



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Trabajo Académico

Sobrecarga y calidad de vida del cuidador de pacientes con esquizofrenia que
acuden al hospital regional, Chincha - 2024

Para optar el Título de
Especialista en Enfermería en Salud Mental y Psiquiatría

Presentado por:

Autora: Loza Mantari, Brenda Marilyn

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0009-3360-3645>

Asesora: Mg. Pretell Aguilar, Rosa María

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9286-4225>

Lima – Perú

2024

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

Yo, Loza Mantari, Brenda Marilyn, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad de Enfermería en Salud Mental y Psiquiatría de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado "Sobrecarga y calidad de vida del cuidador de pacientes con esquizofrenia que acuden al hospital regional, Chincha - 2024", Asesorado por la asesora Docente Mg. Pretell Aguilar, Rosa Maria, DNI N° 18150131, ORCID <https://orcid.org/0000-0001-9286-4225>, tiene un índice de similitud de 20 (Veinte) %, con código oid:14912:393316350, 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(a)
 Loza Mantari, Brenda Marilyn
 DNI N° 47404358



.....
 Firma de la Asesora
 Mg. Pretell Aguilar, Rosa Maria
 DNI N° 18150131

Lima, 16 de Octubre de 2024

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSION: 01 REVISIÓN: 01

Es obligatorio utilizar adecuadamente los filtros y exclusión del turnitin: excluir las citas, la bibliografía y las fuentes que tengan menos de 1% de palabras. En caso se utilice cualquier otro ajuste o filtros, debe ser debidamente justificado en el siguiente recuadro.

<p><u>En el reporte turnitin se ha excluido manualmente solo lo que compone a la estructura del trabajo académico de investigación para Segundas Especialidades en Enfermería, y que no implica a la originalidad del mismo, tales como índice, subíndice, caratula.</u></p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
--

DEDICATORIA:

A mi familia por motivarme en iniciar esta nueva etapa, a mi docente por orientarme en el desarrollo de este proyecto y por último a mí misma por esa perseverancia durante esta etapa.

AGRADECIMIENTO:

Agradecer a Dios y a mis padres por brindarme ese apoyo incondicional, fortaleza, así mismo a mis hermanos por creer en mí.

Asesora: Mg. Pretell Aguilar, Rosa María

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9286-4225>

JURADO

Presidente : Dra. Uturnco Vera, Milagros Lizbeth

Secretario : Mg. Cabrera Espezua, Jeannelly Paola

Vocal : Mg. Rojas Trujillo, Juan Esteban

Índice

	Pag
1. EL PROBLEMA	
1.1. Planteamiento del problema	10
1.2. Formulación del problema	12
1.2.1. Problema general	12
1.2.2. Problemas específicos	12
1.3. Objetivos de la investigación	12
1.3.1. Objetivo general	12
1.3.2. Objetivos específicos	13
1.4. Justificación de la investigación	13
1.4.1. Teórica	13
1.4.2. Metodológica	13
1.4.3. Práctica	14
1.5. Delimitaciones de la investigación	14
1.5.1. Temporal	14
1.5.2. Espacial	14
1.5.3. Población o unidad de análisis	14
2. MARCO TEÓRICO	15
2.1. Antecedentes	15
2.2. Bases Teóricas	21
2.3. Formulación de Hipótesis	28

2.3.1. Hipótesis general	28
2.3.2. Hipótesis específicas	29
3. METODOLOGÍA	30
3.1. Método de la investigación	30
3.2. Enfoque de la investigación	30
3.3. Tipo de investigación	30
3.4. Diseño de la investigación	30
3.5. Población, muestra y muestreo	31
3.6. Variables y operacionalización	31
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	35
3.7.1. Técnica	35
3.7.2. Descripción de instrumentos	35
3.7.3. Validación	36
3.7.4. Confiabilidad	36
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	37
3.9. Aspectos éticos	38
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	39
4.1. Cronograma de actividades	40
4.2. Presupuesto	42
5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	43
Anexos	56
Anexo 1. Matriz de consistencia	57
Anexo 2. Instrumentos	59
Anexo 3. Consentimiento informado	

RESUMEN

Objetivo: “Determinar la relación que existe entre sobrecarga y calidad de vida del cuidador de pacientes con esquizofrenia que acuden al hospital regional, Chincha ,2024”.

Metodología: Se empleará método hipotético-deductivo, de enfoque cuantitativo, diseño no experimental de corte transversal y de alcance correlacional. **La población:** estará conformada por 60 cuidadores de pacientes diagnosticados con esquizofrenia atendidos en el consultorio externo de psiquiatría del Hospital San José de Chincha. Para evaluar la variable “Sobrecarga” se utilizará el cuestionario el cual fue adaptado por Cama en el 2018, confiable mediante alfa de Cronbach de 0,91 y para evaluar la variable “Calidad de vida” se empleará el cuestionario que fue adaptado según Fernández en el 2022, se validó mediante el método de juicio de expertos alcanzando un 95 %, indicando que estos instrumentos son validados para su aplicación. Luego los resultados se introducirán en una base de datos del software Excel, que permitirá verificar que los datos, seguidamente se exportará la información al software estadístico SPSS V.26. Finalmente, se llevará a cabo la prueba de hipótesis para el análisis inferencial que permitirá la relación entre la sobrecarga y la calidad de vida del cuidador.

Palabras claves: Sobrecarga, Calidad de vida, Esquizofrenia, Hospital.

ABSTRACT

Objective: “Determine the relationship between overload and quality of life of the caregiver of patients with schizophrenia who attend the regional hospital, 2024.”

Methodology: Hypothetical-deductive method will be used, with a quantitative approach, non-experimental cross-sectional design and correlational scope. The population: will be made up of 60 caregivers of patients diagnosed with schizophrenia treated in the outpatient psychiatry clinic of the San José de Chíncha Hospital. To evaluate the “Overload” variable, the questionnaire will be used, which was adapted by Cama in 2018, reliable through Cronbach's alpha of 0.91, and to evaluate the “Quality of life” variable, the questionnaire that was adapted according to Fernández in 2022, it was validated through the expert judgment method, reaching 95%, indicating that these instruments are validated for their application. Then the results will be entered into an Excel software database, which will allow the data to be verified, then the information will be exported to the SPSS V.26 statistical software. Finally, the hypothesis test will be carried out for the inferential analysis that will allow the relationship between overload and the quality of life of the caregiver.

Key words: Overload, Quality of life, Schizophrenia, Hospital

1. CAPITULO: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema.

A nivel mundial, Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), en el 2022, Aproximadamente 24 millones de personas, o 1 de cada 300 (0,32%), padecían esquizofrenia. Es de 1 en 222 (0,45%) para los adultos. La muerte física prematura es dos o tres veces más común en personas con esquizofrenia (1).

En México, en el año 2021, las investigaciones muestran que, si bien el 32% de las personas son diagnosticadas, solo el 19% recibe terapia. El experto añade que tener esquizofrenia es difícil ya que altera la calidad de vida de la persona, su autonomía, su capacidad para desenvolverse en el trabajo y su capacidad para comunicarse con los demás. (2).

A nivel nacional, según el Ministerio de Salud (MINSA), en el 2021, En el país, hospitales generales, hospitales especializados e instituciones de primer nivel han registrado 77.388 casos de esquizofrenia; 21.517 de estos casos fueron tratados en centros comunitarios de salud mental (3).

Así mismo, El Hospital Hermilio Valdizán indico que en el 2022 difundió un boletín epidemiológico en el que se determinó que el hospital atendió en enero a 24 pacientes, con 13 casos de esquizofrenia registrados en la historia clínica. (54,17%) (4).

La esquizofrenia es una enfermedad mental crónica y grave que se manifiesta por cambios en el pensamiento, la apreciación de la realidad y conductual. Las personas pueden experimentar desapego de la realidad, alucinaciones, dificultad con la interacción social y laboral (5).

Aunque se desconoce el origen preciso, algunos especialistas apuntan a una carga genética. Las personas que lo padecen tienen que lidiar con sus efectos porque se manifiesta temprano en la vida y no pueden llevar una vida completamente normal (6).

En el contexto de sobrecarga, los miembros de la familia asumen la posición de cuidadores y son responsables de brindar atención a una persona con enfermedad mental. Esto implica que los familiares no reciben ninguna compensación. Asimismo, estos individuos no pueden cumplir con sus obligaciones sociales y personales (7).

La realización de tareas habituales tiene un efecto perjudicial para los miembros de la familia. La codependencia de la interacción paciente-cuidador está respaldada por investigaciones (8).

Además, varios estudios han demostrado que las mujeres soportan la mayor parte de la carga de cuidado, ya que tienen más probabilidades de sufrir problemas mentales, así como desgaste o deterioro de su calidad de vida. (estado depresivo) (9).

Crear un plan de atención que garantice que se satisfagan sus necesidades es una parte crucial del trabajo de la enfermera especialista en salud mental. Al darles los recursos que necesitan para cuidar de su familia, la enfermera les impedirá asumir

demasiadas responsabilidades por sí mismos y experimentar una disminución de su nivel de vida. (10).

Por todo lo dicho anteriormente, el objetivo de este proyecto de investigación es determinar el grado de sobrecarga y cómo afecta la calidad de vida de los cuidadores. Esto permitirá el desarrollo de instrumentos de mejora y la pronta implementación de intervenciones en las familias de pacientes con esquizofrenia.

1.2. Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cómo se relaciona la sobrecarga y calidad de vida del cuidador de pacientes con esquizofrenia que acuden al hospital regional, Chíncha -2024?

1.2.2 Problema específico

- ¿Cómo se relaciona la sobrecarga según dimensión impacto y calidad de vida del cuidador de pacientes con esquizofrenia?
- ¿Cómo se relaciona la sobrecarga según dimensión carga interpersonal y calidad de vida del cuidador de pacientes con esquizofrenia?
- ¿Cómo se relaciona la sobrecarga según dimensión expectativa de autoeficacia y calidad de vida del cuidador de pacientes con esquizofrenia?

1.3. Objetivos

1.3.1 Objetivo General

Determinar la relación que existe entre sobrecarga y calidad de vida del cuidador de pacientes con esquizofrenia.

1.3.2 Objetivo Específicos

- Identificar la relación que existe entre sobrecarga según dimensión impacto y calidad de vida del cuidador de pacientes con esquizofrenia.
- Identificar la relación que existe entre sobrecarga según dimensión carga interpersonal y calidad de vida del cuidador de pacientes con esquizofrenia.
- Identificar la relación que existe entre sobrecarga según dimensión expectativa de autoeficacia y calidad de vida del cuidador de pacientes con esquizofrenia.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

La variable sobrecarga se sustenta en la teoría transaccional de Lazarus y Folkman; en esta teoría se considera 3 aspectos: la definición del estrés, Evaluación y manejo cognitivo. En consecuencia, si el cuidador considerará o no el incidente como una sobrecarga depende de cómo la persona evalúe las circunstancias. La Teoría de autocuidado es una serie de actos que una persona hace o haría con el propósito de controlar elementos internos o externos que pueden afectar su vida y crecimiento, también apoya la calidad de vida. después.

1.4.2. Metodológica

La evaluación de la sobrecarga y su relación con la calidad de vida consiste en la aplicación de aspectos metodológicos es de enfoque cuantitativo, método hipotético

deductivo, diseño no experimental, corte transversal y de alcance correlacional. Este estudio se puede utilizar para evaluar la relación entre la sobrecarga y la calidad de vida.

1.4.3. Práctica

El alto índice de sobrecarga y su repercusión en el estilo de vida de los cuidadores ocasiona cambios emocionales, familiar, social, etc. Además de postergar sus intereses o metas personales y laborales. Así mismo estas personas no reciben alguna remuneración o incentivo; por lo tanto, se justifica la realización del presente estudio, debido que la información obtenida facilitará en la creación, elaboración y publicación de manuales, planes, programas, etc.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal: El presente estudio se aplicará desde agosto hasta noviembre del 2024.

1.5.2 Espacial:

El estudio se realizará en el servicio de psiquiatría del Hospital San José de Chincha. Hospital del MINSA - Perú, nivel 2 – I, DIRESA de Ica, localizado en el de distrito chincha alta, provincia chincha, en la avenida Alva Maurtua n^a 600.

1.5.3 Población o unidad de análisis: Cuidadores de pacientes con esquizofrenia.

2 MARCO TEÒRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Internacionales

Ruelas et al (11), en el 2023 en México, realizaron un estudio con el objetivo “Describir el nivel de sobrecarga del familiar cuidador informal de pacientes diagnosticados con esquizofrenia en una institución de salud mental”. El estudio se realizó con un enfoque cuantitativo, descriptivo de corte transversal, no probabilístico por conveniencia con intención analítica se evaluaron a 87 familiares de personas diagnosticados con esquizofrenia en una institución de salud mental. Como instrumento de recolección de datos se utilizó el instrumento de Steven Zarit. Resultados: Cuando se combinaron los elementos de efecto de atención, conexión interpersonal y expectativas de autoeficacia para determinar el nivel general de sobrecarga de la población, el 63,3% de los encuestados informó una sobrecarga leve, seguida de una sobrecarga fuerte con un 27,6%. Conclusiones: A partir de los hallazgos del estudio, se puede inferir que los miembros de la familia, que funcionan como cuidadores no remunerados de personas con diagnóstico de esquizofrenia, experimentan efectos negativos en su calidad de vida y pueden sentirse sobrecargados por las tareas involucradas.

Estrada, et al (12); en el año 2021, realizo un estudio en España, con el objetivo de “Analizar las dimensiones de la sobrecarga de los cuidadores de pacientes con Trastorno Mental Grave”; se empleó una metodología de estudio con enfoque cuantitativo, de diseño descriptivo, observacional y de corte transversal, 52 personas componen la muestra de este estudio observacional descriptivo, transversal e inferencial, que examina a los cuidadores de pacientes con TMG ingresados en el hospital psiquiátrico de día. Los datos se recogieron mediante el dispositivo Zarit. Según los resultados Se descubrió que el 46% de la muestra tenía un apoyo social inadecuado, el 77% mostraba signos de ansiedad y tristeza, y el 60% presentaba sobrecarga extrema y cambios en la salud mental general. En última instancia, llegan a la conclusión de que, debido a la tensión de la enfermedad y los efectos de las nuevas rutinas impuestas por el tratamiento continuo, los cuidadores de pacientes con enfermedades crónicas enfrentan enormes desafíos a nivel individual y familiar.

Flores (13), en el 2023 en Ecuador, realizaron un trabajo que tuvo como objetivo “analizar los factores asociados al Síndrome de Sobrecarga del Cuidador en familiares y amigos de pacientes esquizofrénicos”. En el ámbito metodológico la investigación fue descriptiva correlacional de corte transversal, el investigador aplico una ficha de recojo como resultado que una serie de variables, incluido el bajo nivel socioeconómico, las necesidades de cuidado diario y la situación laboral, afectan la sobrecarga. Concluyendo que el fomentar el uso de técnicas de intervención que se basen en la identificación de variables ligadas a la existencia de sobrecarga y que ofrezcan una mayor asistencia a las familias de pacientes con esquizofrenia.

Madrazo (14), en el 2023 en México, investigó con el objetivo de “Evaluar el bienestar, calidad de vida y esperanza de los cuidadores familiares de personas con esquizofrenia”. Fue un estudio tipo descriptivo transversal, realizado con 117 familiares de personas esquizofrénicas atendidas en el Centro de Atención Psicosocial en una ciudad de Paraná. Se aplicaron los instrumentos (WHOQOL-Bref) y la Escala de Esperanza Disposicional. Como resultado, los padres fueron reconocidos como los principales cuidadores (53,8%), siendo las mujeres el 74,4% de la muestra; El 35 por ciento de los participantes habían completado de cuatro a siete años de educación. El 94,9% de la presentación de la OMS-5 estuvo por debajo de los 20 puntos. El dominio de relaciones sociales y el dominio psicológico recibieron puntuaciones más bajas en la escala WHOQOL-Bref, $m = 2,8$ y $m = 3,2$, respectivamente. El 77,8% de la muestra obtuvo una puntuación en la Escala de Esperanza Disposicional inferior a 32 puntos. Se concluyó que el estudio apoya la reformulación de los servicios y políticas de salud mental y contribuye significativamente a nuestra comprensión de las principales preocupaciones que los cuidadores familiares de personas con esquizofrenia tienen por la calidad de vida, el bienestar y la esperanza de sus seres queridos.

Bequis et al. (15), en el 2019, elaboraron en Colombia un trabajo que tuvo como objetivo “Evaluar el grado de sobrecarga y la calidad de vida relacionada con la salud de los cuidadores primarios informales de pacientes con esquizofrenia”. Se utilizó un método de observación descriptiva. Se utilizó el Test SF-36 y la Escala de Sobrecarga de Zarit para encuestar a 131 cuidadores. Se realizó un análisis de la relación entre las variables, así como del grado de significancia. Los hallazgos mostraron que el 94,8% de los cuidadores

tienen entre 19 y 68 años. Las mujeres constituyen la mayoría de los cuidadores y contribuyen con el 63% de todas las horas de cuidado. También queda claro que el 63% de los cuidadores experimenta algún nivel de sobrecarga (32% leve y 31% intensa). La calidad de vida de los cuidadores en términos de función física y salud general recibió las puntuaciones más altas, seguida de vitalidad y salud mental, que recibieron las puntuaciones más bajas. Donde se concluyó que la cantidad de estrés que implica brindar atención a un paciente con esquizofrenia altera la calidad de vida del cuidador, y esto se correlaciona directamente con el nivel de sobrecarga de atención.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Rodríguez (16), en el 2021, en Lima, elaboró un estudio en el que planteó como objetivo “Describir sobrecarga y la calidad de vida en cuidadores con pacientes con esquizofrenia que acuden al Csmc San Marcos”. El estudio emplea una metodología descriptiva y responde al método correlacional cuantitativo horizontal. Su población está conformada por 300 cuidadores de pacientes esquizofrénicos que reciben atención en el CSMCC San Marcos Lima. Para investigar la relación entre la sobrecarga del cuidador y la calidad de vida, se reclutó una muestra de 121 personas mediante una técnica de cuestionario. La escala, que consta de 22 ítems en tres categorías, fue desarrollada por Zarit Reever y Col. en 1980. La confiabilidad alfa de Cronbach para los dominios físico, emocional y social es de 0,87. Para medir la calidad de vida del cuidador se utilizará un instrumento, como un cuestionario con un coeficiente de fiabilidad alfa de Cronbach de 0,93, desarrollado y validado por Testa en 1996. Una vez establecida su validez de contenido y sometida a la opinión de expertos, la clasificación reveló una fiabilidad

excepcional. Para el procesamiento de datos se utilizó la versión 22.0 del Paquete Estadístico para Ciencias Sociales (SPSS). Cada dato será estadísticamente.

Suarez (17), en el 2021, en Lima, elaboro un trabajo que tuvo como objetivo “Determinar el nivel de sobrecarga de familiares cuidadores de pacientes con esquizofrenia en una institución pública de salud mental y psiquiatría”. El estudio fue de enfoque cuantitativo, así mismo el diseño metodológico es de tipo no experimental y diseño transversal. La población estuvo constituida por 120 familiares cuidadores de pacientes con esquizofrenia en una institución pública de salud mental y psiquiatría 2021. La técnica utilizada será la encuesta. El instrumento la Escala de Sobrecarga del Cuidador de Zarit para medir el nivel de esta en los familiares responsables, la cual se fundamenta en un cuestionario de 22 preguntas, describirán las posibles situaciones en las que puedan encontrarse los familiares cuidadores, sumándose en un puntaje global (22 - 110 puntos) clasificando al tutor en: “ausencia de sobrecarga” menor o igual a 46 puntos; “sobrecarga ligera” de 47-55 puntos; “sobrecarga intensa” mayor o igual a 56 puntos

Lima y Magallanes (18), en el 2021, elaboraron en Lima un trabajo que tuvo como objetivo “Determinar el nivel de sobrecarga del cuidador primario de pacientes con esquizofrenia que acuden al Centro de Salud Mental Comunitario “Wiñay”. La investigación estuvo caracterizada por ser cuantitativa descriptiva y de corte transversal donde la muestra de estudio estuvo representada por 36 cuidadores de internos con esquizofrenia. El instrumento utilizado fue la escala de Zarit de la cual se obtuvo los resultados que Resultados muestran que el 66,7% de los cuidadores principales experimentaron el nivel de sobrecarga severa. El 52,8% de los encuestados no reportó

sobrecarga en la dimensión calidad de las relaciones interpersonales, el 91,7% de los encuestados reportó sobrecarga intensa en la primera dimensión expectativa de autoeficacia y el 63,8% de los encuestados reportó sobrecarga intensa en la dimensión efecto del cuidado. Conclusiones: Los resultados resaltan la dimensión de impacto del cuidado y las expectativas de autoeficacia, con un alto porcentaje de sobrecarga intensa entre los cuidadores primarios de pacientes con esquizofrenia en el Centro Comunitario de Salud Mental “Wiñay”.

Atachau et al (19), en el año 2020 en el Callao, investigo con el objetivo “Determinar la relación entre las estrategias de afrontamiento y la sobrecarga del familiar cuidador de pacientes esquizofrénicos de los Centros de Salud Mental Comunitarios en la Región Callao”. El autor llego a utilizar una metodología cuantitativa. El estudio es de diseño transversal, correlacional y no experimental. La población estuvo compuesta por noventa familias de pacientes con esquizofrenia de los Centros Comunitarios de Salud Mental de la Región del Callao. Se empleó un muestreo no probabilístico intencional para reflejar el tamaño de la muestra con sesenta y una familias, y se utilizó un cuestionario para cada variable. investigación, encontrando que la variable sobrecarga del cuidador tuvo un nivel de significancia Alfa de Cronbach de 0.838 y la variable técnica de afrontamiento tuvo uno de 0.869. Habiendo concluido que existe una correlación sustancial entre los dos factores de estudio y la sobrecarga del cuidador familiar de los pacientes con esquizofrenia en los Centros Comunitarios de Salud Mental de la región del Callao, las técnicas de afrontamiento, finalmente se rechazó la H_0 (Hipótesis nula).

Román (20), en el año 2020 en Lima, investigo con el objetivo “Determinar la relación entre el nivel de sobre carga familiar en cuidadores de pacientes con esquizofrenia atendidos en un Centro de Salud Mental Comunitario”. La investigación es de enfoque cuantitativo, descriptivo. El diseño será transversal. La población está constituida por 60 cuidadores familiares. El instrumento utilizado es la escala de Zarit. Esta escala presenta 22 ítems, cada ítem es una declaración que se le solicita al cuidador que apruebe utilizando una escala de 5 puntos, en la cual nos ayuda a medir el nivel de sobre carga. También el rol de la enfermera es brindar apoyo, educación y orientación a los cuidadores y pacientes con esquizofrenia, adicionalmente informamos y capacitamos a los familiares a través de las sesiones educativas sobre las enfermedades mentales y de qué manera actuar para que no se sobrecarguen. Además, las enfermeras de salud mental ayudan a promover y apoyar la recuperación de una persona y le permiten tener más participación y control sobre su condición.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Sobrecarga

La sobrecarga se define como el sentimiento de influencia que se desarrolla en diversos ámbitos de su vida como consecuencia de tener un familiar que requiere cuidados y tiene distintos grados de discapacidad. El impacto abarca los desafíos que enfrentan al brindar atención, así como el trabajo involucrado en hacerlo. (21). Sin embargo, la sobrecarga también causa tensión financiera y física al cuidador; por ello se utiliza una herramienta de medición conocida como escala de Zarit, la cual fue creada para medir el nivel de sobrecarga del cuidador. (22).

2.2.1.1 Tipos de sobrecarga

La conciencia de que brindar atención a un paciente o familiar con diversos grados de discapacidad provoca cambios significativos en la vida se conoce como sobrecarga del cuidador. Tanto el trabajo del cuidador como las dificultades que encuentra para realizar estas tareas se ven impactados. La sobrecarga del cuidador se divide en dos componentes:

a) Sobrecarga subjetiva

Comprende las repercusiones emocionales que se manifiestan al realizar la actividad del cuidar. Según Pearlin, lo divido en dos categorías: factores estresantes primarios, que abordan las consecuencias que enfrenta el cuidador al realizar la actividad, como una disminución en la interacción social; también tiene en cuenta posibles problemas psiquiátricos o de comportamiento; y el grado de dificultad que tiene la persona que recibe el cuidado para realizar las tareas diarias. Además, las tensiones secundarias abarcan las consecuencias no deseadas del cuidado, como lo demuestran cuestiones en sus esferas profesional, judicial y económica; estos también afectan sus relaciones sociales y familiares (23).

b) Sobrecarga objetiva

Alude a la disminución del tiempo social, económico y de calidad que el cuidador brinda al brindar cuidados, así como a los problemas de conducta que pueda presentar el paciente. (24). También cubre todas las actividades del cuidador y sus familiares, incluidas

las financieras como compras y pago de facturas. Como resultado del cuidado, el cuidador pasará por trastornos emocionales en su vida personal o familiar y será incapaz de realizar algunas actividades que le resultan satisfactorias si siguen un horario (25). Numerosos estudios muestran que brindar atención tiene efectos perjudiciales para los cuidadores, incluidos problemas de salud, problemas emocionales (como ansiedad y tristeza) y problemas con su vida social y familiar. donde la calidad de vida del cuidador se ve impactada negativamente por todas estas repercusiones (26).

2.2.1.2 Teoría de sobrecarga

Dentro de las teorías se ha considerado las siguientes: La hipótesis transaccional propuesta por Folkman y Lazarus; En esta teoría se tienen en cuenta tres elementos: el afrontamiento, la evaluación cognitiva y el concepto de estrés. De manera similar, señala que las interacciones de un individuo con su entorno generan estrés. Debido a esto, la evaluación que hace la persona de las circunstancias y la aplicación de sus conocimientos, habilidades y competencias determina si el cuidador considerará o no el suceso como una sobrecarga (27). Según la teoría de roles, un rol es un conjunto de comportamientos que surgen entre dos personas como resultado de la posición de cada uno. Debido a su incapacidad para realizar las tareas diarias de forma independiente, las personas con discapacidad dependen de familiares o cuidadores para que se encarguen de estas tareas, lo que puede resultarles oneroso. (28).

2.2.1.3 Dimensiones de la sobrecarga

➤ Impacto del cuidado

Las investigaciones y análisis sobre el tema de los efectos del cuidado en los cuidadores han revelado los diversos efectos negativos en su salud, salud mental y finanzas, además de los problemas que enfrentan estos cuidadores en sus familias. Además, informaron sentirse menos contentos con sus vidas y un cambio en su calidad de vida debido a cambios emocionales más frecuentes como preocupación, desesperación e ira. (29). Se dice que un gran número de cuidadores que asumen este rol están mal preparados y carecen de la información, las habilidades y los talentos necesarios. Como resultado, es más probable que experimenten cambios en su atención, una mayor sobrecarga y resultados desfavorables. perjudicial para su nivel de vida (30).

➤ **Carga Interpersonal**

Un aspecto del mismo es valorar el vínculo que forman el cuidador y la persona que recibe el cuidado. Los cuidadores utilizan este espacio para expresar su desaprobación de que otra persona cuide a sus familiares. También dicen que no dan atención por rabia o frustración, por lo que es una de las dimensiones con menor puntuación (31). Junto con los problemas de comportamiento típicos de la persona, este aspecto interpersonal se vincula con sentimientos de rabia, culpa o preocupación por la calidad de la atención que recibirá (32).

➤ **Expectativa de Autoeficacia**

Autoeficacia se define como las creencias sobre las competencias del cuidador a la hora de cuidar, su dedicación al hacerlo, su análisis sobre si puede realizar la tarea con mayor eficacia que otra persona, la falta de recursos y su creencia de que es el único

capacitado para hacerlo. entonces (33). Las habilidades, habilidades y competencias que debe poseer un cuidador para desarrollar con éxito la actividad de cuidar ante las complicaciones o dificultades que puedan surgir durante el desarrollo de la actividad, así como en las actividades diarias del cuidador, están relacionadas con su autoeficacia. esperanzas de heredar. (34). Se cree que la experiencia social y el aprendizaje observacional trabajan juntos para moldear el comportamiento de un individuo, y que esto es necesario para el desarrollo de expectativas de autoeficacia. permitiendo a la persona crecer en sus capacidades y competencias, que se verán reforzadas a lo largo de su vida (35).

2.2.2. Calidad de Vida

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), define La forma en que un individuo ve su vida, su lugar en el contexto cultural y el sistema de valores en el que vive, su relación con sus metas, expectativas, estándares, criterios e inquietudes. Las evaluaciones de la calidad de vida deben basarse en múltiples factores y no en uno solo, como el dolor. En este caso, en lugar de concentrarse sólo en el dolor en sí, la calidad de vida se evaluará observando cómo afecta su vida psicológica, social y espiritual (36). Al evaluar la calidad de vida se tienen en cuenta tanto las circunstancias externas como los aspectos objetivos, que se relacionan con las habilidades y competencias de una persona. La autorrealización del individuo, las metas que se ha fijado y la satisfacción que obtiene al lograrlas están incluidas en el elemento subjetivo (37).

2.2.2.2 Teoría de Calidad de Vida

Las teorías relacionadas con calidad de vida son las siguientes: Según las teorías expuestas, las prácticas de autocuidado son mejores cuando están conectadas con el bienestar físico, biológico y emocional de un individuo. Asimismo, investigar estas teorías conduce a una mejora en la calidad de vida de un individuo a través de la promoción del bienestar. Por último, Brock examina la teoría hedonista, que se relaciona con las experiencias de una persona que buscan la felicidad, el placer y evitan el dolor. (38). Esta teoría del placer se divide en dos partes: primero, buscar el placer evitando el sufrimiento; y segundo, renunciar a los placeres que causan sufrimiento o, alternativamente, seleccionar aquellos sufrimientos que resultarían en placer (39).

2.2.2.3 Dimensiones de Calidad de Vida

La calidad de vida comprende tres dimensiones, las cuales son: dimensión física la cual comprende la parte psicológica analiza lo emocional, las técnicas de resolución de problemas y sus creencias personales y religiosas en ausencia de enfermedad. El componente social, que cubre las interacciones en el lugar de trabajo y entre médicos y pacientes. Dado que las decisiones de una persona tienen un impacto significativo en la felicidad y el desarrollo de un bienestar óptimo, es crucial evaluar qué tan bien comprende estas tres dimensiones (40).

➤ Dimensión física

Considera cuando el individuo desarrolla una salud saludable, en el aspecto físico, así como el realizar hábitos saludables (41). Se analizan los sentimientos físicos que pueden provocar un desequilibrio, como el dolor y el malestar; dependencia de drogas, incluido el

uso de drogas alternativas; cansancio y energía; y la necesidad de que la persona encuentre interés, vitalidad y vigor para realizar sus tareas diarias. Su nivel de felicidad con su calidad de vida se ve impactado negativamente por los cambios en su rutina diaria, movimiento, sueño y descanso (42).

➤ **Dimensión social**

Bienestar social Es la valoración que hacemos de nuestro entorno y de nuestras interacciones con la sociedad; abarca una gama de elementos que permitirán satisfacer los deseos de cada persona y alcanzar un nivel de vida ideal. Este bienestar está conectado con la salud, la vivienda, la educación y otras áreas. (43). Las mejoras en los aspectos materiales y cualitativos de las condiciones de vida de la sociedad se incluyen en el concepto de bienestar social. El objetivo principal es garantizar que cada persona en el estado tenga un mayor bienestar social, lo que influye en el crecimiento de una vida plena a través de la realización personal y la autonomía individual (44).

➤ **Dimensión emocional**

Esta dimensión está enfocada en las emociones, satisfacción, la falta de tensión y el sentido de autosatisfacción del cuidador. Es importante recordar que, para experimentar plenamente esta satisfacción, el cuidador debe utilizar sus conocimientos, habilidades y tácticas al brindar atención al paciente. (45).

2.2.2.5 Calidad de vida del cuidador enfermo con esquizofrenia

Debido a su necesidad de realizar tareas específicas, los cuidadores pueden sentirse deprimidos o experimentar otras emociones malas, lo que puede provocar una sobrecarga. Debido a que están satisfechos con la atención que brindan, los cuidadores eventualmente presentan trastornos psicológicos como tristeza y angustia; eventualmente, se tiene en cuenta el estado de bienestar tanto del cuidador como del individuo. Sin embargo, también afecta al aspecto económico, que afecta a la situación financiera del cuidador y le impide disfrutar de las pequeñas alegrías de la vida, poniendo así en duda su calidad de vida. El cuidador también debe ser tenido en cuenta en áreas que se ven impactadas por factores sociales y físicos. Dicho esto, se cree que los familiares cuyos familiares han sido diagnosticados con esquizofrenia experimentan cambios en sus vidas –laborales y económicas, como resultado de la estigmatización social que permea a la sociedad– que a su vez afecta su calidad de vida (46).

2.3 Formulación de Hipótesis

2.3.1 Hipótesis General

Existe relación estadísticamente significativa entre sobrecarga y calidad de vida del cuidador de pacientes con esquizofrenia que acuden al hospital regional Chincha ,2024.

H0: No Existe relación estadísticamente significativa entre sobrecarga y calidad de vida del cuidador de pacientes con esquizofrenia que acuden al hospital regional Chincha ,2024.

2.3.2 Hipótesis Específicas

HE1.Existe relación estadísticamente significativa entre sobrecarga según dimensión impacto del cuidado y calidad de vida del cuidador de pacientes con esquizofrenia.

HE2.Existe relación estadísticamente significativa entre sobrecarga según dimensión carga interpersonal y calidad de vida del cuidador de pacientes con esquizofrenia.

HE3.Existe relación estadísticamente significativa entre sobrecarga según dimensión expectativa de autoeficacia y calidad de vida del cuidador de pacientes con esquizofrenia.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El estudio actual utilizará el método deductivo hipotético, que comienza con una hipótesis y requiere que el investigador confirme o rechace la hipótesis (47).

3.2. Enfoque de la investigación

El enfoque de esta investigación es cuantitativo, ya que se utilizará la recolección de información (medición de variables) para verificar la hipótesis planteada, para lo cual se utilizarán instrumentos (48).

3.3. Tipo de investigación

El tipo de investigación será aplicada, ya que se enfoca con el propósito en resolver el problema planteado por el investigador, con la finalidad de encontrar una solución al problema planteado (49).

3.4. Diseño de la investigación.

Es de tipo **observacional** porque no se realizará manipulación sobre las variables (50).

Es **descriptivo** ya que se va a observar y describir los aspectos del fenómeno, no existe tampoco la búsqueda de causa efecto (51).

Es **correlacional** debido a que permite medir la relación directa entre las dos variables (52).

Es **Transversal** debido a que se realizara en un determinado tiempo (53).

3.5. Población y muestra

La población, comprende un grupo de individuos que tengan una relación o característica en común. La población del presente estudio consistirá en 60 cuidadores de pacientes con esquizofrenia que reciben tratamiento en el servicio de psiquiatría del

Hospital San José de Chincha. durante el periodo de junio a diciembre del año 2024. Dado que la población es finita no se contará con muestra.

➤ **Criterios de inclusión:**

- Familiar o cuidador de paciente con diagnóstico de esquizofrenia.
- Familiar o cuidador mayor de 18 años.
- Familiar o cuidador que participe de forma voluntaria y firme el consentimiento informado.

➤ **Criterios de exclusión**

- Familiar o cuidador de paciente que no tengan diagnóstico de esquizofrenia.
- Familiar o cuidador menor de 18 años.
- Familiar o cuidador que no participe de forma voluntaria y no firme el consentimiento informado.

3.6. Variables y operacionalización

V1: Sobrecarga del cuidador con pacientes esquizofrénicos.

V2: Calidad de vida del cuidador con pacientes esquizofrénico.

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles de rango)
V1 Sobrecarga	Es un estado que se manifiesta por un desgaste físico, psicológico, etc. Debido a que el cuidador tiene que enfrentar situaciones en donde requiere de demanda de tiempo y energía, repercutiendo en su salud y proyecto de vida (54).	Es el estado que se manifiesta por un desgaste físico, psicológico, que enfrenta los cuidadores de pacientes con esquizofrenia del hospital de chincha, en quienes se aplicara un instrumento para identificar las dimensiones del impacto del cuidado, carga interpersonal, expectativa de autoeficacia (55).	Impacto del cuidado Carga interpersonal Expectativa de Autoeficacia	Según sus ítems está relacionado al tiempo libre, intimidad, autocontrol, afectación en su vida social. Se enfoca acerca del empleo, la economía, la familia y tiempo en ellos. Está inmerso más en el bienestar corporal y emotiva.	Ordinal	Sin sobrecarga: ≤ 46 pts. Moderadamente sobrecargados: 47-55 pts. Gravemente sobrecargados: ≥ 56 pts.

Tabla N° 1 Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles de rango)
-----------------	------------------------------	-------------------------------	--------------------	--------------------	---------------------------	---

V2 Calidad de vida	Es la apreciación del individuo sobre su condición de vida, desde la perspectiva de un aspecto objetivo, subjetivo y social (56).	Es la percepción de las condiciones en que viven y como estas ocasionan alguna satisfacción en esas condiciones de vida de los cuidadores de pacientes con esquizofrenia del hospital de chincha, en quienes se aplicara un instrumento para identificar las dimensiones física, emocional, social (57).	Física	Según sus ítems está relacionado Malestar, dolor, fatiga.	Bueno (14-20 puntos). Normal (07-13) puntos, Diferencia (0-6 puntos).
			Emocional	Se enfoca acerca de los sentimientos, angustia, culpa, ira, y la aceptación.	Ordinal
			Social	Está relacionado sobre el soporte social, relaciones interpersonales, sociales y de la satisfacción de esos vínculos.	

3.7 Técnica e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

La técnica que se empleará para ambas variables será el cuestionario.

3.7.2 Descripción de instrumentos

a) Variable 1: Sobrecarga

Se obtuvo como referencia el instrumento “Sobrecarga del Cuidador” (56), creado por Zarit y Zarit, validado y adaptado por Cama en el 2018.

Está constituida por 22 ítems que presenta tres dimensiones subyacentes a la carga del cuidador como: impacto del cuidado con 12 ítems (1 al 12), carga interpersonal con 6 ítems (13 al 18), y expectativas de autoeficacia con 4 ítems (19 al 22).

Los valores consignados según la escala de Likert son: nunca (1), rara vez (2), algunas veces (3), bastantes veces (4), casi siempre (5).

Respecto a la asignación de los valores, se considerará la siguiente escala: Sin sobrecarga (≤ 46 puntos), Moderadamente sobrecargados (47-55 puntos), Gravemente sobrecargados (≥ 56 puntos a 110).

a) Variable 2: Calidad de Vida

Se obtuvo como referencia el instrumento “Calidad de Vida” (58), elaborado por Testa, validado y adaptado por Fernández en el 2022.

Consta 30 ítems, está conformado por tres dimensiones: social con 10 ítems (1-10), emocional con 10 ítems (11-20) y física con 10 ítems (21-30)

Los valores consignados según la dimensión física son: Sí, es muy limitado (0), Sí, casi no tiene límite (1), No me limita (2); según dimensión emocional y social comprende siempre (2), a veces (1). nunca (0).

Los resultados se interpretan como: Bueno (14-20 puntos), Normal (07-13) puntos, Diferencia (0-6 puntos).

3.7.3 Validación

a) Variable 1: Sobrecarga

Para la validación de este instrumento se empleará un cuestionario aplicado por Cama, que la escala de Zarit probó estadísticamente y encontró que tenía una fuerte asociación ($r = 0,71$ con el Índice de Carga Global y $r = 0,41$ con el Inventario Breve de Síntomas) (56).

a) Variable 2: Calidad de vida

Para la validación de este instrumento se empleará un cuestionario aplicado por Fernández el cual se validó mediante el método de juicio de expertos en donde se alcanzó un 95 %, indicando que el instrumento es válido (58).

3.7.4 Confiabilidad

a) Variable 1: Sobrecarga

Para la confiabilidad de este instrumento se empleará un cuestionario aplicado por Cama, Tiene excelente consistencia interna (alfa de Cronbach 0,91 en el estudio original y 0,85-0,93 en varios países), confiabilidad Inter observador (coeficiente de correlación intraclase 0,71 en su estudio original y 0,71-0,85 en validaciones internacionales) y confiabilidad del instrumento (56).

b) Variable 2: Calidad de vida

Para la confiabilidad de este instrumento se empleará un cuestionario aplicado por Fernández, el cual esta investigación conto con una confiabilidad por medio de la prueba alfa de Cronbach alcanzando 0.93, garantizando la confiabilidad del instrumento (58).

3.8 Plan de procedimiento y análisis de datos**Procedimiento de recolección de datos**

Como primer paso se solicitará la aprobación del Comité de ética de la Universidad Norbert Wiener. Luego se enviará una carta de presentación al director del hospital objeto de investigación. Al obtener las autorizaciones correspondientes, programaremos reuniones con la jefa de enfermería a fin de tener acceso a los pacientes que se encuentren presentes al momento y se le explicara los beneficios y objetivos de la investigación, así como solicitarles que sean parte de la muestra teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión. Posterior a ello se realizará la aplicación de los cuestionarios el cual será la duración promedio entre 25 y 40 minutos por participante.

Procesamiento estadístico y análisis de datos

Para el procesamiento de la información y análisis de los datos:

- Se codificarán los cuestionarios.
- Se ingresará las respuestas del instrumento a una base de datos.
- Se exportará la información al software estadístico SPSS V.26 para analizar los datos cuantitativos utilizando los estadísticos de tendencia central, a elaborar las gráficas y tablas estadísticas.

- Utilizando pruebas estadísticas paramétricas (correlación de Pearson) o pruebas no paramétricas (correlación Rho de Spearman), los datos recopilados se examinarán estadísticamente en función de su distribución.

3.9 Aspectos éticos

En la investigación actual se utilizarán los siguientes principios: - **Autonomía:** El investigador buscara que cada uno de los participantes participen voluntariamente de esta forma respetando la decisión, además los participantes firmarán un consentimiento informado antes de su participación en el estudio. - **Beneficencia:** El presente estudio busca favorecer a los cuidadores con pacientes diagnosticados con esquizofrenia permitiéndoles mejorar su calidad de vida y disminuir su nivel de sobrecarga. - **No maleficencia:** La investigación tiene como finalidad en no causar alguna incomodidad en los participantes durante su participación, garantizando que no sufrirá algún daño físico ni psicológico. - **Justicia:** Se buscará brindar un trato de igualdad y equidad en los participantes, así mismo no se manipulará los resultados obtenidos con la finalidad que la investigación sea objetiva.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1 Cronograma de Actividades

ACTIVIDADES	2023				
	JUNIO	JULIO	AGOS TO	SETIEM BRE	OCTUBRE
Identificación del Problema	■				
Revisión bibliográfica		■			
Elaboración de la situación problemática, formulación del problema		■			
Elaboración de los objetivos (general y específicos)			■		
Elaboración de la Justificación (teórica, metodológica y practica)			■		
Elaboración de la limitación de la investigación (temporal, espacial y recursos)			■		
Elaboración de marco teórico (antecedentes, bases teóricas de las variables)				■	
Elaboración de las hipótesis (general y específicos)				■	
Elaboración de la metodología (método, enfoque, tipo y diseño de la investigación)				■	
Elaboración de la población, muestra y muestreo				■	
Definición conceptual y operacional de las variables de estudio				■	
Elaboración de las técnicas e instrumentos de recolección de datos (validación y confiabilidad)				■	
Elaboración del plan de procesamiento y análisis de datos				■	
Elaboración de aspectos éticos				■	
Elaboración de los aspectos administrativos (cronograma y presupuesto)				■	
Elaboración de las referencias bibliográficas según normas Vancouver				■	
Elaboración de los anexos				■	
Aprobación del proyecto					■
Aplicación del trabajo de campo					■

Redacción del informe final



Leyenda:

Actividades cu  **s**

 **Actividades por cumplir**

4.2 Presupuesto

DETALLE	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/)	COSTO TOTAL
RECURSO HUMANO			
Enfermero (a)	1	300	300
Estadístico	1	500	500
			800.00
MATERIAL DE ESCRITORIO			
Bolígrafo	60 unid	1.00	60.00
Corrector	03	2.50	7.50
Lápiz	5	0.50	2.50
Borrador	5	1.00	5.00
Tajador	5	0.70	3.50
Hoja bond A-4	1000	0.10	100.00
Folder manilo	5	0.50	2.50
Faster	5	0.20	1.00
Libreta de apuntes	2	2.00	4.00
			186.00
RECURSOS LOGISTICOS			
Movilidad	30 veces	3.00	90.00
Búsqueda en internet	1 00 horas	1.50	150.00
Impresiones blanco y negro	1000 unid	0.20	200.00
Impresiones a color	40 unid	0.30	12.00
Empastado	4 unid	25.00	100.00
			552.00
TOTAL: S/ 1.538			

5. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- 1- Organización Mundial de la Salud. La causa de la Esquizofrenia. Ginebra: OMS [Internet] 21 enero 2022. [Consultado el 22 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/schizophrenia>
- 2- Marcos N. Cerca del 75 % de latinoamericanos con esquizofrenia no tiene tratamiento. [Internet] 18 de mayo 2021. [consultado el 22 de julio de 2023]. Disponible en: https://www.swissinfo.ch/spa/salud-mental_cerca-del-75---de-latinoamericanos-con-esquizofrenia-no-tiene-tratamiento/46629610
- 3- Ministerio de Salud. Día Mundial de la Esquizofrenia: una enfermedad que llama a la reflexión ya desterrar estereotipos [Internet]. Gob.pe. 24 mayo 2022. [consultado el 22 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/609218-dia-mundial-de-la-esquizofrenia-una-enfermedad-que-llama-a-la-reflexion-y-a-desterrar-estereotipos>
- 4- Valdizán Boletín epidemiológico Covid-19 y su impacto en la salud mental [Internet] 2022. [consultado el 22 de julio de 2023]. Disponible en: http://www.hhv.gob.pe/wp-content/uploads/Epidemiologia/Boletin/2022/BOL_EPI_ENE_2022.pdf
- 5- Sánchez M. Esquizofrenia [Internet]. CuidatePlus.2022[consultado el 22 de julio 2023].Disponible en: <https://cuidateplus.marca.com/enfermedades/psiquiatricas/esquizofrenia.html>

- 6- Torres D, Castillo I, Rojas I, Rangel A, Masot A, Masot Cabrera A. La esquizofrenia: una mirada desde la ciencia, la tecnología y la sociedad Esquizofrenia: una mirada desde la ciencia, la tecnología y la sociedad [Internet]. Revista Finlay. [consultado el 22 de julio de 2023]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rf/v12n3/2221-2434-rf-12-03-322.pdf>
- 7- Martínez A, Nadal S, Beperet M, Mendioroz P. Sobrecarga de los cuidadores familiares de pacientes con esquizofrenia: factores determinantes. An Sist Sanit Navar [Internet].2000 ;101–10. [consultado el 29 de julio de 2023];101–10. Disponible en: <https://recyt.fecyt.es/index.php/ASSN/article/view/6419>
- 8- Roque G. Calidad de vida en el cuidador familiar del paciente con esquizofrenia Journal of mood disorders [Internet]. 2018;1. [consultado el 22 de julio de 2023]; Disponible en: <https://revhph.sld.cu/index.php/hph/article/download/261/148>
- 9- Gulayín S. Carga en cuidadores familiares de personas con esquizofrenia: una revisión bibliográfica. Vértice [Internet]. 2022; (155):50–65 [consultado el 29 de julio de 2023] Disponible en: <https://revistavertex.com.ar/ojs/index.php/vertex/article/download/135/86/145>
- 10- D Irene. Rol del profesional de enfermería en salud mental y psiquiatra. Unal. [Internet].2021. [consultado el 29 de julio de 2023]. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/download/16731/17618/52>

- 11- Ruelas B, Ramírez Y, Arenas N, Ochoa C. Describir el nivel de sobrecarga del familiar cuidador informal de pacientes diagnosticados con esquizofrenia en una institución de salud mental. RSI[Internet].2024. [consultado el 29 de junio de 2024]. Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/sobrecarga-del-familiar-cuidador-informal-de-pacientes-diagnosticados-con-esquizofrenia-en-una-institucion-de-salud-mental-en-la-ciudad-de-durango-mexico/>
- 12- Estrada M, Gil M, Gil A, López A. El impacto del cuidado comunitario: Sobrecarga y calidad de vida de los cuidadores informales de pacientes con trastorno mental grave. J Community Psychol [Internet] 2022,50(1), 487–501 [citado el 29 de junio de 2022]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33999449/>
- 13- Flores Fiallos SL. Factores asociados al síndrome de sobrecarga del cuidador en familiares y amigos de pacientes esquizofrénicos: LATAM [Internet]. 2 de agosto de 2023 [citado 01 de octubre de 2024];4(2):4599–4608. Disponible en: <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/922>
- 14- Dias P, Hirata M, Machado F, Villar M, Martins J. Bem-estar, calidad de vida e esperanza em cuidadores familiares de pessoas com esquizofrenia. Revista portuguesa de enfermagem de saude mental. [Internet].2020;(23). [consultado el 5 de agosto de 2023]. Disponible en. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1115848>
- 15- Bequis M, Muñoz Y, Duque O, Guzmán A, Numpaque A, Rojas A, et al. Sobrecarga y calidad de vida del cuidador de un paciente con

esquizofrenia. Duazary [Internet]. 2019;16(2):280–92. [consultado el 5 de agosto de 2023] Disponible en: <https://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/2960>

- 16- Rodríguez S. Sobrecarga y la calidad de vida en cuidadores con pacientes con esquizofrenia que acuden al CSMCU San Marcos [Tesis para optar el título de especialista en enfermería con mención en salud mental y psiquiatría]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2021. [consultado el 5 de agosto de 2023] Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/5426>
- 17- Suarez Y. Sobrecarga de familiares cuidadores de pacientes con esquizofrenia en una institución pública de salud mental y psiquiatría [Tesis para optar el título de especialista en enfermería con mención en salud mental y psiquiatría]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2021. [consultado el 5 de agosto de 2023] Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/5266?show=full>
- 18- Lima A, Magallanes C. Nivel de sobrecarga del cuidador primario de pacientes con esquizofrenia que acuden al Centro de Salud Mental Comunitario “Wiñay” [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2021. [consultado el 5 de agosto de 2023] Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/11564/Nivel_Lima_Ccellccaro_Alejandro.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- 19- Atachau V, Huamani K, León O. Determinar la relación entre las estrategias de afrontamiento y la sobrecarga del familiar cuidador de pacientes esquizofrénicos de los Centros de Salud Mental Comunitarios en la Región Callao [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2020. [consultado el 5 de agosto de 2023] Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/5572>
- 20- Román C. Determinar la relación entre el nivel de sobre carga familiar en cuidadores de pacientes con esquizofrenia atendidos en un Centro de Salud Mental Comunitario, Lima [Tesis para optar el título de especialista en enfermería con mención en salud mental y psiquiatría]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2020. [consultado el 5 de agosto de 2023] Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/5266?show=full>
- 21- Álvarez L, González A, Muñoz P. El cuestionario de sobrecarga del cuidador de Zarit: Cómo administrarlo e interpretarlo. Gac Sanit [Internet]. 2008;22(6):618–9 [consultado el 12 de agosto de 2023]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112008000600020
- 22- De la Revilla L, De los Ríos A, Prados M, Rodríguez J, Calvo P. (2020). Factores relacionados con la sobrecarga que intervienen sobre la salud, las actividades económicas, laborales y sociales de los cuidadores principales de pacientes crónicos. Semergen [Internet]. 46(5), 297–305. [consultado el 12 de agosto de 2023]. Disponible

en: <https://www.elsevier.es/index.php?p=revista&pRevista=pdf-simple&pii=S1138359320301362&r=40>

- 23- Red Latinoamericana de Gerontología [Internet]. 2004 [consultado el 12 de agosto de 2023]. Disponible en <https://www.gerontologia.org/portal/information/showInformation.php?idinfo=143>
- 24- Cruz M, Pérez M, Villegas E, Flores N, Hernández E, Reyes P. Carga objetiva y subjetiva en personas con enfermedad mental: evidencias empíricas. *Pensando Psicol* [Internet]. 2013;9(16):77–88 [consultado el 19 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://revistas.ucc.edu.co/index.php/pe/article/download/619/584/1269>
- 25- Cruz M, Pérez M, Villegas E, Flores N, Hernández E, Reyes P. Carga objetiva y subjetiva en personas con enfermedad mental: evidencias empíricas. *Pensando Psicol* [Internet]. 2013;9(16):77–88 [consultado el 19 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://revistas.ucc.edu.co/index.php/pe/article/download/619/584/1269>
- 26- Dahab L, Rivadeneira L, Minici L. El enfoque cognitivo-transaccional del estrés. *Revista de terapia Cognitivo Conductual*. [Internet].2010. [consultado el 19 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://cetecic.com.ar/revista/pdf/el-enfoque-cognitivo-transaccional-del-estres.pdf>

- 27- De Grande P, Merton R, Goffman E. Recurso del rol. Académica.org. [Internet]. 2014(3), 55-65. [consultado el 26 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.aacademica.org/pablo.de.grande/39.pdf>
- 28- García M, Rodríguez I, Maroto G. El impacto de cuidar en la salud y la calidad de vida de las mujeres. Gac Sanit [Internet]. 2004 ;18(Supl.2):83–92 [consultado el 26 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/gs/2004.v18suppl2/83-92>
- 29- Roca M, Úbeda I, Fuente C, López R, Pont A, García L, et al. Impacto del hecho de cuidar en la salud de los cuidadores familiares. Aten Primaria [Internet]. 2000;26(4):217–23. [consultado el 26 de agosto de 2023]. Disponible en: http://inger.gob.mx/pluginfile.php/1682/mod_resource/content/10/Repositorio_Cursos/Archivos/Alzheimer/MODULO_III/UNIDAD_5/Impacto.pdf
- 30- Martínez L, Lorenzo A, Llantá M. Carga del cuidador en cuidadores informales primarios de pacientes con cáncer de cabeza y cuello. Rev habanera cienc médicas [Internet]. 2019;18(1):126–37. [consultado el 26 de agosto de 2023]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2019000100126
- 31- Cerrato I, Troconiz M, López A, Colodrón M. La entrevista de carga del cuidador. Utilidad y validez del concepto de carga. An Psicol [Internet]. 1998;14(2):229–48 [consultado el 26 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://revistas.um.es/analesps/article/view/31571/30681>

- 32- Tirado P, Roque M. Instrumento de evaluación de La Carga del cuidador [Internet]. [consultado el 26 de septiembre de 2023]. Disponible en: <http://evaluaciondesarrolloinfantil.rua.unam.mx/cuidador/#ValidacionMexicana>
- 33- Peña B. Descubre la teoría de la autoeficacia de Bandura [Internet]. Psicología, test y ocio Inteligente; 2019 [consultado el 26 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.psicoactiva.com/blog/autoeficacia/>
- 34- Depre S. ¿Qué es la autoeficacia? [Internet]. Pecado Depre. 2020 [consultado el 26 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://sindepre.org/que-es-la-autoeficacia/>
- 35- Espinoza I, Osorio P, Torrejón M, Carrasco R, Bunout D. Validación del cuestionario de calidad de vida (WHOQOL-BREF) en adultos mayores chilenos. Revista Médica Chile [Internet]. 2011; 139: 579-586. [consultado el 29 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rmc/v139n5/art03.pdf>
- 36- Mejía B; Pico M. Calidad de vida relacionada con la salud (cvrs) en adultos mayores de 60 años: una aproximación teórica. Revista Hacia la Promoción de la Salud. [Internet]. 2007, pp. 11-24. [consultado el 29 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3091/309126689002.pdf>
- 37- Guadalupe M, Galán N. La calidad de vida: Análisis multidimensional. Enf Neurol. [Internet]. 2012;11(3): 129-137 [consultado el 29 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2012/ene123c.pdf>

- 38- Tafur J. Hedonismo y Normatividad: Discusión entre Freud y Marcuse. *Disertaciones*. [Internet].2016; (5) 2, 63-73 [consultado el 29 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5891590.pdf>
- 39- Jiménez Barbosa I. La calidad de vida y la salud. *Cienc Tecnol Salud Vis Ocul*. [Internet]. 2016;(1): 7-7. [consultado el 29 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://ciencia.lasalle.edu.co/cgi/viewcontent.cgi?article=1327&context=svo>
- 40- Inteligencia Límite. De qué hablamos cuando hablamos de «Calidad de vida» [Internet]. 2021 [consultado el 29 de agosto de 2023]. Disponible en: https://inteligencialimite.org/2021/07/13/de-que-hablamos-cuando-hablamos-de-calidad-de-vida/?gclid=CjwKCAjw69moBhBgEiwAUFCx2CJhHYf5iesxenkVcrvQ-Foe8fwEnmg0Ud_7NcyIFADnX19cPkDuKxoCChgQAvD_BwE
- 41- Buitrón J. El cuidador principal del paciente con esquizofrenia: calidad de vida, carga del cuidador, apoyo social y profesional. [Tesis Doctoral]. Barcelona: Universidad Ramón Llull; 2014. [consultado el 29 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/146134/tesis%20doctorado%20ribe.pdf?se>
- 42- Vargas B. Bienestar social, Satisfacción de la vida y Características personales de violencia Bienestar social, satisfacción con la vida y características personales de la violencia. *Vertientes*. [Internet]. 2020;23(1-2): 22-30, [consultado el 30 de

agosto de 2023]. Disponible en:

<https://www.medigraphic.com/pdfs/vertientes/vre-2020/vre201-2c.pdf>

- 43- La ley. Bienestar social [Internet]. [consultado el 30 de agosto de 2023]. Disponible en:

https://guiasjuridicas.laley.es/Content/Documento.aspx?params=H4sIAAAAAAAAAEAMtMSbFljTAAASMjEwMjtbLUouLM_DxbIwMDS0NDA1OQOGZapUt-ckhlQaptWmJOcSoAYKufQjUAAAA=WKE

- 44- Plena inclusión. Dimensiones de calidad de vida [Internet]. España; 2021 [consultado el 30 de agosto de 2023]. Disponible en:

<https://www.plenainclusion.org/discapacidad-intelectual/recurso/dimensiones-de-calidad-de-vida/>

- 45- Ávila L, Morales Z. Calidad de vida del cuidador de un paciente diagnosticado con esquizofrenia. Estudio de caso. 2019 [consultado el 30 de agosto de 2023]; Disponible en:

https://repository.unicatolica.edu.co/bitstream/handle/20.500.12237/1456/CALIDAD_VIDA_CUIDADOR_PACIENTE_DIAGNOSTICADO_ESQUIZOFRENIA_ESTUDIO_CASO.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- 46- Flores J. La investigación científica. Una aproximación para los estudios de posgrado [Internet]. [consultado el 2 de septiembre de 2023]. Disponible en:

https://institutorambell.blogspot.com/2022/12/la-investigacion-cientifica-una_11.html

- 47- Didáctica G. Metodología de la investigación cuantitativa y cualitativa [Internet]. Colombia,2011. [consultado el 2 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.uv.mx/rmipe/files/2017/02/Guia-didactica-metodologia-de-la-investigacion.pdf>
- 48- Biblioteca. Investigación Aplicada: Definición y propósito de la Investigación Aplicada. 2021. [Internet]. [consultado el 2 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://bibliotecas.duoc.cl/investigacion-aplicada/definicion-proposito-investigacion-aplicada>
- 49- SalusPlay.Eleccion del diseño de Investigación. [Internet]. [consultado el 5 de septiembre de 2023]. Disponible en : <https://www.salusplay.com/apuntes/apuntes-metodologia-de-la-investigacion/tema-7-eleccion-del-diseno-de-investigacion/2>
- 50- Arias Diseño y Metodología de la Investigación. [Internet]. Arequipa,2021. [consultado el 5 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.biblioteca.unach.edu.pe/cgi-bin/koha/opac-detail.pl?biblionumber=3039>
- 51- Tesis y Masters. Diseño de investigación. [Internet]. [consultado el 5 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://tesisymasters.cl/diseno-de-investigacion/>
- 52- Pamplona Tipos de diseño de investigación: una visión general. [Internet]. Mind the Graph, 2022. [consultado el 7 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://mindthegraph.com/blog/es/tipos-de-diseno-de-investigacion/>

- 53- Metodológico U 1. M. Seminario de Tesis [Internet]. [consultado el 2 de septiembre de 2023]. Disponible en: https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Lectura/maestria/documentos/LECT86.pdf
- 54- Ramos E, Castillo A. Prevalencia del síndrome de sobrecarga y sintomatología ansiosa depresiva en el cuidador del adulto mayor. *Psicología y salud* [Internet].2017;27(1):53-59. [consultado el 2 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/download/2436/4287>
- 55- Cama R. Sobrecarga del cuidador familiar de pacientes con diagnóstico de esquizofrenia consultorio externo de psiquiatría. [Tesis para optar el título en licenciada en enfermería]. Ventanilla: Universidad Cesar Vallejo; 2018. [consultado el 8 de septiembre de 2023] Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/18131>
- 56- Padilla Calidad de vida: Panorámica de investigaciones clínicas. Unal. [Internet].2005; 13,80-83. [consultado el 2 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/22622/1222-6110-1-PB.pdf?sequence=1>
- 57- Fernández M. Sobrecarga y calidad de vida del cuidador de pacientes esquizofrénicos de un Hospital [Tesis para optar el título de especialista en

enfermería con mención en salud mental y psiquiatría]. Ayacucho: Universidad Privada Norbert Wiener; 2022. [consultado el 5 de agosto de 2023] Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/8077>

ANEXO

Anexo 1: Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño Metodológico
<p>Problema general</p> <p>¿Cómo se relaciona la sobrecarga y calidad de vida del cuidador de pacientes con esquizofrenia que acuden al hospital regional Chincha ,2024?</p> <p>Problema específico</p> <p>PE1: ¿Cómo se relaciona la sobrecarga según dimensión impacto y calidad de vida del cuidador de pacientes con esquizofrenia?</p> <p>PE2: ¿Cómo se relaciona la sobrecarga según dimensión carga interpersonal y calidad de vida del cuidador de pacientes con esquizofrenia?</p> <p>PE3: ¿Cómo se relaciona la sobrecarga según dimensión</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación que existe entre sobrecarga y calidad de vida del cuidador de pacientes con esquizofrenia.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>OE1: Identificar la relación que existe entre sobrecarga según dimensión de impacto y calidad de vida del cuidador de pacientes con esquizofrenia.</p> <p>OE2: Identificar la relación que existe entre sobrecarga según dimensión carga interpersonal y calidad de vida del cuidador de</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Existe relación estadísticamente significativa entre sobrecarga y calidad de vida del cuidador de pacientes con esquizofrenia que acuden al hospital regional Chincha ,2024.</p> <p>H0: No Existe relación estadísticamente significativa entre sobrecarga y calidad de vida del cuidador de pacientes con esquizofrenia que acuden al hospital regional Chincha, 2024.</p> <p>Hipótesis Específicas</p> <p>HE1.Existe relación estadísticamente significativa entre sobrecarga según dimensión impacto y calidad de vida del cuidador de pacientes con esquizofrenia.</p> <p>HE2.Existe relación</p>	<p>Variable 1: Sobrecarga cuidador</p> <ul style="list-style-type: none"> - Impacto del cuidado. - Carga interpersonal - Expectativa de autoeficacia. <p>Variable 2: Calidad de vida</p> <ul style="list-style-type: none"> - Dimensión física. - Dimensión social. - Dimensión emocional. 	<p>Método: Hipotético deductivo.</p> <p>Enfoque: cuantitativo</p> <p>Tipo de investigación: Aplica da</p> <p>Diseño: observacional, descriptivo. corte transversal y de alcance correlacional.</p> <p>Población 60 cuidadores de pacientes con esquizofrenia.</p> <p>Instrumentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Cuestionario de sobrecarga. -Cuestionario de

expectativa de autoeficacia y pacientes con esquizofrenia.
calidad de vida del cuidador de
pacientes con esquizofrenia?

OE3: Identificar la
relación que existe entre
sobrecarga según dimensión
expectativa de autoeficacia y
calidad de vida del cuidador de
pacientes con esquizofrenia.

estadísticamente significativa entre
sobrecarga según dimensión carga
interpersonal y calidad de vida del
cuidador de pacientes con
esquizofrenia.

HE3.Existe relación
estadísticamente significativa
entre sobrecarga según
dimensión expectativa de
autoeficacia y calidad de vida del
cuidador de pacientes con
esquizofrenia

calidad de vida .

Anexo 2: Instrumentos**CUESTIONARIO PARA EVALUAR EL NIVEL DE SOBRECARGA DEL
CUIDADOR**

Presentación: Estimado (a) Señor (a), es grato dirigirme a Ud. a informarle que el presente cuestionario tiene como objetivo “Determinar la relación que existe entre sobrecarga y calidad de vida del cuidador de pacientes con esquizofrenia”.

Instrucciones: Marque con un aspa (x) en los enunciados convenientes de acuerdo a su criterio, según las siguientes alternativas:

N.º	ITEMS	NUNCA 1	RARA VEZ 2	ALGUNAS VECES 3	BASTANTE VECES 4	CASI SIEMPRE 5
IMPACTO DEL CUIDADO						
1	¿Piensa que su familia le pide más ayuda de la que realmente necesita?					
2	¿Piensa que debido al tiempo que dedica a su familiar no tiene suficiente tiempo para Ud.?					
3	¿Se siente agotado por intentar compatibilizar el cuidado de su familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?					
4	¿Tiene miedo por el futuro de su familiar?					
5	¿Piensa que su familiar depende de Ud.?					
6	¿Piensa que su salud ha empeorado debido a tener que cuidar de su familiar?					
7	¿Piensa que no tiene tanta intimidad como le gustaría debido a tener que cuidar de su familiar?					
8	¿Piensa que su vida social se ha visto afectada					

	negativamente debido a tener que cuidar de su familiar?					
9	¿Se siente cómodo por distanciarse de sus amistades debido a tener que cuidar de su familiar?					
10	¿Piensa que su familiar le considera a Ud. la única persona que le puede cuidar?					
11	¿Se siente que ha perdido el control de su vida desde que comenzó la enfermedad de su familiar?					
12	¿Qué grado de carga experimenta por el hecho de cuidar a su familiar?					
RELACION INTEPERSONAL						
13	¿Siente vergüenza por la conducta de su familiar?					
14	¿Siente vergüenza por la conducta de su familiar?					
15	¿Piensa que el cuidar de su familiar afecta negativamente la relación que Ud. tiene con los otros miembros de su familia?					
	¿Se siente					

16	¿Se siente tenso cuando está cerca de su familiar?					
17	¿Desearía poder dejar el cuidado de su familia a otra persona?					
18	¿Se siente indeciso sobre qué hacer con su familiar?					
EXPECTATIVAS DE AUTOTEFICACIA						
19	¿Piensa que no tiene suficientes ingresos económicos para los gastos de cuidar a su familiar, además de otros gastos?					
20	¿Piensa que no será capaz de cuidar a su familiar por mucho más tiempo?					
21	¿Piensa que debería hacer más por su familiar?					
22	¿Piensa que podría cuidar mejor a su familiar?					

CUESTIONARIO PARA VALORAR LA CALIDAD DE VIDA

Presentación: Estimado (a) Señor (a), es grato dirigirme a Ud. a informarle que el presente cuestionario tiene como objetivo “Determinar la relación que existe entre sobrecarga y calidad de vida del cuidador de pacientes con esquizofrenia”.

A.- DIMENSIÓN FÍSICA

Marque con una (x) según corresponda.

ESCALA PARA EVALUAR CALIDAD DE VIDA, SEGÚN DIMENSIÓN FÍSICA	PUNTAJE		
	0 (Nunca)	1 (A veces)	2 (Siempre)
1.- ¿Se siente restringido cuando lleva paquetes pequeños?			
2.- ¿Se siente restringido para realizar las tareas diarias en casa?			
3.- ¿Está restringido su desempeño en la tarea?			
4.- ¿Se siente restringido al subir las escaleras?			
5.- ¿se siente restringido al caminar por calles en pendiente?			
6.- ¿Le restringirá el ejercicio físico a largo plazo?			
7.- ¿Siente que el vestirse y /o arreglarse están restringidos?			
8.- ¿Siente que solo puede satisfacer sus propias necesidades?			
9.- ¿La debilidad o fatiga por la edad limitan su desempeño? ¿actividades diarias?			

10.- ¿El dolor articular y /o limita la actividad muscular actual?			
--	--	--	--

B.- DIMENSION EMOCIONAL

Las siguientes preguntas se relacionan con situaciones y actitudes que pueden encontrar en su vida diaria .si responde, marca con una (x).

ELEMENTOS	ESCALA PARA EVALUAR CALIDAD DE VIDA, SEGÚN DIMENSIÓN EMOCIONAL	PUNTAJE		
		0 (Nunca)	1 (A veces)	2 (Siempre)
Depresión	1.- ¿Te sientes triste, deprimido o quieres llorar?			
Ansiedad	2.- ¿Te sientes ansioso, nervioso o molesto?			
Control emocional	3.- ¿Puedes controlar tus emociones, como el enfado, la agresividad			

	o el enfado?			
	4.- ¿Expresas tus sentimientos a través de halagos, caricias, o ternura?			
Bienestar general	5.- ¿Estas satisfecho o satisfecha con tu vida personal?			
	6.- ¿Te sientes relajado y no nervioso?			
Afectos positivos	7.- ¿Tienes esperanza para el futuro?			
	8.- ¿Te sientes bien con lo que estás haciendo?			
Autoestima	9.- ¿Aceptas como eres ahora?			

	10.- ¿Puede decir que te quieres a ti mismo?			
--	--	--	--	--

C.- DIMENSION SOCIAL

Las siguientes actividades se relacionan con actividades y/o situaciones que pueden experimentar en su entorno diario. Marque con una (x).

ELEMENTOS	ESCALA PARA EVALUAR CALIDAD DE VIDA, SEGÚN DIMENSIÓN SOCIAL	PUNTAJE		
		0 (Nunca)	1 (A veces)	2 (Siempre)
STATUS	1.- ¿Estás dispuesto a hacer nuevos amigos?			
	2.- ¿Te gusta conocer otras personas?			
	3.- ¿Participas en actividades de entretenimiento: reuniones, paseos,			

	fiestas o juegos?			
	4.- ¿Te gusta estar solo?			
	5.- ¿Crees que tus amigos te apoyan incondicionalmente?			
SOCIALIZACION	6.- ¿Realizas algún trabajo u ocupación (remunerada o no) en casa o fuera?			
	7.- ¿Crees que ha cambiado tu situación en tu familia?			
	8.- ¿Te satisface tu trabajo diario?			
	9.- ¿Crees que solo puedes			

	mantenerte económicamente?			
	10.- ¿Crees que eres útil para tu familia o la sociedad?			

Anexo 3: Formato de consentimiento informado

**CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE
INVESTIGACIÓN**

Institución: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigador: Lic. Brenda Marilyn Loza Mantari.

Título: sobrecarga y calidad de vida del cuidador de pacientes con esquizofrenia que acuden al hospital regional- 2024.

Propósito del estudio

Lo invitamos a participar en un estudio llamado: “Sobrecarga y calidad de vida del cuidador de pacientes con esquizofrenia que acuden al hospital regional-Chincha, 2024”. Este es un estudio Desarrollado por un investigador del Universidad Privada Norbert Wiener, Lic. Brenda Marilyn Loza Mantari. El propósito de este estudio es determinar la relación que existe entre la sobrecarga del cuidador y la calidad de vida.

Procedimientos

Si usted decide participar en este estudio, se le realizará lo siguiente:

- Cuestionario para evaluar la sobrecarga del cuidador.
- Cuestionario para evaluar la calidad de vida

La encuesta puede demorar unos 40 minutos y solo será para marcar. Los resultados de la encuesta se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos

Su participación en el estudio no representará ningún riesgo, por ser una decisión voluntaria en ayuda de la investigación.

Beneficios

Usted se beneficiará con este estudio a identificar el nivel de Sobrecarga Y calidad vida del cuidador con pacientes con esquizofrenia, adoptando de esta forma nuevas estrategias que beneficiará en el cuidado de los pacientes y del cuidador.

Costos e incentivos

Como integrante de la muestra, se le informa que no deberá abonar monto alguno por participar en el estudio. Así mismo, le informamos que no se le otorgará ninguna compensación de tipo económico o material como retribución a su participación.

Confidencialidad:

Le garantizamos que los datos obtenidos serán guardados utilizando una codificación y no los nombres de los participantes; así mismo, damos fe de que en el caso de publicar la

investigación no se publicarán información alguna que facilite que los participantes sean identificados. Finalmente le indicamos que solo los investigadores involucrados en este estudio tendrán acceso a la información recogida.

Derechos del participante:

Le recordamos que, si en algún momento usted se siente fastidiado durante el llenado de los cuestionarios, tiene la facultad de dejar el estudio cuando lo considera pertinente, o decidir no participar en la investigación sin por ello verse perjudicado. En caso que tenga alguna intranquilidad, no dude en realizar las consultas necesarias al personal.

CONSENTIMIENTO

Admito mi participación voluntaria en esta investigación, entiendo las consecuencias pueden pasar si acepto participar en el proyecto, también comprendo que tengo la opción de aceptar de ser parte de la muestra y que tengo la potestad de dejar de formar parte de la investigación en el momento que considere. Recibiré una copia firmada de este documento.

Firma del Participante

Nombres:

DNI:

Firma del Investigador

Nombres: Brenda Marilyn Loza

● 20% Overall Similarity

Top sources found in the following databases:

- 15% Internet database
- 2% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database
- 18% Submitted Works database

TOP SOURCES

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	3%
2	uwiener on 2023-11-26 Submitted works	2%
3	uwiener on 2023-02-05 Submitted works	2%
4	uwiener on 2023-11-29 Submitted works	<1%
5	Universidad Peruana Cayetano Heredia on 2024-02-13 Submitted works	<1%
6	Universidad Wiener on 2023-03-18 Submitted works	<1%
7	uwiener on 2024-04-17 Submitted works	<1%
8	hdl.handle.net Internet	<1%