



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

La sobrecarga y la empatía del cuidador: La personalidad como
variable moderadora en cuidadores de centros de acogida del norte
peruano

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Psicología

AUTORA:

Pumacanchari Guillen, Jenny Valeria (orcid.org/0000-0003-4140-5437)

ASESORA:

Dra. Chavez Ventura, Gina Maria (orcid.org/0000-0002-4638-3487)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Desarrollo Organizacional

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

TRUJILLO – PERÚ

2024

DEDICATORIA

A mi persona, por no permitirme rendirme pese a las adversidades y que de hoy en adelante comenzará una nueva etapa de mi vida.

AGRADECIMIENTO

A Dios por permitirme seguir adelante pese a las adversidades, hoy miro atrás y tengo tanto que agradecer, por los aciertos que me han demostrado de lo capaz que soy, por los fracasos que me han enseñado que puedo volver a empezar y por los momentos de tristeza que me han demostrado lo fuerte que puedo ser.

A la Dra. Gina María Chávez Ventura, por ser una asesora excepcional, por su apoyo inquebrantable y por compartir su experiencia de manera generosa. Este logro no habría sido posible sin su influencia positiva.

A mi esposo, por brindarme su apoyo incondicional y a mi querida hija, por cambiar completamente mi vida y enseñarme de muchas maneras a entender el amor.

A mis padres, Francisca Guillen y Alejandro Teves, por brindarme sus consejos e inculcado valores que han hecho de mí una persona excepcional. Gracias papitos por tanto, los amo.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

	Pág.
CARÁTULA.....	i
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
ÍNDICE DE CONTENIDOS.....	iv
ÍNDICE DE TABLAS.....	v
RESUMEN	vii
ABSTRACT.....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
III. METODOLOGÍA.....	8
3.1 Tipo y diseño de investigación.....	8
3.2 Variables y operacionalización.....	8
3.3 Población, muestra y muestreo.....	9
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos.....	11
3.5 Procedimientos.....	14
3.6 Método de análisis de datos.....	15
3.7 Aspectos éticos.....	16
IV. RESULTADOS.....	17
V. DISCUSIÓN.....	28
VI. CONCLUSIONES.....	32
VII. RECOMENDACIONES.....	33
REFERENCIAS.....	34
ANEXOS.....	45

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1: Características sociodemográficas de los participantes.....	10
Tabla 2: Análisis de confiabilidad de Cuestionario de Sobrecarga de Zarit.....	12
Tabla 3: Análisis de confiabilidad de Índice de Reactividad Interpersonal.....	13
Tabla 4: Análisis de confiabilidad de Big Five Inventory-15-P.....	14
Tabla 5: Análisis de moderación del rasgo de personalidad de la afabilidad en la relación entre sobrecarga y empatía.....	17
Tabla 6: Análisis de moderación del rasgo de personalidad de la afabilidad en la relación entre la sobrecarga (dimensión: competencia) y empatía.....	17
Tabla 7: Análisis de moderación del rasgo de personalidad de la afabilidad en la relación entre la sobrecarga (dimensión: relaciones sociales) y empatía.....	18
Tabla 8: Análisis de moderación del rasgo de personalidad de la afabilidad en la relación entre la sobrecarga (dimensión: relaciones interpersonales) y empatía.....	18
Tabla 9: Análisis Determinar Análisis de moderación del rasgo de personalidad de neuroticismo en la relación entre la sobrecarga y la empatía.....	19
Tabla 10: Análisis de moderación del rasgo de personalidad de neuroticismo en la relación entre la sobrecarga (competencia) y la empatía.....	19
Tabla 11: Análisis de moderación del rasgo de personalidad de neuroticismo en la relación entre la sobrecarga (relaciones sociales) y la empatía.....	20
Tabla 12: Análisis de moderación del rasgo de personalidad de neuroticismo en la relación entre la sobrecarga (relaciones interpersonales) y la empatía.....	20
Tabla 13: Análisis de moderación del rasgo de personalidad de apertura en la relación entre la sobrecarga y la empatía.....	21

Tabla 14: Análisis de moderación del rasgo de personalidad de apertura en la relación entre la sobrecarga (competencia) y la empatía.....	21
Tabla 15: Análisis de moderación del rasgo de personalidad de apertura en la relación entre la sobrecarga (relaciones sociales) y la empatía.....	22
Tabla 16: Análisis de moderación del rasgo de personalidad de neuroticismo en la relación entre expectativas de autoeficacia y la empatía.....	22
Tabla 17: Análisis de moderación del rasgo de personalidad de responsabilidad en la relación entre sobrecarga y la empatía.....	23
Tabla 18: Análisis de moderación del rasgo de personalidad de responsabilidad en la relación entre competencia y la empatía.....	23
Tabla 19: Análisis de moderación del rasgo de personalidad de responsabilidad en la relación entre relaciones sociales y la empatía.....	24
Tabla 20: Análisis de moderación del rasgo de personalidad de responsabilidad en la relación entre relaciones interpersonales y la empatía.....	24
Tabla 21: Análisis de moderación del rasgo de personalidad de extroversión en la relación entre la sobrecarga y la empatía.....	25
Tabla 22: Análisis de moderación del rasgo de personalidad de extroversión en la relación entre competencia y la empatía.....	25
Tabla 23: Análisis de moderación del rasgo de personalidad de extroversión en la relación entre la sobrecarga (relaciones sociales) y la empatía.....	26
Tabla 24: Análisis de moderación del rasgo de personalidad de extroversión en la relación entre relaciones interpersonales y la empatía.....	26

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo general determinar si la personalidad modera la relación entre la sobrecarga y la empatía. Se evaluó a 104 cuidadores de centros de acogida del norte peruano. Para su aplicación se utilizó los cuestionarios: Cuestionario Zarit Burden Interview (ZBI) para medir la sobrecarga, la escala breve del Big Five Inventory-15 para medir la personalidad y el Índice de Reactividad Interpersonal (IRI) – Davis (1980) para medir la empatía. Para el método de análisis se optó por el programa Jamovi, para hallar la validez y la confiabilidad de cada instrumento, además, del programa JAMOVI para determinar si las variables de personalidad moderan la relación entre las variables. Los resultados muestran, que la experiencia de sobrecarga conduce a una menor empatía en los cuidadores que poseen una alta responsabilidad y neuroticismo. Finalmente, se concluye que la personalidad modera la relación entre la sobrecarga y la empatía a través de los rasgos de personalidad: afabilidad, neuroticismo, apertura y responsabilidad.

Palabras clave: variable moderadora, personalidad, sobrecarga, empatía, cuidadores.

ABSTRACT

The general objective of the present study was to determine whether personality moderates the relationship between overload and empathy. A total of 104 caregivers from shelters in northern Peru were evaluated. The following questionnaires were used: the Zarit Burden Interview Questionnaire (ZBI) to measure overload, the brief scale of the Big Five Inventory-15 to measure personality and the Interpersonal Reactivity Index (IRI) - Davis (1980) to measure empathy. For the method of analysis, the Jamovi program was chosen to find the validity and reliability of each instrument, in addition to the JAMOVI program to determine whether the personality variables moderate the relationship between the variables. The results show that the experience of overload leads to less empathy in caregivers with high responsibility and neuroticism. Finally, it is concluded that personality moderates the relationship between overload and empathy through the personality traits: agreeableness, neuroticism, openness and responsibility.

Keywords: moderating variable, personality, overload, empathy, caregivers.

I. INTRODUCCIÓN

La sobrecarga se caracteriza por la percepción negativa del cuidado en diversos aspectos de la vida del cuidador, como la salud mental y física, la interacción social (Sanches Slusarski et al., 2022; Nagaki et al., 2023). La sobrecarga del cuidador puede surgir debido a la demanda constante de atención y esfuerzo que implica el cuidado de una persona dependiente (Torres-Avenidaño et al., 2018). Es frecuente en quienes asumen el rol de cuidador, de manera formal o informal, por ser desgastante con el transcurrir del tiempo (Ochoa Martínez et al., 2019). Además, la sobrecarga en los últimos años es considerada imperceptible ante la sociedad, por la falta de apoyo y de sensibilidad de la angustia emocional de los cuidadores (Rodríguez Mora et al., 2022). Por ello, la importancia de realizar prevención de la sobrecarga para disminuir sus efectos en los cuidadores (Martinez Martin et al., 2023).

A nivel internacional, el cuidador suele experimentar cargas sustanciales para dar cabal cumplimiento a su obligación (Zhang, 2023). En Canadá, los cuidadores informales se ven obligados a reducir sus horas de trabajo, estudio; rechazan oportunidades de ascenso o renuncian a su trabajo por priorizar el bienestar de su paciente (Stall, 2019). Por lo que, suele desencadenar: deficiencias en su rendimiento físico, psicológico, social y educativo (Awosoga et al., 2023). En Estados Unidos, las mujeres y hombres presentan tensión por igual al ejercer el cargo de cuidador (Patterson et al., 2023). Sin embargo, en Colombia el género femenino tiene más predisposición a asumir el rol de cuidador y más prevalencia a la sobrecarga, en donde la perspectiva de su salud es regular o mala (Torres Avenidaño et al., 2018).

En el Perú, 1. 575. 000 personas tienen algún tipo de discapacidad y requieren en su mayoría de un cuidador que brinde atención personalizada a tiempo completo o parcial (Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI], 2023). Las personas que se desempeñan como cuidadores, tienen probabilidad de sufrir cambios en su salud mental y física (Asencios & Pereyra, 2019; Lima Ccellccaro & Magallanes Pachas, 2022). Además, de ser vulnerables a los efectos de la carga y tensión que suelen ocasionar agotamiento emocional, estrés y cansancio (Whitlatch & Zarit, 1993). Inclusive, es más frecuente en cuidadores que atienden a personas con

dependencia total que de los que tienen una independencia funcional (Evelyn & Villafane, 2019).

En algunos distritos de Lima, la mayoría de cuidadores del género femenino que laboran en centros de acogida, presentan sobrecarga alta a sobrecarga intensa (Vargas et al., 2018). El nivel intenso se debe al grado de dependencia, de incapacidad y de inmovilidad del paciente (Whitlatch & Zarit, 1993).

Existen Centros de Acogida Residencial que albergan personas con vulnerabilidad a quienes los cuidadores deben brindar: protección, bienestar, salvaguardar su desarrollo integral y social (Programa Integral Nacional para el Bienestar Familiar [INABIF], 2022). Los cuidadores, en su mayoría féminas, son vulnerables a desarrollar menos empatía al estar a cargo de personas que aquejan alguna enfermedad que genere dolor y sufrimiento constante (Navarro Abal et al., 2019). Además, la mezcla de exigencias y escasos recursos laborales provocan sobrecarga en el cuidador primario, quien tiene la responsabilidad total del paciente (Bakker et al., 2023).

Por otra parte, la sobrecarga en el cuidador puede estar influida si presenta una personalidad dependiente, la cual genera interrupción en la gratificación de las necesidades de su persona e influyendo indirectamente en la del paciente (Zivkovic, 2023). Ante ello, en un contexto interpersonal el cuidador puede desembocar sentimientos y actitudes negativas hacia la persona dependiente y afectar su bienestar emocional. Por eso, los rasgos particulares de la personalidad y las dificultades de regulación emocional del cuidador impactan en la estabilidad, previsibilidad y calidad de los intercambios emocionales con el paciente (Muzard et al., 2023).

La personalidad es un conjunto de características personales que pueden ser modificadas dependiendo del entorno, en relación a los cuidadores puede dificultar o facilitar su bienestar psicológico y adaptación (Cuéllar et al., 2012). Puesto que, si el cuidador es de personalidad extrovertida, tiene un adecuado manejo ante resolución de conflictos, conductas y estrategias para combatir el estrés (Navarro Arquelladas, 2010).

Al buscar estudios sobre la relación de la personalidad como moderadora entre la empatía y la sobrecarga, no se encontraron investigaciones con las mismas

variables. A pesar de ello, se encontraron estudios previos sobre la relación entre: sobrecarga - empatía y sobrecarga - personalidad (Gil Muñoz et al., 2020; Navarro Aval et al., 2019). En donde la sobrecarga se encuentra vinculada a la empatía, ya que, a menor sobrecarga, mayor empatía (Navarro-Abal, 2019).

Por lo tanto, la empatía se esboza como un posible causante directo de la existencia de la sobrecarga en cuidadores. Además, la personalidad es un correlato relevante de la sobrecarga y empatía en el contexto de prestación de cuidados (Luchetti et al., 2021). Ante ello se formula el siguiente problema: ¿Cuál es el papel moderador de la personalidad entre la sobrecarga y la empatía en cuidadores de centro de acogida del norte peruano?

La investigación se justifica a nivel teórico porque busca complementar lo teórico en relación a la empatía con el estrés percibido en los cuidadores. Con respecto a la relevancia metodológica busca hallar las evidencias de validez y confiabilidad de los instrumentos que podrá ser empleado por otras investigaciones. Finalmente, se justifica a nivel práctico debido a que los hallazgos que se obtengan en esta investigación podrán servir para sugerir programas de prevención y promoción sobre la problemática vinculada a cuidadores de centros de acogida.

Se plantea como objetivo general: Determinar el rol moderador de la personalidad en la relación entre la sobrecarga y la empatía del cuidador en centros de acogida del norte peruano. Los objetivos específicos del estudio son: relacionar la sobrecarga, empatía y la personalidad de cuidadores en centros de acogida del norte peruano y determinar el rol moderador del rasgo de extroversión en la relación entre la sobrecarga y empatía, en cuidadores de centro de acogida del norte peruano.

II. MARCO TEÓRICO

La empatía es la capacidad de entender y simpatizar con los estados emocionales de los demás, de manera racional y objetiva (Guo et al., 2023). Asimismo, se caracteriza como una cualidad cognitiva, debido a la conexión y respuesta emocional vicaria entre ambos individuos (Domínguez et al., 2017); en donde se asume reciprocidad sin prejuicios (Cibanal, 2023; Yuguero et al., 2019). Además, puede ocasionar un impacto significativo en la vida laboral y personal, especialmente para personas que ejercen servicio de cuidado y lidian con el sufrimiento humano, la cual contribuye a un desgaste emocional.

La empatía se incita debido a la percepción del malestar de otros o en respuesta a señales de angustia, dolor y vulnerabilidad. A su vez, genera un incremento de apego social y motivación para ayudar (Decety, 2011; Walters & Espelage, 2021). Además, contribuye a la autorregulación emocional (Nasti et al., 202), desarrollo de habilidades sociales (Hertz & Shamay-Tsoory, 2022) y blandas (Marilaf Caro et al., 2017) que forma una persona altruista como agente de cambio en la sociedad (Bentancour & Vales, 2021).

La empatía aumenta el malestar afectivo y experiencias emocionales negativas, debido al involucramiento emocional por solucionar los problemas ajenos (Guo et al., 2023). Es así, que los cuidadores presentan una salud mental susceptible debido a la percepción que se tiene sobre la discapacidad de su paciente (Vargas et al., 2018). En un estudio se encontró que, al cuidar de una persona con discapacidad, los cuidadores enfrentan un desafío emocional (Spector et al., 2016). La perspectiva integradora por Davis (1980), da a conocer que la empatía está compuesta de manera multidimensional, donde lo cognitivo y afectivo están estrechamente ligados. No obstante, abarcar estrategias de afrontamiento, ayuda a no perjudicar la salud mental del cuidador (Nagamine et al., 2018).

Es así, que la poca empatía en los cuidadores, se evidencia por: la sobrecarga de trabajo, presión asistencial y presión por parte de quien recibe el cuidado (Díez Goñi & Rodríguez Díez, 2017). Además, de lidiar con personas que sufren de dolencias emocionales que repercuten indirectamente en el cuidador (Duan et al.,

2023). Es por ello, que la capacitación del personal dentro de los entornos mejora el bienestar y la calidad de la atención hacia los beneficiarios (Spector et al., 2016).

Por consiguiente, los cuidadores que dedican más tiempo en el cuidado de personas con discapacidad severa, son quienes tienen más predisposición a sufrir sobrecarga (Chamberlain et al., 2019). A su vez, son vulnerables al estrés y a la poca empatía, debido a un ambiente emocionalmente agotador (Raab, 2014). Un estudio da a conocer que las actitudes del cuidador tienen un impacto significativo en su desempeño laboral y en la interacción negativa con el paciente. Es por eso que la poca empatía del cuidador está asociada a la sobrecarga, teniendo como respuesta una prestación de atención menos eficaz (McKenna et al., 2023).

La constante exposición del cuidador al sufrimiento emocional de personas con discapacidad moderada-severa, en un centro de acogida se torna un factor principal que contribuye a la sobrecarga emocional y física (Mlaba et al., 2023). Asimismo, el incremento de la labor del cuidador resulta complejo si el paciente tiene comorbilidad asociada (Adams et al., 2006) o experimenta los sentimientos y experiencias de la persona a su cargo (Nagamine et al., 2018). Un estudio confirma que la experiencia de sobrecarga conduce a una menor empatía y actitudes menos positivas en el cuidador (Aström et al., 1990). Ante ello, la empatía y sobrecarga en el trabajo se relacionan negativamente, al tener una condición emocional exigente en el trabajo (Guo et al., 2023).

Es por ello, que la teoría transaccional del estrés está arraigada a la sobrecarga de cuidadores, quienes manifiestan cargas objetivas (demandas de atención) y cargas subjetivas (reacciones emocionales). Es así, que el estrés se ocasiona por la interacción entre el individuo, su ambiente físico y social. Asimismo, la demanda del cuidado, resulta desgastante debido a que supera los recursos internos y externos del cuidador; lo cual experimenta emociones y percepciones negativas (Tartaglino et al., 2020).

Los cuidadores y su agotamiento emocional, a causa del cuidado de personas con alguna discapacidad, suele provocar poca empatía y compasión (Adams et al., 2006), originado por altas demandas laborales (Mäkikangas et al., 2021). Sin embargo, si el cuidador tiene conocimientos previos para el cuidado de su paciente,

actitudes y habilidades emocionales (Parveen et al., 2021); experimentará un acercamiento (Aström et al., 1991) y empatía disposicional (Nagamine et al., 2018).

Antes lo antes mencionado, la empatía se encuentra arraigada a la sobrecarga, evidenciándose reacciones no afectivas, por parte del cuidador hacia el paciente, debido a que se encuentra influenciada por el nivel de sobrecarga que se experimenta. Frente a lo expuesto se plantea la hipótesis 1: La empatía se relaciona con la variable sobrecarga.

Ser cuidador de una persona dependiente tiene una repercusión en su salud mental significativamente. La sobrecarga puede ser un factor estresante mixto que activa comportamientos tanto negativos como positivos, lo que en última instancia tiene un impacto en el desempeño del rol del cuidador (Huang et al., 2021). Las diferencias individuales, como la personalidad, pueden moderar las respuestas al cuidado del paciente (Luchetti et al., 2021). Por ende, en un estudio se mostró que la sobrecarga está relacionada al tipo de personalidad, ya que algunos rasgos pueden ser predictores a sufrir estrés laboral (Muntean et al., 2022).

Es por ello, que el modelo Big Five, por su parte, se relaciona con la variable de personalidad, sobrecarga y empatía debido a la trayectoria del cuidador en relación a su afectividad, experiencia y motivación. Dicho modelo comprende cinco dimensiones que describen diferentes aspectos de la personalidad: Apertura, Responsabilidad, Extraversión, Afabilidad y Neuroticismo (o Estabilidad Emocional). Además, estas dimensiones proporcionan un marco integral para comprender las variaciones en la personalidad de las personas (Auxiliadora & Sánchez-Teruel, 2013).

Por otra parte, la personalidad es un correlato relevante de la salud mental en el contexto de prestación de cuidados (Luchetti et al, 2021). Es por eso, que cada perfil de personalidad se manifiesta en el individuo, ya sea influenciando de manera positiva o negativa en el paciente (Bętkowska-Korpała et al., 2022). Un estudio confirmó que la personalidad juega un papel notable para predecir comportamientos empáticos y notar si la persona puede interferir en el trabajo, en cuanto al estrés laboral (Almuzaini & Yasien, 2022).

Por consiguiente, una persona con rasgos de neuroticismo en su personalidad, se caracteriza por un menor nivel de energía y mayor compasión. Debido a las necesidades insatisfechas, tales como: sobrecarga y escrupulosidad (Dirzyte et al., 2022). Ante ello, se plantea la hipótesis que el neuroticismo se relaciona con la variable de empatía.

En un estudio, la extraversión, la conciencia y el neuroticismo se asociaron con la empatía cognitiva, en donde se relaciona positivamente con la extraversión y la conciencia y negativamente con el neuroticismo. Por ende, se plantea la hipótesis que la empatía cognitiva puede estar influenciada por diferentes rasgos de personalidad.

De acuerdo a los rasgos de personalidad como la extraversión y apertura, en una investigación se dio a conocer que ambos rasgos estaban estrechamente relacionados con el riesgo de sobrecarga (Angelini, 2023). La cual, contribuye desfavorablemente al bienestar emocional y físico, por lo que muchas veces los cuidadores son propensos a tener: ausentismo, reducción de rendimiento laboral, etc. Ante lo antes mencionado, se plantea la hipótesis: La extraversión y apertura se relaciona con la variable de sobrecarga.

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

El tipo de investigación que se empleó en la investigación, fue empírico, con estrategia asociativa y nivel explicativo. Se centró en descubrir la causa y la relación entre variables. Asimismo, la investigación tuvo un diseño transversal explicativo con variables observables, donde se dio a conocer los efectos de una o más variables (Ato et al, 2013).

3.2. Variables y operacionalización variable

3.2.1 Variable 1. Empatía

Definición conceptual: La empatía es poder comprender, entender y simpatizar los estados emocionales de otros; la cual se experimenta de manera racional u objetiva (Guo et al., 2023).

Definición operacional: Se midió la variable mediante el Índice de Reactividad interpersonal (Davis, 1980), por medio de cuatro dimensiones: fantasía, malestar personal, toma de perspectiva y preocupación empática.

3.2.2 Variable 2. Personalidad

Definición conceptual: La personalidad es considerada un conjunto de características personales que pueden ser modificadas dependiendo del entorno (Cuéllar et al., 2012)

Definición operacional: Se midió la variable mediante el Inventario de personalidad Big Five Inventory-15-P (Dominguez-Lara et al., 2018), siendo el procedimiento que se ejecutó para medir la variable seleccionada que se midió por medio de 5 dimensiones: extraversión, apertura, neuroticismo, afabilidad y responsabilidad.

3.2.3 Variable 3. Sobrecarga

Definición conceptual: La sobrecarga en el cuidador se caracteriza por el agotamiento y deterioro integral causado por la demanda excesiva ante el cuidado

de una persona dependiente. La cual afecta de manera significativa el bienestar físico, social y psicológico del cuidador (Montorio et al., 1998)

Definición operacional: Se midió la variable mediante el Cuestionario de sobrecarga de Zarit (SCB-SB), siendo el procedimiento que se ejecutó para medir la variable seleccionada (Hernández et al., 2014). Además, la variable se determinó por medio de tres dimensiones: Interpersonal, Expectativas de autoeficacia e Impacto del cuidador.

La matriz de operacionalización de variables completa se adjunta (**Anexo 1**)

3.3. Población, muestra y muestreo

3.3.1 Población

Para esta investigación la población estuvo constituida por todos los cuidadores de personas que presentan alguna discapacidad física o mental ya sea leve, moderada o grave, de un centro de acogida del norte peruano.

Criterios de inclusión:

- Cuidadores que laboran en centros de acogida del norte peruano.
- Cuidadores de ambos géneros: Masculino y Femenino.
- Cuidadores de personas con discapacidad física o mental de grado leve, moderado o grave.
- Cuidadores cuya edad sea de 18 a 50 años.
- Cuidadores que laboren un mínimo de siete meses ejerciendo su rol de cuidador.

Criterios de exclusión:

- Parentesco entre cuidador y albergado.
- Cuidadores que ejerzan el voluntariado.
- Cuidadores que no llenen el consentimiento informado.
- Cuidadores menores de edad.

3.3.2 Muestra

La muestra estuvo compuesta por 104 personas de 18 a 50 años, que aceptaron participar en el estudio, sin la necesidad de efectuar cálculo muestral, por ser una población pequeña y cumplir con los criterios de inclusión y exclusión. Además de aplicación de la ficha sociodemográfica que recogió las características de la muestra.

3.3.3 Muestreo

El muestreo fue no probabilístico, de tipo intencional; la cual permitió seleccionar deliberadamente a los individuos (Otzen & Manterola, 2017).

Tabla 1:

Características sociodemográficas de las cuidadoras

Características de línea base	Autoayuda guiada	
	N	%
GÉNERO		
Femenino	104	100%
EDAD		
18 - 30	31	30
31 - 40	46	44
41 - 50	27	26
ESTADO CIVIL		
Soltera	77	74
Viuda	0	0
Casada	10	10
Conviviente	16	15
Separada	1	1
N° DE HIJOS		
0	24	24
1	45	43
2	17	16
3	15	14

	4	3	3
TIEMPO DE EXPERIENCIA LABORAL COMO CUIDADOR			
1 – 7 meses	12	12	12
8 – 36 meses	43	41	41
37 – 84 meses	49	47	47

En la tabla se observa la distribución de un total de 104 participantes con el 100% del género femenino, con edades desde los 18 hasta los 50 años. En donde el 74% son solteras y el 43% de ellas tiene como mínimo un hijo. Sin embargo, el 41% de 8 a 36 meses y el 47% tiene 37 – 84 meses de experiencia laboral como cuidadora.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para la investigación se utilizó la encuesta como técnica de recolección de datos, la cual permitió obtener y registrar información (Duana Avila & Hernandez Mendoza, 2020) mediante los instrumentos:

3.4.1 Cuestionario Zarit Burden Interview (ZBI)

El instrumento original, desarrollado por Zarit et al. (1980), tuvo como propósito medir el grado de sobrecarga que sufren los cuidadores de las personas dependientes y fue desarrollado en una población americana. Presenta una estructura multidimensional de 29 ítems con una confiabilidad: impacto del cuidado (IA) = .88, relación interpersonal (R.I) = .77 y expectativas de autoeficacia (EA)= .64

Sin embargo, para la investigación se usó la versión de Domínguez-Vergara et al. (2023) en Perú, la cual esta compuesta por 4 dimensiones y 15 ítems, con opciones de 0 al 4 tipo likert, siendo el 0 = nunca y 4 = casi siempre, con una puntuación total de 60 puntos.

En cuanto a la fiabilidad, dicho modelo mostró índices de consistencia aceptables en las dimensiones de la escala ZBI (>0,70). En cuanto al hallazgo, el modelo de cuatro factores es el más accesible para su uso en cuidadores de personas con discapacidad.

Finalmente, en el contexto de esta investigación, se analizaron los estadísticos descriptivos, revelando valores apropiados para la asimetría y la curtosis. Se

examinaron las cargas factoriales, confirmando que los valores eran mayores a 0.50, indicando representatividad en los ítems. Asimismo, a través del Análisis Factorial Confirmatorio (AFC), se obtuvieron índices de ajuste que fueron considerados aceptables. Además, se evaluaron y encontraron adecuados los índices de confiabilidad.

Tabla 2

Análisis de confiabilidad de Cuestionario de Sobrecarga de Zarit

	ω de McDonald
Impacto del cuidado	0.385
Relaciones interpersonales	0.969
Expectativas de autoeficacia	0.258

3.4.2 Índice de Reactividad Interpersonal (IRI)

El instrumento original, desarrollado por Davis, (1980 - 1983) en una población inglesa, tiene como objetivo medir las diferencias individuales en relación a la empatía desde la perspectiva multidimensional. Presenta una estructura multifactorial de 28 ítems con 5 alternativas de respuesta del 1 a 5, siendo 1, no me describe bien y 5, me describe muy bien. Por lo que, a mayor puntaje, mayor presencia del constructo.

Para la investigación se utilizó la adaptación española hecha por Mestre Escrivá et al. (2004) en España, de estructura multifactorial la cual está compuesta por 28 ítems, con 5 alternativas de respuesta del 1 a 5, siendo 1, no me describe bien y 5, me describe muy bien. Por lo que, a mayor puntaje, mayor presencia del constructo. con una confiabilidad: Fantasía 0.70, malestar personal 0.64, preocupación empática 0.65 y toma de perspectiva 0.56.

Por último, para el presente estudio se halló los estadísticos descriptivos, donde se obtuvo valores adecuados para asimetría y curtosis, se obtuvieron las cargas factoriales cuyos valores son $>.50$, la cual demuestra representatividad en los ítems y mediante el AFC, se obtuvo los índices de ajustes aceptables. Además, los índices de confiabilidad fueron adecuados.

Tabla 3*Análisis de confiabilidad de Índice de Reactividad Interpersonal*

	ω de McDonald
Toma de perspectiva	0.654
Fantasía	0.654
Preocupación empática	0.772
Malestar personal	0.585

3.4.3 Cuestionario Big Five Original

Fue creado por Caprara et al. (1993), con el objetivo de categorizar personas según su personalidad en función del cargo. Dicho instrumento, está compuesto por 5 dimensiones (estabilidad emocional, energía, tesón, afabilidad y apertura mental). Por lo que cada subdimensión tiene doce elementos (seis positivos y seis negativos). Además, el cuestionario está conformado de 132 ítems, con 5 alternativas de respuesta y presenta una confiabilidad de 0.70 y validez 0.75 - 0.92.

Sin embargo, para la investigación se hará uso de la versión adaptada al español por Domínguez-Vergara et al. (2023) en Perú, la cual está compuesta por 5 dimensiones y 15 ítems, con opciones del 1 al 5 tipo Likert, siendo 1 = muy en desacuerdo y 5 = muy de acuerdo, con una puntuación total de 75.

Los ítems tienen una carga factorial superior a .64 y confiabilidad adecuada en sus dimensiones (apertura= 0.6, extraversión= 0.6, neuroticismo= 0.7, responsabilidad= 0.5, y afabilidad= 0.5,)

Finalmente, para fines de estudio se halló los estadísticos descriptivos, donde se obtuvo valores adecuados para asimetría y curtosis, se halló las cargas factoriales cuyos valores son $>.50$, demostrando representatividad en los ítems y mediante el AFC, se obtuvo los índices de ajustes aceptables. Además, los índices de confiabilidad fueron adecuados.

Tabla 4*Análisis de confiabilidad de Big Five Inventory-15-P*

	ω de McDonald
Extraversión	0.915
Afabilidad	0.869
Responsabilidad	0.844
Neuroticismo	0.576
Apertura	0.816

3.5 Procedimientos

Inicialmente, se solicitó la evaluación del proyecto de tesis al comité de ética para dar inicio a la aplicación de los instrumentos previamente seleccionados.

Posteriormente, se requirió la autorización para la aplicación de los instrumentos ante el Coordinador de Investigación de la Escuela de Psicología, para la emisión de la carta de presentación remitida a los centros de acogida residencial. Por consiguiente, se obtuvo autorización de los centros, para recolectar datos a través de la aplicación de la ficha sociodemográfica e instrumentos. Luego, se pidió a los cuidadores el consentimiento informado de manera presencial, explicándoles el objetivo, los criterios de inclusión, la confidencialidad y el tiempo de duración de las pruebas aplicadas.

Inicialmente, se aplicaron las pruebas de forma presencial, sin embargo, se observó una baja confiabilidad en los resultados obtenidos. Ante esta situación, se tomó la decisión de migrar a un formato virtual para la aplicación de las pruebas. La decisión de cambiar a la aplicación virtual se basó en la percepción de que ofrecería un entorno más anónimo y confidencial, al disminuir el temor de los cuidadores a posibles identificaciones y medidas como despidos. La transición de las pruebas se realizó mediante la utilización de un cuestionario alojado en la plataforma de Google Forms. Cabe aclarar que las personas que respondieron de manera presencial ya no fueron de nuevo evaluadas y se realizó en otra muestra perteneciente a la misma población.

En el proceso de aplicación virtual, se proporcionó a los participantes enlaces personalizados a los cuestionarios, permitiendo así su acceso desde cualquier ubicación con conexión a internet. Se implementaron medidas de seguridad (confidencialidad) y autenticación para garantizar la integridad de los datos recopilados.

El cuestionario de Google Forms facilitó la recopilación automatizada de respuestas, y agilizó el proceso de análisis de datos. La plataforma también permitió generar informes detallados y fáciles de interpretar. Asimismo, optimizó la eficiencia en la evaluación de los resultados.

Esta transición a un formato virtual no solo mitigó los desafíos identificados en la aplicación presencial, sino que también proporcionó una solución más flexible y accesible para los participantes. Inclusive, se mejoró así la confiabilidad y la eficacia del proceso de evaluación.

3.6 Método de análisis de datos

Para llevar a cabo el análisis de datos, se creó una base de datos mediante el programa Microsoft Excel. Posteriormente, se utilizó el programa Jamovi para obtener estadísticas descriptivas, revelando valores apropiados con una asimetría inferior a 3 y curtosis menor a 10 (Kline, 2016). Luego, se llevó a cabo un Análisis Factorial Confirmatorio (AFC), donde se identificaron cargas factoriales aceptables, superiores a 0.50 (Domínguez, 2018), y se evaluaron índices de bondad de ajuste como TLI y CFI, ambos mayores o iguales a 0.90 (Hu & Bentler, 1998; McDonald & Ho, 2002). A continuación, se calculó la confiabilidad mediante el alfa de Cronbach y el coeficiente de McDonald, obteniendo valores dentro del rango esperado entre 0.70 y 0.90 (Campo-Arias & Oviedo, 2008).

Por otra parte, se aceptó la moderación del valor de P menor a 0.05 en el modelo sin restricciones. Además, se reportó los pesos estandarizados de regresión para cada uno de los grupos analizados. Inclusive, la variable moderadora de personalidad se categorizó en cada factor de personalidad. Posteriormente, para el análisis de correlaciones se utilizó el Jamovi y a su vez la interpretación del tamaño

de las correlaciones (Lovakov & Agadullina, 2021): grande ($r \geq 0.41$), moderada ($r < 0.41$), pequeña ($r < 0.24$) y Muy pequeña ($r < 0.12$).

3.7 Aspectos éticos

La investigación se garantizó por la calidad ética, por medio del consentimiento informado, considerándose dentro del mismo los principios éticos (Anexo 2). Además, se acató la elección de los cuidadores de rechazar o aceptar su participación en la investigación, previa disposición de información completa en relación al estudio. Asimismo, se consideró la confidencialidad de la información recolectada y el anonimato del sujeto de estudio.

Posteriormente se brindó la ficha sociodemográfica (Anexo 3) y aplicó los tres instrumentos (Anexo: 4, 5 y 6) que se obtuvieron sin la autorización de los autores debido al uso universal de estos.

Por último, se envió el trabajo al programa turnitin (Anexo 7) para cuantificar el nivel de similitud, para así dar pase a la evaluación de la investigación (Anexo 8) por parte del comité de ética.

IV. RESULTADOS

Tabla 5

Análisis de moderación del rasgo de personalidad de la afabilidad en la relación entre sobrecarga y empatía.

	Estimar	SE	Z	p
Sobrecarga	-0.0865	0.890	-0.0972	0.923
Afabilidad	0.8090	0.460	1.7581	0.079
Sobrecarga*Afabilidad	0.0726	0.334	0.2176	0.828

	Estimar	SE	Z	p
Alto	0.0922	1.257	0.0733	0.942
Moderado	-0.0865	0.890	-0.0971	0.923
Bajo	-0.2652	1.164	-0.2278	0.820

La afabilidad no modera la relación entre sobrecarga y la empatía, en ningún nivel (bajo, moderado y alto).

Tabla 6

Análisis de moderación del rasgo de personalidad de la afabilidad en la relación entre la sobrecarga (dimensión: competencia) y empatía.

	Estimar	SE	Z	p
Competencia	0.855	0.910	0.939	0.348
Afabilidad	0.845	0.456	1.852	0.064
Competencia*Afabilidad	0.460	0.391	1.174	0.240

	Estimar	SE	Z	p
Alto	1.986	1.451	1.369	0.171
Moderado	0.855	0.917	0.932	0.351
Bajo	-0.277	1.203	-0.230	0.818

La afabilidad no modera la relación entre la sobrecarga (dimensión: competencia) y la empatía, en ningún nivel (bajo, moderado y alto)

Tabla 7

Análisis de moderación del rasgo de personalidad de la afabilidad en la relación entre la sobrecarga (dimensión: relaciones sociales) y empatía.

	Estimar	SE	Z	p
Relaciones sociales	1.487	0.773	1.92	0.054
Afabilidad	0.672	0.449	1.50	0.135
Relaciones sociales *Afabilidad	-0.352	0.321	-1.09	0.274

	Estimar	SE	Z	p
Alto	0.621	1.173	0.530	0.596
Moderado	1.487	0.777	1.913	0.056
Bajo	2.353	1.045	2.253	0.024

La afabilidad únicamente modera la relación entre la sobrecarga (dimensión: relaciones sociales) y la empatía, cuando presenta un nivel bajo.

Tabla 8

Análisis de moderación del rasgo de personalidad de la afabilidad en la relación entre la sobrecarga (dimensión: relaciones interpersonales) y empatía.

	Estimar	SE	Z	p
Relaciones interpersonales	1.418	0.896	1.583	0.113
Afabilidad	0.844	0.453	1.860	0.063
Relaciones interpersonales*Afabilidad	0.231	0.377	0.613	0.540

	Estimar	SE	Z	p
Alto	1.987	1.215	1.636	0.102

Moderado	1.418	0.897	1.580	0.114
Bajo	0.848	1.365	0.621	0.535

La afabilidad no modera la relación entre la sobrecarga (dimensión: relaciones interpersonales) y la empatía, en ningún nivel (bajo, moderado y alto).

Tabla 9

Determinar Análisis de moderación del rasgo de personalidad de neuroticismo en la relación entre la sobrecarga y la empatía.

	Estimar	SE	Z	p
Sobrecarga	-0.4744	0.843	-0.5627	0.574
Neuroticismo	1.7740	0.434	4.0831	<.001
Sobrecarga*Neuroticismo	0.0283	0.349	0.0812	0.935

	Estimar	SE	Z	p
Alto	-0.405	1.274	-0.318	0.751
Moderado	-0.474	0.843	-0.563	0.574
Bajo	-0.544	1.127	-0.483	0.629

El neuroticismo no modera la relación entre sobrecarga (dimensión: sobrecarga) y la empatía, en ningún nivel (bajo, moderado y alto).

Tabla 10

Análisis de moderación del rasgo de personalidad de neuroticismo en la relación entre la sobrecarga (competencia) y la empatía.

	Estimar	SE	Z	p
Competencia	-0.0895	0.875	-0.102	0.919
Neuroticismo	1.7139	0.434	3.953	<.001
Competencia*Neuroticismo	0.3200	0.366	0.875	0.382

	Estimar	SE	Z	p
--	----------------	-----------	----------	----------

Alto	0.6969	1.096	0.636	0.525
Moderado	-0.0895	0.878	-0.102	0.919
Bajo	-0.8758	1.401	-0.625	0.532

El neuroticismo no modera la relación entre la sobrecarga (dimensión: competencia) y la empatía, en ningún nivel (bajo, moderado y alto).

Tabla 11

Análisis de moderación del rasgo de personalidad de neuroticismo en la relación entre la sobrecarga (relaciones sociales) y la empatía.

	Estimar	SE	Z	p
Relaciones sociales	1.091	0.721	1.51	0.130
Neuroticismo	1.439	0.422	3.41	<.001
Relaciones sociales*Neuroticismo	0.750	0.323	2.32	0.020

	Estimar	SE	Z	p
Alto	2.934	1.121	2.618	0.009
Moderado	1.091	0.743	1.469	0.142
Bajo	-0.752	1.069	-0.703	0.482

El neuroticismo modera únicamente la relación entre la sobrecarga (dimensión: relaciones sociales) y la empatía, cuando presenta un nivel alto.

Tabla 12

Análisis de moderación del rasgo de personalidad de neuroticismo en la relación entre la sobrecarga (relaciones interpersonales) y la empatía.

	Estimar	SE	Z	p
Relaciones interpersonales	1.166	0.848	1.375	0.169
Neuroticismo	1.699	0.431	3.946	<.001
Relaciones interpersonales *Neuroticismo	-0.222	0.301	-0.738	0.460

	Estimar	SE	Z	p
Alto	0.620	1.065	0.582	0.561
Moderado	1.166	0.850	1.372	0.170
Bajo	1.713	1.188	1.442	0.149

El neuroticismo no modera la relación entre la sobrecarga (dimensión: relaciones interpersonales) y empatía, en ningún nivel (bajo, moderado y alto).

Tabla 13

Análisis de moderación del rasgo de personalidad de apertura en la relación entre la sobrecarga y la empatía.

	Estimar	SE	Z	p
Sobrecarga	-0.2617	0.901	-0.290	0.772
Apertura	0.2095	0.310	0.675	0.500
Sobrecarga*Apertura	-0.0588	0.242	-0.243	0.808

	Estimar	SE	Z	p
Alto	-0.4791	1.322	-0.3626	0.717
Moderado	-0.2617	0.902	-0.2903	0.772
Bajo	-0.0443	1.219	-0.0364	0.971

La apertura no modera la relación entre la sobrecarga y empatía, en ningún nivel (bajo, moderado y alto).

Tabla 14

Análisis de moderación del rasgo de personalidad de apertura en la relación entre la sobrecarga (competencia) y la empatía.

	Estimar	SE	Z	p
Competencia	0.612	0.923	0.662	0.508
Apertura	0.256	0.309	0.829	0.407
Competencia*Apertura	0.271	0.270	1.003	0.316

	Estimar	SE	Z	p
Alto	1.611	1.480	1.089	0.276
Moderado	0.612	0.929	0.659	0.510
Bajo	-0.388	1.237	-0.313	0.754

La apertura no modera la relación entre la sobrecarga (dimensión: competencia) y la empatía, en ningún nivel (bajo, moderado y alto).

Tabla 15

Análisis de moderación del rasgo de personalidad de apertura en la relación entre la sobrecarga (relaciones sociales) y la empatía.

	Estimar	SE	Z	p
Relaciones sociales	1.6589	0.788	2.106	0.035
Apertura	0.2541	0.304	0.835	0.403
Relaciones sociales*Apertura	0.0478	0.210	0.228	0.819

	Estimar	SE	Z	p
Alto	1.84	1.177	1.56	0.119
Moderado	1.66	0.788	2.11	0.035
Bajo	1.48	1.027	1.44	0.149

La apertura modera únicamente la relación entre la sobrecarga (dimensión: relaciones sociales) y la empatía, cuando presenta un nivel moderado.

Tabla 16

Análisis de moderación del rasgo de personalidad de neuroticismo en la relación entre expectativas de autoeficacia y la empatía.

	Estimar	SE	Z	p
Relaciones interpersonales	1.510	0.914	1.651	0.099
Apertura	0.201	0.306	0.655	0.512
Relaciones interpersonales*Apertura	-0.108	0.271	-0.397	0.691

	Estimar	SE	Z	p
Alto	1.11	1.245	0.893	0.372
Moderado	1.51	0.915	1.650	0.099
Bajo	1.91	1.461	1.306	0.192

La apertura no modera la relación entre la sobrecarga (relaciones interpersonales) y la empatía, en ningún nivel (bajo, moderado y alto).

Tabla 17

Análisis de moderación del rasgo de personalidad de responsabilidad en la relación entre sobrecarga y la empatía.

	Estimar	SE	Z	p
Sobrecarga	-0.106	0.889	-0.119	0.905
Responsabilidad	0.833	0.483	1.725	0.085
Sobrecarga*Responsabilidad	-0.229	0.437	-0.523	0.601

	Estimar	SE	Z	p
Alto	-0.642	1.394	-0.460	0.645
Moderado	-0.106	0.891	-0.119	0.905
Bajo	0.430	1.320	0.326	0.745

La responsabilidad no modera la relación entre sobrecarga y la empatía, en ningún nivel (bajo, moderado y alto).

Tabla 18

Análisis de moderación del rasgo de personalidad de responsabilidad en la relación entre competencia y la empatía.

	Estimar	SE	Z	p
Competencia	0.554	0.917	0.604	0.546
Responsabilidad	0.802	0.482	1.662	0.096
Competencia*Responsabilidad	0.209	0.405	0.515	0.606

	Estimar	SE	Z	p
Alto	1.0429	1.439	0.7248	0.469
Moderado	0.5537	0.919	0.6027	0.547
Bajo	0.0644	1.193	0.0540	0.957

La responsabilidad no modera la relación entre competencia y empatía, en ningún nivel (bajo, moderado, y alto).

Tabla 19

Análisis de moderación del rasgo de personalidad de responsabilidad en la relación entre relaciones sociales y la empatía.

	Estimar	SE	Z	p
Relaciones sociales	1.793	0.780	2.30	0.022
Responsabilidad	0.894	0.471	1.90	0.058
Relaciones sociales*Responsabilidad	0.355	0.320	1.11	0.268

	Estimar	SE	Z	p
Alto	2.625	1.180	2.225	0.026
Moderado	1.793	0.784	2.286	0.022
Bajo	0.960	0.985	0.975	0.330

La responsabilidad modera la relación entre la sobrecarga (relaciones sociales) y la empatía, en el nivel moderado y alto.

Tabla 20

Análisis de moderación del rasgo de personalidad de responsabilidad en la relación entre relaciones interpersonales y la empatía.

	Estimar	SE	Z	p
Relaciones interpersonales	1.4591	0.902	1.618	0.106
Responsabilidad	0.8280	0.477	1.735	0.083

Relaciones interpersonales*	0.0631	0.367	0.172	0.863
Responsabilidad				

	Estimar	SE	Z	p
Alto	1.61	1.152	1.395	0.163
Moderado	1.46	0.902	1.618	0.106
Bajo	1.31	1.334	0.983	0.326

La responsabilidad no modera la relación entre relaciones interpersonales y la empatía, en ningún nivel (bajo, moderado y alto).

Tabla 21

Análisis de moderación del rasgo de personalidad de extroversión en la relación entre la sobrecarga y la empatía.

	Estimar	SE	Z	p
Sobrecarga	-0.7577	0.819	-0.925	0.355
Extroversión	-1.3456	0.286	-4.708	<.001
Sobrecarga*Extroversión	-0.0379	0.238	-0.159	0.873

	Estimar	SE	Z	p
Alto	-0.896	1.165	-0.769	0.442
Moderado	-0.758	0.819	-0.925	0.355
Bajo	-0.619	1.224	-0.506	0.613

La extroversión no modifica la relación entre sobrecarga y la empatía, en ningún nivel (bajo, moderado y alto).

Tabla 22

Análisis de moderación del rasgo de personalidad de extroversión en la relación entre competencia y la empatía.

	Estimar	SE	Z	p
Competencia	0.217	0.832	0.261	0.794

Extroversión	-1.321	0.286	-4.627	<.001
Competencia*Extroversión	-0.225	0.218	-1.031	0.303

	Estimar	SE	Z	p
Alto	-0.603	1.118	-0.540	0.589
Moderado	0.217	0.836	0.260	0.795
Bajo	1.038	1.193	0.870	0.384

La extroversión no modera la relación entre la sobrecarga (competencia) y la empatía, en ningún nivel (bajo, moderado y alto).

Tabla 23

Análisis de moderación del rasgo de personalidad de extroversión en la relación entre la sobrecarga (relaciones sociales) y la empatía.

	Estimar	SE	Z	p
Relaciones sociales	1.0512	0.727	1.445	0.148
Extroversión	-1.2581	0.284	-4.430	<.001
Relaciones sociales *Extroversión	-0.0575	0.216	-0.266	0.790

	Estimar	SE	Z	p
Alto	0.841	1.145	0.735	0.463
Moderado	1.051	0.728	1.444	0.149
Bajo	1.261	0.995	1.267	0.205

La extroversión no modera la relación entre la sobrecarga (relaciones sociales) y la empatía, en ningún nivel (bajo, moderado y alto).

Tabla 24

Análisis de moderación del rasgo de personalidad de extroversión en la relación entre relaciones interpersonales y la empatía.

	Estimar	SE	Z	p
Relaciones interpersonales	0.825	0.826	1.000	0.318

Extroversión	-1.321	0.283	-4.670	<.001
Relaciones interpersonales	-0.314	0.234	-1.342	0.179
*Extroversión				

	Estimar	SE	Z	p
Alto	-0.321	1.239	-0.259	0.796
Moderado	0.825	0.833	0.990	0.322
Bajo	1.971	1.151	1.713	0.087

La extroversión no modera la relación entre la sobrecarga (relaciones interpersonales) y la empatía, en ningún nivel (bajo, moderado y alto).

V. DISCUSIÓN

La sobrecarga experimentada por los cuidadores formales, con sus implicaciones para la calidad de vida y derechos, se basa en la compleja realidad que enfrentan al asumir los roles de cuidadores de personas con discapacidad. Esta situación es más prevalente en aquellos que brindan atención a personas con discapacidad moderada y severa en comparación con quienes atienden a individuos con independencia funcional (Spector et al., 2016). En este contexto, se planteó llevar a cabo la investigación con el objetivo de determinar si la personalidad podría moderar en la experiencia de sobrecarga y en su impacto en la capacidad empática de los cuidadores hacia aquellos a quienes atendían en los centros de acogida.

Los resultados de la presente investigación, da a conocer que la influencia de las dimensiones de personalidad del modelo Big Five (Apertura, Responsabilidad, Afabilidad y Neuroticismo) presenta una relación entre la sobrecarga y la empatía. Además, la sobrecarga y la empatía pueden resultar en malestar y vivencias negativas para los cuidadores, especialmente cuando están expuestos de manera constante al sufrimiento emocional de personas con discapacidad. Esta situación se ve afectada por diversos elementos, como la presión asistencial y la carga laboral intensa, subrayando la relevancia de la empatía en el bienestar de los beneficiarios (Guo et al., 2023; Díez Goñi & Rodríguez Díez, 2017).

Entre los hallazgos se encontró que la afabilidad modera la relación entre la dimensión de relaciones sociales de la sobrecarga y la empatía. Las personas sobrecargadas pueden experimentar dificultades en su capacidad para comunicarse de manera efectiva, lo que puede obstaculizar la expresión de empatía y comprensión hacia los demás. (Nagamine et al., 2018). Sin embargo, esta relación está siendo intensificada por la afabilidad, se refiere a una persona que es amable, afectuosa, cordial y fácil de tratar. En otras palabras, la afabilidad podría ayudar a contrarrestar los impactos negativos de la sobrecarga, y posibilitar que la empatía se exprese de manera más efectiva. Se evidencia que la personalidad juega un papel importante al evaluar si la persona puede tener impacto en el ambiente laboral y prever conductas

empáticas (Almuzaini & Yasien, 2022), especialmente en relación al cuidado de personas con dependencia.

Del mismo modo el neuroticismo modera la relación entre la dimensión de relaciones sociales de la sobrecarga y la empatía. Los cuidadores que tienen una interacción negativa en su ambiente social debido al cuidado de personas con discapacidad, provoca poca empatía y compasión (Adams et al., 2006). De igual forma, las personas con altos niveles de neuroticismo pueden ser más propensos a experimentar emociones negativas y un menor nivel de energía, debido a las necesidades insatisfechas (Dirzyte et al., 2022). Ante lo mencionado, se corrobora que el rasgo de personalidad de neuroticismo puede ser vulnerable a sufrir de estrés (Muntean et al., 2022) y generar poca empatía (Raab, 2014).

Asimismo, la apertura modera la relación entre la dimensión de relaciones sociales de la sobrecarga y la empatía; es decir, los cuidadores que invierten más tiempo en el cuidado de personas con discapacidad severa son más propensos a experimentar sobrecarga (Chamberlain et al., 2019). La cual ocasiona poca empatía, debido a un ambiente emocionalmente agotador (Raab, 2014). No obstante, la apertura atenúa las respuestas al cuidado del paciente (Luchetti et al., 2021); por lo que, la sobrecarga está asociada a la poca empatía del cuidador, teniendo como respuesta una prestación de atención menos eficaz (McKenna et al., 2023). Además, se reveló “en una investigación” que la apertura está estrechamente vinculada al riesgo de experimentar sobrecarga (Angelini, 2023), e impacta en el desempeño del rol del cuidador (Huang et al., 2021).

En base a los resultados, la responsabilidad modera la relación entre la dimensión de relaciones sociales de la sobrecarga y la empatía; es decir, la experiencia de sobrecarga conduce a una menor empatía y actitudes menos positivas en el cuidador (Aström et al., 1990). Sin embargo, esta relación se modera por la responsabilidad, lo que indica que las cuidadoras altamente responsables pueden manejar eficazmente la sobrecarga sin que esto perjudique su capacidad de empatía. Lo más interesante, es que al cuidar de una persona con discapacidad, los cuidadores enfrentan un desafío emocional

(Spector et al., 2016) y pueden influir de manera positiva o negativa en el paciente (Bętkowska-Korpała et al., 2022).

Según los resultados obtenidos, la extraversión no modera la relación entre la sobrecarga (sobrecarga, competencia, relaciones sociales y relaciones interpersonales) y empatía. Las personas extravertidas tienden a ser sociables y activas en entornos sociales, pero esto no implica automáticamente una mayor capacidad para gestionar la sobrecarga emocional o para mantener niveles constantes de empatía en situaciones estresantes.

Los resultados obtenidos respaldan en gran medida las premisas establecidas en el marco teórico, proporcionando una base sólida para comprender las dimensiones de la personalidad y su compleja interacción entre la relación entre la sobrecarga y la empatía en los cuidadores. Estos hallazgos contribuyen significativamente a la comprensión de factores que afectan la salud mental y el rendimiento. Además, ofrecen oportunidades para intervenciones y apoyo personalizado dirigido a los cuidadores.

Con respecto a las implicaciones prácticas, este estudio permitirá realizar programas de intervención y promoción diseñados para abordar de manera específica los rasgos de personalidad que pueden contribuir a la sobrecarga y la falta de empatía. Al proporcionar herramientas y apoyo adaptados a las necesidades de los cuidadores, se pretende mejorar la capacidad para afrontar los desafíos emocionales asociados con sus roles, fomentar un mayor bienestar emocional y empático.

Por último, en la investigación se identificaron limitaciones que incluyeron la dificultad para encontrar estudios sobre la personalidad como variable moderadora y la escasez de investigaciones que abordaran tres variables simultáneamente. La cantidad de ítems, totalizando 58, podría haber generado desinterés y fatiga en los cuidadores, afectando posiblemente los resultados. Obtener permisos para evaluar a los cuidadores de centros de acogida resultó un proceso desafiante, destacándose como una limitación significativa. A pesar de estas limitaciones, los resultados brindan valiosas

contribuciones al campo científico-psicológico, especialmente al evidenciar los rasgos de la personalidad, como la afabilidad, neuroticismo, apertura y responsabilidad, como variables moderadoras, señalando áreas de interés para investigaciones futuras.

VI. CONCLUSIONES

Basado en los resultados obtenidos, se extrae las siguientes conclusiones:

- El rasgo de personalidad "afabilidad" modera la relación entre la dimensión de relaciones sociales de la sobrecarga y la empatía. Esto indica que a un bajo nivel de afabilidad la relación entre las relaciones sociales de la sobrecarga y la empatía en las cuidadoras incrementa.
- El rasgo de personalidad "neuroticismo" modera la relación entre la dimensión de relaciones sociales de la sobrecarga y la empatía. Es decir, si el nivel de neuroticismo es alto, incrementa la relación entre relaciones sociales y la empatía.
- El rasgo de personalidad "apertura" modera la relación entre la dimensión de relaciones sociales de la sobrecarga y la empatía. En donde si presenta un nivel moderado de apertura, incrementa la relación entre relaciones sociales y la empatía.
- El rasgo de personalidad "responsabilidad" modera la relación entre la dimensión de relaciones sociales de la sobrecarga y la empatía. Esto indica, que a un nivel moderado y alto de responsabilidad, incrementa la relación entre relaciones sociales y la empatía.

VII. RECOMENDACIONES

En base a los hallazgos y conclusiones obtenidos en la investigación, se proponen las siguientes recomendaciones

1. Desarrollar programas de intervención grupal dirigidos a cuidadores, bajo un enfoque cognitivo. El propósito de estos programas es gestionar la sobrecarga y potenciar las habilidades de afrontamiento y empatía.
2. Considerar la posibilidad de ampliar el alcance de la investigación, al utilizar una muestra más diversa de cuidadores y explorar cómo que factores contextuales (entorno familiar, apoyo social, recursos financieros, etc) podrían modular aún más la relación entre sobrecarga, empatía y personalidad.
3. Introducir medidas preventivas en centros de acogida para afrontar la situación de manera anticipada, considerando los rasgos de personalidad identificados que tienen predisposición a sufrir de sobrecarga y ocasionar poco empatía.
4. Investigar más a fondo los factores externos (normas culturales y expectativas sociales) que podrían influir en la relación entre sobrecarga, empatía y personalidad. Esto podría incluir aspectos institucionales, culturales y sociales que afectan la experiencia de los cuidadores.
5. Dada la posible fatiga por el número de ítems en los instrumentos, explorar el desarrollo de herramientas de evaluación más breves que permitan una evaluación efectiva sin generar agotamiento entre los participantes.

REFERENCIAS

- Adams, R. E., Boscarino, J. A., & Figley, C. R. (2006). Compassion fatigue and psychological distress among social workers: a validation study. *The American Journal of Orthopsychiatry*, *76*(1), 103–108. <https://doi.org/10.1037/0002-9432.76.1.103>
- Airagnes, G., du Vaure, C. B., Galam, E., Bunge, L., Hoertel, N., Limosin, F., Jaury, P., & Lemogne, C. (2021). Personality traits are associated with cognitive empathy in medical students but not with its evolution and interventions to improve it. *Journal of Psychosomatic Research*, *144*(110410), 110410. <https://doi.org/10.1016/j.jpsychores.2021.110410>
- Angelini, G. (2023). Big five model personality traits and job burnout: a systematic literature review. *BMC Psychology*, *11*(1), 49. <https://doi.org/10.1186/s40359-023-01056-y>
- Asencios-Ortiz, R. D. P., & Pereyra-Zaldívar, H. (2019). Carga de trabajo del cuidador según el nivel de funcionalidad de la persona con discapacidad en un distrito de Lima. *Anales de la Facultad de Medicina*, *80*(4), 451–456. <https://doi.org/10.15381/anales.v80i4.16441>
- Aström, S., Nilsson, M., Norberg, A., & Winblad, B. (1990). Empathy, experience of burnout and attitudes towards demented patients among nursing staff in geriatric care. *Journal of Advanced Nursing*, *15*(11), 1236–1244. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2648.1990.tb01738.x>
- Aström, S., Nilsson, M., Norberg, A., Sandman, P. O., & Winblad, B. (1991). Staff burnout in dementia care--relations to empathy and attitudes. *International Journal of Nursing Studies*, *28*(1), 65–75. [https://doi.org/10.1016/0020-7489\(91\)90051-4](https://doi.org/10.1016/0020-7489(91)90051-4)
- Ato García, M., Benavente Reche, A. P., y Vallejo Seco, G. (2013). *Diseños de investigación en psicología* (2ª ed). Editum. Ediciones de la Universidad de Murcia.

- Awosoga, O. A., Odole, A. C., Onyeso, O. K., Doan, J., Nord, C., Nwosu, I., B., Steinke, C., Ojo, J. O., Ekediegwu, E. C., & Murphy, S. (2023). Well-being of professional older adults' caregivers in Alberta's assisted living and long-term care facilities: a cross-sectional study. *BMC Geriatrics*, *23*(1), 85. <https://doi.org/10.1186/s12877-023-03801-9>
- Bakker, A. B., Demerouti, E., & Sanz-Vergel, A. (2023). Job demands–resources theory: Ten years later. *Annual Review of Organizational Psychology and Organizational Behavior*, *10*(1), 25–53. <https://doi.org/10.1146/annurev-orgpsych-120920-053933>
- Ben Ayed, A. K., & Vandenberghe, C. (2019). Stresseurs de rôle et performance prosociale: l'effet de l'épuisement émotionnel et de l'engagement au travail. *Le travail humain*, *82*(4), 293–316. <https://doi.org/10.3917/th.824.0293>
- Bętkowska-Korpała, B., Pastuszak-Draxler, A., Olszewska-Turek, K., Sikora-Zych, K., Epa, R., & Starowicz-Filip, A. (2022). Personality characteristics of empathy profiles - practical implications for education of medicine students. *BMC Medical Education*, *22*(1), 376. <https://doi.org/10.1186/s12909-022-03432-5>
- Bylund, C. L., Taylor, G., Mroz, E., Wilkie, D. J., Yao, Y., Emanuel, L., Fitchett, G., Handzo, G., Chochinov, H. M., & Bluck, S. (2022). Empathic communication in dignity therapy: Feasibility of measurement and descriptive findings. *Palliative & Supportive Care*, *20*(3), 321–327. <https://doi.org/10.1017/S1478951521001188>
- Bentancour, P., Vales, L (2021). Características de la capacidad empática de adultos que se encuentran en un proceso de revinculación con niños y adolescentes institucionalizados. *Panamerican Journal of Neuropsychology* 2021, *Vol. 15 No2* 118 - 134. <https://www.cnps.cl/index.php/cnps/article/view/469>
- Campo-Arias, A., & Oviedo, H. C. (2008). Propiedades psicométricas de una escala: la consistencia interna. *Revista de Salud Pública*, *10*(5), pp.
- Caprara, G. V., Barbaranelli, C., Borgogni, L., & Perugini, M. (1993). The “big five questionnaire”: A new questionnaire to assess the five factor model. *Personality and Individual Differences*, *15*(3), 281–288. [https://doi.org/10.1016/0191-8869\(93\)90218-r](https://doi.org/10.1016/0191-8869(93)90218-r)

- Cibanal, L. (2023). Técnicas de comunicación y relación de ayuda en ciencias de salud. Elsevier España. https://www.clinicalkey.es#!/content/book/3-s2.0-B97884138224880000_68?scrollTo=%23hI0001260
- Chamberlain, S. A., Hoben, M., Squires, J. E., Cummings, G. G., Norton, P., & Estabrooks, C. A. (2019). Who is (still) looking after mom and dad? Few improvements in care aides' quality-of-work life. *La Revue Canadienne Du Vieillissement [Canadian Journal on Aging]*, 38(1), 35–50. <https://doi.org/10.1017/S0714980818000338>
- Cuéllar, M., Sánchez, M. & Santamaría, P. (2012). Vista de Personalidad y ajuste psicológico en cuidadores remunerados. ¿Lo mejor para el cuidado es también lo mejor para los cuidadores?. *Revistes.ub.edu*. https://revistes.ub.edu/index.php/Anuario-psicologia/article/view/8207/1_0131
- Davis, M.h. (1980) A Multidimensional Approach to Individual Differences in Empathy. *JSAS Catalog of Selected Documents in Psychology*, 10, 85. - references - scientific research publishing. Scirp.org. [https://www.scirp.org/\(S\(351jmbntvnsjt1aadkposzje\)\)/reference/ReferencesPapers.aspx?ReferenceID=1220484](https://www.scirp.org/(S(351jmbntvnsjt1aadkposzje))/reference/ReferencesPapers.aspx?ReferenceID=1220484)
- Davis, M. (1983). Interpersonal reactivity index. Empathy: A Social Psychological Approach [Índice de reactividad interpersonal. Empatía: un enfoque social psicológico]
- Díez-Goñi, N., & Rodríguez-Díez, M. C. (2017). ¿Por qué es importante la enseñanza de la empatía en el Grado de Medicina?. *Revista Clínica Espanola*, 217(6), 332–335. <https://doi.org/10.1016/j.rce.2017.01.005>
- di Giacomo, E., Andreini, E., Lorusso, O., & Clerici, M. (2023). The dark side of empathy in narcissistic personality disorder. *Frontiers in Psychiatry*, 14, 1074558. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2023.1074558>
- Dirzyte, A., Patapas, A., & Zidonienė, D. (2022). Employees' personality traits and needs' frustration predicts stress overload during the COVID-19 pandemic. *Scandinavian Journal of Psychology*, 63(5), 513–521. <https://doi.org/10.1111/sjop.12825>

- Decety, J. (2011). The neuroevolution of empathy: Neuroevolution of empathy and concern. *Annals of the New York Academy of Sciences*, *1231(1)*, 35–45. <https://doi.org/10.1111/j.1749-6632.2011.06027.x>
- Dominguez-Lara, S & Merino-Soto. (2018). Dos versiones breves del Big Five Inventory en universitarios peruanos: BFI-15p y BFI-10p. *Liberabit Revista Peruana de Psicología*, *24(1)*, 81–96. <https://doi.org/10.24265/liberabit.2018.v24n1.06>
- Domínguez-Lara, S. (2018). Propuesta de puntos de corte para cargas factoriales: una perspectiva de "fiabilidad de constructo. *Enfermería Clínica*, *28(6)*, 401–402. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2018.06.002>
- Domínguez, V., San-Martín, M., & Vivanco, L. (2017). Atención primaria, *49(1)*, 56–57. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2016.03.007>
- Domínguez-Vergara, J., Santa-Cruz-Espinoza, H., & Chávez-Ventura, G. (2023). Zarit Caregiver Burden Interview: Psychometric properties in family caregivers of people with intellectual disabilities. *European Journal of Investigation in Health Psychology and Education*, *13(2)*, 391–402. <https://doi.org/10.3390/ejihpe13020029>
- Duan, Y., Song, Y., Thorne, T. E., Iaconi, A., Norton, P. G., & Estabrooks, C. A. (2023). The complexity of burnout experiences among care aides: A person-oriented approach to burnout patterns. *Healthcare (Basel, Switzerland)*, *11(8)*. <https://doi.org/10.3390/healthcare11081145>
- Gil Muñoz, A., Cardona, María & Echeverri, E. (2020). Síndrome de sobrecarga del cuidador y personalidad de cuidadores de personas dependientes. *Edu.co*. [https://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/15368/2/Cardona Maria_2020_SindromeSobrecargaCuidado](https://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/15368/2/Cardona_Maria_2020_SindromeSobrecargaCuidado)
- Guo, X., Zheng, H., Ruan, D., Hu, D., Wang, Y., Wang, Y., & Raymond, C. K. C. (2023). Associations between empathy and negative affect: effect of emotion regulation. *Xin Li Xue Bao. Acta Psychologica Sinica*, *55(6)*, 892. <https://doi.org/10.3724/sp.j.1041.2023.00892>
- Otzen, T. & Manterola, C. (2017). Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. *International Journal of Morphology*, *35(1)*, 227-232. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-95022017000100037>

- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. (2014). Metodología de la investigación. <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wpcontent/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
- Hernandez Mendoza, S., & Duana Avila, D. (2020). Técnicas e instrumentos de recolección de datos. Boletín científico de las ciencias económico administrativas del ICEA, 9(17), 51–53. <https://doi.org/10.29057/icea.v9i17.6019>
- Hu, L., & Bentler, P. M. (1998). Fit Indices in Covariance Structure Modeling: Sensitivity to Underparameterized Model Misspecification. *Psychological Methods*, 3, 424–453. <http://dx.doi.org/10.1037/1082-989X.3.4.424>
- Huang, B., Ma, L., & Xia, W. (2021). The mixed effect of role overload on extra-role performance: The mediation role of behavioral inhibition system/behavioral activation system responses. *Frontiers in Psychology*, 12, 748732. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.748732>
- INABIF: Personal de los Centros de Acogida Residencial refuerzan competencias en la protección integral a niñas, niños y adolescentes. (2022). *Gob.pe*. <https://www.gob.pe/institucion/inabif/noticias/587178-inabif-personal-de-los-centros-de-acogida-residencial-refuerzan-competencias-en-la-proteccion-integral-a-ninas-ninos-y-adolescentes>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2023). *Instituto Nacional de Estadística e Informática*. *Gob.pe*. <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/en-el-peru-existen-1-millon-575-mil-personas-con-discapacidad/>
- Marilaf Caro, M., San-Martín, M., Delgado-Bolton, R., & Vivanco, L. (2017). Empatía, soledad, desgaste y satisfacción personal en Enfermeras de cuidados paliativos y atención domiciliaria de Chile. *Enfermería Clínica*, 27(6), 379–386. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2017.04.007>
- Lampert, C., & Scortegagna, S. (2018). Empatia em cuidadores de idosos por meio do Teste Pfister. *Arquivos Brasileiros de Psicologia*, 70(1), 193–205. http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1809-52672018000100014&lng=es&tlng=.
- Lazarus, R. (2000). Estrés y emoción. Manejo e implicaciones en nuestra salud. España: Desclée de Brouwer.

- Lima Ccellccaro, A., & Magallanes Pachas, C. A. (2022). Nivel de sobrecarga del cuidador primario de pacientes con esquizofrenia en el Centro de Salud Mental de Lima - 2021. Universidad Peruana Cayetano Heredia. <https://hdl.handle.net/20.500.12866/11564>
- Lovakov, A., & Agadullina, E. R. (2021). Empirically derived guidelines for effect size interpretation in social psychology. *European Journal of Social Psychology*, *51*(3), 485–504. <https://doi.org/10.1002/ejsp.2752>
- Luchetti, M., Terracciano, A., Stephan, Y., Aschwanden, D., & Sutin, A. R. (2021). Personality and psychological health in caregivers of older relatives: a case-control study. *Aging & Mental Health*, *25*(9), 1692–1700. <https://doi.org/10.1080/13607863.2020.1758907>
- McDonald, R., & Ho, M.-H. R. (2002). Principles and practice in reporting structural equation analyses. *Psychological Methods*, *7*, 64-82. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/11928891/>
- Martinez-Martin, P., Skorvanek, M., Henriksen, T., Lindvall, S., Domingos, J., Alobaidi, A., Kandukuri, P. L., Chaudhari, V. S., Patel, A. B., Parra, J. C., Pike, J., & Antonini, A. (2023). Impact of advanced Parkinson's disease on caregivers: an international real-world study. *Journal of Neurology*, *270*(4), 2162–2173. <https://doi.org/10.1007/s00415-022-11546-5>
- Mäkikangas, A., Leiter, M. P., Kinnunen, U., & Feldt, T. (2021). Profiling development of burnout over eight years: relation with job demands and resources. *European Journal of Work and Organizational Psychology*, *30*(5), 720–731. <https://doi.org/10.1080/1359432x.2020.1790651>
- Mestre Escrivá, V., Frías Navarro, M. D., & Samper García, P. (2004). La medida de la empatía: análisis del Interpersonal Reactivity Index. *Psicothema*, *16*(2), 255–260. <https://reunido.uniovi.es/index.php/PST/article/view/8243>
- McKenna, M., Brown, L. J., Muller, C., Vikram, A., & Berry, K. (2023). The impact of psychosocial training on staff attitudes towards people living with dementia: A systematic review. *International Journal of Older People Nursing*, *18*(3), e12528. <https://doi.org/10.1111/opn.12528>

- Montorio, I., Izal, M., López, A. & Sánchez, M. (1998). La Entrevista de carga del cuidador. Utilidad y validez del concepto de carga. *Anales de Psicología*, *14*(2), 229-248.
https://www.researchgate.net/publication/43767293_La_Entrevista_de_Carga_del_Cuidador_Utilidad_y_validez_del_concepto_de_carga
- Muntean, L., Nirestean, A., Marusteri, M., Sima-Comaniciu, A., & Lukács, E. (2022). Occupational Stress and Personality in Medical Doctors from Romania. *Healthcare* 2022, *10*, 1612. <https://doi.org/10.3390/healthcare10091612>
- Muzard, A., Olhaberry, M., Nuñez, C., Vaccarezza, S., Franco, P., Morán, J., Sieverson, C., León, M. J., & Apter, G. (2023). Parental personality traits and emotion regulation: Its relationship with infants' socioemotional development during the perinatal period. *General Hospital Psychiatry*, *83*, 20–26.
<https://doi.org/10.1016/j.genhosppsych.2023.04.004>
- Nagaki, K., Nakagawa, R., Ishido, M., Yoshinaga, Y., Watanabe, J., Kurihara, K., Hayashi, Y., Ogura, H., Mishima, T., Fujioka, S., & Tsuboi, Y. (2023). Impact of Parkinson's Disease on caregiver quality of life in Japan. *Movement Disorders Clinical Practice*, *10*(4), 658–663.
<https://doi.org/10.1002/mdc3.1370>
- Nagamine, M., Shigemura, J., Fujiwara, T., Waki, F., Tanichi, M., Saito, T., Toda, H., Yoshino, A., & Shimizu, K. (2018). The relationship between dispositional empathy, psychological distress, and posttraumatic stress responses among Japanese uniformed disaster workers: a cross-sectional study. *BMC Psychiatry*, *18*(1), 328.
<https://doi.org/10.1186/s12888-018-1915-4>
- Nasti, C., Sangiuliano Intra, F., Palmiero, M., & Brighi, A. (2023). The relationship between personality and bullying among primary school children: the mediation role of trait emotion intelligence and empathy. *International Journal of Clinical and Health Psychology: IJCHP*, *23*(2), 100359.
<https://doi.org/10.1016/j.ijchp.2022.100359>

- Navarro-Abal, Yolanda, López-López, María José, Climent-Rodríguez, José Antonio, & Gómez-Salgado, Juan. (2019). Sobrecarga, empatía y resiliencia en cuidadores de personas dependientes. *Gaceta Sanitaria*, 33(3), 268-271. <https://dx.doi.org/10.1016/j.gaceta.2017.11.009>
- Navarro Arquelladas, Angustias (2010). Relación entre personalidad, sobrecarga y estrategias de afrontamiento en cuidadoras de pacientes mayores dependientes en el área hospitalaria Virgen Macarena de Sevilla. *NURE Inv.* [http://www.fuden.es/FICHEROS ADMINISTRADOR/ORIGINAL/NURE5_1_original_apocuid.pdf](http://www.fuden.es/FICHEROS_ADMINISTRADOR/ORIGINAL/NURE5_1_original_apocuid.pdf)
- Mlaba, P. C., Ginindza, T. G., & Hlongwana, K. W. (2023). The prevalence of compassion fatigue among oncology healthcare professionals in three public healthcare facilities in KwaZulu-Natal, South Africa. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 20(7). <https://doi.org/10.3390/ijerph20075412>
- Ochoa Martínez, Z., Camero Solórzano, Y. B., González, Q. R., & Meléndez Mogollón, I. C. (2019). Síndrome de sobrecarga del cuidador informal e informal y estrategias de apoyo para su prevención. *Revista "Conecta Libertad"* ISSN 2661-6904, 1(3), 42–51. <https://revistaitsl.itslibertad.edu.ec/index.php/ITSL/article/view/99>
- Patterson, S. E., Freedman, V. A., Cornman, J. C., & Wolff, J. L. (2023). Work as overload or enhancement for family caregivers of older adults: Assessment of experienced well-being over the day. *Journal of Marriage and the Family*. <https://doi.org/10.1111/jomf.12909>
- Parveen, S., Smith, S. J., Sass, C., Oyebode, J. R., Capstick, A., Dennison, A., & Surr, C. A. (2021). Impact of dementia education and training on health and social care staff knowledge, attitudes and confidence: a cross-sectional study. *BMJ Open*, 11(1). <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2020-039939>
- Raab, K. (2014). Mindfulness, self-compassion, and empathy among health care professionals: a review of the literature. *Journal of Health Care Chaplaincy*, 20(3), 95–108. <https://doi.org/10.1080/08854726.2014.913876>

- Robert, V., & Vandenberghe, C. (2018). L'affectivité positive et négative: des facteurs de protection ou de vulnérabilité à l'engagement au travail. *Psychologie du travail et des organisations*, *24(1)*, 21–38. <https://doi.org/10.1016/j.pto.2017.04.001>
- Rodríguez-Mora, Á., Mateo Guirola, T., & Mestre, J. M. (2022). Overload and Emotional Wellbeing in a Sample of Spanish Caregivers of Alzheimer's Patients during COVID-19 pandemic. *Experimental Aging Research*, 1–18. <https://doi.org/10.1080/0361073X.2022.2115739>
- Sanches Slusarski, R., Pipek, L. Z., Mesquita, G. H. A. de, Nii, F., Medeiros, K. A. de A., Carvalho, B. J., Martines, D. R., D'Albuquerque, L. A. C., Meyer, A., & Andraus, W. (2022). The impact of stressors and overload on informal caregivers of patients with cirrhosis: The first use of the Burden Scale for Family Caregivers in Brazil. *Journal of Health Psychology*, *27(2)*, 408–421. <https://doi.org/10.1177/1359105320953464>
- Sánchez-Teruel, D., & Auxiliadora, M. (2013). El modelo “Big Five” de personalidad y conducta delictiva Model “Big Five” personality and criminal behavior. Redalyc.org. <https://www.redalyc.org/pdf/2990/299028095012.pdf>
- Santos, L., Pinheiro, M. do R., & Rijo, D. (2023). Fostering an affiliative environment in residential youth care: A cluster randomized trial of a compassionate mind training program for caregivers enrolling youth and their caregivers. *Child Abuse & Neglect*, *139(106122)*, 106122. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2023.106122>
- Shamay-Tsoory, S. G., & Hertz, U. (2022). Adaptive empathy: A model for learning empathic responses in response to feedback. *Perspectives on Psychological Science: A Journal of the Association for Psychological Science*, *17(4)*, 1008–1023. <https://doi.org/10.1177/17456916211031926>
- Spector, A., Revolva, C., & Orrell, M. (2016). The impact of staff training on staff outcomes in dementia care: a systematic review. *International Journal of Geriatric Psychiatry*, *31(11)*, 1172–1187. <https://doi.org/10.1002/gps.4488>

- Stall, N. (2019). We should care more about caregivers. *Journal de l'Association Medicale Canadienne [Canadian Medical Association Journal]*, *191*(9), E245–E246. <https://doi.org/10.1503/cmaj.190204>
- Tang, W.-G., & Vandenberghe, C. (2021). Role overload and work performance: The role of psychological strain and leader-member exchange. *Frontiers in Psychology*, *12*, 691207. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.691207>
- Tartaglini, M. F., Feldberg, C., Hermida, P. D., Heisecke, S. L., Dillon, C., Ofman, S. D., Nuñez, M. L., & Somale, V. (2020). Escala de sobrecarga del cuidador de Zarit: análisis de sus propiedades psicométricas en cuidadores familiares residentes en Buenos Aires, Argentina. *Neurología argentina*, *12*(1), 27–35. <https://doi.org/10.1016/j.neuarg.2019.11.003>
- Torres-Avenidaño, B., Agudelo-Cifuentes, M. C., Pulgarin-Torres, Á. M., & Berbesi-Fernández, D. Y. (2018). Factores asociados a la sobrecarga en el cuidador primario. *Medellín, 2017. Universidad y salud*, *20*(3), 261. <https://doi.org/10.22267/rus.182003.130>
- Ukil, M. I., Almashayekhi, A., & Ullah, M. S. (2023). Feeling compassion and responsible but not starting a social venture: role of empathy and moral obligation in social entrepreneurial intention. *Society and Business Review*. <https://doi.org/10.1108/sbr-09-2022-0227>
- Vargas, S. U., Obregón, M. E., & Heredia, G. I. (2018). Sobrecarga en cuidadores del adulto mayor dependiente en distritos de Lima Norte. *Universidad de Ciencias y Humanidades*. <https://repositorio.uch.edu.pe/handle/20.500.12872/259>
- Villafane, H., & Evelyn, T. (2019). Sobrecarga del cuidador en pacientes adultos mayores en el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz Puente Piedra, 2018. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/35501>
- Walters, G. D., & Espelage, D. L. (2021). Cognitive/affective empathy, pro-bullying beliefs, and willingness to intervene on behalf of a bullied peer. *Youth & Society*, *53*(4), 563–584. <https://doi.org/10.1177/0044118x19858565>

- Xanthopoulou, D., Bakker, A. B., & Fischbach, A. (2013). Work engagement among employees facing emotional demands: The role of personal resources. *Journal of Personnel Psychology*, *12*(2), 74–84. <https://doi.org/10.1027/1866-5888/a000085>
- Yasien, S., & Almuzaini, F. (2022). The relationship between empathy and personality traits in Saudi medical students. *Journal of Education and Health Promotion*, *11*, 150. https://doi.org/10.4103/jehp.jehp_851_21
- Yin, Y., & Wang, Y. (2022). Is empathy associated with more prosocial behaviour? A meta-analysis. *Asian Journal of Social Psychology*. <https://doi.org/10.1111/ajsp.12537>
- Yuguero, O., Esquerda, M., Viñas, J., Soler-Gonzalez, J., & Pifarré, J. (2019). Ética y empatía: relación entre razonamiento moral, sensibilidad ética y empatía en estudiantes de medicina. *Revista Clínica Española*, *219*(2), 73–78. <https://doi.org/10.1016/j.rce.2018.09.002>
- Yordanova, S. D., & Dineva, S. Y. (2022). Emotion regulation at work: Employee and leader perspectives. En *Advances in Logistics, Operations, and Management Science* (pp. 113–149). IGI Global.
- Zarit, S. H., & Whitlatch, C. J. (1993). The effects of placement in nursing homes on family caregivers: Short and long term consequences. *The Irish Journal of Psychology*, *14*(1), 25–37. <https://doi.org/10.1080/03033910.1993.10557912>
- Zarit, S. H., Reever, K. E., & Bach-Peterson, J. (1980). Relatives of the impaired elderly: Correlates of feelings of burden. *The Gerontologist*, *20*(6), 649–655. <https://doi.org/10.1093/geront/20.6.649>
- Zhang, J., Wang, J., Liu, H., & Wu, C. (2023). Association of dementia comorbidities with caregivers' physical, psychological, social, and financial burden. *BMC Geriatrics*, *23*(1), 60. <https://doi.org/10.1186/s12877-023-03774-9>
- Zivkovic, A. (2023). Dependent personality and interpersonal dependency: At the intersection of developmental, identity and interpersonal aspects. *British Journal of Psychotherapy*, *39*(1), 212–231. <https://doi.org/10.1111/bjp.12802>

ANEXOS

Anexo 1

Tabla : Matriz de operacionalización de las variables					
Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escalas de medida
Sobrecarga del cuidador	La sobrecarga en el cuidador es causada por situaciones estresantes debido al cuidado de una persona dependiente. La cual afecta de manera significativa el bienestar físico, social y psicológico del cuidador (Montorio et al., 1998)	La variable será medida a través del Cuestionario de sobrecarga de Zarit (SCB - SB), siendo el procedimiento que se ejecutará para medir la variable seleccionada (Domínguez-Vergara et al. 2023)	Sobrecarga Competencia Relaciones sociales Relaciones interpersonales	Sobrecarga Competencia Relaciones sociales Relaciones interpersonales	Ordinal 0)Nunca 1)Rara vez 2)Algunas veces 3)Bastantes veces 4)Siempre
Empatía	La empatía es poder comprender, entender y simpatizar los estados emocionales de otros; la cual se experimenta de manera	La variable será medida mediante el Índice de Reactividad interpersonal (Davis, 1980)	Toma de perspectiva Fantasía	-Perspectiva intrapersonal Comprensión interpersonal -Disposición de la imaginación -Objetividad	Ordinal

	racional u objetiva (Guo et al., 2023)		Preocupación empática	-Expresión comprensiva -Evidenciar	
			Malestar personal	-Ansiedad - Malestar/tensión	
Personalidad	La personalidad es un conjunto de características personales que pueden ser modificadas dependiendo del entorno (Cuéllar et al., 2012)	La variable será medida a través del Inventario de personalidad Big Five Inventory-15-P (Dominguez-Lara, S & Merino-Soto, 2018) siendo el procedimiento que se ejecutará para medir la variable seleccionada.	Extraversión Responsabilidad Apertura Neuroticismo Afabilidad	Extraversión Responsabilidad Apertura Neuroticismo Afabilidad	Ordinal

Anexo 2

Consentimiento Informado (*)

Título de la investigación: La empatía y sobrecarga del cuidador: La personalidad como variable moderadora en cuidadores de centros de acogida del norte peruano.

Investigadora: Pumacanchari Guillen, Jenny Valeria

Propósito del estudio

Se le invita a participar en estudio cuyo objetivo es conocer, si la sobrecarga influye en la capacidad de entender emocionalmente a los albergados, y si en ambos influye los rasgos de personalidad tales como: extraversión, neuroticismo, afabilidad y apertura.

Esta investigación es desarrollada por una estudiante de pregrado de la carrera profesional de Psicología de la Universidad César Vallejo del campus Trujillo y ha sido aprobada por el comité de ética de la universidad. Además, cuenta con el permiso de la Casas de los enfermos “Madre Teresa de Calcuta”.

Tras obtener los resultados, se pueden sugerir estrategias de intervención, programas de prevención y promoción sobre la problemática vinculada a cuidadores de centros de acogida.

Procedimiento

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente:

1. Se aplicarán 3 cuestionarios y además una ficha de datos personales.
2. Los 3 cuestionarios tendrán un tiempo aproximado de 20 minutos y se realizará en la hora de receso de las trabajadoras del centro de acogida.

Las respuestas al cuestionario serán anónimas.

Participación voluntaria:

Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada.

Riesgo:

No existe riesgo o daño al participar en la investigación.

Beneficios:

Usted no recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública y de los cuidadores de centros de acogida.

Si usted experimenta alguna necesidad de ayuda o se siente estresada; puede contactarse con la línea gratuita del ministerio de salud llamando al 113 opción 5, para solicitar ayuda profesional.

Confidencialidad:

Los datos recolectados deben ser anónimos y se garantiza que la información que usted me brinde es totalmente **CONFIDENCIAL**.

Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con la investigadora Pumacanchari Guillen, Jenny Valeria, email: jpumacanchari@ucvvirtual.edu.pe y Docente asesora Dra. Chávez Ventura, Gina María, email: GCHAVEZ@ucv.edu.pe

Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en el estudio antes mencionado: (SI) (NO)

Fecha y hora:

Firma del investigador:

Firma del participante:

Anexo 3

FICHA SOCIODEMOGRÁFICA

Lea con atención y marque con una "X" y rellene los espacios según corresponda.

Esta información es para complementar la investigación.

*El presente documento es totalmente confidencial.

Edad:.....

Estado civil:

Soltera(o)() viuda(o)() casada(o)() conviviente() separada(o)()

Género:

 masculino () femenino ()

N° de hijos:

Edad de los hijos:

 1er hijo () 2do hijo () 3er hijo () 4to () 5to ()

Familiar directo con alguna enfermedad o discapacidad:

 Si () No ()

¿Está bajo su cuidado?:

 Si () No ()

Tiempo de experiencia laboral como cuidador:

Tiempo que labora en el centro de acogida:

Horario de trabajo a la semana en el centro de acogida:

Anexo 4

Cuestionario Zarit Burden Interview (ZBI) cuidador

A continuación, se presenta una lista de afirmaciones, en las que se refleja cómo se siente, a veces, las personas que cuidan a otra persona. Después de leer cada afirmación, debe indicar con qué frecuencia se siente usted así: nunca, raramente, algunas veces, bastante a menudo y casi siempre. A la hora de responder, piense que no existen respuestas acertadas o equivocadas, sino tan solo su experiencia.

Nunca = 0

Rara vez = 1

Algunas Veces = 2

Bastantes Veces = 3

Casi Siempre = 4

1.	¿Siente Ud. que los albergados solicitan más ayuda de la que realmente necesita?	
2.	¿Se siente avergonzada(o) por el comportamiento de los albergados?	
3.	¿Se siente irritada(o) cuando está cerca de los albergados?	
4.	¿Cree que cuidar a los albergados con discapacidad afecta negativamente la relación que usted tiene con sus amigos y familia?	
5.	¿Se siente agotada(o) cuando tiene que estar junto a los albergados?	
6.	¿Siente Ud. que su salud se ha visto afectada por tener que cuidar a los albergados?	
7.	¿Siente que no tiene la vida privada que desearía a causa de los albergados?	
8.	¿Siente que su vida social se ha visto afectada negativamente por tener que cuidar a los albergados?	

9.	¿Le incomoda que sus amistades observen cómo cuida de su albergado?	
10.	¿Cree que no dispone de conocimientos suficientes para cuidar del albergado?	
11.	¿Siente que no va a ser capaz de cuidar al albergado durante mucho más tiempo?	
12.	¿Siente que a perdido el control sobre su vida desde que asume el rol de cuidador?	
13.	¿Desearía poder encargar el cuidado del los albergados a otra persona?	
14.	¿Se siente insegura(o) acerca de lo que debe hacer con los albergados?	
15.	¿En general, ¿se siente muy sobrecargada(o) al tener que cuidar de los albergados?	

Anexo 5

Big Five inventory 15-P

Las siguientes expresiones describen características de las personas. Por favor, escoja un número para cada una de las siguientes expresiones, indicando así hasta que punto está de acuerdo o en desacuerdo en como le describen a usted.

1. Muy en desacuerdo
2. Ligeramente en desacuerdo
3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo
4. Ligeramente de acuerdo
5. Muy de acuerdo

Me veo a mi mismo como alguien que ...

1	... es bien hablador.	
2	... es depresivo(a), melancólico(a).	
3	... es generoso(a).	
4	... está lleno de energía.	
5	... es un empleado(a) cumplidor (ra), digno de confianza.	
6	... con frecuencia se pone tenso (a).	
7	... valora lo artístico y lo estético.	
8	... persevera hasta terminar el trabajo.	
9	... es inventivo (a).	
10	... es temperamental, de humor cambiante.	
11	... hace planes y los sigue cuidadosamente.	
12	... es considerado (a) y amable con casi todo el mundo.	
13	... es educado (a) en arte, música o literatura.	
14	... le gusta cooperar con los demás.	
15	... es extrovertido(a), sociable.	

Anexo 6

ÍNDICE DE REACTIVIDAD INTERPERSONAL (IRI) – Davis (1980)

	Las siguientes afirmaciones se refieren a tus pensamientos y sentimientos en una variedad de situaciones. Para cada afirmación, tú deberás indicar lo que mejor te describe en la escala del 1 al 5 a lado de cada pregunta. Lee cada frase antes de responder, contesta con la mayor sinceridad que puedas y recuerda que la evaluación es anónima.	No me describe (1)	Me describe un poco (2)	Me describe (3)	Me describe bien (4)	Me describe muy bien (5)
1.	Sueño despierto o fantaseo con frecuencia sobre cosas que podrían pasarme.					
2.	A menudo tengo sentimientos de compasión y preocupación hacia gente menos afortunada que yo.					
3.	A veces encuentro difícil ver las cosas desde el punto de vista de otros.					
4.	A veces no me siento muy preocupado cuando otras personas tienen problemas.					
5.	Me identifico con los sentimientos de los personajes de las novelas.					
6.	En situaciones de emergencia me siento angustiado e incómodo.					
7.	Generalmente soy objetivo cuando veo una película o una obra de teatro y no me suelo "meter" completamente en ella.					

8.	Cuando hay un conflicto intento tener en cuenta las opiniones de los demás antes de tomar una decisión.					
9.	Cuando veo que se aprovechan de alguien, siento necesidad de protegerlo.					
10.	A veces me siento indefenso cuando estoy en medio de una situación muy emotiva.					
11.	A veces intento entender mejor a mis amigos imaginando cómo ven las cosas desde su perspectiva (Poniéndome en su lugar).					
12.	Es raro que me involucre o emocione excesivamente en un buen libro o película.					
13.	Cuando veo a alguien herido, tiendo a permanecer calmado.					
14.	Las desgracias de otros normalmente no me molestan mucho.					
15.	Sí estoy seguro que tengo la razón en algo, no pierdo tiempo escuchando los argumentos de los demás.					
16.	Después de ver una obra de teatro o cine me he sentido como si fuera uno de los personajes.					
17.	Cuando estoy en una situación emocionalmente tensa me asusto.					
18.	Cuando veo a alguien que está siendo tratado injustamente a veces no siento ninguna compasión por él.					

19.	Soy habitualmente eficaz al ocuparme de situaciones de emergencia.					
20.	A menudo me siento bastante afectado por las cosas que suceden.					
21.	Pienso que hay dos partes para cada cuestión e intento tener en cuenta ambas.					
22.	Me describiría como una persona bastante sensible.					
23.	Cuando veo una buena película, puedo muy fácilmente situarme en el lugar del protagonista.					
24.	Tiendo a perder el control durante las emergencias.					
25.	Cuanto estoy disgustado con alguien, habitualmente intento ponerme en su lugar por un momento.					
26.	Cuando estoy leyendo una historia interesante o una novela, imagino cómo me sentiría si los acontecimientos de la historia me sucedieran a mí.					
27.	Cuando veo a alguien que necesita urgentemente ayuda en una emergencia, me derrumbo.					
28.	Antes de criticar a alguien, intento imaginar cómo me sentiría si estuviera en su lugar.					

Anexo 7



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

La sobrecarga y la empatía del cuidador: La personalidad como variable moderadora en cuidadores de centros de acogida del norte peruano

AUTORA:

Pumacanchari Guillen, Jenny Valeria (orcid.org/0000-0003-4140-5437)

ASESORA:

Dra. Chávez Ventura, Gina María (orcid.org/0000-0002-4638-3487)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Resumen de coincidencias

6 %

Se están viendo fuentes estándar

Ver fuentes en inglés

Coincidencias

1	repositorio.ucv.edu.pe	3 %	>
	Fuente de Internet		
2	Entregado a Universida...	1 %	>
	Trabajo del estudiante		
3	www.researchgate.net	<1 %	>
	Fuente de Internet		
4	www.coursehero.com	<1 %	>
	Fuente de Internet		
5	Entregado a Pontificia ...	<1 %	>
	Trabajo del estudiante		
6	Chengquan Zhu, Ruiyin...	<1 %	>
	Publicación		
7	Entregado a Universida...	<1 %	>
	Trabajo del estudiante		
8	upc.aws.openrepositor...	<1 %	>
	Fuente de Internet		
9	Lourdes Meroño, Anton...	<1 %	>
	Publicación		

Anexo 8



Universidad César Vallejo

ANEXO N.º 4: Modelo de informe de revisión expedita/completa de proyectos de investigación

Informe de revisión de proyectos de investigación del Comité de Ética en Investigación de la Escuela de Psicología

El que suscribe, presidente del Comité de Ética en Investigación de la Escuela de Psicología, deja constancia que el proyecto de investigación titulado "La sobrecarga y la empatía del cuidador: La personalidad como variable moderadora en cuidadores de centros de acogida del norte peruano", presentado por la autora Pumacanchari Guillen, Jenny Valeria, ha pasado una revisión expedita por Natalia Mavila Guzmán Rodríguez], y de acuerdo a la comunicación remitida el 23 de junio del presente por correo electrónico se determina que la continuidad para la ejecución del proyecto de investigación cuenta con un dictamen:

(x) favorable () observado () desfavorable.

Trujillo, 06 de julio de 2023

Nombres y apellidos	Cargo	DNI N.º	Firma
Luis Alberto Chunga Pajares	Presidente	43500086	Firmado digitalmente por: Luis A. Chunga Pajares el 06 de julio 2023
Natalia Mavila Guzmán Rodríguez	Miembro 1	41916979	Firmado digitalmente por: Natalia M. Guzmán Rodríguez el 06 de julio 2023



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, CHAVEZ VENTURA GINA MARIA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis titulada: "La sobrecarga y la empatía del cuidador: La personalidad como variable moderadora en cuidadores de centros de acogida del norte peruano", cuyo autor es PUMACANCHARI GUILLEN JENNY VALERIA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 6%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

TRUJILLO, 03 de Enero del 2024

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
CHAVEZ VENTURA GINA MARIA DNI: 18142943 ORCID: 0000-0002-4638-3487	Firmado electrónicamente por: GCHAVEZ el 14-02- 2024 12:06:57

Código documento Trilce: TRI - 0717350