



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Calidad de vida del cuidador familiar de pacientes adultos mayores con
enfermedad crónica en el Centro de Salud Sangarará Comas-2019

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada de Enfermería

AUTORA:

Ochoa Vega, Rossi Giovanna (ORCID: 0000-0003-1408-6055)

ASESORA:

Mgtr. Rodríguez Rojas, Blanca (ORCID: 0000-0003-2586-6054)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Enfermedades no Transmisibles

LIMA - PERÚ

2019

Dedicatoria

A Dios, por haberme guiado a lo largo de mi carrera profesional. Por darme esperanza, vida y salud.

A mis padres, que siempre estuvieron en todo momento en mi vida que me brindaron su apoyo, comprensión y consejos para ser mejor día a día, también agradezco por la motivación que me dieron para poder alcanzar mis propósitos en mi vida profesional. Los amo mucho.

Agradecimiento

A mi asesora a la Mgtr. Blanca Rodríguez Rojas, una gran profesional con conocimiento en temas de investigación, amable y con mucha paciencia, quien me ha guiado, orientado en todo el proceso de desarrollo, todas las etapas que pase no ha sido fácil, pero con la motivación del docente y las ganas de superación todo logro o metas se puede alcanzar.

A todas las personas que participación de la encuesta y a la Doctora Ana Consuelo Paz por haberme permitido realizar mi investigación en el centro de salud.

PÁGINA DE JURADO



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

DIRECCION DE INVESTIGACIÓN

ACTA DE SUSTENTACIÓN

El Jurado encargado de evaluar el trabajo de investigación, PRESENTADO EN LA MODALIDAD DE DESARROLLO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Presentado por Don (a)

OCHOA VEGA, ROSSI GIOVANNA

Cuyo Título es:

CALIDAD DE VIDA DEL CUIDADOR FAMILIAR DE PACIENTES ADULTOS MAYORES CON ENFERMEDAD CRONICA EN EL CENTRO DE SALUD SANGARARA -COMAS 2019

Reunido en la fecha, escuchó la sustentación y la resolución de preguntas por el estudiante otorgándole el calificativo de: 16 (número), DIECISEIS (letras)

Lima,28.....denoviembre..... de 2019

Dra. Liliana Zedeida Timaná Yenque

Mgtr. Paul Velasquez Porras



Mgtr. Blanca Lucia Rodriguez Rojas

NOTA: En el caso de que haya nuevas observaciones en el informe, el estudiante debe levantar las observaciones para dar pase a Resolución.

Activar W
M - CEE

Declaración de autenticidad

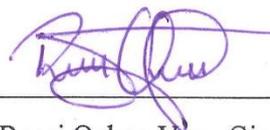
Yo Rossi Ochoa Vega Giovanna, estudiante de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Cesar Vallejo, declaro que el presente trabajo académico titulado “Calidad de vida del cuidador familiar de pacientes adultos mayores con enfermedad crónica en el centro de salud Sangarará Comas -2019” presentado en VII capítulos para la obtención del grado académico de Licenciada en Enfermería, es de mi autoría.

Por lo tanto, declaro lo siguiente:

- Todas las fuentes empleadas en el presente trabajo de investigación están representadas mediante citas textuales o de paráfrasis provenientes de otras fuentes de acuerdo a lo establecido en la norma de elaboración de trabajos académicos.
- Todos los datos e información que se presenta en la presente tesis son auténticos y veraces.

De no encontrarse uso de material intelectual ajeno sin el debido reconocimiento de su fuente o autor, me someto a la sanción que establezca el procedimiento disciplinario.

Lima 18 de octubre de 2019.



Rossi Ochoa Vega Giovanna

DNI: 46828812

PRESENTACIÓN

Señores miembros del Jurado:

Ante el cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos que nos solicita la Universidad Cesar Vallejo- Filial Lima Norte, presento ante ustedes la Tesis titulada “Calidad de vida del cuidador familiar de pacientes adultos mayores con enfermedad crónica en el centro de salud Sangrará Comas -2019”, lo cual consta de VI capítulos y posee como objetivo principal Determinar la calidad de vida del cuidador familiar de pacientes adultos mayores con enfermedad crónica en el centro de salud Sangarará, Comas -2019.

Me someto a su plena consideración y espero que cumpla con todos aquellos requisitos para obtener la aprobación mediante el cual lograr obtener el título profesional de Licenciada en Enfermería a la vez deseo que sirva de aporte a quien desee continuar con la investigación del desarrollo del tema.

Atentamente,

Ochoa Vega Rossi Giovanna

ÍNDICE

| | |
|--|-----|
| CARÁTULA | i |
| DEDICATORIA | ii |
| AGRADECIMIENTO | iii |
| PÁGINA DE JURADO | iv |
| DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD | v |
| PRESENTACIÓN | vi |
| ÍNDICE | vii |
| RESUMEN | ix |
| ABSTRACT | x |
| I. INTRODUCCIÓN | 11 |
| II. MÉTODO | 26 |
| 2.1 Diseño de la investigación | 26 |
| 2.2 Operacionalización de variables | 27 |
| 2.3 Población y muestra | 28 |
| 2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad | 29 |
| 2.5 Procedimiento de recolección de datos | 30 |
| 2.6 Métodos de análisis de datos | 30 |
| 2.7 Aspectos éticos | 31 |
| III. RESULTADOS | 32 |
| IV. DISCUSIÓN | 37 |
| V. CONCLUSIONES | 41 |
| VI. RECOMENDACIONES | 43 |
| VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS | 44 |
| VIII. ANEXOS | 49 |
| Anexo 1: Consentimiento informado | 49 |
| Anexo 2: Datos demográficos del cuidador familiar | 50 |
| Anexo 3: Instrumento calidad de vida versión cuidador familiar | 51 |
| Anexo 4: Autorización de la autora para utilizar el instrumento | 54 |

| | |
|---|----|
| Anexo 5: Solicitud de autorización para la ejecución de tesis | 57 |
| Anexo 6: Acta de aprobación de originalidad de tesis | 58 |
| Anexo 7: Similitud del turnitin | 59 |
| Anexo 8: Autorización de publicación de tesis | 60 |
| Anexo 9: Autorización de la versión para la publicación de la tesis | 61 |
| Anexo 10: Base de datos demográficos | 62 |
| Anexo 11: Base de datos dimensiones/ítems | 63 |

RESUMEN

Cuidar a una persona anciana con enfermedad crónica es una tarea muy difícil, agotadora que requiere una gran responsabilidad y dedicación para satisfacer sus necesidades. El deber que asume el cuidador familiar ante esta situación es acompañar y ayudar a la persona a cuidarse, muchas veces sin darse cuenta la calidad de vida del cuidador familiar se ve alterados debido a la falta de orientación, esto genera cambios en su rutina diaria, sus planes que tenían hacia el futuro son suspendidos. El objetivo general es determinar el nivel de calidad de vida del cuidador familiar de pacientes adultos mayores con enfermedad crónica en el centro de salud Sangrará, Comas -2019. Método: el estudio es de nivel descriptivo, de enfoque cuantitativo, de corte transversal y de diseño no experimental. Se utilizó el instrumento “calidad de vida versión cuidador familiar” está constituida por 35 ítems que describen cuatro dimensiones: física, psicológica, social y espiritual. Para la confiabilidad se utilizó la versión de Barrera y colaboradores las conclusiones del estudio relataron una correlación de 0,86 prueba re-teste, la medición de consistencia interna se utiliza para un alfa de Cron Bach de 0,86 en la prueba y 0,86 del re-teste. La población de estudio para esta investigación estuvo conformada por 50 cuidadores familiares de pacientes adultos mayores por enfermedad crónica. Resultados: el nivel de calidad de vida del cuidador familiar fue que el 8.0% (4) perciben un nivel deficiente el 23.0% (23) un nivel regular, el 23.0% (23) un nivel bueno, siendo el nivel regular y bueno el predominante en la Calidad de vida del cuidador familiar. Según dimensión físico el 16.0% (8) perciben un nivel deficiente en dimensión física; el 60.0% (30) un nivel regular y el 24.0% (12) un nivel bueno, siendo el nivel regular el predominante en la dimensión física. Dimensión psicológica el 2.0% (1) perciben un nivel deficiente en dimensión psicológica; el 40.0% (20) un nivel regular y el 58.0% (29) un nivel bueno, siendo el nivel bueno el predominante en la dimensión psicológica. Dimensión social el 14.0% (7) perciben un nivel deficiente en dimensión social; el 84.0% (42) un nivel regular y el 2.0% (1) un nivel bueno, siendo el nivel regular el predominante en la dimensión social. Dimensión espiritual el 0.0% (0) perciben un nivel deficiente en la dimensión espiritual; el 4.0% (2) un nivel regular y el 48.0% (48) un nivel bueno, siendo el nivel bueno el predominante en la dimensión espiritual. Conclusión: la mayor parte de cuidadores familiares de pacientes demostró entre calidad de vida bueno y regular.

Palabras clave: Calidad de vida, cuidador familiar, paciente, enfermedad crónica

ABSTRACT

Caring for an elderly person with chronic disease is a very difficult, exhausting task that requires great responsibility and dedication to meet their needs. The duty assumed by the family caregiver in this situation is to accompany and help the person to take care of himself, many times without realizing the quality of life of the family caregiver is altered due to lack of guidance, this generates changes in his daily routine, their plans that they had towards the future are suspended. The general objective is to determine the level of quality of life of the family caregiver of elderly patients with chronic disease in the Sangarará health center, Comas -2019. Method: the study is descriptive, quantitative approach, cross-sectional and non-experimental design. The instrument "quality of life, family caregiver version" was used, consisting of 35 items that describe four dimensions: physical, psychological, social and spiritual. For the reliability, the version of Barrera and collaborators was used. The conclusions of the study reported a correlation of 0.86 retest test, the internal consistency measurement is used for a Cronbach's alpha of 0.86 in the test and 0.86 of the re-teste. The study population for this research was made up of 50 family caregivers of elderly patients with chronic disease. Results: the level of quality of life of the family caregiver was that 8.0% (4) perceive a deficient level 23.0% (23) a regular level, 23.0% (23) a good level, being the regular level and good the predominant in the quality of life of the family caregiver. According to physical dimension 16.0% (8) perceive a deficient level in physical dimension; 60.0% (30) a regular level and 24.0% (12) a good level, the regular level being the predominant in the physical dimension. Psychological dimension 2.0% (1) perceive a deficient level in psychological dimension; 40.0% (20) a regular level and 58.0% (29) a good level, the good level being predominant in the psychological dimension. Social dimension 14.0% (7) perceive a deficient level in social dimension; 84.0% (42) a regular level and 2.0% (1) a good level, the regular level being the predominant in the social dimension. Spiritual dimension 0.0% (0) perceive a deficient level in the spiritual dimension; 4.0% (2) a regular level and 48.0% (48) a good level, the good level being predominant in the spiritual dimension. Conclusion: the majority of family caregivers of patients demonstrated between good and regular quality of life.

Keyword: Quality of life, family caregiver, patient, chronic illness