>
Ensayo clínico abierto, exploratorio, no controlado	51 cuidadores, familiares de personas con diagnóstico de esquizofrenia	Consentimiento Informado	La muestra inicial fue de 51 cuidadores, siendo el porcentaje de abandono del programa de un 31% (16 sujetos), por lo que la muestra final incluyó un total de 35 cuidadores. En cuanto a los resultados en las diferencias de medias pre y post programa, se observan diferencias significativas en las escalas de depresión y ansiedad, no así en la escala de sobrecarga. El tamaño del efecto, según la d Cohen, en ambos casos fue de 0,4, es decir, moderado. En el caso de la sobrecarga, el tamaño del efecto fue de 0,25, lo que equivale a un efecto pequeño. El análisis por categorías, muestra que un 45,7% y 22,9% de los participantes presentaron depresión leve y moderada antes del taller. 42,9% y 8,6 después de este. En el caso de la ansiedad, la distribución pre taller fue de 11,4% para síntomas leves a moderados y de 11,4% para los severos, post taller, los resultados fueron de 8,6% y ,6%. Respecto a la medición de sobrecarga pre taller 20% presentaron un nivel leve, y 54,3% intenso, posterior al taller 8,6% presentó sobrecarga leve y 48,6% continuaba presentando sobrecarga intensa.	Los hallazgos muestran efectividad sobre la sintomatología depresiva y ansiosa, pero efecto moderado en sobrecarga familiar. Se concluye que se requieren un mayor número de ensayos que utilicen el presente programa Profamille que realicen seguimientos por el personal de enfermería, tanto a mediano como a largo plazo, debido a que resulta más conveniente en términos de costo efectividad, de fácil implementación y un potencial favorable, no solo en términos de beneficio para la familia sino para los pacientes en términos de disminución.

**DATOS DE LA PUBLICACIÓN**

<b>7. Autor</b>	<b>Año</b>	<b>Nombre de Investigación</b>	<b>Revista donde se ubica la Publicación</b>	<b>Volumen y Número</b>
González-Fraile E, Bastida-Loinaz MT, Martín-Carrasco M, Domínguez-Panchón AI, Iruin-Sanz Á	2018	Effectiveness of a psychoeducational intervention in reducing burden in informal caregivers of schizophrenic patients (EDUCA-III-OSA) Efectividad de una Intervención Psicoeducativa en la Reducción de la Sobrecarga del Cuidador Informal del Paciente con Esquizofrenia (EDUCA-III-OSA)(12).	Psychosocial Intervention <a href="https://doi.org/10.5093/pi2018a20">https://doi.org/10.5093/pi2018a20</a> España	Volumen 27, Número 3

**CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN**

<b>Diseño de Investigación</b>	<b>Población y Muestra</b>	<b>Aspectos éticos</b>	<b>Resultados</b>	<b>Conclusión</b>
Estudio cuasi-experimental	Un total de 39 diadas (paciente-cuidador) participaron en el estudio durante los meses de diciembre de 2014 a mayo de 2016	El artículo no refiere	Un total de 39 diadas (paciente-cuidador) participaron en el estudio durante los meses de diciembre de 2014 a mayo de 2016. Treinta y cuatro sujetos completaron la segunda visita. De las 5 pérdidas, 2 fueron por retiradas voluntarias del cuidador y 3 por altas asistenciales del paciente en el recurso ambulatorio. En la última visita hubo 4 nuevas pérdidas, todas ellas debido a retiradas voluntarias. indican cambios significativos en la sobrecarga familiar tras intervención psicoeducativa, La variable principal de sobrecarga (medidas con las escalas de ZBI e IEQ) presenta una discreta mejoría tras la intervención, la cual aumenta considerablemente a los 16 meses obteniendo un tamaño del efecto moderado. En lo que se refiere a las variables secundarias, los resultados también nos indican una mejoría a los 4 y 16 meses en la sintomatología depresiva y en el estado de la ansiedad. El mayor efecto agudo lo encontramos en el distrés psíquico del cuidado, que experimenta una notable mejoría tras la intervención, la cual se ve reducida a los 16 meses	Indica la efectividad de un programa de intervención psicoeducativa administrado por el personal de enfermería de manera grupal en la reducción de la sobrecarga, la depresión, la ansiedad y la mejora del estado de salud mental. Estos resultados se mantienen en el tiempo a los 16 meses del inicio del estudio.

**DATOS DE LA PUBLICACIÓN**

8. Autor	Año	Nombre de Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Bulut M, Arslantaş H, Ferhan Dereboy İ.	2016	Effects of Psychoeducation Given to Caregivers of People With a Diagnosis of Schizophrenia Efectos de la psicoeducación administrada a cuidadores de personas con diagnóstico de esquizofrenia(21).	Issues in Mental Health Nursing <a href="https://doi.org/10.1080/01612840.2016.1222039">https://doi.org/10.1080/01612840.2016.1222039</a> Turquía	Volumen 37, Número 11

#### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Estudio cuasiexperimental	62 pacientes y sus cuidadores voluntarios	Consentimiento Informado	Los cuidadores del grupo de estudio se les ofrecieron dos sesiones de psicoeducación por semana durante un mes, con un total de ocho sesiones. La eficacia de la psicoeducación administrada se evaluó comparando los puntajes de la Escala de carga familiar percibida (PFBS) y la Escala de síndrome positivo y negativo (PANSS) obtenida antes y tres meses después la intervención. Los puntajes promedio de carga de PFBS del grupo de intervención fueron 45.2 al inicio y 38.6 al seguimiento. El análisis de la varianza reveló efectos de interacción significativos y de mediano a gran tamaño del tiempo y los factores grupales en los puntajes de carga total de los miembros de la familia ( $F_{1,58} = 5.59$ ; $p < 0,05$ ; $\eta^2 = 0.09$ ) y en las puntuaciones totales de PANSS de los pacientes ( $F_{1,58} = 104.78$ ; $p < 0.001$ ; $\eta^2 = 0.64$ ). Los hallazgos sugieren que la psicoeducación ejerció un efecto de tamaño medio en la carga familiar percibida como lo demuestra significativas disminuciones en las puntuaciones de carga objetiva, subjetiva y totales en el seguimiento a los cuidadores que habían recibido la intervención mientras que no hubo disminución correspondiente en las puntuaciones de los cuidadores que comprende el grupo de control.	Nuestros hallazgos ponen de relieve el hecho de que un grupo 1-mes programa psicoeducativo es beneficioso para reducir la carga familiar. Por otra parte, la psicoeducación da a los cuidadores a llamativa disminuye en la Escala de síndrome positivo y negativo (PANSS) puntuaciones de los pacientes. Casi todos los cuidadores que reciben la intervención psicoeducativa no sufren de una severa carga familiar más, como resultado de la psicoeducación ofrecida a los cuidadores.

#### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

9. Autor	Año	Nombre de Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Hanaa M, Abo S, Safaa I, Hemat M, Zeinab A,	2019	<p>The effectiveness of a psycho-educational nursing intervention on illness perception, knowledge and expressed emotion of caregivers of patients with first episode psychosis</p> <p>La efectividad de una intervención de enfermería psicoeducativa en la percepción de la enfermedad, el conocimiento y la emoción expresada de los cuidadores de pacientes con primer episodio de psicosis(22).</p>	<p>Journal of Nursing Education and Practice</p> <p><a href="https://doi.org/10.5430/jnep.v9n8p118">https://doi.org/10.5430/jnep.v9n8p118</a></p> <p>Egipto</p>	Volumen 9 Número 7

#### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
cuasi-experimental	Se utilizó una muestra de conveniencia de 50 cuidadores.	Consentimiento Informado	<p>la muestra estudiada consistió en 50 cuidadores de los pacientes con episodio de psicosis primera de edades comprendidas entre 19 a 70años, 60% eran hombres, el 80% de ellos eran de las zonas rurales. Que no trabaja y se casaron.34% de los cuidadores de los pacientes eran sus hermanos o hermanas. trabaja y se casaron. Hubo una mejoría clínicamente significativa entre el nivel de conocimiento y la percepción de la enfermedad de los cuidadores en la prueba posterior a la intervención psicoeducativa de enfermería que antes de la intervención, mientras que el nivel de emoción expresada mejoró después de la intervención de enfermería psicoeducativa pero sin evidencia diferencia significativa. Esto indica la efectividad del programa, psicoeducativo tiene un papel vital en la mejora de la percepción de los cuidadores de la enfermedad mediante el aumento de sus conocimientos sobre la enfermedad mental, respondiendo a sus preguntas y corregir los mitos sobre la enfermedad mental y el tratamiento psiquiátrico.</p>	<p>La intervención de enfermería psicoeducativa fue eficaz para mejorar el nivel de conocimiento, percepción de la enfermedad y emoción expresada de los cuidadores. Este resultado es en la mejora de los pacientes, estado de salud y mejorar la percepción de los cuidadores enfermedad que resulta en la reducción de la carga familiar.</p>

#### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

10. Autor	Año	Nombre de Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Tanrıverdi D, Ekinci M	2012	The effect psychoeducation intervention has on the caregiving burden of caregivers for schizophrenic patients in Turkey  El efecto que tiene la intervención psicoeducativa en la carga de cuidado de los cuidadores para pacientes esquizofrénicos en Turquía(23).	International Journal of Nursing Practice  <a href="https://doi.org/10.1111/j.1440-172X.2012.02033.x">https://doi.org/10.1111/j.1440-172X.2012.02033.x</a>  Turquía	Volumen 18, Número 3

#### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Pre-experimental con un solo grupo; pre-test y post-tests fueron utilizados	31 cuidadores en clínicas de psiquiatría entre octubre de 2007 y junio de 2008	Consentimiento Informado	Los puntajes promedio de la carga de cuidado de los cuidadores antes y después de las sesiones educativas, se observó una diferencia significativa entre los puntajes de preeducación y post-educación (P = 0,000). Esto muestra que la psicoeducación brindada a los cuidadores de pacientes con esquizofrenia es significativamente efectiva para disminuir las cargas de cuidado de los individuos. Además, el informar a los pacientes esquizofrénicos y sus familias sobre el tratamiento y los métodos de afrontamiento es una parte importante del tratamiento.	La psicoeducación, administrada a cargo de la enfermera para cuidadores de pacientes con esquizofrenia, tuvo un efecto significativo en la disminución de las cargas de cuidado de los individuos. Los programas de psicoeducación dirigidos a las familias deben considerarse como una estrategia terapéutica para pacientes con esquizofrenia.



**Tabla 2:** Resumen de estudios sobre efectividad del programa psicoeducativo de enfermería en familiares de pacientes con esquizofrenia para reducir la carga del cuidador

Diseño de estudio / Título	Conclusiones	Calidad de evidencias( según sistema GRADE)	Fuerza de recomendación	País
<p><b>Revisión Sistemática y metanálisis</b></p> <p>Efectividad de las intervenciones psicoeducativas para cuidadores familiares de personas con psicosis(Trastorno psicótico): una revisión sistemática y un metanálisis</p>	<p>La psicoeducación es beneficiosa para mejorar el conocimiento de los cuidadores sobre la salud mental, la evaluación sobre el cuidado, y en la reducción de la morbilidad global, carga percibida y el apoyo emocional de los cuidadores. Una mejor comprensión de los mediadores y moderadores gracias al rol de enfermería para el tratamiento puede informar el diseño óptimo de las intervenciones psicoeducativas, dirigidas a los resultados de los pacientes y cuidadores..</p>	Alta	Fuerte	Inglaterra
<p><b>Ensayo Clínico</b></p> <p>Efectos del programa de psicoeducación familiar con esquizofrenia para individuos con esquizofrenia de inicio reciente en Vietnam</p>	<p>Este programa de psicoeducación parece reducir el estigma, mejorar la calidad de vida y el cumplimiento de la medicación, y aumentar la satisfacción del consumidor de los pacientes vietnamitas con esquizofrenia y sus familias, más allá de los efectos de la medicación antipsicótica. Involucra un costo relativamente bajo y puede ser útil que se implementen programas equivalentes en otros hospitales de Vietnam y potencialmente en otros países asiáticos de bajos ingresos para mejorar la vida de los pacientes con esquizofrenia</p>	Alta	Fuerte	Vietnam
<p><b>Ensayo controlado aleatorio</b></p> <p>Evaluación del impacto de una intervención psicoeducativa para personas diagnosticadas con esquizofrenia y sus cuidadores principales en Jordania.</p>	<p>La intervención psicoeducación es efectiva cuando se es impartido de manera adecuada y más por el personal de enfermería, permitiendo así la mejora el conocimiento, calidad de vida, y en La mayor reducción en los puntajes de la carga de cuidado familiar al inicio del tratamiento y el seguimiento de tres meses en comparación con el grupo control se atribuyó a su participación en la intervención psicoeducativa.</p>	Alta	Fuerte	Jordania

<p><b>Ensayo Clínico aleatorizado</b> Efecto de una intervención psicoeducativa para miembros de la familia sobre la carga del cuidador y los síntomas psiquiátricos en pacientes con esquizofrenia en Shiraz, Irán</p>	<p>El estudio concluye que incluso la necesidad de una intervención psicoeducativa familiar que es impartida por el personal de enfermería tanto para mejorar el estado clínico del paciente como para reducir la carga del cuidador familiar en una muestra iraní. Estos resultados sugieren que incluso la necesidad de una intervención psicoeducativa a corto plazo para los familiares de pacientes iraníes con trastorno esquizofrénico puede mejorar los resultados de los pacientes y sus familias.</p>	Alta	fuerte	Irán
<p><b>Ensayo Clínico aleatorizado</b> Efectos de la intervención psicoeducativa grupal para familiares de personas con trastornos del espectro esquizofrénico: resultados sobre la cohesión familiar, la carga del cuidador y los síntomas depresivos del cuidador</p>	<p>La psicoeducación constituye una valiosa intervención no estigmatizante que empodera a los familiares de personas con enfermedades mentales graves y les permite hacer frente de manera efectiva a la enfermedad, en el cual el personal de enfermería cumple una función importante en el aprendizaje de los cuidados con respecto al paciente.</p>	Alta	Fuerte	Grecia
<p><b>Ensayo Clínico abierto, exploratorio, no controlado</b> Efecto del Programa Psicoeducativo ProFamille en el grado de sobrecarga y síntomas psíquicos en familiares cuidadores de personas enfermas de esquizofrenia</p>	<p>Los hallazgos muestran efectividad sobre la sintomatología depresiva y ansiosa, pero efecto moderado en sobrecarga familiar. Se concluye que se requieren un mayor número de ensayos que utilicen el presente programa Profamilie que realicen seguimientos por el personal de enfermería, tanto a mediano como a largo plazo, debido a que resulta más conveniente en términos de costo efectividad, de fácil implementación y un potencial favorable, no solo en términos de beneficio para la familia sino para los pacientes en términos de disminución</p>	Alta	Fuerte	Irán

<p><b>Estudio cuasi-experimental</b></p> <p>Efectividad de una Intervención Psicoeducativa en la Reducción de la Sobrecarga del Cuidador Informal del Paciente con Esquizofrenia (EDUCA-III-OSA)</p>	<p>Se evidencia efectividad de un programa de intervención psicoeducativa administrado por el personal de enfermería de manera grupal en la reducción de la sobrecarga, la depresión, la ansiedad y la mejora del estado de salud mental. Estos resultados se mantienen en el tiempo a los 16 meses del inicio del estudio.</p>	Moderado	Débil	España
<p><b>Estudio cuasiexperimental</b></p> <p>Efectos de la psicoeducación administrada a cuidadores de personas con diagnóstico de esquizofrenia</p>	<p>El estudio concluye programa psicoeducativo es beneficioso para reducir la carga familiar. Por otra parte, la psicoeducación da a los cuidadores a llamativa disminuye en la Escala de síndrome positivo y negativo (PANSS) puntuaciones de los pacientes. Casi todos los cuidadores que reciben la intervención psicoeducativa no sufren de una severa carga familiar más, como resultado de la psicoeducación ofrecida a los cuidadores.</p>	Moderado	Débil	Turquía
<p><b>cuasi-experimental</b></p> <p>La efectividad de una intervención de enfermería psicoeducativa en la percepción de la enfermedad, el conocimiento y la emoción expresada de los cuidadores de pacientes con primer episodio de psicosis</p>	<p>Concluyen que la eficacia de intervención de enfermería psicoeducativa fue eficaz para mejorar el nivel de conocimiento, percepción de la enfermedad y emoción expresada de los cuidadores. Este resultado es en la mejora de los pacientes, estado de salud y mejorar la percepción de los cuidadores enfermedad que resulta en la reducción de la carga familiar.</p>	moderado	Débil	Egipto
<p><b>Pre-experimental con un solo grupo</b></p> <p>El efecto que tiene la intervención psicoeducativa en la carga de cuidado de los cuidadores para pacientes esquizofrénicos en Turquía</p>	<p>El estudio concluye que la psicoeducación, administrada a cargo de la enfermera para cuidadores de pacientes con esquizofrenia, tuvo un efecto significativo en la disminución de las cargas de cuidado de los individuos. Los programas de psicoeducación dirigidos a las familias deben considerarse como una estrategia terapéutica para pacientes con esquizofrenia.</p>	Moderada	Débil	Turquía

## CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN

La revisión sistemática realizada en base a 10 artículos de carácter científico sobre la efectividad de la psicoeducación de enfermería en familiares de pacientes que tienen esquizofrenia con la finalidad de reducir el nivel de carga en el familiar cuidador se tomaron de los buscadores de bases de datos Cochrane, Journal, PubMed, Online Library, Epistemonikos.

Recolectado la totalidad de artículos para el presente estudio se halló que del 100% de artículos incluidos, el 20% de los artículos provenían de Turquía; otros 20% provienen de Irán; mientras un 10% pertenecían de manera igualitaria entre los países de Inglaterra, Vietnam, Jordania, Grecia, Egipto y España.

Basándonos en el diseño y tipo de estudios planteados se obtienen que el 10% de los estudios que se incluyeron eran de revisión sistemática, el 50% de ensayos clínicos incluyéndose a un ensayo controlado aleatorio, mientras que el 30% cuasiexperimental, y otro 10% a estudios preexperimentales. En cuanto a la calidad de los estudios el 60% cuentan con una calidad alta, mientras que el 40% tuvieron una calidad media.

El 100% señalan que el programa psicoeducativo de enfermería familiar es efectivo para disminuir la carga del cuidador.

Según **Sin J, y colaboradores (15)** quienes indican la psicoeducación mostró un efecto significativo, en la mejora de la morbilidad global de los cuidadores, carga percibida, y el conocimiento sobre la psicosis y el manejo relacionado con la enfermedad. Esta revisión indica que la psicoeducación gracias al rol de enfermería se debe proporcionar de forma rutinaria a los miembros de la familia lo antes posible después del contacto con los servicios de salud. Se hacen sugerencias para un diseño óptimo de intervención psicoeducativa y su implementación exitosa, y para futuras investigaciones para

establecer el efecto mejorado de las sesiones de refuerzo, la práctica entre sesiones y la entrega en línea.

De la misma manera en el estudio realizado por **Ngoc TN, Weiss B, Trung LT (16)** quienes concluyeron que la psicoeducación parece reducir el estigma, mejorar la calidad de vida y el cumplimiento de la medicación, y aumentar la satisfacción del consumidor de los pacientes vietnamitas con esquizofrenia y sus familias, más allá de los efectos de la medicación antipsicótica. Seis meses más tarde, los participantes en el FSPP mostraron una mejoría significativamente mayor que el grupo control, el 6 de 7 variables de resultado, y un efecto marginalmente significativo en el 7 XX. Los tamaños del efecto fueron moderados a grandes, que van desde  $R^2 = .08$  (familia-informe de la calidad de vida del paciente) a  $R^2 = .22$  (paciente-informe de satisfacción del consumidor. Involucra un costo relativamente bajo y puede ser útil que se implementen programas equivalentes en otros hospitales de Vietnam y potencialmente en otros países asiáticos de bajos ingresos para mejorar la vida de sus cuidadores familiares y de los pacientes con esquizofrenia

Igualmente, en el estudio realizado por **Hasan A, y colaboradores (17)** concluyen la intervención psicoeducativa es efectiva mejora el conocimiento, calidad de vida, y en la mayor reducción en los puntajes de la carga de cuidado familiar al inicio del tratamiento y el seguimiento de tres meses en comparación con el grupo control se atribuyó a su participación en la intervención psicoeducativa gracias a la participación del personal de enfermería.

Asimismo, para **Sharif F y colaboradores (18)**. Quienes concluyeron que la psicoeducación familiar impartida por el personal de enfermería en este estudio demostró efectos positivos en la reducción de la carga familiar y los síntomas de los pacientes inmediatamente y un mes después de la intervención psicoeducativa, de importante necesidad de una intervención psicoeducativa a corto plazo para los familiares de pacientes iraníes con trastorno esquizofrénico puede mejorar los resultados de los pacientes y sus familias.

En el caso de **Palli A, y colaboradores (19)**, también se halló datos a favor de la psicoeducación familiar, concluyendo que la psicoeducación constituye una valiosa intervención no estigmatizante que gracias al personal de enfermería permite que genera un empoderamiento a los familiares de personas con enfermedades mentales graves y les permite hacer frente de manera efectiva a la enfermedad.

Al igual que en estudio planteado por **Cid L y Cavieres F (20)** quienes concluyeron que programa psicoducativo Profamille muestran un efecto favorable en los síntomas depresivos, y ansiedad, pero pequeño efecto en la reducción sobrecarga familiar, conveniente la realización de estos programas psicoeducativos a cargo del personal de enfermería que debido a su costo-efectividad, facilidad de implementación y con un potencial efecto favorable, no sólo en la familia, sino también en los pacientes y sistema público de salud al aportar con nuevas prestaciones que ayudan a disminuir las rehospitalizaciones y enriquecen el quehacer profesional en el ámbito de la salud mental. Según **González-Fraile E, y Bastida-Loinaz M. (21)** concluyo que los resultados hallados en este estudio avalan la efectividad del programa de intervención psicoeducativo EDUCA-OSA administrado por el personal de enfermería en un formato grupal para reducir la sobrecarga subjetiva en cuidadores de pacientes con esquizofrenia o trastorno esquizoafectivo en entornos de atención comunitaria. La variable principal de sobrecarga (medidas con las escalas de ZBI e IEQ) presenta una discreta mejoría tras la intervención, la cual aumenta considerablemente a los 16 meses obteniendo un tamaño del efecto moderado. Este efecto ya ha sido observado en los estudios previos del Grupo Educa. cuanto a la utilidad del programa de intervención, el 93% de los encuestados lo calificaron como muy útil y el resto como útil. Entre los contenidos/habilidades que resultaron de mayor ayuda para los cuidadores se destacan la mejora de comunicación (18.4%), el conocimiento de la enfermedad (16.1%) y los ejercicios de relajación (11.5%). Como aspectos de mejora del programa se indicaron principalmente “la necesidad de repetir más los contenidos”, “aumentar el número de sesiones” e “incluir un psiquiatra en las sesiones”.

Además, para **Bulut M y colaboradores (22)** concluyeron que la psicoeducación ofrecida a los cuidadores junto con tratamiento habitual (TAU) dado por el personal de enfermería ofrecida a los pacientes reduce la percepción de la carga parte de las familias cuidadoras, y también mejora relativamente la condición clínica de los pacientes, como resultado de la psicoeducación ofrecida a los cuidadores. La psicoeducación se administró a grupos de ocho a diez cuidadores y se impartieron ocho sesiones (16 horas) en total. Tres meses después de la psicoeducación, puntuaciones de la Escala de carga familiar percibida (PFBS) se administró a los cuidadores en los grupos de estudio y control; la escala de síndrome positivo y negativo (PANSS) se administró una vez más a los pacientes que recibieron su atención.

Al igual que para el estudio realizado por **Hanaa M, y colaboradores (23)** quienes reportaron que estos estudios mostraron que la intervención psicoeducativa tiene un efecto positivo en la percepción de la enfermedad y niveles de conocimiento sobre la enfermedad mental de los cuidadores. Esto indica que el contenido del programa estaba dentro de las necesidades e intereses de los encontró que “un taller de un día intensivo psicoeducativa incluido con componentes audiovisuales, paquete de material escrito sobre la esquizofrenia y una parte discusión interactiva tiene un efecto positivo en la percepción de la enfermedad, reconociendo sobre el cuidado de dar, los niveles de emoción expresada y el conocimiento acerca de la esquizofrenia”. a prestación de psicoeducación para los grupos multifamiliares. Especialmente a las familias de los pacientes con psicosis primer episodio. El estudio reveló que la edad de los cuidadores del grupo estudiado varió de 19 a 70 años de edad. Este los cuidadores varió de 18 a 68 años significa que las necesidades de estos los cuidadores varió de 18 a 68 años significa que las necesidades de estos cuidadores son más diversos”. Es importante proporcionar una amplia gama de recursos de información para satisfacer las necesidades y darle la cantidad adecuada de tiempo para responder a las preguntas de un grupo de este tipo. cuidadores son más diversos”. Es importante proporcionar una amplia gama de recursos de información para satisfacer las necesidades y darle la cantidad adecuada de tiempo para responder a las preguntas de un grupo de este tipo de intervención necesaria para mejorar el conocimiento acerca de la psicosis y la familia para poder apoyar a los pacientes durante sus diferentes etapas de la enfermedad.

Por último, el estudio realizado por **Tanrıverdi D, y Ekinci M(24)** concluyo que la psicoeducación, administrada por el personal de enfermería ofrecida para cuidadores de pacientes con esquizofrenia, tuvo un efecto significativo en la disminución de las cargas de cuidado de los individuos. Los programas de psicoeducación dirigidos a las familias deben considerarse como una estrategia terapéutica para pacientes con esquizofrenia.

## **CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1 Conclusiones**

1. La revisión sistemática de los 10 artículos científicos, sobre la efectividad del programa psicoeducativo en familiares de pacientes con esquizofrenia para la reducción de la carga del familiar cuidador que se obtuvieron de los buscadores de bases de datos Cochrane, Journal, PubMed, Online Library, Epistemonikos.
2. El 100% de los estudios evaluados evidencian que la aplicación de un programa psicoeducativo genera un beneficio en la carga de familiar cuidador la sobre el paciente con esquizofrenia.
3. Los diversos estudios demuestran que la intervención psicoeducativo es recomendable para lograr la disminución en la carga en el cuidador del paciente con esquizofrenia, en el que se logran mejorías posterior a la aplicación a partir de dos sesiones psicoeducativas, disminuyendo la carga del cuidador y de la familia en términos de disminución de problemas experimentados con el paciente e incrementa la competencia del cuidador en cuanto al cuidado del paciente con esquizofrenia, generando una alta efectividad en la disminución de la carga del cuidador.



## 5.2 Recomendaciones:

1. Coordinar con la jefatura de servicios de salud mental (unidades de hospitales, centros de salud mental comunitarios, etc.) para presentar de trabajo de investigación de programa psicoeducativo de enfermería con el fin de Implementar, Para que mejoren el cuidado que se está brindando a los cuidadores de pacientes con esquizofrenia, promoviendo espacios de integración familiar.
2. Elaborar un programa psicoeducativo de enfermería dirigido a la familia de la persona con esquizofrenia, que se brindara en 16 sesiones, que se llevara a cabo cada 15 días del mes, que se desarrollara en 4 módulos:
  - Módulo de Información: conocimientos de la enfermedad.
  - Módulo de Entrenamiento en Habilidades de Comunicación.
  - Módulo de Entrenamiento en Técnicas de Resolución de Problemas.
  - Módulo de Mantenimiento: apoyo, orientación y autoayuda.
3. Evaluar los resultados a través los cuestionarios de Sobrecarga del Cuidador (Zarit), medidos al inicio del Programa (Tiempo) y al final del Programa (Tiempo)
4. Seguimientos de los cuidados con las visitas domiciliarias
5. Que la presente investigación sirva para que el profesional de enfermería continúe con las investigaciones sobre el área de estudio en otras instituciones de la salud a nivel local y en otros ámbitos debido a que el cuidador requiere hoy en día de mayor investigación.
6. Que las universidades refuercen el tema de salud mental y que brinden la formación con responsabilidad en cuanto al perfil del egresado enfermero, el cual va a dar la atención en el primer y segundo nivel de atención de salud.

### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Salud OM de la. Esquizofrenia [Internet]. Esquizofrenia. 2018 [cited 2019 Sep 22]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/schizophrenia>
2. Vicente B, Rioseco P, Saldivia S, Kohn R, Torres S. Prevalencia de trastornos psiquiátricos en Latinoamérica: revisión crítica [Internet]. Vol. 1, Revista Colombiana de Psiquiatría. 2005 [cited 2019 Sep 22]. p. 9. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/rcp/v34n4/v34n4a04.pdf>
3. Apiquián R, Córdoba R, Louza M, Fresán A. Registro Electrónico de Adherencia al Tratamiento de Esquizofrenia en Latinoamérica (e-STAR): Resultados clínicos del uso de risperidona inyectable de liberación prolongada a dos años de seguimiento [Internet]. Vol. 36, Salud Mental. 2013 [cited 2019 Sep 22]. p. 19. Available from: [http://www.revistasaludmental.mx/index.php/salud\\_mental/article/view/SM.0185-3325.2013.003](http://www.revistasaludmental.mx/index.php/salud_mental/article/view/SM.0185-3325.2013.003)
4. Li-Quiroga M-L, Alipázaga-Pérez P, Osada J, León-Jiménez F. Nivel de sobrecarga emocional en familiares cuidadores de personas con esquizofrenia en un hospital público de Lambayeque-Perú. [Internet]. Vol. 78, Revista de Neuro-Psiquiatria. 2015 [cited 2019 Sep 22]. p. 8. Available from: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rnp/v78n4/a06v78n4.pdf>
5. Sauvanaud F, Kebir O, Vlasie M, Doste V, Amado I, Krebs M-O. Bénéfice d'un programme d'éducation thérapeutique agréé sur la qualité de vie et le

- bien-être psychologique de sujets souffrant de schizophrénie [Internet]. Vol. 43, L'Encéphale. 2017 [cited 2019 Sep 22]. p. 235–40. Available from:  
<http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0013700616301865>
6. Ramírez A, Palacio JD, Vargas C, Díaz-Zuluaga AM, Duica K, Agudelo Berruecos Y, et al. Emociones expresadas, carga y funcionamiento familiar de pacientes con esquizofrenia y trastorno afectivo bipolar tipo I de un programa de intervención multimodal: PRISMA [Internet]. Vol. 46, Revista Colombiana de Psiquiatría. 2017 [cited 2019 Sep 23]. p. 2–11. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-colombiana-psiquiatria-379-pdf-S0034745016000251>
  7. Jaen Varas DC, Callisaya Quispecahuana EW, Quisbert Gutierrez HF. Evaluación de la Sobrecarga de los cuidadores familiares de pacientes con Esquizofrenia del Hospital de Psiquiatría “Dr. José María Alvarado” [Internet]. Vol. 18, Rev. Méd. La Paz. 2012 [cited 2019 Sep 23]. p. 21–6. Available from:  
[http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-89582012000200004](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582012000200004)
  8. Xia J, Merinder LB, Belgamwar MR. Psychoeducation for schizophrenia [Internet]. The Cochrane database of systematic reviews. 2011 [cited 2019 Sep 23]. Available from:  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4170907/>
  9. Zapata Ospina JP, Rangel Martínez-Villalba AM, García Valencia J. Psicoeducación en esquizofrenia [Internet]. Vol. 44, Revista Colombiana de Psiquiatría. 2015 [cited 2019 Sep 23]. p. 143–9. Available from:  
<http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0034745015000396>
  10. Caqueo-Urizar A, Rus-Calafell M, Craig TKJ, Irrazaval M, Urzúa A, Boyer L, et al. Schizophrenia: Impact on Family Dynamics [Internet]. Vol. 19, Current Psychiatry Reports. 2017 [cited 2019 Sep 23]. p. 2. Available from: <https://doi.org/10.1007/s11920-017-0756-z>
  11. Ran M-S, Chan CL-W, Ng S-M, Guo L-T, Xiang M-Z. The effectiveness of

- psychoeducational family intervention for patients with schizophrenia in a 14-year follow-up study in a Chinese rural area [Internet]. Vol. 45, Psychol. Med. 2015 [cited 2019 Sep 24]. p. 2197–204. Available from: [https://www.cambridge.org/core/product/identifier/S0033291715000197/type/journal\\_article](https://www.cambridge.org/core/product/identifier/S0033291715000197/type/journal_article)
12. González-Fraile E, Bastida-Loinaz MT, Martín-Carrasco M, Domínguez-Panchón AI, Irui-Sanz Á. Efectividad de una Intervención Psicoeducativa en la Reducción de la Sobrecarga del Cuidador Informal del Paciente con Esquizofrenia (EDUCA-III-OSA) [Internet]. Vol. 27, Psychosocial Intervention. 2018 [cited 2019 Sep 24]. p. 113–21. Available from: <https://journals.copmadrid.org/pi/art/pi2018a20>
  13. Cuevas-Cancino JJ, Moreno-Pérez NE. Psicoeducación: intervención de enfermería para el cuidado de la familia en su rol de cuidadora [Internet]. Vol. 14, Enfermería Universitaria. Universidad Nacional Autónoma de México, Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia; 2017 [cited 2019 Sep 24]. p. 207–18. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.reu.2017.06.003>
  14. Sánchez-Meca J. Cómo realizar una revisión sistemática y un meta-análisis [Internet]. Vol. 38, Aula Abierta. 2010 [cited 2019 Sep 24]. p. 53–64. Available from: <http://files/2542/Sánchez-Meca - Cómo realizar una revisión sistemática y un meta-a.pdf>
  15. Sin J, Gillard S, Spain D, Cornelius V, Chen T, Henderson C. Effectiveness of psychoeducational interventions for family carers of people with psychosis: A systematic review and meta-analysis [Internet]. Vol. 56, Clinical Psychology Review. Elsevier; 2017 [cited 2019 Sep 24]. p. 13–24. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.cpr.2017.05.002>
  16. Ngoc TN, Weiss B, Trung LT. Effects of the family schizophrenia psychoeducation program for individuals with recent onset schizophrenia in Viet Nam [Internet]. Vol. 22, Asian Journal of Psychiatry. 2016 [cited 2019 Sep 24]. p. 162–6. Available from: <http://dx.doi.org/doi:10.1016/j.ajp.2016.06.001>

17. Hasan AA, Callaghan P, Lymn JS. Evaluation of the impact of a psycho-educational intervention for people diagnosed with schizophrenia and their primary caregivers in Jordan: A randomized controlled trial [Internet]. Vol. 15, BMC Psychiatry. 2015 [cited 2019 Sep 24]. p. 1–10. Available from: <https://bmcp psychiatry.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/s12888-015-0444-7>
18. Sharif F, Shaygan M, Mani A. Effect of a psycho-educational intervention for family members on caregiver burdens and psychiatric symptoms in patients with schizophrenia in Shiraz, Iran [Internet]. Vol. 12, BMC Psychiatry. 2012 [cited 2019 Sep 26]. Available from: <http://www.biomedcentral.com/1471-244X/12/48>
19. Palli A, Kontoangelos K, Richardson C, Economou MP. Effects of Group Psychoeducational Intervention for Family Members of People with Schizophrenia Spectrum Disorders: Results on Family Cohesion, Caregiver Burden, and Caregiver Depressive Symptoms [Internet]. Vol. 44, International Journal of Mental Health. 2015 [cited 2019 Sep 26]. p. 277–89. Available from: <http://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/00207411.2015.1076291>
20. Cid L F, Cavieres F A. Efecto del Programa Psicoeducativo ProFamille en el grado de sobrecarga y síntomas psíquicos en familiares cuidadores de personas enfermas de esquizofrenia [Internet]. Vol. 51, Revista chilena de neuro-psiquiatría. 2013 [cited 2019 Sep 26]. p. 102–9. Available from: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-92272013000200003&lng=en&nrm=iso&tIng=en](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-92272013000200003&lng=en&nrm=iso&tIng=en)
21. Bulut M, Arslantaş H, Ferhan Dereboy İ. Effects of Psychoeducation Given to Caregivers of People With a Diagnosis of Schizophrenia [Internet]. Vol. 37, Issues in Mental Health Nursing. 2016 [cited 2019 Sep 27]. p. 800–10. Available from: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/01612840.2016.1222039>
22. Abo Shereda HM, Shattla SI, Amer HM, Kasemy ZAA. The effectiveness of a psycho-educational nursing intervention on illness perception,

knowledge and expressed emotion of caregivers of patients with first episode psychosis. *J Nurs Educ Pract* [Internet]. 2019 [cited 2019 Sep 25];9(7):118. Available from: <https://doi.org/10.5430/jnep.v9n8p118>

23. Tanrıverdi D, Ekinçi M. The effect psychoeducation intervention has on the caregiving burden of caregivers for schizophrenic patients in Turkey: Psychoeducation for caregivers [Internet]. Vol. 18, *International Journal of Nursing Practice*. 2012 [cited 2019 Sep 28]. p. 281–8. Available from: <http://doi.wiley.com/10.1111/j.1440-172X.2012.02033.x>