



Universidad  
Norbert Wiener

Powered by Arizona State University

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE**  
**ENFERMERÍA**

**TRABAJO ACADÉMICO**

Estrategias de afrontamiento y su relación con el nivel de sobrecarga del familiar  
cuidador de pacientes con esquizofrenia del Hospital regional de  
Ayacucho 2023

**Para optar el Título de**

Especialista en Enfermería en Salud Mental y Psiquiatría

**Presentado por:**

**Autora:** Lic. Corichahua Garay, Melissa

**Código Orcid:** 0009-0007-3548-709X

**Asesor:** Mg. Jaime Alberto Mori Castro

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0003-2570-0401>

**Línea de Investigación General**

Salud, Enfermedad y Ambiente

**Lima – Perú**

**2023**

 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>		
	<b>CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033</b>	<b>VERSIÓN: 01</b> REVISIÓN: 01	<b>FECHA: 08/11/2022</b>

Yo,... **CORICAHUA GARAY MELISSA** egresado de la Facultad de .....Ciencias de la Salud..... y  Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... /  Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO Y SU RELACIÓN CON EL NIVEL DE SOBRECARGA DEL FAMILIAR CUIDADOR DE PACIENTES CON ESQUIZOFRENIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO 2023”**Asesorado por el docente: Mg Jaime Alberto Mori Castro DNI ... 07537045 ORCID... <https://orcid.org/0000-0003-2570-0401>..... tiene un índice de similitud de (11) (once) % con código \_\_oid:\_\_ oid:14912:290583272 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....  
Firma de autor 1

**CORICAHUA GARAY MELISSA** Nombres y apellidos del Egresado

DNI: .....964139913

.....  
Firma de autor 2

DNI: .....



Firma

Mg Jaime Alberto Mori Castro.

DNI: ... 07537045

Lima, ...29...de.....noviembre..... de.....2023...

## **DEDICATORIA**

A Jehová por darme vida, salud y firmeza para continuar a realizarme en mi formación profesional. A mi esposo Anderson y a mis hijos Mariel e Ian, por ofrecer ánimo para alcanzar mis sueños, por tener paciencia y darme su satisfacción. A mis padres Felix y Renee, perenemente apoyándome en logro de mi logro profesional.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradeciendo a mi familia y brindarme apoyo total con mucho amor. A los docentes que brindaron su alta experiencia en mi profesión, excelentes guías para desarrollar nuestra profesión. También agradezco especialmente al asesor Mg. Jaime Alberto Mori Castro por su entereza y hálito que brindó y terminar el actual estudio.

**ASESOR TESIS: Mg. JAIME ALBERTO MORI CASTRO**

## **JURADOS**

Presidente : Dra. María Hilda Cárdenas De Fernández

Secretario : Mg. Jaime Alberto Mori Castro

Vocal : Mg. María Angelica Fuentes Siles

## ÍNDICE

<b>DEDICATORIA.....</b>	<b>3</b>
<b>AGRADECIMIENTO.....</b>	<b>4</b>
<b>ASESOR TESIS.....</b>	<b>5</b>
<b>JURADOS.....</b>	<b>6</b>
<b>RESUMEN.....</b>	<b>10</b>
<b>SUMMARY.....</b>	<b>11</b>
<b>ÍNDICE.....</b>	<b>7</b>
<b>CAPÍTULO I: EL PROBLEMA.....</b>	<b>12</b>
1.1. PLANTEAMIENTO.....	12
1.2. FORMULACIÓN.....	14
1.2.1. Problema General.....	14
1.2.2. Problemas Específicos.....	15
1.3. OBJETIVOS.....	16
1.3.1. Objetivo General.....	16
1.3.2. Objetivos Específicos.....	16
1.4. JUSTIFICACIÓN.....	17
1.4.1. Teórica.....	17
1.4.2. Metodológica.....	17
1.4.3. Practica.....	18
1.5. DELIMITACIONES.....	18
1.5.1. Temporal.....	18

1.5.2. Espacial .....	18
1.5.3. Población o Unidad de Análisis .....	19
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....</b>	<b>19</b>
2.1. ANTECEDENTES.....	19
2.2. BASES TEÓRICAS .....	24
2.2.1. Primera variable: Estrategias de Afrontamiento .....	24
2.2.2. Segunda Variable .....	28
2.2.3. Rol de la Enfermera.....	30
2.3. HIPÓTESIS .....	31
2.3.1. Hipótesis General .....	31
2.3.2. Hipótesis Específicas.....	32
<b>CAPÍTULO III: METODOLOGÍA .....</b>	<b>34</b>
3.1. METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN .....	34
3.2. ENFOQUE .....	34
3.3. TIPO .....	34
3.4. DISEÑO.....	34
3.5. POBLACIÓN Y MUESTRA .....	35
3.6. CRITERIOS DE INCLUSIÓN.....	35
3.7. VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN.....	37
3.8. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA RECOLECTAR DATOS .....	38
3.8.1. Técnica .....	38
3.8.2. Descripción de los Instrumentos de Recolección de Datos .....	38
3.8.3 Validación .....	39
3.8.4. Confiabilidad .....	40

3.9. PROCESAMIENTO DE DATOS Y ANÁLISIS ESTADÍSTICO .....	40
3.10. ASPECTOS ÉTICOS .....	41
<b>CAPÍTULO IV: ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....</b>	<b>43</b>
<b>BIBLIOGRAFIA.....</b>	<b>46</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>55</b>
<b>ANEXO 1 .....</b>	<b>55</b>
<b>ANEXO 2 .....</b>	<b>59</b>
<b>ANEXO 3 .....</b>	<b>60</b>
<b>ANEXO 4 .....</b>	<b>64</b>

## RESUMEN

**Objetivo:** Analizar la relación de estrategias de afrontamiento y el nivel de sobrecarga del familiar custodio de pacientes con esquizofrenia del Hospital regional de Ayacucho, 2023.

**Materiales y Métodos:** La tesis tiene orientación cuantitativa, prototipo aplicativo, diseño no experimental, correlacionado y corte transversalizado. La población será formada por 35 familiares vigilantes de enfermos con diagnóstico esquizofrénico. Para abastecerse de datos, es mediante indagación y se empleará 2 instrumentos, el Cuestionario de Inventario de Estrategias de Afrontamiento (CSI) conformado por cuarenta temas, evaluado por la escala tipo Likert con 5 puntos y 8 dimensiones: resolución de problemáticas, reconstrucción del conocimiento, apoyo social, expresión emotiva, evitamiento de problemas, pensamiento desiderativo, retirada social y autocrítica, y el segundo: La Escala de recarga del Custodio de Zarit cuestionario de 22 interrogaciones, con cinco elecciones para responder, según la escala Likert, conformada por tres dimensiones: impacto del cuidador, relación Interpersonal y expectativas autoeficacia. Ambas herramientas tienen varios grados de validez y confianza, lo que asegura de que dicha herramienta es apta luego aplicarla.

**Palabras clave:** Estrategias de afrontamiento, nivel de recarga, familiar custodio, cuidado de Enfermería.

## **ABSTRACT**

**Objective:** To analyze the relationship between coping strategies and the level of overload of the family custodian of patients with schizophrenia at the Regional Hospital of Ayacucho, 2023.

**Materials and Methods:** The thesis has quantitative orientation, application prototype, non-experimental, correlated and cross-sectional design. The population will be made up of 35 family members who monitor patients with a schizophrenic diagnosis. To supply data, it is through inquiry and 2 instruments will be used, the Coping Strategies Inventory Questionnaire (CSI) made up of forty topics, evaluated by the Likert-type scale with 5 points and 8 dimensions: problem resolution, reconstruction of knowledge , social support, emotional expression, avoidance of problems, wishful thinking, social withdrawal and self-criticism, and the second: The Zarit Custodian's Recharge Scale, a questionnaire of 22 questions, with five choices to answer, according to the Likert scale, made up of three dimensions: caregiver impact, interpersonal relationship and self-efficacy expectations. Both tools have various degrees of validity and confidence, which ensures that the tool is suitable for later application.

**Keywords:** Coping strategies, level of recharge, family custodian, nursing care.

## **CAPÍTULO I: EL PROBLEMA**

### **1.1. Planteamiento de problema**

EL ministerio de salud menciona que, la salud emocional como elemento integral y principal de la salud, no solo es alejamiento de dificultades psíquicas o discapacidad, incluye el bienestar emotivo, psíquico en general, es decir, el individuo percibe que con sus habilidades puede afrontar escenarios de estrés en diario vivir, contribuir con la humanidad (1).

En el mundo, lo esquizofrénico influye a más de 24 millones de individuos, alrededor, de uno de cada 301 individuos (0.319%). Para personas mayores, el indicador es uno por cada 222 individuos (0.449%). La variación intelectual constituye un problema de salud de muy importante debido al impacto que soportan el paciente y sus familias. Especialmente respecto de individuos que padecen alguna modificación psíquica delicada. Dichos desvariaciones implican una sobrecarga en los familiares cuidadores cohabitantes con dichos pacientes. Por lo dicho, es necesario educar a los familiares custodios de estos enfermos para tolerarlos y ser más comprendidos (2).

La esquizofrenia es un mal incapacitante que presenta síndromes que variación de apreciación, la cordura, alucinaciones varias, trastornos cognoscitivos. Generalmente los individuos involucrados con dichas calificaciones son individuos, que difícilmente surgirán en su existencia, siendo dependientes de conocidos. Por ello la familia desconoce las maniobras de afrontarse al enfermo esquizofrénico (3).

El familiar custodio es responsable que ofrece atenciones en forma diaria a personas afectadas de enfermedades y las secuelas de soportar deterioros en su persona convirtiéndose, individuos riesgosos (4).

El afrontar es una forma de observar si la persona o grupos de personas enfrentan alguna situación crítica en la familia. En este proceso del afrontar, hay que aprender a descubrir problemas, buscando solucionar, esquivando escenarios complicados, viendo diferentes maniobras, para buscar el bien del familiar custodio, obrando con flexibilidad frente a los escenarios, y lograr originar cambios al interior de la organización familiar (5).

Los autores Lazarus y Folkman afirman que, si se afronta a ciertas situaciones, se tiene dos cuestiones: la problemática y las alteraciones emotivas, el afrontar directo a la situación problemática, da buen resultado sin involucrar concordancia con mis entornos. El afrontamiento de la parte emocional trata regular emociones, esforzándose por manipular malestares y estados emotivos estresantes lo se evita, observando la situación de perturbación (6).

La recarga en el familiar custodio es la consecuencia de ofrecer cuidado al enfermo, involucrando diversos aspectos de la vida, debido a especificaciones técnico- médicas y tiempo ofrecido al cuidado. Los compromisos con él mismo y su familia que ofrece cuidados, terminan desarrollando problemas cognoscibles, corporales y emotivos en el cuidador (7).

Investigadores, es el caso de George y Gwyther afirman que la recarga es el problema subyacente en los cuidados ofrecidos y también complicaciones psíquicas, corporales y emotivas de los custodios. Según Ágora M, la Sobrecarga involucran trabajos que peticionan acciones que hace el custodio, es una carga con requerimientos corporales y psíquicas en su labor (8).

La recarga es medible con un nivel de sobrecarga del custodio de Zarit, formulario con 22 interrogantes y cinco opciones de contestaciones que permitirá evaluar el grado de recarga vía las dimensiones del golpe del cuidado, trato Interpersonal y autoeficacia (9).

La repercusión del cuidador explica la intensidad que sufrirá el custodio, ocasionándole impacto en lo social, financiero, psíquico y en la familia. La clase de relación interpersonal implica al cuidador afectado en el desarrollo personal y con la sociedad, encargan el cuidado a otros individuos ocasionándoles vergüenza y estrés. Expectativas de eficacia propia del cuidador para con su conocido que viene cuidando, con la eficacia propia puede verse con motivación o desmotivado (10).

Ante lo visto, en el cuidado a realizar en el Hospital Miguel Mariscal Llerena, se evidenció, incomodidad de familias, ocasionada por el comportamiento del enfermo a partir del principio de la sintomatología, diagnóstico revelado, principio del tratamiento, reincidencias, efectos secundarios a causa de medicinas y sigue el mal, mayormente son unos 40 personas que informan en forma verbal con varios testimonios " todo cambio y nada es parecido" "estamos cansados y nos abruma este ambiente" " me lastima ver a mi familia en este estado" así se expresa y siente el custodio familiar debido a la recarga y responsabilidad por atenciones al familiar esquizofrénico por tiempo indefinido. Por lo tanto, son necesario también dar atención al paciente esquizofrénico y también al custodio, y cuidar sus necesidades que presenten, porque ellos son claves en la mejoría y progreso del enfermo, además lo físico y mental del custodio es imprescindible para tener en cuenta a la familia enferma, luego al mirarse involucrada la paz del custodio familiar, será muy prioritario reciban soporte y auxilio.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema General**

¿Cuál es la relación de la estrategia de afrontamiento con el nivel de sobrecarga del familiar custodio de pacientes con esquizofrenia, del Hospital regional de Ayacucho, 2023?

### **1.2.2. Problemas Específicos**

- ✓ ¿Cuál es la relación de la estrategia de afrontamiento en la dimensión resolución de problemas con el nivel de sobrecarga del familiar custodio de pacientes con esquizofrenia del Hospital regional de Ayacucho 2023?
- ✓ ¿Cuál es la relación de la estrategia de afrontamiento en la dimensión reestructuración del conocimiento con el nivel de sobrecarga del familiar custodio de pacientes con esquizofrenia del Hospital regional de Ayacucho 2023?
- ✓ ¿Cuál es la relación de la estrategia de afrontamiento en la magnitud expresión emotiva con el nivel de sobrecarga del familiar custodio de pacientes con esquizofrenia del Hospital regional de Ayacucho 2023?
- ✓ ¿Cuál es la relación de la estrategia de afrontamiento en la magnitud apoyo mutuo con el nivel de sobrecarga del familiar custodio de pacientes con esquizofrenia del Hospital regional de Ayacucho 2023?
- ✓ ¿Cuál es la relación de la estrategia de afrontamiento en la magnitud pensamientos desiderativo con el nivel de sobrecarga del familiar custodio de pacientes con esquizofrenia del Hospital regional de Ayacucho 2023?
- ✓ ¿Cuál es la relación de la estrategia de afrontamiento en la magnitud autocrítica con el nivel de sobrecarga del familiar custodio de pacientes con esquizofrenia del Hospital regional de Ayacucho 2023?
- ✓ ¿Qué vinculación hay entre las habilidades de afrontar en su magnitud retirada social y el grado de recarga de la familia custodio de pacientes psicóticos con atención en Hospital regional de Ayacucho, 2023?

✓ ¿Qué vinculación hay entre las habilidades de afrontar en su magnitud evitación de problemas y el grado de recarga del familiar custodio de pacientes psicóticos con atención en Hospital regional de Ayacucho, 2023?

### **1.3. Objetivos**

#### **1.3.1. Objetivo General**

Analizar la relación de estrategias de afrontamiento y el nivel de sobrecarga del familiar custodio de pacientes con esquizofrenia del Hospital regional de Ayacucho, 2023.

#### **1.3.2. Objetivos Específicos**

- Establecer la relación que hay entre las estrategias de afrontamiento en su magnitud resolución de problemas y el nivel de sobrecarga del familiar custodio de pacientes con esquizofrenia del Hospital Regional de Ayacucho, 2023.
- Establecer la relación que hay entre las estrategias de afrontamiento en su magnitud reestructuración del conocimiento y el nivel de sobrecarga del familiar custodio de pacientes con esquizofrenia del Hospital regional de Ayacucho, 2023.
- Establecer la relación que hay entre las estrategias de afrontamiento en su magnitud expresiones emotivas con el nivel de sobrecarga del familiar custodio de pacientes con esquizofrenia del Hospital regional de Ayacucho, 2023.
- Establecer la relación que hay entre las estrategias de afrontamiento en su magnitud soporte social y el nivel de sobrecarga del familiar custodio de pacientes con esquizofrenia del Hospital regional de Ayacucho, 2023.

- Establecer la relación que hay entre las estrategias de afrontamiento en su magnitud inclinaciones desiderativas y el nivel de sobrecarga del familiar custodio de pacientes con esquizofrenia del Hospital regional de Ayacucho, 2023.
- Establecer la relación que hay entre las estrategias de afrontamiento en su magnitud autocrítica y el nivel de sobrecarga de familiar custodio de pacientes con esquizofrenia del Hospital Regional de Ayacucho, 2023.
- Establecer la relación que hay entre las estrategias de afrontamiento en su magnitud retroceso social y el nivel de sobrecarga del familiar custodio de pacientes con esquizofrenia del Hospital Regional de Ayacucho, 2023.
- Establecer la relación que hay entre de las estrategias de afrontamiento en la magnitud esquivando problemáticas y el grado de sobrecarga del familiar custodio de pacientes con esquizofrenia del Hospital regional de Ayacucho, 2023.

#### **1.4. Justificación**

##### **1.4.1. Teórica**

Investigación que explora para comprobar vinculaciones de habilidades de afrontar y el grado de recarga de la familia custodio para con el enfermo psicótico con atención en Hospital regional, Ayacucho, 2023. En Ayacucho no existen trabajos similares y al ser una problemática en bienestar público se origina el interés de favorecer al conocimiento del cuidado experto en dichos pacientes en el marco legal y normas actuales.

##### **1.4.2. Metodológica**

Tiene valor metodológico, señalado en esta indagación se utilizará el método científico, para obtener logros con valides y confiabilidad, contar con evidencia significativa y clara.

### **1.4.3. Practica**

Las familias custodios de enfermos esquizofrénicos atendidos por el Hospital Miguel Ángel Mariscal Llerena , observando en un inicio una molestia, en el comportamiento de pacientes desde el iniciación de sus síntomas, durante el diagnostico, al comienzo del tratamiento, de recaídas, los repercusiones secundarias por las medicinas y la continuación de dicha enfermedad, la mayor parte de los familiares cuidadores manifiestan que su vida ya no es igual ,refieren que se sienten muy cansados y les causa tristeza ver así a sus familiares, porque ya no pueden dejarlos solos ,siempre tienen que estar pendientes de los pacientes con este diagnóstico.es por ello que es primordial trabajar con los familiares cuidadores y poder conocer y comprender la recarga que lleva con él, lo mismo informando y enseñando estrategias de afrontar que deben comprender y aplicarlos para poder reducir la recarga que presenta cada familiar cuidador de este tipo de pacientes para poder disminuir el cansancio en ellos. Si para la familia es imposible afrontar esta situación crítica del paciente también, se originarían problemas de malestar corporal, psicológico en la familia del custodio, lo cual no permitirá un recobro oportuno de las pacientes.

### **1.5. Delimitaciones**

#### **1.5.1. Temporal**

Este estudio de exploración será en agosto, setiembre del 2023.

#### **1.5.2. Espacial**

La exploración se ejecutará en la prestación de la unidad de Salud Mental del Hospital Regional de Ayacucho, 2023.

### **1.5.3. Población**

Población: La investigación aplicará con 35 familias custodios para pacientes esquizofrénicos con atención en Hospital Regional de Ayacucho.

## **CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO**

### **2.1. Antecedentes**

#### **Nivel internacional**

Rodríguez (11) 2019, en España, y la finalidad de “Establecer métodos de afrontar en conservadoras de individuos con Alzheimer. Impacto de componentes individuales y de situaciones”. Estudio cuantitativo, transversalidad, vía encuestas. Muestra con 57 colaboradores. **Método**, herramientas usadas son, el Inventario de diversas Estrategias de Afrontar, más el interrogatorio apropiado. **Resultados:** con estrategias nuevas; tanto concentradas en la problemática, como concentradas en emotividad, descubriendo que son más adaptativas, para reducir el estrés. Se ha hallado mayor uso de técnicas de resolver problemas y rehacer la estructura del conocimiento, y, por otro lado, soporte social y expresionismo emotivo”.

Banegas y Otavalo, (12) en el 2019, en Ecuador, con la **finalidad de**, “Determinar la prevalencia de recarga y métodos de afrontar en custodios de enfermo de cáncer en la niñez, en el centro de acogimiento a niños “EMAUS”. Investigación con enfoque cuantitativo, descriptivo de corte con transversalidad. **Muestra** formada por 40 custodios, tipo primario en el centro de acogimiento. **Método** evaluación Zarit B., I., y el Inventario para respuestas para afrontar de adultos (CRI-A). **Resultado:** El método más usado por hombres fue la Descarga Emotiva, en segundo lugar, fue resolución de Problemas. Las damas usaron mayormente la Búsqueda de Apoyo y la comparación Lógica, con menos frecuencia, también hay diferencia importante en los grados de estrés en varones con eficiente control de lo crítico, referido a las mujeres. El grado de recarga no representa diferencia importante en los grados valorados, pero hay nivel alto referidos a las mujeres, educación básica, estado de trabajo, descendientes y carencia de soporte.

Mora (13) en el 2018, en Colombia, con el fin de, “observar si las estrategias de afrontar y su carga estresante tendría algo de vinculación con la particularidad demográfica de custodios de enfermos esquizofrénicos”. **Estudio** con transversalidad, correlacionado, multicentral. **Muestra** 70 individuos con el diagnóstico de esquizofrénicos o trastorno esquizoafectivos y 70 custodios. **Método**, usaron la escala Zarit, para realizar valoración de la sobrecarga del custodio, una encuesta para conocer las estrategias de afrontar de las familias, los grados de estimación con los síntomas positivos o negativos y evaluar la invalidez. **Resultados**, viendo que la recarga se vinculó verdaderamente con el deterioro de la actividad laboral y comunitario, se observó agrupación denegación con los estudios de los enfermos. La evasión, la imposición y el trato correcto demostraron vinculaciones asertivas con el desperfecto laboral y comunitario. Por lo que se pudo demostrar, sí que los amigos y el interés público manifestaron una relación adecuada con la permanencia de custodios.

Velasco (14) en el 2018, en Colombia, con el fin de “Urge las cargas de los custodios parientes de enfermos que sufren de esquizofrenia y ingresado en Unidad Mental del hospital del municipio Villavicencio del lapso de tres meses en el 2018”. **Estudio** de prototipo cuantitativo, descriptivo, con transversalidad. **Muestra**, 51 custodios de enfermos identificados con esquizofrenia. **Método**, utilizando la evolución de Zarit. **Resultado** La carga de los custodios familias del ser humano con diagnóstico de psicosis comunicadas fueron de ausencia de recarga el 51 %, recarga con intensidad un 35,3 % y recarga aligerada en 13,7 %. Y en la magnitud asignada como influencia del cuidado de los custodios familiares de individuos esquizofrénicos, los custodios manifestaron en un 45% cargas con intensidad. En los aspectos de relaciones interpersonales se observaron, escasez de cargas en 86% y en la faceta expectativa de autoeficacia los vigilantes mostraron cargas con intensidad en un 49% de toda la muestra.

Ossa (15) en el 2018, en Colombia, con el fin de “entender el grado de estrés y recarga en custodios familias de individuos adultos”. **Estudio** de corte con transversalidad analítica, **Muestra** que se aplicó a 350 custodios no formales de adulto mayor dependiente que colaboraron, entre el 2015 y 2017, al Proyecto de Custodios de la Organización Lazos Humanos. **Método**, se aplicará un cuestionario de identificación social demográfica, la prueba de recarga Zarit, y el Interrogatorio de Ansias y Depresión de Goldberg. **Resultados** 129 custodios (36.8%) no tuvieron sobrecarga, 89 (25.4%) si tuvieron recarga muy ligera y 132 (37.2%) recarga muy intensa. Si es custodio familiar de un individuo adulto mayor colaborador, es más cuando se asiste de un ser humano, se coexiste con el individuo a la cual se cuidará; se realiza el cuidado en el transcurso del día; existe sensación de ansias y decaimiento de ánimo conjuntamente; se induce al relajamiento, como herramienta para afrontar a la recarga que significa ser cuidador; se percibe pena y/o ansiedad y, por fin, se tienen malestares óseos. Por lo opuesto, existe un inferior peligro de quemarse cuando es custodio de un individuo que sufre trastornos de síndrome orgánico multisistémico crónico.

## Nivel nacional

Miranda y Sulcacondor (16) en el 2021, tuvo como **finalidad**, “Establecer con que estrategias de afrontar cuenta el custodio primordial en relación a los enfermos esquizofrénicos”. **Estudio**, detallado de corte con transversalidad. **Muestra** 30 custodios enfermos de psicosis del centro de salud mental “Renato C”. **Método**, Usándose un Catálogo de Estratagemas de afrontar (CSI) para el acopiamiento de información. **Resultado**, un 90% usa estrategias de afrontar enfocadas a la dificultad resaltando la solución dificultades, asimismo, la re construcción de saberes, es usada menormente. Asimismo, las habilidades donde lo emocional logró un 10%, y la expresión emocional es mayoritariamente empleada, de lo contrario se usó estrategia de retirarse, que es la menos empleada, debido a eso ultimaron que dichos custodios principales afrontarán las situaciones viendo solucionar adecuadamente.

Atachau y col., (17) en el 2020 acotó como **fin** “Definir la vinculación de los métodos de afrontar y la recarga de parientes custodios de enfermos con psicosis en Instituciones de Salud Cerebral Comunes en Callao”. Estudio, orientación cuantitativa. Es una exploración inicial situada en el nivel de descripción y correlacionado. **Muestra** 90 familias de enfermos con psicosis, en Centros de Salud Cerebral Comunal de Zona Callao, usó un muestreo no probabilístico tipo deliberado, o sea la muestra fue formado por 61 familias, Método, el procedimiento de cogida de información se realizó con un interrogatorio para cada variable, logrando un grado significativo en Alpha Cronbach con 0,869 para la estrategia de afrontar y 0,838 en la recarga del custodio. **Resultado**, establecieron según la prueba de Spearman, realizado con el programa estadístico SPSS, confirma el grado de conexión de  $r = 0,700$  (positiva y moderado), con una significancia ( $p < 0.000$  inferior que el valor  $p = 0.05$ ) finalizando que las variables en investigación poseen, relación de manera explicativa entre las

estrategias de afrontar y recarga de familia custodio de psicosis en Centros de Salud Mental Comunal de Callao, entonces, desaprobación de la Hipótesis nula.

Sotomayor y Velásquez (18) en el 2019, busco una **Finalidad** “Comprender la vinculación de los métodos de afrontar y nivel de recarga a custodios familias de enfermos psicóticos en el Hospital para la Salud Mental San J. P. II Cusco”. **Estudio**, cuantitativo, elemental, cuya trascendencia es correlacionada, con proyecto no experimental, tipo con transversalidad. **Muestra** de 134 custodios obtenido vía muestra probabilística aleatorio básico, que fue procesado luego con paquete SPSS. **Método**, con el instrumento estandarizado estrategia de afrontar (CSI) y el nivel de recarga de custodio de Zarit. **Resultados** de la exploración demuestran pruebas de estudio relevantes,  $Rho = -0.36$  y aseverar que hay correlación inversa demostrativa entre la estrategia de afrontar y grados de recarga en custodio familia de enfermos esquizofrénicos del Hospital de Salud Mental San J. P. II del Cusco 2019; con esto, se aceptará la presunción total de exploración y rechazar la H. Nula.

Cerqueira (19) en 2019, tuvo como finalidad “Instaurar vinculación de recarga emotiva y estrategia de afrontar del custodio de enfermos con psicosis en el Centro de Salud Mental Comunal “Frida Alayza C.”, La Libertad”. Método empleado no experimental, diseño correlacionado y transversalizado. **Muestra** estuvo constituida con 30 cuidadores no formales de enfermos diagnosticado con psicosis. **Método**, se administró 2 interrogatorios, 1- recarga del Custodio Zarit (ZCBI) y el interrogatorio de Afrontar CAE. **Resultado**: hay correspondencia explicativa entre ambas magnitudes, la recarga se vincula considerablemente con el de afrontar de tensión y sus magnitudes de custodios no formales. De igual manera se vio que la recarga que observan la familia custodio de enfermos con psicosis, mayormente corresponde al grado leve (57%) y el (33%) de recarga muy intensiva y un 10% sin recarga. En cuanto a la estrategia de afrontar, los custodios no formales de enfermos de psicosis mostraron

un grado promedio (60%), y el (23%) lograron un grado de afrontar muy bajo, un porcentaje de (17%) logró un nivel de afrontar muy alto.

Alegre y Cuya (20) en el 2018, tuvieron como **finalidad** “Establecer la vinculación del uso de métodos de afrontar y grado de recarga de familia custodio a enfermos de psicosis, pabellón con 20 damas del Hospital Víctor Larco H. – 2018”. **Estudio**, cuantitativo con correlacionalidad y transversalidad. **Muestra** con 67 familias custodios que tenían hospitalizados a sus pacientes en la Institución mencionada **Método**, las herramientas utilizadas son, el catálogo de estratagemas para afrontar (CSI), para medir el uso de estratagemas de afrontar en escenarios críticos y la medición de recarga del custodio de Zarit, y ve el grado de obligación en trabajos del custodio. **Resultados**, hay reciprocidad entre estratagemas de afrontar y el nivel de recarga de familias custodio de enfermos esquizofrénicos, lo correlacionado con Spearman dio el grado de correlación de 0,146 ( $p < 0,05$ ) y el grado de importancia de 0,039. Entre las magnitudes de la estrategia de afrontar importantes son: El actuar con desiderancia 71,6%, el sortear problemáticas y expresiones emotivas 65,7%. Respecto de la recarga, se demostró que el 35,8% muestra recarga menor y leve; y el 28,4% recarga muy intensa. **Conclusiones**: Hay una correlación directa proporcionalmente positiva entre las magnitudes de Afrontar y el nivel de recarga familiar de custodia. La estrategia de afrontar mayormente empleada es la tendencia decisoria y mayormente las familias custodias presentan recarga muy escasa.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Primera variable: Estrategias de Afrontamiento**

#### **Concepto de Afrontamiento**

Son métodos de conocimiento, de conducta inconstantes que desenvuelven y manipulan solicitudes especiales, internas o exteriores, evaluados como exuberantes de recursos

individuales. Esto comprende apariencias de conocimiento social y cultural, y suceden constantes *estimaciones* y reestimaciones del interactuar del individuo y en su alrededor; la incorporación con habilidades ante varios argumentos de bienestar y enfermedad significan permutas en sentimentalismos y en el actuar (21).

#### **a) Definición de Estrategias de Afrontamiento**

Comprendidas igual que capitales psíquicos, y el individuo suele hacer para afrontar a escenarios hostiles. Porque el ejecutar con esas herramientas no garantizará el logro, pero se puede crear, evitar problemas entre los seres sintientes, consiguiendo bienestar personal, y favorecen a la fortaleza. Y se supone que esfuerzos tanto de conocimientos, como el actuar, que el individuo hace y enfrenta escenarios de estrés (22).

Y es natural instaurar nueva clasificatoria de estratagemas de afrontar en tarea del trato del entorno problemático. Hay dos tipos: las estratagemas de afrontar adaptativa y no adaptativas. Las estratagemas primeras, resultan de un ajuste positivista, tanto a nivel de conocimiento como en la forma de conducirse, y estratagemas no adaptativas están en relación con desvinculación de conducta del escenario problemático y con percepción de merma del control; luego, responde al arreglo negativo. El individuo va a usar una estratagema según la interpretación de conocimiento que haga en su entorno, el significar que le brinde por la eficacia de vivencia, el soporte mutuo, la apreciación que realice de su tejido social para el soporte de la emoción y actividad experimentada (23).

Luego se considera que el afrontar es una clase de réplica que se crea ante un escenario problemático. Son los instrumentos y recursos que el ser desenvuelve para controlar escenarios externas o internas si superan las herramientas de la persona. También, indica que el afrontar muy indiferente implica un detrimento en la posición de vida en el contexto cultural, pues se vincula a un aceleramiento de su mal e incremento en el estrés emotivo. Si así la mayoría de las

situaciones estresantes crean respuestas de afrontar y es viable que impere uno de ellos, no hay contestación de afrontar superior a otras; luego se debe observar que sean funcionales o no funcionales en la forma que sean buenos para adaptarse ante la situación problemática. Así, la certeza de un afrontar apropiado se manifiesta en el prosperidad psíquico y emotivo del enfermo; y de lo contrario, el destre psíquico que involucra el bienestar corporal y la ocupación (24).

Estilos de afrontar al que acude un enfermo que pende de varios magnitudes que son oportunas del mal, el de clase de enfermedades, estadio de la enfermedad, receta oportuno, particularidades del enfermo (edad, estados civiles, nivel de escolaridad, ocupación, nivel social-económico), y las vinculaciones con el ambientes familiares (familiar, satisfacción conyugal, soporte social, función familiar), o sea, todo es parte del sistema por lo el diagnóstico y tratamientos no son únicos motivos estresante que percibe, y existen además otras situaciones, problemas financieros, las muerte de familiares, y otros (25).

Clases de estrategias de afrontar. Estrategias direccionadas a la problemática: son habilidades y van encaminadas para cambiar las situaciones que motive la enfermedad. Habilidades encaminadas a lo emotivo: son las formas que usa una persona para controlar la respuesta emotiva ante un escenario de demanda (26).

### **b) Dimensiones de las habilidades de Afrontamiento**

Según el catálogo de las habilidades de afrontar (CSI) hay muestran varias dimensiones.

**Resolución de problemas:** Tratando de modificar la situación problemática por medio de habilidades de conocimiento y de conducta. Son habilidades de conocimiento y de conducta encaminadas a eliminar el problema cambiando las circunstancias que lo producen. La habilidad de solución de problemáticas es una vía, que otorga instruirse a reconocer, accediendo y

contestación a un problema de atención, indagando contestaciones más adecuada e idónea. Los martirios son sencillos de entender, pero, es el mismo ambiente conmovedora de la curadora que impide determinar, apreciar o dar solución al problema (27).

**Reestructuración cognitiva:** Está estratagema cambia la visión de la persona ante problemas y reducir razonamientos no racionales y conseguir a dicho razonamiento sea más idóneo y converja de forma constante para resolver la situación conflictiva, y ocurre al individuo optimizando el comportamiento vía las experiencias anteriores y así evitar complicarnos ante hechos problemáticos (28).

**Expresión de emociones:** En esta estrategia el ser muestra conmociones según el escenario en la que se halla. Y ello se evidencia, si el individuo liberta estrés de forma regular y adaptada a lo que ocurre en su entorno y luego crear confianza asimismo y regular de adecuadamente emociones expresa. En el análisis facial emotiva, relacionaron los músculos del rostro, ante incitaciones y ampara las emociones verdaderas y denegaciones (29).

**Apoyo social:** Son estratagemas de soporte en la familia, amistades u otros individuos. El soporte mutuo atiende al individuo de secuelas malas, físico y psíquica, en los que hacer de la existencia, encierro de la sociedad, depresión, patologías cardíacas En los años 80, se definía este apoyo como “transacciones interindividuales” que aumentan la manifestación por afectos positivos de un ser hacia una persona, la confirmación o soporte de las conductas de individuos, o enfoque indicado y transmitir apoyo material o inmaterial a otra. Otros autores recomiendan que el soporte mutuo reduce las consecuencias adversas, que el mal crea en el paciente como a familiares custodios, viendo menos peligro de reincidencias, particular cuando se sitúa de más habilidades (30).

**Evitar problemas:** Son habilidades que se involucran y eluden cualquier escenario incierto que presente el ser y le forme preocupación; fundamentalmente es huir, o retrasar eventos adversos son complicados que originan culpabilidad, sentir abandono, irritación (31).

**Pensamientos desiderativos:** Estas habilidades se basan en cómo un individuo muestra destrezas incorrectas en su entorno arrancando condiciones encaminadas a la esperanza del yo, o estilo habido que posee sin darse cuenta de la situación en sí (32).

**Autocrítica:** Habilidad que se orienta en la propia inculpación y crítica propia por lo que sucede una situación problemática o un mal guía, donde el ser examina a sí mismo sus sapiencias y genio para enfrentar en forma desafortunada al hecho problemático (33).

**Retirada social:** Involucra apartamiento de amistades y familias, compañeros de trabajo y individuos significativas en la existencia de un ser relacionado con la reactividad emotiva en el procedimiento examinador. Este espacio consiste en retirarse solo de la vinculación con sus pares, porque no ocasiona alteraciones a su semejante (34).

### **2.2.2. Segunda Variable**

#### **El nivel de sobrecarga del familiar custodio de enfermos**

Se comprende por recarga, o sobrecarga a la inquietud constante por insuficiencias corporales, psicológicas y emotivas de familiar ofrecidos al cuidado de familias discapacitados o síntomas de enfermedad. Que también involucra soporte y monitoreo (35).

El desarrollo de una valoración en la recarga del custodio que deja reconocer el curso por el que pasa y desarrollar la colaboración que nos deje disminuir y dejar modificaciones importantes en el bienestar de enfermos y custodios con recarga que muestran los custodios: el fin importante de la recarga, reconocida por los modificaciones que experimentan miembros del

familiar como secuela de la enfermedad de uno de los familiares, un malestar histórica en la generación que cambia el oprimido del mal, también el hecho de relacionarse con los enfermos (36).

En cuanto al nivel de carga del custodio de Zarit son las herramientas usadas en las indagaciones respecto de la psicosis y comprobar el efecto en custodios. Es un registro de interrogantes, formado de 22 ítems, asimismo hay modelos muy cortas, aunque se usa poco. Se sondea para evaluar los grados de recarga observados por custodios de pacientes que sufren de sicosis, y se utiliza muy a menudo. En las otras dependencias (37).

### **Dimensiones de recarga.**

**Impacto del custodio.** Al conversar de cuidado, debemos observar que involucra muchos perfiles ya que valora al ser, abarcando toda el área emotiva, de conducta, corporal y psicológico y el custodio mecanismos y desarrollar funciones y crear en los individuos empatía que colabore a su mejoramiento (38).

**Calidad de relaciones interindividuales.** - Las relaciones interindividuales son elementos importantes para la persistencia de los individuos en condiciones de invalidez psíquica. El ser completo necesita desarrollarse en un ambiente. La comodidad social, para crecer, y se solicita capacidad de colaborar a otras personas (39).

**Expectativa de autoeficacia.** - Esto significa sobre esperanzas que tendría el custodio sobre los quehaceres a realizar para lograr la mejora del enfermo, optimizando así su propia estimulación y lograr respuesta acertada en el caso, razón por la que se debe contar con la esperanza de auto-eficacia que logra incrementar o reducir motivaciones que el custodio cuenta referente al paciente (40).

Igualmente, cuando el custodio posee grados de recarga sobre el promedio, consigue crear en la auto-eficacia mostrada y las confianzas mostrados lo cual originaría dificultades en el bienestar del cuidador (41).

Concluir debemos informar que diversas indagaciones evaluaron la auto-eficacia en custodias de enfermos con dificultades de salud psíquica, logran resultados en función del grado de auto-eficacia debido a que los de alto rendimiento osan plantearse logros altos para crear en ellos esfuerzos y compromisos mayores y lograr dichas mejores metas (42).

### **2.2.3. Rol de la Enfermera**

El profesional asistente representante del área de salud cerebral, debería contar con entendimiento del grado de recarga de la familia custodio, y de las actuaciones del familia hacia el cuidado global del enfermo esquizofrénico, a fin de brindar una psíquico-educación, sobre las precauciones en general, recibiría el enfermo, en cuanto al autocuidado, al apego al medicamento, secuela secundaria, del procedimiento farmacológico, caracterización prematura de sintomatologías de descompensación, control de conductas de autoheteroagresividad, la calidad del proceso y seguimiento profesional y reducir el peligro de recaídas en el enfermo, y podría llevarle a un enorme desperfecto de las capacidades, alargar el internamiento y subirían los precios, si fuese la ocurrencia; así como en el custodio, y que puede crear problemas, en la salud psíquica, lo que incidiría directa y negativa sobre el paciente que necesita de atención. Las investigaciones que se hicieron sobre la familia de enfermos esquizofrénicos, mas son dirigidos al efecto que crean las familias sobre el mal del enfermo, así buscando en dichas familias su apoyo, una fuente principal de información; dejando a un lado un tema importante, que es el efecto negativo que incide la enfermedad en la familia y como se debe enfrentar dicha circunstancia. Los familiares custodios de enfermos esquizofrénicos son un pilar principal para la adherencia al tratamiento y la reinserción en la sociedad y en varios casos es el único con

quien se cuenta y que realizando este significativo rol podría causar secuelas negativas en su salud; siempre sale la incógnita de estar al tanto de la figura responsable, también saber cómo se encuentra la recarga de este en el desempeño de importante relación; para que así, se implemente estrategias que apoyen a advertir en forma oportuna la recarga en las familias custodios, lo que va a suponer en que los profesionales de Enfermería mejoren sus erudiciones y brindar una mejor atención y el custodio adopte una información primordial, que reduzca y impida un deterioro en la fortaleza propia (43).

Cada una de estas estrategias de afrontar ocasiona interponerse en el transcurso de comunicar e instruir al custodio familiar del enfermo esquizofrénico como emplear y enfrentar las escenarios complicadas o de recarga que vive día a día en la atención de un enfermo con dicha prescripción y brindarle una forma de optimizar contestaciones ante la recarga que vive a diario, ya si el cuidado es experiencia problemática, por lo que este procedimiento crea una recarga en los 35 custodios familias que evalúan a un enfermo con incapacidades (44).

## **2.3. Hipótesis**

### **2.3.1. Hipótesis General**

**Hi:** Hay relación estadísticamente demostrativa de estrategias de afrontamiento y el nivel de sobrecarga del familiar custodio de pacientes con esquizofrenia del Hospital Regional de Ayacucho 2023.

**H0.** No hay relación estadísticamente demostrativa de estrategias de afrontamiento y el nivel de sobrecarga del familiar custodio de pacientes con esquizofrenia del Hospital Regional de Ayacucho 2023.

### **2.3.2. Hipótesis Específicas**

H1: Hay relación estadísticamente demostrativa de resolución de problemas y el nivel de sobrecarga del familiar custodio de pacientes con esquizofrenia del Hospital regional de Ayacucho 2023.

H2: Existe relación estadísticamente demostrativa de la reestructuración cognitiva y el nivel de sobrecarga del familiar custodio del paciente con esquizofrenia del Hospital regional de Ayacucho, 2023.

H3: Existe relación estadísticamente demostrativa de la expresión emotiva y el nivel de sobrecarga del familiar custodio del paciente con esquizofrenia del Hospital Regional de Ayacucho 2023.

H4: Existe relación estadísticamente demostrativa del apoyo social y el nivel de sobrecarga del familiar custodio del paciente con esquizofrenia del Hospital Regional de Ayacucho 2023.

H5: Existe relación estadísticamente demostrativa del evitamiento de problemas y el nivel de sobrecarga del familiar custodio del paciente con esquizofrenia del Hospital Regional de Ayacucho 2023.

H6: Existe relación estadísticamente demostrativa de la autocrítica y el nivel de sobrecarga del Familiar custodio del paciente con esquizofrenia del Hospital Regional de Ayacucho 2023.

H7: Existe relación estadísticamente demostrativa de la retirada social y el nivel de sobrecarga del familiar custodio del paciente con esquizofrenia del Hospital Regional de Ayacucho 2023.

H8: Existe relación estadísticamente demostrativa de los pensamientos desiderativos y el nivel de sobrecarga del familiar custodio del paciente con esquizofrenia del Hospital Regional Ayacucho 2023.



## **CAPÍTULO III: METODOLOGÍA**

### **3.1. Metodología**

La pesquisa usará la técnica de deducción. Una estratagema de argumentación para obtener conclusiones lógicas de una agrupación de ideas. Implica traer conclusiones en base de supuestos o de grupo de suposiciones consideradas, que resultaran ser asertivas (45).

### **3.2. Enfoque**

La investigación corresponde al enfoque cuantitativo, la que usará información numérica obtenida por reactivos que servirán para medir una a una las variables. (46).

### **3.3. Tipo**

Observacional. El régimen de observaciones es definido igual a un método del método científico colabora, vía lista sistematizado y propósito de maneras originados en forma natural, a comprobar presunciones y la esperanza de reproducibilidad de los logros y favorece al desenvolvimiento de las teorías y mostrar logros validados en un entorno particular. como comprender oportunamente (47).

### **3.4. Diseño**

Descriptiva - Correlacional. Según Samperi lo mejor de esta clase de investigación es ver en qué medida, hay correlación entre dos y más magnitudes, valoran uno a uno estas nociones o magnitudes para identificarlos y examinar. Las presunciones comprobadas apuntalan estas agrupaciones (48).

### **3.5. Población, muestra y muestreo**

Población: La población formada con 35 familias custodios de pacientes esquizofrénicos del hospital regional de Ayacucho en el servicio de salud mental -Adicciones. Siendo la muestra el 100% del total.

### **3.6. Criterios de inclusión**

Está formado por custodios con los consecutivos criterios:

- ✓ Adulto, adulto mayor
- ✓ Hombres y mujeres.
- ✓ Que se encuentren situados
- ✓ Que sepan lectura y escritura.
- ✓ Que sea el familiar custodio.
- ✓ Que asistan al hospital regional de Ayacucho.
- ✓ Firmen la aprobación informada.

### **Criterios de Exclusión:**

- ✓ Familiares custodios que no quieran avisar libremente en la investigación y facilitar la diligencia de los instrumentos.
- ✓ Custodios que se hallen poco espléndidos y no posean porte de expresar de manera autónoma.
- ✓ Que no sean custodios externos.

Son métodos de conocimiento, de conducta inconstantes que desenvuelven y manipulan solicitudes especiales, internas o exteriores, evaluados como exuberantes de recursos individuales. Esto comprende apariencias de conocimiento social y cultural, y suceden constantes estimaciones y reestimaciones del interactuar del individuo y en su alrededor; la incorporación con habilidades ante varios argumentos de bienestar y enfermedad significan permutas en sentimentalismos y en el actuar

### 3.7. Variables y operacionalización

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o rangos)
<b>Variable 1: Estrategias del afrontamiento</b>	Grupo de contestaciones emotivas, cognitivas y de conductas definidas como formas de afrontar, que miden la práctica de estrés y tienen como fin disminuir la contestación funcional emotiva del semejante (49).	Es una continuación de opiniones y sucesos que disponen a los seres a operar situaciones difíciles de manipular de modo excelente las petitorias personales y del ambiente, y que se determina por solución de problemas, reestructuración cognoscitiva, soporte mutuo, palabra emotiva, sustracción de problemas, ideología desiderativa, retirada social y auto-crítica, lo cual será evaluado con el Catálogo de Estratagama de Afrontar (CSI).	Resolución de problemas	-Luche para dar solución al problema (01). -Me esforcé para resolver los problemas de la situación (09).	Ordinal	Puntaje de 0 – 10 puntos será considerado: Poco o en Absoluto el uso de estrategias.  Puntaje de 11 – 20 puntos será considerado: como Mucho o Totalmente el uso de estrategias.
			Reestructuración cognitiva	-Repasé el problema varias veces en la mente y al final vi las cosas de una forma diferente (06).		
			Apoyo social	-Hallé a alguien que oyó mi problema (05).		
			Expresión emocional	-Expulsé mis sentimientos para reducir el estrés (03). -Expresé mis emociones, lo que sentía (11)		
			Evitamiento de problemas	- No dejé que me afectara; no quise pensar en ello demasiado (07).		
			Pensamiento decisorio	- Preferiría que la situación nunca hubiera empezado (04). - Deseé que la situación no existiera o que de alguna manera terminase (12).		
			Retirada social	-Pasé algún tiempo solo (08). - Evité estar con gente (16).		
			Autocritica	-Me culpé a mí mismo (02)		
<b>Variable 2: El nivel de sobrecarga del familiar cuidador del paciente</b>	Se deduce por sobrecarga del familiar custodio, a la percepción que tiene esta persona sobre el impacto que tolera en los varios aspectos de la vida, por el hecho de tener a su cargo a un enfermo con varios grados de discapacidad. El impacto se refiere tanto al trabajo de cuidar como a los problemas que tienen que hacer frente a ejecutar las actividades (50).	Es la práctica personal de la familia cuidador ante las exigencias de apoyar, una enunciación de varios espacios, con objetivas y subjetivas. El compromiso objetivo afecta a las innovaciones que debe realizar el tutor en distintos ambientes de la presencia y el compromiso subjetivo se refiere a las réplicas emocionales ante los pedidos de atención, y que son por consecuencia del cuidado, calidad de la relación interpersonal y expectativas de auto-eficacia, el cual será medido con la Nivel de recarga de la custodia de Zarit	Impacto del cuidado	-Alteración en relaciones sociales. - Sumisión del paciente. - Pérdida de intimidad y del tiempo libre. - Problemas de salud.	Ordinal	Puntaje < 47 Sobrecarga mínima.  Puntaje de 47 a 55 Sobrecarga Leve.  Puntaje > 55 Sobrecarga Intensa.
			Calidad de la relación interindividual	-Problemas psicoemocionales. -Problema familiar. - Dudas para delegar el cuidado		
			Perspectivas de autoeficacia	-Capacidad del cuidado. - Problemas económicos		

### **3.8. Técnicas e instrumentos para recolectar datos**

#### ***3.8.1. Técnica***

Se usará encuestas, con lo cual se aplicará 2 instrumentos al familiar custodio del enfermo con esquizofrenia del Hospital Regional, quienes deben cumplir los criterios aludidos, en el lapso de periodo de los meses de mayo a setiembre 2023.

Las herramientas que se usaran es la “Lista de Estrategias de Afrontar” CSI que durara un aproximado de 25 minutos y la “Escala de recarga del custodio de Zarit, y llenado va durar 20 minutos aproximadamente.

#### ***3.8.2. Descripción de Instrumentos para Recolectar Datos***

1.-Cuestionario Catálogo de Estratagemas de Afrontar. El catálogo llamado Aplicación española de Habilidades para Afrontar (CSI) perfeccionada por Cano, Rodríguez y García (2007), fue elaborado con el fin de identificar cuáles serían las destrezas de afrontar que poseen las familias custodias de pacientes esquizofrénicos en situaciones problemáticas, la herramienta tiene 40 ítems con una organización jerarquizada tiene ocho estratagemas: Solución de dificultades, reestructuración cognoscitiva, Soporte mutuo, Enunciado emotiva, Evitación de situaciones problemáticas, Ideología desiderativo, Retroceso social y Autocrítica y también tiene una nivel tipo Likert con cinco partes, y cada cual de ítems se valorará en frecuencias que va desde 0 (En absoluto); 1 (poco); 2(Bastante); 3(Mucho); 4(Totalmente). El Inventario de estratagemas de afrontar muestra su versión inglesa ofrecida por Tobin, Holroyd, Reynolds y Wigal (1982), y se observan 72 temas que tienen 8 compendios principales, 4 subsiguientes y 2 terciario, cuyos logros soportan a los constructores de afrontar orientado a la dificultad y de afrontar las emociones.

## 2.- El Escalafón de Recarga del Custodio de Zarit:

Esta herramienta de Recarga de Zarit (1980), tiene como fin evaluar la recarga del custodio valorando varias extensiones como: aptitud para la vida, capacidades de auto-cuidarse, red de soporte mutuo y idoneidades para enfrentar las dificultades de conducta y clínicos del enfermo con esquizofrenia.

El escalafón tiene 22 enunciados y los interrogantes son de tipo Likert de cinco posibilidades habiendo 1, Nunca; 2, Rara vez; 3, A veces; 4, Frecuentemente y 5, Casi siempre. Para lograr la calificación general se suman, valores logrados por ítem, teniendo como resultado 22 y 110 puntos. Luego del logro se cataloga al custodio en: “ausencia de recarga” ( $\leq 46$ ), “recarga ligera” (47-55) y “recarga intensa” ( $\geq 56$ ). Pero, por motivos clínicos y de la atención de la salud, los ensayistas plantean un punto de corte dicotómico (ausencia – presencia) de 60.

**Ausencia de Sobrecarga:** Si no está desperfecto y el área personal, psíquica, familias, mutuos y financieras se hallan atesoradas. **recarga ligera:** El desperfecto es menos y se halla casi en su conjunto guardadas los espacios anteriormente indicados. **Recarga Intensa:** Impacto y deterioro mayor en los espacios indicadas asociado al cuidado del familiar.

Los materiales de relación de estrategias de afrontar (CSI) y la Nivel de recarga del custodio de Zarit no requieren ser validado nuevamente.

### 3.8.3 Validación

Validación de Inventario de Estrategias de Afrontamiento (CSI) El acomodo del Interrogatorio Inventario de Estrategias de Afrontar (CSI) por Cano, Rodríguez y García (2007) demostró una valoración adecuada. Según propiedades en psicometría logrados fueron buenos a su vez, superaron las del estudio original: ocho elementos con 40 interrogantes que explican un 61 % de la varianza (mientras que los 72 ítems del cuestionario explican un 47%)

y resultaron coeficientes de consistencia entre 0,62 y 0,88. La eficacia se comprobó usando las Inter correlaciones de escalas y las relaciones con habilidades de personalidad (NEO-FFI) y eficacia percibida del afrontación. Esta herramienta fue aplicada por Alegre y Cuya en 2018 en Perú, en el Hospital Víctor Larco H. siendo validado y con confiabilidad la aplicación. El CSI se toleró de forma válida y confiable en la estimación del uso de estratagemas de afrontar en una amplia variedad de escenarios.

Validación Escala de recarga del Custodio de Zarit, que fue validada en España en 1998 por Montorio y Cols. Con respecto al examen de las posesiones psicométricas, la carga integral y los 3 subdimensiones procedentes partiendo del estudio factorial poseen adecuada seguridad interna, que oscila entre 0.69 y 0.90 según el índice alfa de Cronbach, y no necesita volver a ser revalidado.

#### **3.8.4. Confiabilidad**

La confiabilidad de herramientas se valoró, vía de la técnica alfa de Cronbach, la Relación de Habilidades de Afrontamiento (CSI) alcanzaron capacidades de firmeza interna entre 0,63 y 0,89 el cual se permitió de forma aceptable en la valoración del uso de estrategias de afrontar en una diversidad de escenarios. Así mismo la Escala de recarga del Custodio de Zarit, cuya observación oscila entre 0.69 y 0.9 consintiendo afirmar que dicho herramienta es de confiar e idóneo para su ejecución.

#### **3.9. Procesamiento de datos y análisis estadístico**

Con relaciones anticipadas para la recaudación de información. Para lo cual mostrará la formalidad de investigación al Comité de Ética Institucional del Hospital Regional de Ayacucho, para su reconocimiento y conformidad de la labor a explorar. Se gestionará la autorización de ejecución de la tesis a la Dirección del Hospital Regional de Ayacucho., quien

nos consentirá la senda para producir acabo la actual investigación, así como también se coordinará con él jefe del servicio de salud mental –adicciones de dicho Nosocomio quien nos brindará la información del registro de los pacientes hospitalizados y atendidos en consultorio externo diagnosticados con esquizofrenia del cual se obtendrá recorridos y dígitos de teléfono. Por lo mismo se obtendrá el Reporte HIS- MINSA que nos dará el número de enfermos atendidos en el hospital Miguel Á. M. Lle., en coordinación con la oficina de estadística.

### **Métodos para el análisis estadístico**

En este trabajo se usará la base información en programa Excel 2016 en donde se vaciarán y registrarán datos de las herramientas aplicadas: El Relación de Habilidades de Afrontar en español y La Serie de recarga del Custodio de Zarit. Luego se creará repartimientos con reiteraciones absolutas, relativas, para reconocer las estratagemas de afrontar y el grado de recarga de la familia custodia del enfermo esquizofrénico del Hospital Regional de Ayacucho. Así mismo se harán los gráficos, para comprobar con los investigaciones señalados en las referencias y las tablas de entrada (bidimensional), asumiendo 2 magnitudes en la investigación y se elaborarán tablas de contingencia para establecer la correspondencia del uso de estratagemas de afrontar y el grado de recarga, y también se empleara el ensayo no paramétrica de correlación de Spearman ( $Rho$ ) se empleara a variables de nivel cuantitativo y cualitativos pero en escala ordinal, o sea la intensidad de la correlación de ambas variables, en cualquier variedad de asociación, independiente de si es lineal. Por lo que permitirá identificar la relación directa o indirecta, de ambas variables; y muestra un coeficiente de correlativo, que cuantifica el nivel de agrupación entre variables numéricas; se usó el Software estadístico SPSS.

### **3.10. Aspectos éticos**

En este estudio se observarán temas éticos básicos, así, el obediencia y la confiabilidad de los individuos que intervendrán en el estudio, para lo cual se pondrá en conocimiento a la familia

custodio de los enfermos esquizofrénicos atendidos en el hospital regional de Ayacucho en el departamento salud mental –adicciones, informarles cuyo propósito y objetivo del estudio; serán utilizados sólo con fines estadísticos y será de forma de anonimato y personal, sólo obtendrán acceso a los datos los comprometidos a la investigación.

Se observaron 04 elementos éticos:

- ✓ **Beneficencia:** La cooperación de la familia auxiliará oportunamente permitiendo asistencias, donde la enfermera ofrece cuidado de aptitud según las necesidades del familiar custodio, también tendrá la eventualidad de saber los logros del estudio por medios adecuados (personal o grupales) que le puede ser de más utilidad del cómo se halla en la actualidad.
- ✓ **No maleficencia:** El estudio no intenta promover algún deterioro al custodio familia ni a la institución, adonde recurren a recibir cuidado, en la intervención del estudio.
- ✓ **Autonomía:** Este empieza radica en personas que toman decisiones y/o autoricen la colaboración con un formato del consentir informado para que ellos aceptarlos o no.
- ✓ **Justicia:** Se vio en cada instante este inicio, con el fin de no excluir a familiares custodios, se hizo en forma imparcial sin distinguir origen, doctrina y niveles socio-económicos.

## CAPÍTULO IV: ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

### Cronograma de Actividades

ACTIVIDADES	2023																			
	MAYO				JUN				JUL				AGO				SET			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación de la problemática		x	x																	
Indagación de bibliografía				x	x	x														
Preparación de parte introductora: Situación problemática.					x	x	x													
Preparación de sección introducción: Justificar la justificación.						x	x	x												
Preparación de Objetivos de la investigación						x	x	x												
Preparación de materiales y métodos: Enfoque y diseño de investigación							x	x	x											
Preparación de materiales y métodos: Población, muestra y muestreo								x	x	x										
Preparación de materiales y métodos: Técnicas y herramientas para recolectar datos									x	x	x									
Preparación de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos										x	x	x								
Preparación de materiales y métodos: Métodos para el análisis de datos.												x	x	x						
Preparación de temas administrativos de la investigación.													x	x	x					
Preparación de los anexos															x	x				
Sustentación de proyecto de investigación																				x

#### IV. RECURSOS PARA EL DESARROLLO DEL ESTUDIO

MATERIAL	2023					TOTAL S/.
	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	
DISPOSITIVOS						
COMPUTADORA PORTÁTIL	1500					1500
MEMORIA PORTATIL	40					40
MATERIALES PARA ESCRITORIO						
BOLIGRAFOS	5			5		10
PAPEL BONB		15				15
MATERIAL DE BIBLIOGRAFIA						
TRATADOS	150					150
FOTOCOPIAS	30	10	10	10		60

IMPRESIONES	50		10		20	80
ESPIRALES	10		10			20
OTROS						
COMESTIBLES	50	40				90
LLAMADAS	50	30	20			100
RECURSOS PERSONALES						
DIGITADOR	100			50		150
INESPERADOS		100	50		100	250
TOTAL	1980	210	90	75	120	2475

## BIBLIOGRAFIA

1. Cama R. Sobrecarga del Cuidador Familiar de Pacientes con Diagnóstico de Esquizofrenia Consultorio Externo de Psiquiatría Hospital de Ventanilla 2018[Tesis Licenciatura]Perú; Universidad Cesar Vallejo, 2018. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/18131>
2. Organización Mundial de la Salud. Salud mental: fortalecer nuestra respuesta [Internet]. OMS: 2018 [consultado 2021 Nov 5]. Disponible en: <https://www.who.int/es/newsroom/fact-sheets/detail/mental-healthstrengthening-our-response>.
3. Organización Panamericana de la Salud. La carga de los trastornos mentales en la Región de las Américas [Internet]. 2018. [consultado 2020 Oct 7]. Disponible en: [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/49578/9789275320280\\_spa.pdf?sequence=9](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/49578/9789275320280_spa.pdf?sequence=9)
4. Bernardo M., Córdoba R., Torales J., Barrios I. ¿Qué sabemos de la Esquizofrenia? Guía para pacientes y familiares [Internet]. España: Asociación Psiquiátrica de América Latina; 2016 [consultado 2021 Nov 5]. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/312456999\\_Que\\_sabemos\\_de\\_la\\_Esquizofrenia\\_Guia\\_para\\_pacientes\\_y\\_familiares\\_Version\\_para\\_America\\_Latina](https://www.researchgate.net/publication/312456999_Que_sabemos_de_la_Esquizofrenia_Guia_para_pacientes_y_familiares_Version_para_America_Latina)
5. Organización Mundial de la Salud. Esquizofrenia [Internet]. OMS: 2019 [consultado 2021 Nov 5]. Disponible en: <https://www.who.int/es/newsroom/fact-sheets/detail/schizophrenia>
6. Asociación Psiquiátrica Mexicana. Pacientes con esquizofrenia sufren estigma y discriminación en Latinoamérica [Internet]. México: Edición América EFE; 2020 [consultado 2021 Nov 5]. Disponible en:

<https://www.efe.com/efe/america/mexico/pacientes-con-esquizofrenia-sufrenestigma-y-discriminacion-en-latinoamerica/50000545-4253835>

7. Arellano M., Chuchó V., Cutipe Y., Santos F., Mendoza M., Pomalima R. Anales de salud mental. *ADSM* [Internet] 2008; (24): 9-241. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/3038.pdf>
8. Ministerio de Salud. Plan Nacional de Fortalecimiento de Servicios de Salud Mental Comunitaria MINSA[Internet]. 2018 [consultado 2020 Oct 10];100. Disponible en: <http://www.hhv.gob.pe/notas-prensa/plan-nacional-defortalecimiento-de-servicios-de-salud-mental-comunitaria-2018-2021/>
9. Álvarez L., González M., Muñoz P. El cuestionario de sobrecarga del cuidador de Zarit: Cómo administrarlo e interpretarlo. *Gaceta Sanitaria*, 22, 618- 619. 2008. Disponible en: [https://www.scielo.org/article/ssm/content/raw/?resource\\_ssm\\_path=/media/assets/gsv/22n6/carta1.pdf](https://www.scielo.org/article/ssm/content/raw/?resource_ssm_path=/media/assets/gsv/22n6/carta1.pdf)
10. Cama R. Sobrecarga Del Cuidador Familiar De Pacientes Con Diagnóstico de Esquizofrenia Consultorio Externo de Psiquiatría Hospital de Ventanilla 2018[Tesis Licenciatura]Perú; Universidad Cesar Vallejo, 2018. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/18131>
11. Ardila S. El apoyo familiar como uno de los pilares de la reforma de la atención psiquiátrica Consideraciones desde una perspectiva psicosocial. *Revista Colombiana de Psiquiatría* [Internet]. 2009; 38(1), 114-125. [Consultado el 10 Nov 2022]. Disponible en: [https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as\\_sdt=0%2C5&q=el+apoyo++familiar+sara+ardila&btnG=](https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=el+apoyo++familiar+sara+ardila&btnG=).

12. Rodríguez A., Pérez L. Estrategias de Afrontamiento en cuidadoras de personas con alzhéimer. Influencias de variables personales y situacionales. Revista española de Discapacidad. [Internet]. [Citado el 20 de agosto del 2020]. Disponible en: <https://www.dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6955455>
13. León L., Agramonte A. Procesos de afrontamiento en personas con enfermedades endocrinas. Revista Cubana Endocrinología. [Internet] [Citado el 23 de enero del 2023]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-29532007000200001&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-29532007000200001&lng=es)
14. Banegas K., Otavalo M. Prevalencia del síndrome de sobrecarga y las estrategias de afrontamiento en los cuidadores primarios de pacientes oncológicos pediátricos en el centro de acogida para niños con cáncer EMAUS [tesis Licenciatura] Ecuador: Universidad del Azuay, 2019. Disponible en: <http://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/9376>
15. Mora B., Márquez M., Fernández A., Espriella R., Torres N., Arenas A. Variables demográficas y clínicas relacionadas con la carga y el afrontamiento de los cuidadores de personas diagnosticadas de esquizofrenia. Rev. Colomb. Psiquiatr [Internet]. 2018; 47 (1): 13-20. [Consultado el 15 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/806/80658479004/80658479004.pdf>
16. Ossa. Nivel de estrés y sobrecarga en cuidadores familiares de personas mayores. Revista Colombiana. Disponible en: <https://repositorio.unbosque.edu.co/handle/20.500.12495/1779>
17. Miranda M., Sulcacondor A. Estrategias de afrontamiento del cuidador primario de pacientes con esquizofrenia en un centro de salud mental comunitario, Lima 2020[Tesis licenciatura] Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2020 Disponible en:

[https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/8980/Estrategias\\_Miranda\\_Mesco\\_Mayra.pdf?sequence=1](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/8980/Estrategias_Miranda_Mesco_Mayra.pdf?sequence=1)

18. Atachau V., Huamaní K., León O. Estrategias de afrontamiento y sobrecarga en el familiar cuidador de pacientes esquizofrénicos de los Centros de salud mental comunitarios en la Región Callao, 2020. [Tesis Licenciatura]Perú; Universidad Nacional del Callao. 2020. URL Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/5572>
19. Sotomayor M., Velasque J. Estrategias de afrontamiento y niveles de sobrecarga en cuidadores familiares de pacientes con esquizofrenia del Hospital de Salud Mental San Juan Pablo II del Cusco 2019[Tesis Licenciatura en psicología] dc.date.accessioned: 2020-03-02T13:08:57Z Perú: Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco; 2019. Disponible en: <http://repositorio.unsaac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12918/5269/253T20200117.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. Cerqueira C. Sobrecarga emocional y afrontamiento en cuidadores informales de pacientes esquizofrénicos de un Centro de Salud – Trujillo 2019 [Tesis Licenciada en Psicología] Perú: Universidad San Pedro, 2019. URL Disponible en: <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/13857>
21. Alegre Z. Uso de estrategias de afrontamiento y nivel de sobrecarga del familiar cuidador de pacientes con esquizofrenia del pabellón 20 mujeres del hospital Víctor Larco herrera – 2018. [Tesis licenciatura] Lima, Universidad Privada Norbert Wiener; 2018. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/1902>
22. Londoño N., Pérez M., Murillo M. Validación de la Escala de Estilos y Estrategias de Afrontamiento al Estrés en una Muestra Colombiana. Informes Psicológicos [Internet]

- 2009 [Acceso 22 de marzo de 2018]; 11(13): 13-29. Disponible en:  
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5229809.pdf>
23. Martín D., Jiménez P., Fernández E. Estudio sobre la Escala de Estilos y Estrategias de Afrontamiento. Revista Electrónica de Motivación y Emoción (REME) [Internet] 1997 [Acceso 20 de febrero de 2018]; 3(4): 1-27. Available from:  
<http://reme.uji.es/articulos/agarce4960806100/texto.html>
24. Cano F., Rodríguez L., García J. Adaptación española del Inventario de Estrategias de Afrontamiento. Acta Española Psiquiatría 2007.35(1):29-39. Available from:  
<https://idus.us.es/xmlui/handle/11441/56854>
25. Gálvez M., Ríos F., García A. Crecer cuidando: el rol cuidador en las hijas de madres dependientes. Índex Enferm [Internet]. 2013 dic [citado 2023 Jun 01]; 22(4): 237-241. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962013000300010&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962013000300010&lng=es). <https://dx.doi.org/10.4321/S1132-12962013000300010>.
26. García F., Franco L., Martínez J. Spanish version of the Coping Strategies Inventory. Adapt española del Invenar Estrategias Afrontamiento. Disponible en:  
[https://www.academia.edu/73684016/Adaptaci%C3%B3n\\_espa%C3%B1ola\\_del\\_Inventario\\_de\\_Estrategias\\_de\\_Afrontamiento](https://www.academia.edu/73684016/Adaptaci%C3%B3n_espa%C3%B1ola_del_Inventario_de_Estrategias_de_Afrontamiento)
27. Albarracín A., Cerquera A., Pabón D. Escala de sobrecarga del cuidador Zarit: estructura factorial en cuidadores informales de Bucaramanga [consultado 2021 Nov 21]. Disponible en:  
<https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:iafbco3MfBgJ:https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6059407.pdf+&cd=1&hl=es&ct=clnk&gl=p>

28. Barrio N. Reestructuración Cognitiva. Granada-España: Revista digital INESEM; 2015 [Acceso 16 de marzo de 2018]. Available from: <https://revistadigital.inesem.es/educacionsociedad/reestructuracion-cognitiva/>
29. Fernández A., Dufey M., Mourgues C. Expresión y reconocimiento de emociones: un punto de encuentro entre evolución, psicofisiología y neurociencias. Revista Chilena de Neuropsicología [Internet] 2007 [Acceso 20 de febrero de 2018]; 2: 8-20. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/1793/179317882002.pdf>
30. Fernández A., Dufey M., Mourgues C. Expresión y reconocimiento de emociones: un punto de encuentro entre evolución, psicofisiología y neurociencias. Revista Chilena de Neuropsicología [Internet]. 2007; 2(1): 8-20. [Consultado 20 de noviembre de 2022]; Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=1793179317882002>.
31. Castaño E. León del Barco B. Estrategias de afrontamiento del estrés y estilos de conducta interpersonal, International Journal of Psychology and Psychological Therapy [Internet]. 2010;10(2):245-257. [Consultado el 20 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=56017095004>
32. Fernández R., Manrique G. Rol de la enfermería en el apoyo social del adulto mayor. Enfermería Global [Internet]. 2010 jun. [Citado 2023]; Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412010000200016&lang=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412010000200016&lang=es)
33. Argentina T. EL “Pensamiento Desiderativo” [sede Web]. Argentina: Tn Argentina; 2017 [Acceso 16 de abril de 2018]. Available from: [https://tn.com.ar/salud/actitud/cuando-solo-vemos-lo-que-queremos-ver-el-pensamiento-desiderativo\\_786115](https://tn.com.ar/salud/actitud/cuando-solo-vemos-lo-que-queremos-ver-el-pensamiento-desiderativo_786115)

34. De Rosa L., Valle A., Rutzstein G., Keegan E. Perfeccionismo y Autocrítica: Consideraciones clínicas. Revista Argentina de Clínica Psicológica. [Internet] 2012; XXI (3):209-215 [Acceso 03 de marzo de 2023]; Available from: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=281929021003>
35. Muñoz A. Retirada social [Sede Web]. Andalucía-España: Cepvi.com; 2016 [Acceso 22 de marzo de 2023]. Available from: <http://www.cepvi.com/index.php/psicologiainfantil/psicopatología/retirada-social?start=2>
36. Caqueo A., Gutiérrez J., Ferrer M., Darrigrande P. Sobrecarga en cuidadores aymaras de pacientes con esquizofrenia. Revista de psiquiatría y salud mental, págs. 191-196. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/metricas/documentos/ARTREV/7479932>
37. Bergero T., Gómez M., Herrera A., Mayoral F. Grupo de cuidador primario de daño cerebral: una perspectiva de análisis. Rev. Asoc Esp Neuropsiq 2000; 20(73): 127- 35. Disponible en: [https://adacelugo.org/noticias\\_doc/cuidador\\_1\\_articulo.pdf](https://adacelugo.org/noticias_doc/cuidador_1_articulo.pdf)
38. Izquierdo M. El cuidado de los individuos y de los grupos: Quién se cuida. Organización social y género. Intercambios, papeles de psicoanálisis / Intercanvis, papers de psicoanálisis, 2003, Núm. 10, p. 70-82, Disponible en: <https://raco.cat/index.php/Intercanvis/article/view/355121>
39. Camboin M., Gómez C., Antoniassi V. La calidad y Cuidado de Enfermería. Rev. Gaucha de Enfermería 40-2019. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2019.20180142>
40. Pereira J. Magallanes T. Francisco D. Cuestionario de relación interpersonal en el cuidado de enfermería: elaboración y validación. Revista Latinoamericana de Enfermería 2017;

- 25: 1-10. [Consultado 10 de diciembre 2022]. Disponible en:  
<https://www.scielo.br/j/rlae/a/hj4XpdDkc6Onf6KS6FWryhp/?lang=es>
41. Santiago R., Domínguez B., Peláez V., Rincón S., Orea A. Sobrecarga y autoeficacia percibida en cuidadores primarios informales de pacientes con insuficiencia cardíaca. *Revista Clínica de Medicina de Familia* 2016; 9(3): 152-158. [Consultado 15 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1696/169649430004.pdfLi>
42. Quiroga M., Alipázaga P., Osada J., León F. Nivel de sobrecarga emocional en familiares cuidadores de personas con esquizofrenia en un hospital público de Lambayeque-Perú. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 2015. Disponible en:  
[https://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-859720](https://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-859720).
43. Crespo M., Rivas M. La evaluación de la carga del cuidador: una revisión más allá de la escala de Zarit. *Clínica y Salud [Internet]* 2015 [Acceso 02 de marzo de 2018]; 1: 9-15. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1130-5274201500010000](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-5274201500010000)
44. Perea J., Sánchez L., Calzado M., Villanueva E. Apoyo social y Carga de la persona cuidadora en una Unidad de Salud Mental Infantil. *Index de Enfermería [revista en Internet]* 2009 [acceso 20 de febrero de 2023]. Disponible en:  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962009000300005&lng=es&nrm=iso&tlng=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962009000300005&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
45. Aldana G., Guarino L. Sobrecarga, afrontamiento y salud en cuidadoras de pacientes con demencia tipo Alzheimer. *Localización: Summa Psicológica UST. ISSN 0718-0446, Vol. 9, Nº. 1, 2012, págs. 5-14 [Internet]* 2012 [Acceso 21 marzo de 2023]; 9: 5-14. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3974398>

46. Sánchez F. Fundamentos epistémicos de la investigación cualitativa y cuantitativa: consensos y disensos. *Revista Digital de Investigación en Docencia Universitaria* [Internet]. 2019; 13(1), 102-122. [Consultado 20 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.19083/ridu.2019.644>
47. Hernández R., Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta RUDICS [Internet]. 2018. Disponible en: <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>
48. Zarit S., Reeve K., Peterson J. Relatives of the Impaired Elderly: Correlates of Feelings of Burden. *The Gerontologist*, 20, 649-655. [https://www.scirp.org/\(S\(351jmbntvnsjt1aadkposzje\)\)/reference/referencespapers.aspx?referenceid=1533465](https://www.scirp.org/(S(351jmbntvnsjt1aadkposzje))/reference/referencespapers.aspx?referenceid=1533465)
49. Hernández R. Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta RUDICS [Internet]. 1° Edición Mc Graw Hill. México: educación; 2018. [Consultado 20 de diciembre de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uasb.edu.bo/handle/54000/1292>

## ANEXOS

### ANEXO 1

Matriz de consistencia.

Título: “Estrategias de Afrontamiento y su relación con el nivel de sobrecarga del familiar custodio del paciente con esquizofrenia del Hospital Miguel Ángel Mariscal Llerena Ayacucho - 2023”

Autor: Corichahua Garay, Melissa

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
¿Cuál es la relación de la estrategia de afrontamiento con el nivel de sobrecarga del familiar custodio de pacientes con esquizofrenia del Hospital Regional de Ayacucho, 2023?  <b>Problemas específicos</b>	Analizar la relación entre las estrategias de afrontamiento y el nivel de sobrecarga del familiar custodio del paciente con esquizofrenia del Hospital Regional de Ayacucho, 2023.	<b>Hi:</b> Hay relación estadísticamente demostrativa de estrategias de afrontamiento y el nivel de sobrecarga del familiar custodio de pacientes con esquizofrenia del Hospital Regional de Ayacucho 2023.	<b>Independiente:</b>  Estrategias de Afrontamiento  <b>Dimensiones</b>  ✓ Resolución de problemas.	<b>Tipo de investigación</b>  observacional

<p>¿Cuáles es la relación que hay entre la resolución de problemas con el nivel de sobrecarga del familiar custodio del paciente con esquizofrenia del Hospital Regional de Ayacucho, 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación que hay entre la reestructuración cognitiva con el nivel de sobrecarga del familiar custodio del paciente con esquizofrenia del Hospital Regional de Ayacucho, 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación que hay entre la expresión de emociones con el nivel de sobrecarga del familiar custodio del paciente con esquizofrenia del Hospital</p>	<p><b>Objetivos específicos</b></p> <p>- Establecer la relación que hay entre la resolución de problemas con el nivel de sobrecarga del familiar custodio del paciente con esquizofrenia del Hospital Regional de Ayacucho, 2023.</p> <p>-Establecer la relación que hay entre la reestructuración cognitiva con el nivel de sobrecarga del familiar custodio del paciente con esquizofrenia del Hospital Regional de Ayacucho, 2023.</p> <p>-Establecer la relación que hay entre la expresión de emociones con el nivel de sobrecarga del familiar custodio del paciente con esquizofrenia del Hospital Regional de Ayacucho,2023.</p>	<p><b>Hipótesis específicas</b></p> <p>H1: Hay relación estadísticamente demostrativa de resolución del problema y el nivel de sobrecarga del familiar custodio del paciente con esquizofrenia del Hospital. Regional de Ayacucho 2023.</p> <p>H2: Hay relación estadísticamente demostrativa de reestructuración cognitiva y el nivel de sobrecarga del familiar custodio del paciente con esquizofrenia del Hospital regional de Ayacucho 2023.</p> <p>H3: Hay relación estadísticamente demostrativa de expresión de emociones y el nivel de sobrecarga del familiar custodio del paciente con esquizofrenia del Hospital regional de Ayacucho 2023.</p> <p>H4: Hay relación estadísticamente demostrativa del apoyo social y el nivel de sobrecarga del familiar custodio del</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Reestructuración cognitiva.</li> <li>✓ Expresión de emociones.</li> <li>✓ Apoyo social.</li> <li>✓ Evitar problemas.</li> <li>✓ Pensamientos desiderativos.</li> <li>✓ Autocritica.</li> <li>✓ Retirada social.</li> </ul> <p><b>Dependiente:</b> Nivel de sobrecarga del familiar custodio del paciente.</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Impacto del cuidado</li> <li>✓ Calidad de las relaciones interpersonales.</li> <li>✓ Expectativa de autoeficacia.</li> </ul>	<p><b>Método y diseño de investigación</b></p> <p>Descriptiva-correlacional</p> <p><b>Población</b></p> <p>35 familiares custodios</p> <p><b>Criterios de inclusión</b></p> <p>-Adulto, adulto mayor</p> <p>-Hombres y mujeres</p> <p>-Que sepan leer y escribir</p> <p>-Que asistan al hospital</p>
---	--	---	---	--

<p>Regional de Ayacucho, 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación que hay entre el apoyo social con el nivel de sobrecarga del familiar custodio del paciente con esquizofrenia del Hospital Regional de Ayacucho, 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación que hay entre pensamientos desiderativos con el nivel de sobrecarga del familiar custodio del paciente con esquizofrenia del Hospital Regional de Ayacucho, 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación que hay entre la autocrítica con el nivel de sobrecarga del familiar custodio del</p>	<p>-Establecer la relación que hay entre el apoyo social con el nivel de sobrecarga del familiar custodio del paciente con esquizofrenia del Hospital Regional de Ayacucho, 2023.</p> <p>-Establecer la relación que hay entre la evitación de problemas con el nivel de sobrecarga del familiar custodio del paciente con esquizofrenia del Hospital Regional de Ayacucho, 2023.</p> <p>-Establecer la relación que hay entre pensamientos desiderativos con el nivel de sobrecarga del familiar custodio del paciente con esquizofrenia del Hospital Regional de Ayacucho, 2023.</p> <p>- Establecer la relación que hay entre la autocrítica con el nivel</p>	<p>paciente con esquizofrenia del Hospital Regional Ayacucho 2023.</p> <p>H5: Hay relación estadísticamente demostrativa de evitación de problemas y el nivel de sobrecarga del familiar custodio del paciente con esquizofrenia del Hospital. Regional de Ayacucho 2023.</p> <p>H6: Hay relación estadísticamente demostrativa de la autocrítica y el nivel de sobrecarga del Familiar custodio del paciente con esquizofrenia del Hospital Regional de Ayacucho 2023.</p> <p>H7: Hay relación estadísticamente demostrativa de retirada social del problema y el nivel de sobrecarga del familiar custodio del paciente con esquizofrenia del Hospital Regional de Ayacucho 2023.</p> <p>H8: Hay relación estadísticamente demostrativa de los pensamientos desiderativos y el nivel de sobrecarga del</p>		<p>regional de Ayacucho</p> <p>-Que firmen el consentimiento informado</p>
---	--	--	--	--

<p>paciente con esquizofrenia del Hospital Regional de Ayacucho, 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación que hay entre la retirada social con el nivel de sobrecarga del familiar custodio de pacientes con esquizofrenia del Hospital Regional de Ayacucho, 2023?</p>	<p>de sobrecarga del familiar custodio del paciente con esquizofrenia del Hospital Regional de Ayacucho, 2023.</p> <p>-Establecer la relación que hay entre la retirada social con el nivel de sobrecarga del familiar custodio del paciente con esquizofrenia del Hospital Regional de Ayacucho, 2023.</p>	<p>familiar custodio del paciente con esquizofrenia del Hospital Regional de Ayacucho 2023.</p>		
--	---	---	--	--

## ANEXO 2

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

El estudio de investigación a realizar tiene por título “Estrategias de Afrontamiento y su relación con el Nivel de Sobrecarga del familiar cuidador de pacientes con esquizofrenia del Hospital Miguel Ángel Mariscal Llerena Ayacucho-2023”, la participación para este estudio es completamente voluntaria y confidencial. Así mismo, se le presentará 2 cuestionarios de preguntas que deberá ser respondido con honestidad, el tiempo aproximado de respuestas para la resolución de este cuestionario, será aproximadamente de 20 a 30 minutos y será respondido de forma anónima.

Por lo tanto, acepto voluntariamente participar en la investigación conducida por la Licenciada en enfermería Melissa Corichahua Garay cuyo objetivo es: Determinar la relación de las estrategias de afrontamiento y su relación con el nivel de sobrecarga del familiar cuidador de pacientes con esquizofrenia.

**DECLARACIÓN:** Declaro mediante este documento que he sido informado claramente sobre el estudio de investigación, así mismo se me informó del objetivo del estudio y sus beneficios, se me ha descrito el procedimiento y me fueron aclaradas todas mis dudas, proporcionándome el tiempo suficiente para ello. En consecuencia, doy mi consentimiento para la participación en este estudio.

Nombres y Apellidos del Participante: .....

DNI: .....

Firma: .....

Ayacucho .....de.....de 2023

### ANEXO 3

INVENTARIO DE ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO (Tobin, Holroyd, Reynolds y Kigal, 1989. Adaptación por Cano, Rodríguez y García, 2007

El propósito de este cuestionario es encontrar el tipo de situaciones que causan problemas al cuidador en su vida cotidiana y como estas se enfrentan al problema. Piense unos minutos en la situación o hecho que hayas elegido, responda a la siguiente lista de afirmaciones basándose en como usted manejo esa situación y el grado en que lo hizo marcando los números.

0= En absoluto 1= un poco 2= bastante 3= mucho 4= totalmente

ESTRATEGIAS AFRONTAMIENTO	DE	En absoluto 0	Un poco 1	Bastante 2	Mucho 3	Totalmente 4
Resolución de problemas						
1.-Luche para resolver el problema						
9.-Me esforcé para resolver los problemas de la situación						
17.Hice frente al problema						
25. Supe lo que había que hacer, así que doble mis esfuerzos y traté con más ímpetu de hacer que las cosas funcionaran.						
33. Mantuve mi postura y luché por lo que quería.						
Autocrítica						

2.- Me culpé a mí mismo.					
10.- . Me di cuenta de que era personalmente responsable de mis dificultades y me lo reproché.					
18. Me critiqué por lo ocurrido					
26. Me recriminé por permitir que esto ocurriera.					
34.-Fue un error mío, así que tenía que sufrir las consecuencias					
<b>EXPRESION EMOCIONAL</b>					
3.-Deje salir mis sentimientos para reducir el estrés.					
11.-Expresé mis emociones, lo que sentía					
19.-Analice mis sentimientos y simplemente los deje salir					
27.- Dejé desahogar mis emociones.					
35.-Mis sentimientos me abruman y estallaron					
<b>Pensamiento desiderativo</b>					
4.-Deseé que la situación nunca se hubiera dado					
12. Deseé que la situación no existiera o que de alguna manera terminase					

20.- Deseé no encontrarme nunca más en esa situación.					
28. Deseé poder cambiar lo que había sucedido.					
36. Me imaginé que las cosas podrían ser diferentes					
Apoyo social					
5.- Encontré a alguien a quien contarle mi problema que escuchó mi problema.					
13.-Hablé con una persona de confianza.					
21.- Dejé que mis amigos me echaran una mano					
29. Pasé algún tiempo con mis amigos.					
37.-Pedí consejo a un amigo o familiar que respeto					
Reestructuración cognitiva					
6.- Repasé el problema una y otra vez en mi mente y al final vi las cosas de una forma diferente					
14. Cambié la forma en que veía la situación para que las cosas no parecieran tan malos.					
22.-Me convencí de que las cosas no eran tan malas como parecían.					

30. Me pregunté que era realmente importante y descubrí que las cosas no estaban tan mal después de todo.					
38.-Me fijé en el lado bueno de las cosas.					
Evitación de problemas					
7.-No dejé que me afectara; evité pensar en ello demasiado.					
15.- Traté de olvidar por completo el asunto.					
23. -Quitó importancia a la situación y no quise preocuparme más					
31.- Me comporté como si nada hubiera pasado.					
39. Evité pensar o hacer nada.					
Retirada social					
8.-Pasé algún tiempo solo.					
16. Evité estar con gente.					
4. Oculté lo que pensaba y sentía.					
32. No dejé que nadie supiera como me sentía					
40. Traté de ocultar mis sentimientos.					
Grado de eficacia percibida del afrontamiento					

me consideré capaz de afrontar la situación.					
--	--	--	--	--	--

Inventario de Estrategias de Afrontamiento (CSI) (claves de corrección)	
Resolución de problemas (REP)	01+09+17+25+33
Autocrítica (AUC)	02+10+18+26+34
Expresión emocional (EEM)	03+11+19+27+35
Pensamiento desiderativo (PSD)	04+12+20+28+36
Apoyo social (APS)	05+13+21+29+37
Reestructuración cognitiva (REC)	06+14+22+30+38
Evitación de problemas (EVP)	07+15+23+31+39
Retirada social (RES)	08+16+24+32+40

#### ANEXO 4

#### TEST DE ZARIT (CONTENIDO)

A continuación, se presenta una lista de afirmaciones, en las cuales se refleja cómo se sienten, a veces, las personas que cuidan a otra persona. Después de leer cada afirmación, debe indicar una alternativa pensando que no existen respuestas acertadas o equivocadas, sino tan solo su experiencia.

Nº Ítems	Aspectos a evaluar	Alternativas				
		Nunca	Rara vez	Algunas veces	Bastantes veces	Casi siempre
Impacto del cuidado						
1	¿Piensa que su familiar le pide más ayuda de la que realmente necesita?	1	2	3	4	5
2	¿Piensa que debido al tiempo que dedica a su familiar no tiene suficiente tiempo para Ud.?	1	2	3	4	5
3	¿Se siente agobiado por intentar compatibilizar el cuidado de su familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?	1	2	3	4	5
4	¿Tiene miedo por el futuro de su familiar?	1	2	3	4	5
5	¿Piensa que su familiar depende de Ud.?	1	2	3	4	5
6	¿Piensa que su salud ha empeorado debido a tener que cuidar de su familiar?	1	2	3	4	5
7	¿Piensa que no tiene tanta intimidad como le gustaría debido a tener que cuidar de su familiar?	1	2	3	4	5

8	¿Piensa que su vida social se ha visto afectada negativamente debido a tener que cuidar de su familiar?	1	2	3	4	5
9	¿Se siente incómodo por distanciarse de sus amistades debido a tener que cuidar de su familiar?	1	2	3	4	5
10	¿Piensa que su familiar le considera a Ud. la única persona que le puede cuidar?	1	2	3	4	5
11	¿Se siente que ha perdido el control de su vida desde que comenzó la enfermedad de su familiar?	1	2	3	4	5
12	Globalmente, ¿qué grado de “carga” experimenta por el hecho de cuidar a su familiar?	1	2	3	4	5
<b>RELACION INTERPERSONAL</b>						
13	¿Siente vergüenza por la conducta de su familiar?	1	2	3	4	5
14	¿Se siente enfadado cuando está cerca de su familiar?	1	2	3	4	5
15	¿Piensa que el cuidar de su familiar afecta negativamente la relación que Ud. tiene con otros miembros de su familia?	1	2	3	4	5
16	¿Se siente tenso cuando está cerca de su familiar?	1	2	3	4	5

17	¿Desearía poder dejar el cuidado de su familia a otra persona?	1	2	3	4	5
18	¿Se siente indeciso sobre qué hacer con su familiar?	1	2	3	4	5
<b>EXPECTATIVAS DE AUTOEFICACIA</b>						
19	¿Piensa que no tiene suficientes ingresos económicos para los gastos de cuidar a su familiar, además de sus otros gastos?	1	2	3	4	5
20	¿Piensa que no será capaz de cuidar a su familiar por mucho más tiempo?	1	2	3	4	5
21	¿Piensa que debería hacer más por su familiar?	1	2	3	4	5
22	¿Piensa que podría cuidar mejor a su familiar?	1	2	3	4	5
<b>TOTAL</b>						

**Reporte de similitud TURNITIN**

## ● 11% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 9% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 9% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossr

---

### FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Internet	2%
2	<b>uwiener on 2023-03-19</b> Submitted works	1%
3	<b>Universidad Wiener on 2023-03-19</b> Submitted works	<1%
4	<b>uwiener on 2023-10-16</b> Submitted works	<1%
5	<b>repositorio.unac.edu.pe</b> Internet	<1%
6	<b>repositorio.une.edu.pe</b> Internet	<1%
7	<b>dspace.unl.edu.ec</b> Internet	<1%
8	<b>uwiener on 2023-10-02</b> Submitted works	<1%