



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**“DEPENDENCIA DEL PACIENTE ADULTO MAYOR
HEMODIALIZADO Y LA SOBRECARGA DEL CUIDADOR
PRINCIPAL EN EL HOSPITAL NACIONAL, LIMA 2022”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA
EN ENFERMERÍA EN NEFROLOGÍA**

PRESENTADO POR:

**HURTADO ARANGO, PAULINA
CÓDIGO ORCID: 0000-0002-7059-9640**

ASESORA:

**DRA. AVILA MACHUCA, JEANNETTE GISELLE
CÓDIGO ORCID: 0000-0002-1533-0307**

LIMA, PERÚ

2022

DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación está dedicado a mis hijas y a mi esposo por el incondicional apoyo que me dieron para el alcance de mis metas.

AGRADECIMIENTOS

A mi Alma Mater UPNW, a la asesora Dra. Jeannette Avila, por su apoyo incondicional y dedicación en este trabajo.

ASESORA:

DRA. AVILA MACHUCA, JEANNETTE GISELLE

CÓDIGO ORCID: 0000-0002-1533-0307

JURADO**PRESIDENTE** : Dr. Carlos Gamarra Bustillos**SECRETARIO** : Dra. Giovanna Elizabeth Reyes Quiroz**VOCAL** : Mg. Maria Angelica Fuentes Siles

RESUMEN

Introducción: El cuidado del adulto mayor dependiente con hemodiálisis, establece una tarea dura para quien realice esta actividad, puesto que las consecuencias pueden complicar su nivel de bienestar, e incluso su nivel de salud. **Objetivo:** Determinar la relación entre la dependencia del paciente adulto mayor hemodializado y la sobrecarga del cuidador principal en el Hospital Nacional, Lima -2022. **Métodos:** La metodología es de tipo aplicada, posee un diseño no experimental, correlacional y transeccional, tiene enfoque cuantitativo y es hipotética deductiva. La población y muestra estará conformada por 80 en total, 40 a cuidadores principales de adultos mayores con hemodiálisis y 40 a pacientes en hemodialisis. Los datos recolectados serán procesados con el coeficiente de correlación de Spearman y se presentarán para su discusión a fin de establecer acciones de mejora tendientes a garantizar un servicio de calidad al usuario.

Palabras claves: *adulto mayor, hemodiálisis, cuidador.*

ABSTRACT

Introduction: The care of the dependent older adult with hemodialysis, establishes a hard task for whoever performs this activity, since the consequences can complicate their level of well-being, and even their level of health. **Objective:** To determine the relationship between the dependency of the hemodialyzed elderly patient and the overload of the main caregiver in the National Hospital, Lima -2022. **Methods:** The methodology is applied, has a non-experimental, correlational and cross-sectional design, has a quantitative approach and is hypothetical deductive. The population and sample will consist of 80 in total, 40 to primary caregivers of older adults on hemodialysis and 40 to hemodialysis patients.

The data collected will be processed with Spearman's correlation coefficient and will be presented for discussion in order to establish improvement actions aimed at guaranteeing a quality service to the user.

Key words: *elderly, hemodialysis, caregiver.*

Índice Preliminar

Caratula	¡Error! Marcador no definido.
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTOS	iii
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
Índice Preliminar.....	viii
Índice.....	ix

ÍNDICE

1. EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1. Problema general.....	3
1.2.2. Problemas específicos	3
1.3. Objetivos de la investigación	4
1.3.1. Objetivo general.....	4
1.3.2. Objetivos específicos	5
1.4. Justificación de la investigación.....	6
1.4.1. Teórica	6
1.4.2. Metodológica	6
1.4.3. Práctica.....	7
1.5. Delimitaciones de la investigación.....	7
1.5.1. Temporal	7
1.5.2. Espacial	7
1.5.3. Población.....	7
2. MARCO TEORICO	8
2.1. Antecedentes	8
2.2. Bases Teóricas.....	11
2.2.1. Dependencia del Adulto Mayor	11
2.2.2. Sobrecarga del cuidador	13
2.3. Formulación de hipótesis	14
2.3.1. Hipótesis general.....	14
2.3.2. Hipótesis específicas	15
3. METODOLOGÍA	17
3.1. Método de la investigación	17
3.2. Enfoque de la investigación	17
3.3. Tipo de investigación	17
3.4. Diseño de la investigación	17
3.5. Población, muestra y muestreo	18
3.6. Variables y Operacionalización	19

3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	21
3.7.1.	Técnica.....	21
3.7.2.	Descripción de instrumentos.....	21
3.7.3.	Validación.....	22
3.7.4.	Confiabilidad.....	22
3.8.	Plan de procesamiento y análisis de datos.....	23
3.9.	Aspectos éticos.....	23
4.	ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	25
4.1.	Cronograma de actividades.....	25
4.2.	Presupuesto.....	26
5.	REFERENCIAS.....	27
	Anexo 1. Matriz de Consistencia.....	36
	Anexo 2. Instrumentos.....	39
	Anexo 3. Consentimiento Informado.....	43

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

El interés por la evaluación de la dependencia de pacientes en hemodiálisis (HD) se fue incrementando debido a que significa que la calidad, cantidad y tipo de asistencia se basa no solo en el componente de diálisis sino también en las necesidades del paciente, aumentando la incidencia de estas enfermedades (1).

La enfermedad renal crónica se presenta de forma asintomática, lo que lleva a un diagnóstico tardío en adultos mayores, reduce la calidad de vida de los pacientes y aumenta los costos del tratamiento. Una vez más, esta enfermedad es una anomalía estructural en los riñones, con daño evaluado por la tasa de filtración glomerular, marcadores en la sangre o la orina. La enfermedad renal crónica, una vez establecida, tiende a aumentar y elevarse, por lo que la ciencia nefrológica busca frenar la progresión o prevenir la enfermedad. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS), el 10% de los adultos en todo el mundo padece enfermedad renal crónica (2).

El apoyo inicial para los adultos mayores con enfermedad renal crónica proviene de sus familias, ya que ayudan a mejorar su calidad de vida y reducen el estrés asociado con el tratamiento. Sin embargo, los constantes esfuerzos de cambio repercuten en la salud del cuidador principal, lo que lleva a la sobrecarga, entendida en este sentido como deterioro físico, social, económico y psicológico, que afecta la vida cotidiana, el estado, las actividades, las emociones y los sentimientos del cuidador principal. . En relación con la carga del cuidador principal, algunos estudios han demostrado que cuanto mayor es el nivel social, menor es la carga del cuidador; de igual manera, clase media, economía media, provenir de otro país, ser demasiado mayor o demasiado joven, etc. (3).

Los adultos mayores con enfermedad renal crónica avanzada tienen varias opciones de tratamiento, como la terapia de diálisis o el trasplante de riñón. Sin embargo, los cuidados paliativos han sido el tratamiento de elección durante muchos años, especialmente para los adultos mayores (4). Los orígenes de la enfermedad renal crónica incluyen glomerulonefritis, nefropatía diabética e hipertensión. El diagnóstico o detección precoz de la enfermedad es casi nulo por su asociación con pérdida de peso, edema, fatiga, impotencia, miopatía proximal, letargo, déficit cognitivo, palidez e incluso coma en ancianos (5).

Por lo general, se refiere al cuidador principal, la persona que brinda los cuidados básicos al paciente anciano. Asimismo, los cuidadores también son considerados tales personas con base en el nivel de responsabilidad que tienen o porque ayudan a los adultos mayores debido a una discapacidad o incapacidad para realizar las funciones diarias o que antes realizaban con normalidad (6).

Como se mencionó anteriormente, la salud de los cuidadores de adultos mayores dependerá del impacto de las tareas que requiere esta responsabilidad, y también necesitarán ser evaluados a lo largo del tiempo para detectar signos de ansiedad, depresión y sensación de agobio; en el campo médico puede ser referido como un paciente oculto o desconocido (7).

Los estudios han demostrado que estas complicaciones son más comunes en los cuidadores principales que tratan con pacientes que muestran cambios de comportamiento, como comportamiento agresivo y errante, porque la progresión de la enfermedad en los pacientes de hemodiálisis es impredecible y se desarrolla a diario. El estudio muestra que la progresión de los cambios de comportamiento del cuidador principal es impredecible y aumenta con todos los aspectos de la enfermedad renal crónica en adultos mayores (8).

Desde otra perspectiva, algunas encuestas han considerado aspectos característicos de la hemodiálisis en adultos mayores, mostrando que su dependencia se prolonga con la edad (9). En este sentido, para brindar la ayuda adecuada a los pacientes mayores en hemodiálisis, el apoyo del cuidador principal debe ir de la mano con su preparación para el trabajo, y su salud física y mental puede verse afectada a medida que avanza el tratamiento.(10).

La sobrecarga del cuidador principal se origina por la responsabilidad de asistir y apoyar al adulto mayor en hemodiálisis. En tal sentido, es necesario la aplicación de programas e intervenciones preventivas que promuevan y se orienten a la sobrecarga de los cuidadores principales; resaltando que, la dependencia del paciente adulto mayor con enfermedad renal crónica puede verse directamente relacionada con la sobrecarga del cuidador, situación que se precisa en el adulto mayor con hemodiálisis atendido en el Hospital Nacional de Lima Cercado (11).

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre el grado de dependencia del paciente adulto mayor hemodializado y la sobrecarga del cuidador principal en el centro nacional de salud renal del Hospital Nacional de Lima, 2022?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación entre el grado de dependencia según la dimensión alimentación con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado?
- ¿Cuál es la relación entre el grado de dependencia según la dimensión trasladarse entre la silla y la cama con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado?

- ¿Cuál es la relación entre el grado de dependencia según la dimensión aseo personal con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado?
- ¿Cuál es la relación entre el grado de dependencia según la dimensión uso del retrete con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado?
- ¿Cuál es la relación entre el grado de dependencia según la dimensión bañarse con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado?
- ¿Cuál es la relación entre el grado de dependencia según la dimensión desplazarse con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado?
- ¿Cuál es la relación entre el grado de dependencia según la dimensión subir y bajar escaleras con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado?
- ¿Cuál es la relación entre el grado de dependencia según la dimensión vestirse y desvestirse con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado?
- ¿Cuál es la relación entre el grado de dependencia según la dimensión control de heces con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado?
- ¿Cuál es la relación entre el grado de dependencia según la dimensión control de orina con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el grado de dependencia del paciente adulto mayor hemodializado y la sobrecarga del cuidador principal en el centro nacional de salud renal del Hospital Nacional de Lima, 2022.

1.3.2. Objetivos específicos

- Determinar la relación entre el grado de dependencia según la dimensión alimentación con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado.
- Determinar la relación entre el grado de dependencia según la dimensión trasladarse entre la silla y la cama con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado.
- Determinar la relación entre el grado de dependencia según la dimensión aseo personal con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado.
- Determinar la relación entre el grado de dependencia según la dimensión uso del retrete con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado.
- Determinar la relación entre el grado de dependencia según la dimensión bañarse con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado.
- Determinar la relación entre el grado de dependencia según la dimensión desplazarse con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado.
- Determinar la relación entre el grado de dependencia según la dimensión subir y bajar escaleras con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado.
- Determinar la relación entre el grado de dependencia según la dimensión vestirse y desvestirse con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado.

- Determinar la relación entre el grado de dependencia según la dimensión control de heces con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado.
- Determinar la relación entre el grado de dependencia según la dimensión control de orina con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado..

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

La justificación de este estudio de investigación residirá en la ayuda y a favor del bienestar al cuidador principal del adulto mayor en hemodiálisis, con los resultados y conclusiones de esta investigación se podrá contribuir con los programas de prevención y promoción del bienestar orientado a la sobrecarga del cuidador principal, así como ayudar a que las terapias sean más eficientes por el apoyo del cuidador, quien por medio de una inducción con este tipo programas de salud puede conocer la forma de manejar la sobrecarga y darle solución.

1.4.2. Metodológica

La metodología es de tipo aplicada, posee un diseño no experimental, correlacional y transeccional, tiene enfoque cuantitativo y es hipotética deductiva. Para medición de ambas variables de estudio se aplicarán instrumentos validados como el test de Barthel para medir la dependencia del adulto mayor en hemodiálisis y para medir la sobrecarga del cuidador se aplicará el instrumento test de Zarit.

1.4.3. Práctica

Investigaciones como la presente está basada en los resultados adquiridos por el grado de dependencia del paciente adulto mayor en hemodiálisis y la sobrecarga del cuidador principal, con estos resultados se puede orientar e instruir mediante pautas a los cuidadores principales para que conozcan la forma de manejar la sobrecarga ocasionada por los cambios imprescindibles que requiere dicha responsabilidad; asimismo, los resultados de la aplicación del estudio podrán ayudar y guiar a los programas e intervenciones de salud asociados con el bienestar y la dependencia del paciente adulto mayor en hemodiálisis.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

Este estudio será ejecutado en el mes de Octubre y Diciembre de 2022.

1.5.2. Espacial

La investigación se realizará en la Unidad de hemodiálisis de un Hospital Nacional de Lima, 2022. En promedio esta Unidad de hemodiálisis atiende 45 pacientes adultos mayores al día, las características de los pacientes adultos mayores varían en ser dependientes grado tres o cuatro por temas de amputación debido a la diabetes, disminución de la fuerza muscular por las terapias y la carga del centro de hemodiálisis es de 1,350 pacientes adultos mayores al mes.

1.5.3. Población

La unidad de análisis del estudio se conformará de los cuidadores de los pacientes adultos mayores en hemodiálisis y los pacientes.

Cuidador Principal: Persona que asume la mayor parte de los cuidados de una persona con demencia u otra patología que origine una gran dependencia. Esta persona suele ser un familiar y no suele recibir remuneración económica por este trabajo.

2. MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes

Internacionales

Portillo (12) realizó un estudio en México, 2020 cuyo objetivo fue determinar la relación entre la sobrecarga del cuidador primario y la dependencia del adulto mayor con enfermedad renal crónica. La población estuvo constituida por pacientes adultos mayores de 60 años, de los cuales 242 fueron la muestra. Se utilizaron métodos correlativos, transversales, descriptivos, analíticos y observacionales. Las herramientas aplicadas en las variables fueron la escala de Barthel y la prueba de Zarit, que miden las variables dependientes de la carga del anciano con enfermedad renal crónica y del cuidador, respectivamente. Los resultados mostraron que el 47,5% (n=115) de los pacientes eran independientes. En cuanto a la sobrecarga, el 24,4% (n=59) presentó sobrecarga severa. Al realizar la correlación de Spearman encontramos $Rho = 0.789$ y $p\text{-value} < 0.01$. Se concluyó de la encuesta que hubo una asociación significativa, ya que cuanto mayor era la dependencia de los pacientes mayores, mayor era la carga para los cuidadores.

Chango et al. (13) en Ecuador, 2021 llevaron a cabo un estudio buscando determinar la prevalencia de la sobrecarga del cuidador de adultos mayores dependientes con enfermedad renal crónica. La unidad de análisis para este estudio estuvo constituida por los cuidadores principales de los pacientes ancianos atendidos en la unidad de nefrología y una muestra de 90 individuos. Los métodos utilizados para la investigación fueron transversal, descriptivo, de campo y cuantitativo. Usó la herramienta de prueba Zarit para medir la carga del cuidador. Los hallazgos sugieren que existe un alto nivel de sobrecarga entre las mujeres cuidadoras principales. Los hallazgos sugieren que los trabajadores de la salud, a través de la orientación

y la intervención, pueden prevenir y evitar que la sobrecarga del cuidador primario afecte su propia salud y la de los pacientes mayores con enfermedad renal crónica.

Espinosa et al. (14) en su investigación realizada en Colombia, el 2020, cuyo propósito era describir las implicaciones por sobrecarga del cuidador primario del adulto mayor con enfermedad renal crónica. El estudio se buscó en las principales revistas de salud como Scielo, MedLine y otras. Los hallazgos sugieren que los aspectos asociados con la sobrecarga del cuidador principal en adultos mayores en diálisis renal incluyen ansiedad, depresión, problemas de salud física, disminución de la calidad de vida, tiempo libre y recreación limitada. El estudio concluyó que la sobrecarga del cuidador principal de los pacientes mayores en diálisis puede provocar deficiencias emocionales, mentales, socioeconómicas y físicas.

Nacionales

Llontop (15) en su investigación realizada en Lima, el 2021 cuyo propósito fue determinar la relación existente entre el grado de dependencia del paciente adulto mayor hemodializado y la sobrecarga del cuidador principal. La unidad de análisis estuvo constituida por ancianos y cuidadores primarios en hemodiálisis, con 80 muestras por población. El método tiene un diseño no experimental, correlacional y cuantitativo. Los hallazgos mostraron que una gran proporción de los cuidadores primarios eran mujeres, el 36,5% tenía cargas elevadas y la edad promedio era de 44 años. Entre los pacientes ancianos en hemodiálisis, la mayoría son hombres, con una edad promedio de 74 años.

Requilda et al. (16) realizaron un estudio en Perú, el 2019. La investigación tuvo como propósito determinar el nivel de sobrecarga del cuidador del paciente con tratamiento de Diálisis Peritoneal en una zona aledaña a la ciudad de Chiclayo-Perú. La unidad de análisis estuvo constituida por cuidadores primarios de pacientes adultos mayores en hemodiálisis con una muestra de 75 individuos. Los métodos de investigación son descriptivos, transversales, no

experimentales y cuantitativos. La sobrecarga del cuidador principal se midió mediante un cuestionario fiable y validado en opinión de tres expertos. Los resultados de la encuesta mostraron que el 96% de los pacientes tenían capacidad de autocuidado, el 78,7% influencia familiar, el 53,3% dependencia y el 94,7% sobrecarga leve. El estudio concluyó que una de las características de los cuidadores primarios de los adultos mayores en hemodiálisis es el predominio del sexo femenino, generalmente familiares o cónyuges de los pacientes en hemodiálisis.

Grandez et al. (17) presentaron un estudio en Lima, el 2018. Cuyo propósito fue determinar el nivel de sobrecarga del cuidador principal y nivel de conocimiento de autocuidado de los pacientes en hemodiálisis en el Centro Nacional de Salud Renal. La unidad de análisis para este estudio estuvo compuesta por los cuidadores principales de pacientes ancianos en hemodiálisis y sus muestras de 80 individuos. La metodología de investigación fue prospectiva y transaccional. Se utilizó una encuesta como herramienta para estudiar a los participantes. Se concluyó de la encuesta que los aspectos demográficos, económicos y sociales influyen en su comportamiento y que este comportamiento afecta a los pacientes mayores de hemodiálisis.

Castro (18) presentó un estudio en Piura, el 2019. Cuyo propósito fue determinar el Nivel de sobrecarga en el cuidador familiar principal del adulto mayor con enfermedad renal crónica y dependencia grado III adscrito al programa de atención domiciliaria del Hospital III José Cayetano Heredia. La población estuvo constituida por los cuidadores principales, de los cuales 57 fueron incluidos en la muestra. Se utilizó la escala de Zarit como herramienta para medir la sobrecarga. Los resultados mostraron que el 12,3% no estaba sobrecargado, el 73% estaba severamente sobrecargado y el 14% estaba levemente sobrecargado. Por otro lado, desde el punto de vista personal, el 66,7 % estaba muy sobrecargado, el 17,5 % no y el 15,8 % estaba levemente sobrecargado; por otro lado, el 1,8 % estaba levemente sobrecargado en las

expectativas de autoeficacia del cuidador principal Sobrecarga, 98,2 % de las personas tienen una sobrecarga alta. Se concluyó que entre los cuidadores primarios de los ancianos, hubo una carga alta del 86%.

Ynfante (19) presentó un estudio en Pimentel, el 2018 buscando determinar Nivel de Sobrecarga del Cuidador Primario en paciente adulto mayor hemodializado en el Hospital Regional de Lambayeque. La unidad de análisis fueron cuidadores primarios de pacientes adultos mayores hemodializado y 100 de ellos conformaron la muestra. La metodología de la investigación fue no experimental, descriptiva. Para medir la sobrecarga del cuidador se usó la escala de Zarit a modo de instrumento donde se evaluaron aspectos sociales y emocionales. Los resultados del estudio mostraron que el 45% de cuidadores tiene educación técnica, el 45% son hijos del paciente, 70% es mujer, 37% tiene elevada sobrecarga, 59% leve sobrecarga, 18% no la posee y la edad promedio fue de 36 a 50 años. La investigación concluye que hay una presencia de sobrecarga ligera en la totalidad de los cuidadores primarios.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Dependencia del Adulto Mayor

Como se revisó, se puede definir a la dependencia a la condición de alguien que requiere asistencia sustancial ya sea por presentar alguna discapacidad, enfermedades o porque no puede realizar por su cuenta propia algunas actividades rutinarias (20).

Otros estudios señalan el nivel de dependencia dependerá de las condiciones en que el anciano pueda valerse por sí mismo o las comorbilidades presentes, junto al hecho que con tiempo y aumento de su edad afectará su capacidad física y habilidades en la realización de sus actividades rutinarias (21).

Adulto Mayor Hemodializado

Las características de los pacientes adultos mayores varían en ser dependientes grado tres o cuatro por temas de amputación debido a la diabetes, disminución de la fuerza muscular por las terapias, la carga de un centro de hemodiálisis puede ser superior de mil pacientes adultos mayores al mes. Su dependencia puede deberse a su falta de capacidad motora, alimentarse, desplazarse e inclusive en la falta de capacidad para realizar tareas rutinarias que antes podían realizarlo normalmente como el aseo personal, cambio de ropa, subir escaleras, entre otras actividades básicas (21)

Escala de valoración de la autonomía funcional (EVA).

Buscando conocer el autocuidado del anciano se puede usar esta escala que permite medir su capacidad de autonomía (22). Brinda la valoración semi cuantitativa ordinal sobre la ausencia de capacidades (23). Se conforma de doce elementos considerados requerimientos básicos y de carácter funcional agrupándose en ocho elementos: alimentación, uso de fármacos, síntomas, desplazamiento y descanso, higiene, eliminación (intestinal y vesical), tiempo de libre u ocio y el uso de recursos (24). Por otro lado, los requerimientos o necesidades de carácter funcional poseen cuatro niveles: autonomía completa, estímulo o supervisión, ayuda y dependencia total o suplencia (25).

La evaluación de la función física es una tarea rutinaria en los centros y unidades de rehabilitación. Las medidas de discapacidad física se utilizan cada vez más en la investigación y la práctica clínica, especialmente entre los adultos mayores, que tienen una mayor prevalencia de discapacidad que la población general. Una de las herramientas más utilizadas para evaluar la función física es el Índice de Barthel (BI), también conocido como el "Índice de discapacidad de Maryland" (26).

De estas, se evaluaron 10 actividades, con más énfasis en las puntuaciones de los ítems relacionados con el control de esfínteres y la movilidad que el índice de Katz. El Índice de Barthel es una herramienta que mide la capacidad de una persona para realizar diez actividades de la vida diaria (AVD) que se consideran esenciales, obteniendo una estimación cuantitativa de su grado de independencia, como en su versión original (27). Estas actividades o dimensiones son:

- Alimentación
- Trasladarse entre la silla y la cama
- Aseo personal
- Uso del retrete
- Bañarse
- Desplazarse
- Subir y bajar escaleras
- Vestirse y desvestirse
- Control de heces
- Control de orina

2.2.2. Sobrecarga del cuidador

El cuidador principal del adulto mayor es responsable de su nutrición, procurando que los adultos mayores tengan una alimentación sana, equilibrada y nutritiva, y en consecuencia, tomando a tiempo los medicamentos prescritos, en ocasiones dependiendo de las dependencias y condiciones del paciente. Para los ancianos, los cuidadores pueden ser los encargados de movilizar y asear a los enfermos. Según investigaciones, la sobrecarga del cuidador ha sido descrita como un impacto negativo del cuidado de los pacientes (28).

Asimismo, puede denominarse como el deterioro social, económico, emocional, físico y psicológico del cuidador principal del adulto mayor dependiente, que puede tener un impacto en su propia calidad de vida y la del adulto mayor, adicionando que puede disminuir la calidad de asistencia otorgada (29).

Así, se entiende que los cuidadores primarios pueden ser familiares o personas ajenas al núcleo familiar que tengan a su cargo el cuidado de las personas mayores, entendiendo por tal su presencia, toma de decisiones y colaboración, y actividades esenciales en el cuidado de dependientes (30).

Esta actividad permite a los cuidadores interrumpir o alterar su ritmo de vida habitual para realizar diversas tareas como movilización, aseo, alimentación y otras necesidades de los adultos mayores dependientes (31). Dependiendo de la medida en que las personas mayores dependientes de hemodiálisis tengan una capacidad de ejercicio, una capacidad mental o una capacidad mental insuficientes, se producirán más o menos algunas condiciones (32).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Si existe relación entre el grado de dependencia del paciente adulto mayor hemodializado y la sobrecarga del cuidador principal en el centro nacional de salud renal del Hospital Nacional de Lima, 2022.

Ho: No existe relación entre el grado de dependencia del paciente adulto mayor hemodializado y la sobrecarga del cuidador principal en el centro nacional de salud renal del Hospital Nacional de Lima, 2022.

2.3.2. Hipótesis específicas

Hi: Si existe relación entre el grado de dependencia según la dimensión alimentación con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado

Ho: No existe relación entre el grado de dependencia según la dimensión alimentación con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado.

Hi: Si existe relación entre el grado de dependencia según la dimensión trasladarse entre la silla y la cama con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado.

Ho: No existe relación entre el grado de dependencia según la dimensión trasladarse entre la silla y la cama con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado.

Hi: Si existe relación entre el grado de dependencia según la dimensión aseo personal con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado.

Ho: No existe relación entre el grado de dependencia según la dimensión aseo personal con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado.

Hi: Si existe relación entre el grado de dependencia según la dimensión uso del retrete con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado.

Ho: No existe relación entre el grado de dependencia según la dimensión uso del retrete con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado.

Hi: Si existe relación entre el grado de dependencia según la dimensión bañarse con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado.

Ho: No existe relación entre el grado de dependencia según la dimensión bañarse con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado.

Hi: Si existe relación entre el grado de dependencia según la dimensión desplazarse con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado.

Ho: No existe relación entre el grado de dependencia según la dimensión desplazarse con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado.

Hi: Si existe relación entre el grado de dependencia según la dimensión subir y bajar escaleras con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado.

Ho: No existe relación entre el grado de dependencia según la dimensión subir y bajar escaleras con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado.

Hi: Si existe relación entre el grado de dependencia según la dimensión vestirse y desvestirse con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado.

Ho: No existe relación entre el grado de dependencia según la dimensión vestirse y desvestirse con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado.

Hi: Si existe relación entre el grado de dependencia según la dimensión control de heces con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado.

Ho: No existe relación entre el grado de dependencia según la dimensión control de heces con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado.

Hi: Si existe relación entre el grado de dependencia según la dimensión control de heces con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado.

Ho: No existe relación entre el grado de dependencia según la dimensión control de heces con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Es hipotética deductiva debido a que presenta una hipótesis que será corroborada de manera empírica. Asimismo, es deductiva puesto que posterior a examinar la situación del problema se formulará esta problemática dentro de un entorno específico como es el Hospital Nacional de Lima en 2022 (33).

3.2. Enfoque de la investigación

La investigación tendrá un enfoque cuantitativo debido a que recolectará datos en un Hospital Nacional usando estadísticas con las que se podrá medir las variables a fin de verificar la hipótesis (34).

Tipo de investigación

El estudio será de tipo aplicada debido a que el estudio busca generar conocimientos y saberes que sean aplicados de manera directa a las problemáticas sociales o un determinado problema, en este caso la relación del paciente adulto mayor hemodializado y su cuidador principal, así como fundamentar mediante un concreto sustento la situación de la problemática (35).

3.3. Diseño de la investigación

La investigación tendrá diseño no experimental ya que no habrá manipulación en los datos recolectados de la primera independiente; asimismo, será correlacional puesto que por describir la relación entre ambas variables analizadas; por otro lado, recogerá las observaciones dentro de un determinado tiempo haciéndola transeccional (33).

3.4. Población, muestra y muestreo

Unidad de análisis o población:

En esta investigación la unidad de análisis será abarcada por los cuidadores principal de los adultos mayores hemodializados asistidos en un Hospital Nacional de Lima en el periodo de octubre y diciembre de 2022; que en total son 80 (40 cuidadores principal y 40 pacientes)

Criterios de inclusión

- Cuidador principal de adulto mayor que sepa leer y escribir.

Criterios de exclusión

- Cuidador primario del paciente que desempeña esa responsabilidad en un tiempo inferior a seis meses.
- Aquellos cuidadores principal que no firmen el consentimiento informado.
- Paciente cuyo cuidador no se encuentra en la entrevista o estudio.

Muestra.

Se utilizará toda la población de cuidadores principal para analizar la problemática, por ello no se realizará diseño muestral.

3.5. Variables y Operacionalización

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala Valorativa (rangos/niveles)
Variable 1: Dependencia del paciente adulto mayor hemodializado	La dependencia es la condición de alguien que requiere asistencia sustancial ya sea por presentar alguna discapacidad, enfermedades o porque no puede realizar por su cuenta propia algunas actividades rutinarias (20).	Estado en que se encuentra el adulto mayor hemodializado en el Hospital Nacional de Lima, debido a que no posee habilidades y capacidades físicas, intelectuales o psíquicas (34). Esta categorización será medida mediante el Test de Barthel que calcula el grado de dependencia del anciano hemodializado (35).	Alimentación	<ul style="list-style-type: none"> • Incapaz • Necesita ayuda para cortar, extender mantequilla, usar condimentos, etc. • Independiente (la comida está al alcance de la mano) 	Ordinal	Independiente: 100 puntos. Dependiente leve: >60 puntos. Dependiente moderado: 40-55 puntos. Dependiente grave: 20-35 puntos. Dependiente total: <20 puntos.
			Trasladarse entre la silla y la cama	<ul style="list-style-type: none"> • Incapaz no se mantiene sentado • Necesita ayuda importante (una persona entrenada o dos personas), puede estar sentado • Necesita algo de ayuda (una pequeña ayuda física o ayuda verbal) • Independiente 		
			Aseo personal	<ul style="list-style-type: none"> • Necesita ayuda con el aseo personal • Independiente para lavarse la cara. Las manos y los dientes, peinarse y afeitarse 		
			Uso del retrete	<ul style="list-style-type: none"> • Dependiente • Necesita alguna ayuda, pero puede hacer algo sólo • Independiente (entrar y salir, limpiarse y vestirse) 		
			Bañarse	<ul style="list-style-type: none"> • Dependiente • Independiente para bañarse o ducharse 		
			Desplazarse	<ul style="list-style-type: none"> • Inmóvil • Independiente en silla de ruedas en 50 m • Anda con pequeña ayuda de una persona (física o verbal) • Independiente al menos 50 m. Con cualquier tipo de muleta, excepto andador 		

			Subir y bajar escaleras	<ul style="list-style-type: none"> • Incapaz • Necesita ayuda física o verbal. Puede llevar cualquier tipo de muleta • Independiente para subir y bajar 		
			Vestirse y desvestirse	<ul style="list-style-type: none"> • Dependiente • Necesita ayuda, pero puede hacer la mitad aproximadamente, sin ayuda • Independiente, incluyendo bolones, cremalleras, cordones, etc. 		
			Control de heces	<ul style="list-style-type: none"> • Incontinente (o necesita que le suministren enema) • Accidente excepcional (uno/semana) • Continente 		
			Control de orina	<ul style="list-style-type: none"> • Incontinente o sondado, incapaz de cambiarse la bolsa • Accidente excepcional (máximo uno/24 horas) • Continente durante al menos 7 días 		
Variable 2: Sobrecarga del cuidador	La sobrecarga del cuidador se define como el daño que recibe el cuidador principal del anciano dependiente en ámbitos de lo social, económico, físico y psicológico que pueden repercutir en la disminución de la calidad de vida propio y la del anciano, adicionando que puede disminuir la calidad de asistencia otorgada (30).	Efecto negativo originado del cuidado, asistencia, acompañamiento y colaboración del proceso terapéutico del adulto mayor hemodializado en un Hospital Nacional hacia su cuidador primario. La medición se ejecutará por medio del test de Zarith (36).	Impacto del Cuidado	Tiene afectada la vida social, dependencia en la familia, sobrecarga y carece de tiempo para sus propias actividades.	Ordinal	No sobrecarga: puntaje de 0 a 47. Sobrecarga leve: puntaje de 47 a 55. Sobrecarga intensa: puntaje de 56 a 110.
			Relación Personal	Distanciamiento con amistades, y preocupación por el futuro de familiares.		
			Expectativas de la autoeficacia	Capacidades en el cuidador influenciadas por la economía en el cuidado		

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.6.1. Técnica

Se usará la técnica de la encuesta para ambos instrumentos (37).

3.6.2. Descripción de instrumentos

Escala de Grado de Dependencia – Test de Barthel

Este instrumento fue desarrollado por Mahoney y Barthel en 1955 para calcular las habilidades individuales de las personas que realizan actividades básicas de la vida diaria. Con este instrumento, será posible comprender el grado de dependencia de los ancianos a la hemodiálisis según sus necesidades, capacidades y habilidades (40). Un cuestionario que mide el grado de variable dependiente tiene 10 ítems que responden a sus cinco dimensiones: alimentación, baño, aseo, personal, vestimenta, control anal (41). La puntuación puede alcanzar los 100 puntos, y se clasifica según las puntuaciones obtenidas: por debajo de 20 puntos son completamente dependientes, 20-35 puntos son muy dependientes, 40-55 puntos son moderadamente dependientes, más de 60 puntos son ligeramente dependientes, 100 puntos son independientes.

Escala de sobrecarga del cuidador – Test de Zarit

Este instrumento fue desarrollado por Zarit en 1985 para medir la carga del cuidador principal (38). La herramienta tiene dimensiones de impacto de enfermería, expectativas de autoeficacia de enfermería y relaciones personales, nuevamente se abordan 22 preguntas (39). La clasificación utiliza una escala tipo Likert con puntajes que representan: nunca 1, casi nunca 2, rara vez 3, casi siempre 4 y siempre 5. La puntuación media oscila entre 22 y

110, con puntuaciones superiores a 56 clasificadas como sobrecarga severa, de 47 a 55 como sobrecarga leve y por debajo de 46 sin sobrecarga.

3.6.3. Validación

Validación de la Escala de Grado de Dependencia – Test de Barthel

El instrumento es aceptable ya que la validación se adquirió del coeficiente r de Pearson siendo 0,7548 donde valor de $p < 0,005$, análogamente, fue analizada mediante el juicio de expertos, demostrando su fiabilidad para su aplicación en investigaciones que examinen la dependencia del individuo (43).

Validación de la Escala de Sobrecarga del Cuidador – Test de Zarith

Este instrumento fue analizado mediante el juicio de expertos y es aceptable para investigaciones que midan la sobrecarga del cuidador ya que la validación adquirida fue $r=0,46$ con p valor 0,000 mediante la correlación r de Pearson (43).

3.6.4. Confiabilidad

Confiabilidad de la Escala de Grado de Dependencia – Test de Barthel

A fin de conocer la fiabilidad de este instrumento se aplicó el Alfa Cronbach, adquirió un puntaje de 0.86 demostrando su fiabilidad adecuada para estudios que busquen medir el rango de dependencia (45).

Confiabilidad de la Escala de Sobrecarga del Cuidador – Test de Zarith

Para conocer la fiabilidad del instrumento se aplicó una prueba piloto, se adquirió un Alfa de Cronbach de 0.86 evidenciando que es apropiado para investigaciones que deseen conocer la sobrecarga del cuidador (46).

3.7. Plan de procesamiento y análisis de datos

Se hará una coordinación con los directivos y jefes enfermeros del Hospital Nacional de Lima para aplicar los instrumentos de la investigación en la Unidad de Nefrología; asimismo, se solicitará una carta de presentación a la Universidad Privada Norbert Wiener.

Posterior a que la investigación tenga los permisos del Hospital Nacional para aplicar los instrumentos, se otorgará el consentimiento informado a las personas que conforman la unidad de análisis, para evitar sesgos posibles en el recojo de observaciones se revisará en el momento que el llenado sea adecuado.

Los instrumentos se aplicarán de manera presencial en el Hospital Nacional de Lima, mediante la entrega del test impreso en hojas, el tiempo de duración para el llenado en su totalidad tomará unos diez minutos aproximadamente.

En la recolección de observaciones los datos adquiridos se plasmarán en un Excel, mostrando los gráficos, frecuencia y tablas para un mejor análisis y descripción de las dimensiones de la variable. En un documento Word se presentarán las estadísticas descriptivas con porcentajes, promedios y características de la unidad de análisis como la edad, sexo, entre otros. Para el análisis correlacional de utilizará la prueba Rho de Spearman por ambas variables de tipo ordinal.

3.8. Aspectos éticos

La investigación tendrá plasmada los parámetros el código de ética, respetando la autonomía del cuidador en decidir si desea ser participe o no del estudio mediante el consentimiento informado firmado por voluntad propia; asimismo, se cuidará la identidad de los partícipes y no será expuesta, solo los datos adquiridos de las respuestas se usarán para el análisis de la información.

Todos los participantes e involucrados en el estudio serán tratados con el mismo respeto, ningún participante será discriminado o tratado de una forma distinta. Ningún participante de la investigación correrá riesgo alguno o podrá su integridad, seguridad o salud en peligro.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDAD	2022											
	Octubre				Noviembre				Diciembre			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación de la problemática	x											
Búsqueda de información bibliográfica	x	x										
Antecedentes de la investigación		x	x									
Descripción del marco teórico y variables de estudio			x	x								
Métodos y diseño de la investigación			x	x								
Técnicas e instrumento de recolección de datos			x	x								
Validez y fiabilidad de instrumentos			x	x								
Aspectos administrativos			x	x								
Formulación de anexos					x							
Aprobación del proyecto de tesis					x							
Presentación al comité de ética de la Universidad Privada Norbert Wiener					x							
Solicitar permisos para la ejecución de la investigación					x							
Aplicación de los instrumentos						x	x	x	x	x	x	x

4.2.Presupuesto

Material	Precio Unitario	Cantidad	Total
Consultorías			
Metodología	2,000.00	1	2,000.00
Estadística	2,000.00	1	2,000.00
Materiales adicionales			
Internet	30.00	3	90.00
Mouse	100.00	1	100.00
USB	30.00	1	30.00
Impresora	700.00	1	700.00
Recursos extras de ofimática	91.00	1	91.00
Laptop	2,300.00	1	2.300.00
Útiles adicionales (hojas bond, lapiceros, etc.)	100.00	1	100.00
TOTAL			7,511.00

5. REFERENCIAS

1. Arenas MD, Álvarez-Ude F, Angoso M, Berdud I, Antolón A, Lacuela J, et al. Valoración del grado de dependencia funcional de los pacientes en hemodiálisis (HD): estudio multicéntrico. *Nefrología* 2006;26(5):600-8. Disponible en: <https://www.revistanefrologia.com/es-valoracion-del-grado-dependencia-funcional-los-pacientes-hemodialisis-hd-estudio-articulo-X0211699506020351>
2. Gutiérrez M, Polanco C. Chronic Renal Disease in the Older Adult. *Rev Finlay* [Internet]. 2018 enero a marzo; vol.8 no.1. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2221-24342018000100001
3. Moreno M, Dimas A, Cruz C, Ricardez M, Cruz R, Lozada E. Carga del cuidado, calidad de vida en familias con integrante con Enfermedad Renal Crónica. *European Journal of Education and Psychology*. *Rev EJEP* [Internet] 2021. 3: 1-6. Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Maricarmen_Tochihuitl/publication/359269370_Cuidadores_familiares/links/623218f4d37dab4f96e930a0/Cuidadores-familiares.pdf
4. Rodríguez R. Conflict between the autonomy of the elderly adult patient with advanced chronic kidney disease and palliative care as the first treatment option [Internet]. Bogotá, Colombia. 2021; 7-9. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10554/57448>
5. López F, Matos M, Inclán D, Escobar I, Valdés V. Educational intervention on chronic kidney disease for older adults. *Rev Univ Méd Pinaréña* [Internet] 2021; 17(1): e488. Disponible en: www.revgaleno.sld.cu/index.php/ump/article/view/488
6. Santos D. sobrecarga del cuidador y la dependencia del paciente, el manejo sin afectarse. *Journal Med España* [Internet] 2015 [Citado 7 de julio del 2022]. 3(2). Disponible en: <https://academica-e.unavarra.es/handle/2454123/21432>
7. Planck A, et al. Efectividad en el manejo del cuidado del paciente dependiente afectado comorbilidades en tratamiento de hemodiálisis. *Journal Rev Nursing*. [Internet].; 2017.

- [Citado 7 de julio del 2021]. Disponible en:
http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/283/1/Fern%c3%a1ndez_ly.pdf
8. Kehr J, Calvin A, Palma D, Edait X, Sanmans D, Edisfio A, et al. Complicaciones del cuidador principal de pacientes en hemodialisis. Rev. Chilena de Cirugía [Internet]. 2017 [citado 7 de julio del 2021]; 54(3):216-224 disponible en;
http://www.cirujanosdechile.cl/revista_antteriores/PDF%20Cirujanos%20201202_03/Cir_3_2002%20Complica.Infecciosas.pdf
 9. Valhondo D. Gestión del conocimiento del mito a la realidad del paciente dependiente. Journal Nurs Rev [Internet]. España: Ediciones Díaz de Santos, 2016. [Citado 7 de julio del 2020]. Disponible en:
<https://books.google.com.pe/books?id=39MIwUU4rpgC&pg=PA55&dq=que+es+el+Conocimiento&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwjbnpCAhffQAhUfs2MKHb0GDCAQ6AEIKTAD#v=onepage&q=que%20es%20el%20Conocimiento&f=false>.
 10. García A, Valoración de la sobrecarga del cuidador principal; 2015. Jorunal Nursing [Internet]. España: [Citado 7 de julio del 2021].Disponible en:
http://scielo.isciii.es/pdf/enefro/v18n312/02_original1.pdf
 11. Medrano M, Rosario RL, Payano AN, Capellan NR. Burden, anxiety and depression in caregivers of Alzheimer patients in the Dominican Republic. Dement Neuropsychol. 2014;8(4):384-8.
 12. Portillo L. Sobrecarga del cuidador primario y dependencia del adulto mayor con enfermedad renal crónica. [Tesis para obtener el Diploma de Especialidades en Medicina Familiar]. México: Instituto Mexicano del Seguro Social Unidad de Medicina Familiar; 2020. Disponible en:
<https://repositorioinstitucional.buap.mx/bitstream/handle/20.500.12371/10026/20201006135639-2211-T.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

13. Chango M. Viviana y Guarate C. Yeisy. Sobrecarga del cuidador de adultos mayores dependientes. *Ciencia Latina* [Internet] 2021 [consultado: 24 de mayo de 2022]; volumen 5. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/1315>
14. Espinosa D., Guzmán J., Vargas N. y Ramos J. Carga de trabajo del Cuidador del Adulto Mayor. [Internet]. Colombia: 2018 [consultado: 14 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://journals.uninavarra.edu.co/index.php/cinaresearch/article/download/135/69/>.
15. Lllontop Gonzales. Grado de dependencia del paciente adulto mayor hemodializado y la sobrecarga del cuidador principal en el centro nacional de salud renal ESSALUD, 2021 [Trabajo Académico para optar el Título de Especialista en Enfermería en Nefrología]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2021. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4716/T061_46095924_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Cubas Sánchez Requilda Angélica, Sánchez Gamarra Narda Patricia, Gálvez Díaz Norma del Carmen. Sobrecarga del cuidador del paciente con tratamiento de diálisis peritoneal. *Enferm Nefrol* [Internet]. 2019 Sep [citado 2022 Jun 06]; 22(3): 317-322. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842019000300011&lng=es. Epub 23-Dic-2019. <https://dx.doi.org/10.4321/s2254-28842019000300011>.
17. Grandez S, Inocente M, Salinas E. Nivel de sobrecarga del cuidador principal y nivel de conocimiento de autocuidado de los pacientes en hemodiálisis en un hospital nacional. [Trabajo Académico para optar el Título de Especialista en Enfermería en Cuidados Nefrológicos] Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018 [consultado: 18 de mayo 2022]. Disponible en:

https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3672/Nivel_GrandezSanchez_Segundo.pdf?sequence=1&isAllowed=y

18. Castro I. Nivel de Sobrecarga en el Cuidador Familiar Principal del Adulto Mayor con Dependencia Grado II adscrito al Programa de Atención Domiciliaria del Hospital III José Cayetano Heredia, marzo – abril 2019. [Tesis para optar el Título Profesional de Enfermería] Piura: Universidad Nacional de Piura; 2019. Disponible en: <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12676/2254/ENF-CAS-YOV-2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Ynfante M. Nivel de Sobrecarga del Cuidador Primario en paciente adulto mayor en el Hospital Regional de Lambayeque durante Marzo – Julio del 2018. [Tesis para optar Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2018. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/5264/Mirtha%20Patricia%20Ynfante%20Niqu%C3%A9n.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO) – Observatorio de Personas Mayores. Volumen II. Madrid: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad; 2012. [71-107] [acceso 20 mayo de 2018]. Disponible en: http://www.imserso.es/InterPresent1/groups/imserso/documents/binario/22023_inf2010pm_v2.pdf
21. Rodriguez A. Self-care among patients undergoing dialysis. Rev. Intern Invest [Internet]. 2016 [citado el 25 de noviembre del 2020]; 7(3):216-224. Disponible en: <https://www.journalijdr.com/central-venous-catheter-self-care-among-patientsundergoing-dialysis12131>
22. Laguado E., Camargo K., Campo E. y Martín M. Funcionalidad y grado de dependencia en los adultos mayores institucionalizados en centros de bienestar. [Internet] 2017

- [consultado: 9 de mayo 2022]. Disponible en:
<https://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v28n3/1134-928X-geroko-28-03-00135.pdf>
23. Lawton, M.P. and Broody, E.M. (1969): "Assesment of older people: Self-maintaining and instrumental activities of daily living". *Gerontologist*. 9; 179-186. [acceso 20 de julio de 2018]
24. Fernández J.N. Informe 2014 Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO) [monografía en Internet]. Madrid: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad; 2015 [acceso 10 de agosto de 2018]. Disponible en: http://www.imserso.es/imserso_01/documentacion/publicaciones/colecciones/informacion_publicacion/index.htm?id=2492
25. Castro F. Perception of patients with chronic kidney disease regarding care forwards their in hemodialysis Original Article [Internet]. 2016 [citado el 25 de noviembre del 2020]; 2(4):14-21. Disponible en: <http://docs.bvsalud.org/biblioref/2016/10/2261/45628-186764-1-pb.pdf>
26. Cuesta-Vargas AI, Pérez-Cruzado D. Relationship between Barthel index with physical tests in adults with intellectual disabilities. *Springerplus* [Internet]. 2014 [citado el 26 de septiembre de 2022];3(1):543. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/2193-1801-3-543>
27. Saavedra Ríos YR. Discapacidad física del adulto mayor post evento cerebrovascular según índice de barthel Hospital Santa Rosa de Piura, agosto-octubre 2018. Universidad César Vallejo; 2018. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/26108>
28. Abate H. Conocimiento para prevenir la dependencia y sobrecarga en pacientes en hemodiálisis en IGSA Medic Service - Lima. [Tesis para licenciatura]. Lima: 35 Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2017. Disponible en:

- http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/31269120/Autocuidado_Malates ta_Jorge.pdf?sequence=1&isAllowed=y
29. Phon S. Capacidad de cuidador principal en la atención de pacientes en tratamiento de hemodiálisis Clínica Benedicto - Lima: [Tesis para licenciatura]. Lima: Universidad San Martín de Porres; 2014. Disponible en: http://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/upch/3690/Autocuidado_Escobar_Jose.pdf?sequence=1&is
30. Vásquez M. Determinar el nivel de sobrecarga y grado de dependencia pacientes con insuficiencia renal crónica sometidos a hemodiálisis en el Centro de Diálisis Sagrado Corazón - Lima: Universidad San Martín de Porres; 2015. Disponible en: http://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/upch/3153123690/Autocuidado_VasquezJulio.pdf?sequence=1&isAllowed=y
31. Souza ALR, Guimarães RA, de Araújo Vilela D, de Assis RM, de Almeida Cavalcante Oliveira LM, Souza MR et al. Factors associated with the burden of family caregivers of patients with mental disorders: a cross-sectional study. *BMC Psychiatry*. 2017;5;17(1):353.
32. Hernández, R. Fernández, C. & Baptista, P. Metodología de la investigación. [Internet] 2014 [consultado: 2022]. Disponible en: <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
33. Supo, J. (2012). Seminarios de Investigación Científica: Metodología de la investigación para las ciencias de la salud (Spanish Edition). Nombre de la revista abreviado [Internet] año [consultado]; volumen (número): páginas o indicador de extensión.

34. Tortosa Chuliá M A, Fuenmayor Fernández A, Granell Pérez R. Evaluación de costes y financiación de las residencias de mayores. El sector no lucrativo en la Comunidad Valenciana. Madrid, Informes Portal Mayores, nº 129. [Fecha de publicación: 20/12/2011, fecha de acceso 9 de septiembre de 2018]. Disponible en: <http://envejecimiento.csic.es/documentos/documentos/tortosa-evaluacion-01.pdf>
35. Antonio Abellán García, Rogelio Pujol Rodríguez. ¿Umbral fijo o móvil? El estado de la población mayor en España, 2016. Blog Envejecimiento [Internet], 28 de enero, 2016. ISSN 2387-1512.[fecha de acceso 18 de septiembre de 2018]. Disponible en: <http://bit.ly/1Sd0d04>
36. Centros Residenciales del Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO) [Sede Web]. Madrid: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad; [actualizado el 30 de septiembre de 2016, acceso el 25 de septiembre de 2018]. Disponible en: http://www.imserso.es/imserso_01/centros/centros_personas_mayores/centros_residenciales/index.htm
37. Vásquez M. Determinar el nivel de sobrecarga y grado de dependencia pacientes con insuficiencia renal crónica sometidos a hemodiálisis en el Centro de Diálisis Sagrado Corazón – Lima: Universidad San Martín de Porres; 2015. Disponible en: http://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/upch/3153123690/Autocuidado_VasquezJulio.pdf?sequence=1&isAllowed=y
38. Aliaga V. Conocimiento y calidad de autocuidado en pacientes sometidos a hemodiálisis portadores de catéter venoso central del Centro de Diálisis Virgen de la Puerta - Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2017. Disponible en: http://repositorio.unt.edu.pe/bitstream/handle/unt/3115653690/Autocuidado_AliagaValeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y

39. Barrios D, Domínguez A. Tratados de nefrología para profesionales enfermeros consenso técnico [Internet]. 2019 [citado 25 de noviembre del 2020]; 54(3):216-224 disponible en; http://www.nefrorevista_anteriores/PDF%20Cirujanos%202002_03/Cir.3_2002%20Complica.Infecciosas.pdf
40. Ayala L, Lozano O, Gonzales R. Nivel de conocimientos de pacientes con hemodiálisis sobre autocuidado con acceso vascular. [Internet]. Medigraphic, Mexico 2010 [Citado 25 de noviembre del 2020]. 18(3). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2010/eim103c.pdf>
41. Barrios D, Domínguez A. Aplicación del Test de Barthel en pacientes nefrológicos [Internet]. 2019 [citado 25 noviembre del 2020]; 54(3):216-224 disponible en; http://www.nefrorevista_anteriores/PDF%20Cirujanos%202002_03/Cir.3_2002%20Complica.Infecciosas.pdf
42. Ayala L, Lozano O, Gonzales R Aplicación del Test de Zarit en pacientes Nefrologicos. [Internet]. Medigraphic, Mexico 2010 [Citado 25 noviembre del 2020]. 18(3). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim2010/eim103c.pdf>
43. Rubira, E. A., Munhoz G, M., Martinez, E. M., Barbosa, D, y Gonçalves, B.S. (2011). Cuidando del niño con cáncer: evaluación de la sobrecarga y calidad de vida de los cuidadores. Rev. Latino-Am. Enfermagem 19(3) [ISSN 1433 - 7339]. 2004 Febrero [citado 26 Mayo 2017]; 12 (2): 137 - 140. Disponible en: <http://link.springer.com/article/10.1007/s00520-003-0561-6>
44. Montorio, I., Izal, M., López, A. y Sánchez, M. (1998). La entrevista de carga del cuidador. Utilidad y validez del concepto de carga. Anales de Psicología, 14(2).
45. Silva IJ, Oliveira MFV, Silva SED, Polaro SHI, Radünz V, Do Santos EKA, et al. Cuidado, autocuidado e cuidado de si: uma compreensão paradigmática para o cuidado

de enfermagem. Ver Esc Enferm USP [Internet]. 2009 [citado 10 Dic 2014];43(3):690-5. Disponible en: http://www.scielo.br/pdf/reensp/v43n3/en_a28v43n3.pdf

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de Consistencia

Título: Dependencia del paciente adulto mayor hemodializado y la sobrecarga del cuidador principal en el Hospital Nacional, Lima-2022

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño Metodológico
<p>Problema general ¿Cuál es la relación entre el grado de dependencia del paciente adulto mayor hemodializado y la sobrecarga del cuidador principal en el centro nacional de salud renal del Hospital Nacional de Lima, 2022?</p> <p>Problemas específicos ¿Cuál es la relación entre el grado de dependencia según la dimensión alimentación con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado? ¿Cuál es la relación entre el grado de dependencia según la dimensión trasladarse entre la silla y la cama con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado? ¿Cuál es la relación entre el grado de dependencia según la dimensión asearse personal con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado? ¿Cuál es la relación entre el grado de dependencia según la dimensión uso del retrete con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado?</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación entre el grado de dependencia del paciente adulto mayor hemodializado y la sobrecarga del cuidador principal en el centro nacional de salud renal del Hospital Nacional de Lima, 2022.</p> <p>Objetivos específicos Determinar la relación entre el grado de dependencia según la dimensión alimentación con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado. Determinar la relación entre el grado de dependencia según la dimensión trasladarse entre la silla y la cama con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado. Determinar la relación entre el grado de dependencia según la dimensión asearse personal con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado. Determinar la relación entre el grado de dependencia según la dimensión uso del retrete con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado. Determinar la relación entre el grado de dependencia según la dimensión bañarse con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado.</p>	<p>Hipótesis general Hi: Si existe relación entre el grado de dependencia del paciente adulto mayor hemodializado y la sobrecarga del cuidador principal en el centro nacional de salud renal del Hospital Nacional de Lima, 2022. Ho: No existe relación entre el grado de dependencia del paciente adulto mayor hemodializado y la sobrecarga del cuidador principal en el centro nacional de salud renal del Hospital Nacional de Lima, 2022.</p> <p>Hipótesis específicas Hi: Si existe relación entre el grado de dependencia según la dimensión alimentación con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado Ho: No existe relación entre el grado de dependencia según la dimensión alimentación con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado. Hi: Si existe relación entre el grado de dependencia según la dimensión trasladarse entre la silla y la cama con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado. Ho: No existe relación entre el grado de dependencia según la dimensión trasladarse entre la silla y la cama con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado.</p>	<p>Variable 1: dependencia del paciente adulto mayor hemodializado. Dimensiones: – Alimentación – Trasladarse entre la silla y la cama – Aseo personal – Uso del retrete – Bañarse – Desplazarse – Subir y bajar escaleras – Vestirse y desvestirse – Control de heces – Control de orina</p> <p>Variable 2: Sobrecarga del cuidador Dimensiones: – Expectativas de la autoeficacia – Impacto del Cuidado – Relación Personal</p>	<p>Metodología Diseño: no experimental, correlacional y transeccional. Tipo: aplicada. Enfoque: cuantitativo, hipotética, deductiva. Población: 80 en total, 40 cuidadores principales de adultos mayores con hemodíalisis, 40 pacientes en hemodíalisis. El recojo de datos será por conveniencia y no probabilístico.</p> <p>Instrumentos: Variable 1: Test Escala de Barthel Variable 2: Test de Zarit</p>

<p>cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el grado de dependencia según la dimensión bañarse con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el grado de dependencia según la dimensión desplazarse con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el grado de dependencia según la dimensión subir y bajar escaleras con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el grado de dependencia según la dimensión vestirse y desvestirse con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el grado de dependencia según la dimensión control de heces con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el grado de dependencia según la dimensión control de orina con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado?</p>	<p>Determinar la relación entre el grado de dependencia según la dimensión desplazarse con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado.</p> <p>Determinar la relación entre el grado de dependencia según la dimensión subir y bajar escaleras con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado.</p> <p>Determinar la relación entre el grado de dependencia según la dimensión vestirse y desvestirse con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado.</p> <p>Determinar la relación entre el grado de dependencia según la dimensión control de heces con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado.</p> <p>Determinar la relación entre el grado de dependencia según la dimensión control de heces con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado.</p>	<p>Hi: Si existe relación entre el grado de dependencia según la dimensión aseos personal con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado.</p> <p>Ho: No existe relación entre el grado de dependencia según la dimensión aseos personal con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado.</p> <p>Hi: Si existe relación entre el grado de dependencia según la dimensión uso del retrete con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado.</p> <p>Ho: No existe relación entre el grado de dependencia según la dimensión uso del retrete con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado.</p> <p>Hi: Si existe relación entre el grado de dependencia según la dimensión bañarse con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado.</p> <p>Ho: No existe relación entre el grado de dependencia según la dimensión bañarse con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado.</p> <p>Hi: Si existe relación entre el grado de dependencia según la dimensión desplazarse con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado.</p> <p>Ho: No existe relación entre el grado de dependencia según la dimensión desplazarse con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado.</p> <p>Hi: Si existe relación entre el grado de dependencia según la dimensión subir y bajar escaleras con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado.</p> <p>Ho: No existe relación entre el grado de dependencia según la dimensión subir y bajar escaleras con la sobrecarga del cuidador</p>		
---	---	--	--	--

		<p>principal del paciente adulto mayor hemodializado.</p> <p>Hi: Si existe relación entre el grado de dependencia según la dimensión vestirse y desvestirse con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado.</p> <p>Ho: No existe relación entre el grado de dependencia según la dimensión vestirse y desvestirse con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado.</p> <p>Hi: Si existe relación entre el grado de dependencia según la dimensión control de heces con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado.</p> <p>Ho: No existe relación entre el grado de dependencia según la dimensión control de heces con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado.</p> <p>Hi: Si existe relación entre el grado de dependencia según la dimensión control de heces con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado.</p> <p>Ho: No existe relación entre el grado de dependencia según la dimensión control de heces con la sobrecarga del cuidador principal del paciente adulto mayor hemodializado.</p>		
--	--	---	--	--

Anexo 2. Instrumentos

Test Escala de Barthel

PRESENTACIÓN: Buenas tardes estimado(a) Sr(a). la presente encuesta pretende conocer el nivel de dependencia del adulto mayor hemodializado que tiene bajo su responsabilidad.

INDICACIÓN: marcar con un aspa o check según corresponda a su criterio, consulte si tiene dudas.

Nº	Ítem	Puntuación
1. Alimentación		
	Incapaz	0
	Necesita ayuda para cortar, extender mantequilla, usar condimentos, etc.	5
	Independiente (la comida está al alcance de la mano)	10
2. Trasladarse entre la silla y la cama		
	Incapaz no se mantiene sentado	0
	Necesita ayuda importante (una persona entrenada o dos personas), puede estar sentado	5
	Necesita algo de ayuda (una pequeña ayuda física o ayuda verbal)	10
	Independiente	15
3. Aseo personal		
	Necesita ayuda con el aseo personal	0
	Independiente para lavarse la cara. Las manos y los dientes, peinarse y afeitarse	5
4. Uso del retrete		
	Dependiente	0
	Necesita alguna ayuda, pero puede hacer algo sólo	5
	Independiente (entrar y salir, limpiarse y vestirse)	10
5. Bañarse		
	Dependiente	0
	Independiente para bañarse o ducharse	5
6. Desplazarse		
	Inmóvil	0
	Independiente en silla de ruedas en 50 m	5
	Anda con pequeña ayuda de una persona (física o verbal)	10
	Independiente al menos 50 m. Con cualquier tipo de muleta, excepto andador	15
7. Subir y bajar escaleras		
	Incapaz	0
	Necesita ayuda física o verbal. Puede llevar cualquier tipo de muleta	5
	Independiente para subir y bajar	10
8. Vestirse y desvestirse		

	Dependiente	0
	Necesita ayuda, pero puede hacer la mitad aproximadamente, sin ayuda	5
	Independiente, incluyendo bolones, cremalleras, cordones, etc.	10
9. Control de heces		
	Incontinente (o necesita que le suministren enema)	0
	Accidente excepcional (uno/semana)	5
	Continente	10
10. Control de orina		
	Incontinente o sondado, incapaz de cambiarse la bolsa	0
	Accidente excepcional (máximo uno/24 horas)	5
	Continente durante al menos 7 días	10

¡Gracias por su participación!

El test de Zarit

INTRODUCCIÓN: Buenas tardes estimado(a) Sr(a). el presente test busca conocer cuál es el grado de sobrecarga que usted posee por tener a cargo un adulto mayor hemodializado que es atendido en el Hospital Nacional.

INDICACIÓN: marque de manera sincera con una aspa o equis donde corresponda, por favor consulte a la investigadora si tiene dudas.

Nº	Dimensión	Nunca	Casi Nunca	A veces	Muchas Veces	Casi Siempre
Impacto del cuidador						
1	¿siente que debido al tiempo que dedica a su familiar ya no dispone de tiempo para usted?					
2	¿cree que su vida social se ha visto afectada por tener que cuidar de su familiar?					
3	En general, ¿se siente muy sobrecargado por tener que cuidar de su familiar?					
4	¿siente que su familiar depende de usted?					
5	¿se siente tenso cuando tiene que jugar con su familiar y atender otras responsabilidades?					
6	¿siente que su salud ha empeorado por cuidar a su familia?					
7	¿siente que no tiene la vida privada que desearía debido a su familia?					
8	¿se siente incómodo por distanciarse de sus amistades a causa de su familiar?					
9	¿siente que su familiar solicita más ayuda de la que realmente necesita?					
10	¿cree que su familiar espera que usted le cuide, como si fuera la					

	única persona con la que puede contar?					
11	¿siente que ha perdido el control sobre su vida desde que la enfermedad de su familiar se manifestó?					
12	¿Siente temor por el futuro que le espera a su familiar?					
Relaciones Interpersonales						
13	¿se siente inseguro acerca de lo que debe hacer con su familiar?					
14	¿se siente agobiado cuando tiene que estar junto a su familiar?					
15	¿se siente enfadado cuando está cerca de su familiar?					
16	¿se siente avergonzado por la conducta de su familiar?					
17	¿desearía poder encargar el cuidado de su familiar a otras personas?					
18	¿cree que la situación actual afecta negativamente a su relación con amigos y otros miembros de su familia?					
Expectativas de la autoeficacia						
19	¿cree que podría cuidar de su familiar mejor de lo que lo hace?					
20	¿siente que debería hacer más de lo que hace por su familiar?					
21	¿cree que no dispone de dinero suficiente para cuidar a su familiar además de sus otros gastos?					
22	¿siente que será incapaz de cuidar a su familiar por mucho más tiempo?					

¡Gracias por su participación!

Anexo 3. Consentimiento Informado

UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER

La presente documentación es un consentimiento informado que lo guiará y orientará en decidir participar o no de esta investigación. Previamente a esta decisión debe comprender los aspectos que compete la participación en este estudio, lea detenidamente la información del documento. Consulte a la investigadora en caso de tener dudas o comunicarse al número telefónico de 941 984 913. Una vez que comprenda todo y no tenga dudas, firme el presente documento.

Título del proyecto: “DEPENDENCIA DEL PACIENTE ADULTO MAYOR HEMODIALIZADO Y LA SOBRECARGA DEL CUIDADOR PRINCIPAL EN EL HOSPITAL NACIONAL, LIMA-2022”

Nombre de la investigadora: PAULINA HURTADO ARANGO

Propósito del estudio: Relacionar el grado de dependencia del paciente adulto mayor hemodializado y la sobrecarga del cuidador principal en el centro nacional de salud renal del Hospital Nacional de Lima, 2022.

Participantes: cuidadores principal de adultos mayores hemodializados.

Participación voluntaria: tiene la autonomía para decidir si es participe o no de la investigación, no está obligado.

Riesgos: Los participantes no correrán ningún riesgo por su colaboración en el estudio.

Beneficios por participar: Mediante los resultados se podrá gestionar pautas y medidas que ayuden a sobrellevar el manejo de la sobrecarga del cuidador principal.

Costo: la investigación no requiere de algún gasto suyo.

Confidencialidad: su identidad será protegida y por ningún motivo será expuesta, salvo los datos de las respuestas servirán para analizar el estudio.

Renuncia: tiene la potestad de dejar de participar en cualquier momento que considere pertinente.

Consultas posteriores: en caso de tener consultas o dudas durante la investigación, consulte a la investigadora.

Contacto con el Comité de Ética: comuníquese con el Comité de Ética de la Universidad Privada Norbert Wiener mediante el correo comité.etica@uwiener.edu.pe en caso que sus derechos se hayan sido vulnerados.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO:

Declaro que he leído y entendido la información proporcionada, que he tenido la oportunidad de hacer preguntas y responderlas satisfactoriamente, que no me siento obligado o influenciado indebidamente para participar o continuar participando en el estudio, y el hecho de que finalmente al contestar la encuesta indica que acepta voluntariamente Participar en la investigación. En relación con esto, proporciono la siguiente información:

DNI:

Correo institucional o personal:

.....

Firma del participante