



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Sobrecarga del cuidador en pacientes adultos mayores en el Hospital Carlos Lanfranco La
Hoz Puente Piedra, 2018

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OBTENER EL GRADO DE BACHILLER EN
ENFERMERÍA

AUTORA:

Huamani Villafane, Thalia Evelyn

Orcid (0000-0002-9674-6581)

ASESORA:

Mgtr. Becerra Medina De Puppi, Lucy Tani

Orcid (0000-0002-4000-4423)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Mental

LIMA-PERÚ

2019

Dedicatoria

Este trabajo está dedicado a mis padres y hermana, los cuales me motivaron día a día para seguir adelante en este camino profesional que decidí elegir.

Agradecimiento

Estoy muy agradecida con mi asesora Mgtr.

- Lucy Becerra Medina por las enseñanzas brindadas durante la investigación, cabe resaltar a mi alma mater como es la Universidad César Vallejo que me ha acogido en sus aulas durante estos años.



**ACTA DE APROBACIÓN DE TRABAJO
DE INVESTIGACIÓN**

Código: F07-PP-PR-02.02
Versión : 09
Fecha : 23-03-2018
Página : 1 de 1

El Jurado encargado de evaluar el Trabajo de Investigación presentado por don
(a) HUAMANI VILLAFANE, THALIA EVELYN

cuyo título es:

**SOBRECARGA DEL CUIDADOR EN PACIENTES ADULTOS MAYORES EN EL HOSPITAL
CARLOS LANFRANCO LA HOZ, PUENTE PIEDRA, 2018.**

Reunido en la fecha, escuchó la sustentación y la resolución de preguntas por
el estudiante, otorgándole el calificativo de: 15 (número) Quince (letras).

Lima, 22 de mayo del 2019


.....
Mgtr. Rosario Rivero Alvarez

PRESIDENTE


.....
Mgtr. Victoria Sallo Acostupa

SECRETARIO


.....
Mgtr. Lucy Tani Becerra Medina

VOCAL

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, **HUAMANI VILLAFANE THALIA EVELYN** con **DNI N° 72177468**, a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela de Enfermería, declaro bajo juramento que toda la documentación que acompaño es veraz y auténtica.

Así mismo, declaro también bajo juramento que todos los datos e información que se presenta en la presente tesis son auténticos y veraces.

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 de la Universidad César Vallejo

Lima, 25 de Abril del 2019



HUAMANI VILLAFANE THALIA EVELYN

DNI: 72177468

ÍNDICE

| | |
|---|------|
| Dedicatoria | ii |
| Agradecimiento | iii |
| Página del jurado | iv |
| Declaratoria de autenticidad | v |
| Índice | vi |
| RESUMEN | vii |
| ABSTRACT | viii |
| I. INTRODUCCIÓN | 1 |
| II. MÉTODO | 7 |
| 2.1. Tipo y diseño de investigación | 7 |
| 2.2. Población, muestra y muestreo | 9 |
| 2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad | 9 |
| 2.4. Procedimiento | 10 |
| 2.5. Método de análisis de datos | 10 |
| 2.6. Aspectos éticos | 11 |
| III. RESULTADOS | 12 |
| IV. DISCUSIÓN | 16 |
| V. CONCLUSIONES | 18 |
| VI. RECOMENDACIONES | 19 |
| REFERENCIAS | 20 |
| ANEXOS | 24 |

RESUMEN

El **objetivo** de esta investigación fue: determinar el nivel de sobrecarga del cuidador en pacientes adultos mayores en el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz Puente Piedra, 2018, en atención a las dimensiones obtenidas en el proceso de investigación. **Método:** Enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo, de diseño no experimental y de corte transversal. Para la recolección de la información se empleó como técnica la encuesta y como instrumento de la escala de sobrecarga del cuidador de Zarit, que fue debidamente validado para demostrar su confiabilidad mediante el Alfa de Cronbach, teniendo muestra de 15 cuidadores en pacientes adultos mayores en el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz Puente Piedra, conformado por 22 preguntas por la variable de Sobrecarga, para desarrollar el cuestionario, el instrumento fue medido con las escalas de Likert. **Resultados:** Fueron obtenidos a través de sistema SPSS para efectuar su respectivo análisis, fueron el 80% expresaron que tienen sobrecarga alta y el 20% señalaron que sufren de sobrecarga leve. Así como también el 80% expresaron que en la dimensión física tienen sobrecarga alta y el 20% señalaron que tienen sobrecarga leve. Del mismo modo el 86,7% expresaron que en la dimensión emocional tienen sobrecarga alta y el 13,3% señalaron que tienen sobrecarga leve y el 73,33% expresaron que en la dimensión social tienen sobrecarga alta y el 26,67% señalaron que tienen sobrecarga leve. **Conclusión:** Que los cuidadores la sobrecarga los cuidadores en pacientes adultos mayores en el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz es de nivel alta.

Palabras clave: sobrecarga del cuidador, adultos mayores, enfermería.

ABSTRACT

The objective of this investigation was: to determine the level of overload of the caregiver in elderly patients in the Hospital Carlos Lanfranco La Hoz Puente Piedra, 2018, in attention to the dimensions obtained in the research process. Method: Quantitative approach, descriptive level, non-experimental design and cross-section. For the collection of information, the survey was used as a technique and as an instrument of the Zarit caregiver overload scale, which was duly validated to demonstrate its reliability by means of Cronbach's Alpha, having a sample of 15 caregivers in elderly patients in the Carlos Lanfranco Hospital La Hoz Puente Piedra, comprised of 22 questions for the Overload variable, to develop the questionnaire, the instrument was measured with Likert scales. Results: They were obtained through the SPSS system to carry out their respective analysis, 80% expressed that they have high overload and 20% indicated that they suffer from slight overload. As well as 80% expressed that in the physical dimension they have high overload and 20% indicated that they have a slight overload. Similarly, 86.7% expressed that they have high overload in the emotional dimension and 13.3% indicated that they have a slight overload and 73.33% said that they have a high overload in the social dimension and 26.67% said they had a high overload. that have slight overload. Conclusion: That the caregivers overload the caregivers in elderly patients in the Hospital Carlos Lanfranco La Hoz is high level.

Keywords: caregiver overload, elderly, nursing.

I. INTRODUCCIÓN

Hoy en día la población de la tercera de edad se ha visto más vulnerada por culpa de la enfermedad que padecen, tienen que estar más tiempo hospitalizados, por ello los familiares se convierten en los cuidadores exclusivos y se por lo tanto se van a programas turnos rotativos para no dejarlo solo(a). Según Marcela D, Castaño H, Gómez L y Guevara N.¹ manifestaron en diversas investigaciones ya sea nacionales e internacionales demostrando que la variable de sobrecarga está teniendo más importancia en la actualidad, pues al brindar los cuidados la mayor del tiempo sirve para variar las tareas a las que se está acostumbrado, así como también la toma de decisiones en medio de situaciones complejas, y admitir compromisos y acciones del cuidado físico, emocional y social de la persona enferma.

Nacionales

Lema J y Bernui I.² en su artículo científico titulado “Sobrecarga en el cuidador familiar de adultos mayores con enfermedad crónica y la relación con características sociodemográficas y la salud propia de la persona a su cuidado”. Tuvo como finalidad Identificar la correlación de las características sociodemográficas y la salud propia del cuidador y del adulto mayor dependiente de una enfermedad crónica, con su nivel de sobrecarga a quien cuida en el hogar. Diseño: Enfoque cuantitativo, de carácter descriptivo, y correlacional. Muestra: Cuidadores de adultos mayores. Se empleó el cuestionario de Zarit. Resultados: La gran parte de cuidadores fueron de sexo femenino con edad media 52 años. En general, velaban su salud hace 5,6 años y 13 horas al día. Tuvo como conclusión, que no había correlación sobre la sobrecarga del cuidador de los variantes del adulto mayor a quien cuida, salud propia y de sociodemográficas.

Quiroga M, Alipázaga P, Osada J y León F.³ en su artículo científico titulado “Nivel de sobrecarga emocional en familiares cuidadores de personas con esquizofrenia en un hospital público de Lambayeque-Perú”. Su objetivo fue detallar el nivel de sobrecarga emocional en familiares cuidadores de pacientes con esquizofrenia. Material y Métodos: Enfoque cuantitativo, de corte transversal, tipo descriptivo, análisis exploratorio. Se empleó la Escala de Zarit. Fueron 122 cuidadores. Resultados: Encontraron una alta suma de cuidadores que presentaron sobrecarga emocional 72,95%, y sobrecarga leve fue 69,66%. Tuvo como conclusión, que hallaron niveles elevados de sobrecarga emocional en los cuidadores.

Romero Z y Cuba M.⁴ en un artículo científico titulado “Síntomas somáticos en cuidadores de pacientes geriátricos con o sin sobrecarga, del área urbano-marginal Payet, Independencia, Lima, Perú” por la Revista Médica Herediana. Su objetivo fue determinar la concordancia entre la existencia de sobrecarga de cuidadores en pacientes y el aumento de síntomas somáticos. Método: Estudio de relación transversal, basado en escalas de medición, aplicada a 93 sujetos. Resultados: Un 75,27% de cuidadores hallaron sobrecarga severa y un 40,86% mostró elevada rigurosidad de los síntomas somáticos, localizándose una asociación estadística en medio de las dos variables. El 90,3% de cuidadores no recibió una preparación para el cuidado. Tuvo como conclusión, que existió concordancia entre la existencia de sobrecarga de cuidadores en pacientes geriátricos del área urbano-marginal de Payet y el aumento de síntomas somáticos.

Silva J, Gonzales J, Mas T, Marques S y Partezani R.⁵ en su artículo científico titulado “Sobrecarga y calidad de vida del cuidador principal del adulto mayor” por Revista Scielo. Su objetivo fue describir la calidad de vida del cuidador y sobrecarga del trabajo. Método: Enfoque cuantitativo, de corte transversal, descriptivo, participaron 183 cuidadores. Emplearon la Escala de Zarit. Resultados: El 18,1% encontró sobrecarga leve; en cuanto a las dimensiones de la calidad de vida con menor evaluación fue salud mental, salud general y de vitalidad. Tuvo como conclusión, que se evidenció la inadecuada calidad de vida por la sobrecarga que presentaron en el cuidado del adulto mayor. Por ello, es indispensable acompañar el estado de salud de los cuidadores con el fin de evitar variaciones mentales y físicas.

Arias W, Cahuana M, Ceballos K y Caycho T.⁶ en su artículo científico titulado “Síndrome de Burnout en Cuidadores de Pacientes con Discapacidad Infantil”. Su objetivo fue evaluar la prevalencia del síndrome de Burnout de los cuidadores. La muestra fue 45 cuidadores (91.42% mujeres y 8.8% varones) la edad fue entre 26 a 30 años. Se empleó Inventario de Burnout de Maslach. Los resultados reportaron que los cuidadores tienen el perfil determinado por ser mujeres que son las mismas familiares que tienen a su cuidado, y que encontraron elevados niveles de baja ejecución personal y de agotamiento emocional. Se concluyó que los cuidadores presentaron un elevado riesgo de sobrecarga, expresándose de manera rigurosa en los niveles de baja realización personal y agotamiento emocional.

Mamani S, Peñaloza I y Vilca K.⁷ en su artículo científico titulado “Habilidades de cuidado básico y la carga del cuidador familiar de pacientes con déficit neurológico en el servicio de

hospitalización de adultos del Hogar Clínica San Juan de Dios, Lima” por la Revista Universidad Peruana Unión. Su objetivo fue determinar la concordancia entre la carga del cuidador familiar y las capacidades del cuidado básico. Método: Enfoque cuantitativo, descriptivo, diseño correlacional. La muestra fue 60 cuidadores. Resultados: El 67.5% mostró capacidades en el nivel insuficiente, asociado de una sobrecarga intensa del 73%. Se concluyó que hubo concordancia relevante y variada entre las competencias del familiar cuidador y también capacidad del cuidador, manifestada en un pequeño nivel de competencias al cuidado elemental, más fuerte que la sobrecarga que examina el cuidador.

Internacionales

Ayuso S y Rodríguez N.⁸ en su artículo científico titulado “Valoración de enfermería para la evaluación de sobrecarga del cuidador en atención domiciliaria” por la Revista Horizonte sanitario. Su objetivo fue comprender y explorar las capacidades valorativas del profesional de enfermería en su función asistencial dirigida al cuidador informal. Métodos: Revisión bibliográfica de carácter crítico del cual se pretendió elaborar un análisis teórico de las capacidades de enfermería con respecto a la estimación de sobrecarga del cuidador en el marco de la atención domiciliaria. Resultados: Muchos organismos sanitarios internacionales y autores establecieron que la profesión de enfermería ha de ser capaz de identificar la sobrecarga del cuidador llevando a cabo la atención y valoración completa del paciente en el aspecto de la vigilancia domiciliaria. Tuvo como conclusión, que se evidenció una variación en la apreciación de sobrecarga del cuidador en la verificación de la literatura de manera que la valoración de enfermería sirvió como herramienta de medida.

García I, Zapata R, Rivas V y Quevedo E.⁹ en su artículo científico titulado “Efectos de la terapia cognitivo-conductual en la sobrecarga del cuidador primario de adultos mayores”. Su objetivo fue determinar el producto de terapia cognitivo-conductual en sobrecarga de cuidadores primarios de los adultos mayores. Métodos: Estudio cuasi-experimental, pre-post intervención, analítico-prospectivo, la muestra fue 40 personas. Resultados: El perfil del cuidador se especificó en una mujer ama de casa, con edad promedio fue 49 años, de familia extensa, tradicional-compuesta, el 100% mostraron sobrecarga intensa, subsiguiente a la intervención con la terapia redujo a 25% leve y 5% sin sobrecarga. Se concluyó que en base de la terapia cognitivo-conductual poseía productos provechosos en disminución de sobrecarga; la caracterización del cuidador correspondió con lo ofrecido por distintos investigadores del mundo, formando al cuidador con características relevantes.

González E, Bastida M, Martín M, Domínguez A y Iruin A.¹⁰ en su artículo científico titulado “Efectividad de una Intervención Psicoeducativa en la Reducción de la Sobrecarga del Cuidador Informal del Paciente con Esquizofrenia (EDUCA-III-OSA)”. Método: Un estudio multicéntrico, con diseño cuasi-experimental, medida entre del Inventario de Sobrecarga de Zarit (ZBI). 39 cuidadores. Tras la intervención, las variables de sobrecarga fueron ansiedad-estado, salud mental y depresión experimentaron un avance medido. Esta mejoría se observó aumentada a partir de 16 meses en las variables de la sobrecarga y estado-ansiedad. Con la intervención psicoeducativa se obtuvo la mejora en el estado interior del cuidador.

Priego A, Ruiz A, Blanco G y Montero C.¹¹ en su artículo científico titulado “Análisis de la sobrecarga del cuidador del paciente en diálisis”. Método: Se desarrolló una búsqueda en bases de PubMed, Proquest, Scopus y Google Académico. Resultados: La sobrecarga en la gran parte de los cuidadores fue de mayor y menor grado. Los cuidadores son mujeres entre 40 a 70 años. Las variables más influyentes son: mayor supervivencia en el tratamiento dialítico, tener poco apoyo y la mayor dependencia del paciente. También presentaron sobrecarga elevada las cuidadoras hijas de los pacientes, las cuidadoras jóvenes o mayores. Tuvo como conclusión, que la sobrecarga se encontró en la gran parte de cuidadores del paciente en diálisis, predominando una leve y moderada sobrecarga.

Valencia C, Meza G, Pérez I, Cortes N, Hernández J, Hernández P, Juárez K, Chino B y Romero M.¹² en su artículo científico titulado “Factores que intervienen en la sobrecarga del cuidador primario del paciente con cáncer”. Su objetivo fue determinar los factores que intervienen en la calidad de vida del cuidador primario y sobrecarga del paciente con cáncer. Resultados, se halló que 31% cuidadores presentaron sobrecarga. El 76% presenciaron una apropiada calidad de vida, entretanto el 24% presenció cómo inapropiada. Tuvo como conclusión, puesto que los factores incurren en gran medida para una apropiada calidad de vida tras presentar sobrecarga fueron: dedicarse al hogar, ser casado y tener parentesco.

Arias J, Ramírez D, Hernández L, Acosta J, De la Cruz E, Cruz F, Jiménez, Guevara, Padilla L, Vence P y Barrera N¹³ en su artículo científico titulado “Sobrecarga del cuidador primario de los pacientes con enfermedades en etapa terminal en un hospital del segundo nivel de Hidalgo”. El objetivo de este trabajo fue analizar el nivel de sobrecarga que genera el cuidador primario a pacientes con enfermedad en etapa terminal de un hospital de segundo nivel del estado de Hidalgo. Enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, diseño no

experimental, y corte transaccional. La muestra fueron los cuidadores. Resultados. Se evidenció que un 53.3% de los encuestados presenta sobrecarga intensa.

Gallart A.¹⁴ en su tesis titulado “Sobrecarga del cuidador inmigrante no profesional formal en Barcelona”. Su objetivo fue determinar los factores que influyen de la sobrecarga del cuidador inmigrante sin formación detallada para el cuidado. Método: Diseño de estudio analítico observacional, análisis estadístico y con muestreo de casos consecutivos. La muestra fue 110 cuidadores. Los resultados señalaron que los cuidadores tienen niveles altos de apoyo social, integración y calidad de vida. El nivel de sobrecarga es alto cuando agrava la salubridad física del paciente. Se concluyó sobre la sobrecarga del cuidador que puede reducirse a través de la fortificar la calidad de vida medioambiental, el sostén social afectivo, así como también las jornadas de trabajo que no sean exorbitantes y la cooperación de los familiares para el cuidado.

Garandal A.¹⁵ en su tesis titulado “Sobrecarga del cuidador de pacientes con demencia”. Su finalidad fue identificar al cuidador informal como principal proveedor de cuidados de los pacientes con demencia y desarrollar un abordaje del equipo enfermero que incluya una atención directa y especializada para garantizar el éxito del cuidado. En la metodología se han seleccionado los filtros 5 años de antigüedad del artículo y en los idiomas español e inglés para refinar la búsqueda. Con el fin de perfilar la investigación y completar la búsqueda bibliográfica, se han empleado guías oficiales del Ministerio de Sanidad Español y del Gobierno de Cantabria, así como consultas en la Sociedad Científica de Enfermería Comunitaria Cántabra, de la Biblioteca de Guías de Práctica Clínica del Sistema Nacional de Salud y Organización Mundial de la Salud. Tuvo como conclusión, el desarrollo de la población indica un envejecimiento de la misma, lo cual conlleva un aumento del número de personas que sufren demencia, el diagnóstico de la demencia es cada vez más precoz, por lo que tenemos la oportunidad de abordar la sobrecarga del cuidador relacionada.

Moreno R, Lucha A.¹⁶ en su tesis titulado “Intervención de enfermería con familiares de enfermos de Alzheimer: prevención en la "sobrecarga del cuidador". La cuidadora es aquel pilar primordial en el cuidado y es indispensable para que estos pacientes sigan estando en la comunidad; por lo tanto, es sustancial no sólo socorrer al paciente enfermo, asimismo amparar a quien brinda la atención. Para que los cuidadores desempeñen su papel apropiadamente, deben saber la educación sanitaria: formación e información. Los familiares tienen que reconocer en qué consta la dolencia, cómo evolucionan y cómo conocer

los síntomas anticipados de sobrecarga. Por lo tanto la Enfermería debe considerar al cuidador y la familia de la persona perjudicada con el objetivo para confrontar de forma global en el desarrollo del cuidado.

Este trabajo de investigación está basado en el concepto de adaptación de la teoría de Roy C.¹⁷ que defiende los valores y convicciones filosóficas sobre Enfermería: Los personas humanos son trascendentes y holísticos. El individuo pretendió la autoevaluación, como una lógica de ser para su subsistencia, para su autodeterminación y miembros que toman decisiones, de igual manera, son sensatos del desenvolvimiento de creatividad, interacción e independientes; los individuos y el mundo tienen modelos iguales y vínculos en el mundo, que los determinan como entes únicos; la adaptación es “el proceso del cual las personas con sentimientos y pensamientos, de manera personal o en equipo, emplean una conciencia consciente y escogen para organizar una fusión humana, del medio ambiente, la transformación de las personas y del ambiente está creado en la conciencia humana.”.

Ante lo expuesto se creyó conveniente formular el problema de la siguiente manera:

Como problema general fue: ¿Cuál es el nivel de sobrecarga del cuidador en pacientes adultos mayores en el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz Puente Piedra, 2018?

Los problemas específicos fueron:

-¿Cuál es el nivel de sobrecarga del cuidador en pacientes adultos mayores en cuánto a la dimensión física en el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz Puente Piedra, 2018?

-¿Cuál es el nivel de sobrecarga del cuidador en pacientes adultos mayores en cuánto a la dimensión emocional en el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz Puente Piedra, 2018?

-¿Cuál es el nivel de sobrecarga del cuidador en pacientes adultos mayores en cuánto a la dimensión social en el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz Puente Piedra, 2018?

Objetivos del trabajo de investigación

General

Determinar el nivel de sobrecarga del cuidador en pacientes adultos mayores en el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz Puente Piedra, 2018

Específicos

-Identificar el nivel de sobrecarga del cuidador en pacientes adultos mayores en la dimensión física en el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz Puente Piedra, 2018.

-Identificar el nivel de sobrecarga del cuidador en pacientes adultos mayores en la dimensión emocional en el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz Puente Piedra, 2018.

-Identificar el nivel de sobrecarga del cuidador en pacientes adultos mayores en la dimensión social en el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz Puente Piedra, 2018.

II. MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de investigación:

- El diseño de esta investigación es no experimental, debido a que no se manipuló la variable
- Es de tipo descriptivo porque se estudió la situación propuesta en la variable de sobrecarga
- Fue de enfoque cuantitativo, puesto que proporcionó cuantificar los datos de forma numérica
- Fue corte transversal, ya que se obtuvo la información de la variable en una circunstancia mediante el tiempo y lugar establecido.

➤ **OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES**

| VARIABLE | DEFINICIÓN CONCEPTUAL | DEFINICIÓN OPERACIONAL | DIMENSIONES | INDICADORES | ESCALA DE MEDICIÓN |
|------------|---|--|---|--|--------------------|
| Sobrecarga | La sobrecarga es un estado que amenaza a la salud integral (física, emocional y social) debido a que resulta de la acción de cuidar a un ser personas adultas mayores, que produce una dependencia en el paciente adulto mayor. | La variable de la sobrecarga fue medida a través del test de Zarit que comprende de 22 preguntas con respuestas como la escala de tipo Likert de 5 puntos, donde: 1= nunca, 2= casi nunca, 3= algunas veces, 4= casi siempre, 5= siempre <22 no hay sobrecarga, 51 a 81 puntos sobrecarga leve >82 existe sobrecarga | Física Emocional Social | -Síntomas de enfermedad -Funcionamiento Autoconcepto -Imagen corporal -Autoestima -Relaciones interpersonales -Aislamiento -Deterioro social -Conflicto familiar | Ordinal |

2.2 Población, muestra y muestreo

La población estuvo compuesta por cuidadores de pacientes adultos mayores el cual asisten al Hospital Carlos Lanfranco La Hoz de Puente Piedra, que fueron de 15 personas encuestándose a todos ellos, no fue necesario determinar muestra.

El muestreo fue no probabilístico por conveniencia

2.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Técnica de recolección de datos

La técnica empleada en esta investigación fue la encuesta, según Tamayo M¹⁸ señaló que “la encuesta proporciona entregar contestaciones a incógnitas en terminación descriptiva como vínculo de variantes tras el acopio metódico de averiguaciones conforme un esquema anticipadamente instaurado”. Mencionó Moreno X.¹⁹ que la escala de Zarit el instrumento que consta 22 ítems diseñados para determinar la carga personal relacionada al cuidado del adulto mayor, teniendo en cuenta las siguientes dimensiones: física, emocional, y social en relación con el individuo receptor de cuidados.

Instrumento de recolección de datos

El instrumento usado fue el cuestionario, el cual para Bernal C.²⁰, indicó que es “un conglomerado de preguntas trazadas para originar datos específicos con el fin de conseguir los objetivos del trabajo expuesto”. El instrumento estuvo en concordancia con las dimensiones de la variable sobrecarga y a la vez estuvo diseñada con el objetivo de recolectar información para describir la sobrecarga del cuidador en pacientes adultos mayores.

Validez

El grado en que el instrumento mide la variable que se buscó medir. El cual, para los investigadores Hernández R, Fernández C, Baptista P.²⁰, señalaron “la validez del contenido al grado del instrumento que manifestó un dominio determinado de contenido el cual se mide”. Con esta razón, el cuestionario detallará las dimensiones, indicadores y conceptos que representarán la variable de sobrecarga.

Confiabilidad

Se determinó la confiabilidad del instrumento y se evaluó mediante un programa estadístico SPSS versión 24.

Resumen de procesamiento de casos

| | | N° | % |
|-------|----------|----|-------|
| Casos | Válido | 15 | 100,0 |
| | Excluido | 0 | ,0 |
| | Total | 15 | 100,0 |

Estadísticas de fiabilidad

| Alfa de Cronbach | N° de elementos |
|------------------|-----------------|
| ,994 | 22 |

- a. La eliminación por lista se basa en todas variables del procedimiento

INTERPRETACIÓN

De acuerdo con el desenlace del análisis de fiabilidad, al procesar los datos de encuesta, dio como resultado 0.987 Alfa de Cronbach, señala que el instrumento es fiable.

2.4. Procedimiento

Con este trabajo de investigación se pretende aproximar a la realidad de sobrecarga que tiene el cuidador en pacientes adultos mayores, pues consideré que en gran parte los cuidadores, los cuales significan una pieza fundamental en esta última etapa de vida, tienen mayor responsabilidad tanto en el aspecto familiar como en el laboral, no le dan la importancia debida, que realmente se merece, puesto que este individuo tiene que cuidar a personas que padecen una enfermedad grave o están incapacitados a realizar sus propias necesidades básicas convirtiéndose en personas dependientes, es por ello que quiero seguir averiguando sobre este tema resaltante en la actualidad.

2.5 Método de análisis de datos

Se examinó las variables y se empleó el SPSS, proporcionó ejecutar porcentajes y gráficos en las tablas de frecuencia, la distribución y sus figuras, lo cual nos concedió adquirir la base de documentos para exponer el desenlace en figuras y tablas.

2.6. Aspectos éticos

Para ejecutar este trabajo de investigación se tuvieron en estimación los cuatro principios de ética, como es:

- La autonomía: los cuidadores decidieron participar en el trabajo de investigación, pudiéndose retirarse en cualquier instante si es que lo considera necesario; se le explicó los objetivos del trabajo de investigación y la finalidad de este estudio.
- Beneficencia: se buscó el beneficio de los cuidadores que se vieron perjudicados por el cuidado del paciente adulto mayor, es probable que los resultados ayuden para diseñar algunas tácticas, para que así la enfermera fortalezca más el autocuidado y así poder eludir las desenlaces fatales.
- Justicia: los cuidadores participaron sin diferenciación alguna, no se discriminó por razones de nivel de instrucción, religión y creencia.
- No maleficencia: los cuidadores no fueron sometidos a ningún riesgo debido que los cuestionarios son completamente confidenciales.

III. RESULTADOS

3.1. Descripción de Resultados

3.1.1. Descripción de los resultados de la variable Sobrecarga

Tabla 1. Sobrecarga general que presenta el cuidador de pacientes adultos mayores del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz Puente Piedra, 2018.

| NIVEL DE SOBRECARGA GENERAL | | | | | |
|-----------------------------|-----------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
| Válido | SOBRECARGA LEVE | 3 | 20,0 | 20,0 | 20,0 |
| | SOBRECARGA ALTA | 12 | 80,0 | 80,0 | 100,0 |
| | Total | 15 | 100,0 | 100,0 | |

Fuente: Cuestionario de sobrecarga al cuidador de pacientes adultos mayores del Hospital Carlos Hoz Puente Piedra, 2018.



Gráfico 1: Sobrecarga general que presenta el cuidador de pacientes adultos mayores del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz Puente Piedra, 2018.

INTERPRETACIÓN

En el gráfico, se observó de una muestra de 15 cuidadores de pacientes adultos mayores del Hospital Carlos Lan Franco La Hoz en Puente Piedra, el 80% expresaron que tienen sobrecarga alta y el 20% señalaron que sufren de sobrecarga leve.

3.1.2. Descripción de los resultados de la dimensión Física

NIVEL DE SOBRECARGA EN LA DIMENSIÓN FÍSICA

Tabla 2: Sobrecarga según la dimensión física que presenta el cuidador de pacientes adultos mayores del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz Puente Piedra, 2018.

| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|--------|-----------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válido | SOBRECARGA LEVE | 3 | 20,0 | 20,0 | 20,0 |
| | SOBRECARGA ALTA | 12 | 80,0 | 80,0 | 100,0 |
| | Total | 15 | 100,0 | 100,0 | |

Fuente: Cuestionario de sobrecarga aplicado al cuidador de pacientes adultos mayores del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz Puente Piedra, 2018.

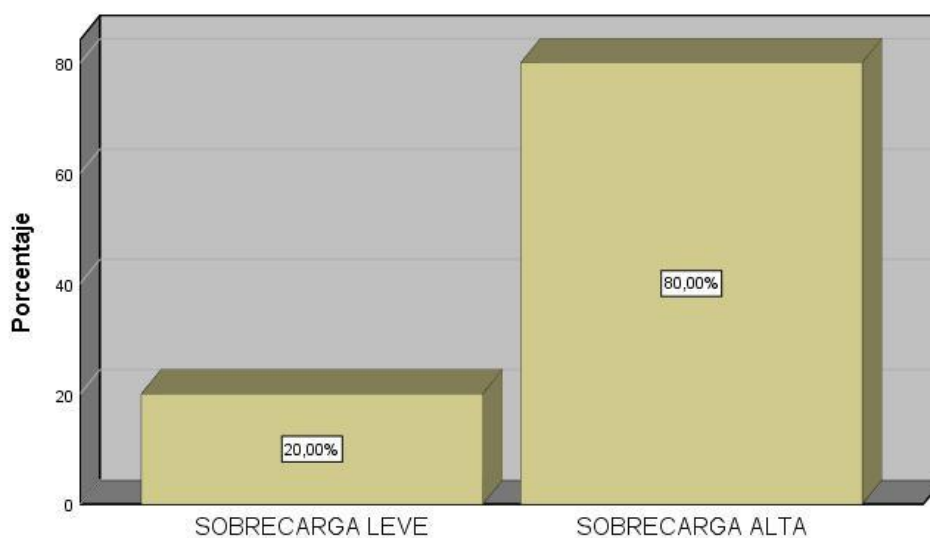


Gráfico 2: Sobrecarga según la dimensión física que presenta el cuidador de pacientes adultos mayores del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz Puente Piedra, 2018.

INTERPRETACIÓN

En el gráfico, se observó de una muestra de 15 cuidadores de pacientes adultos mayores del Hospital Carlos Lan Franco La Hoz en Puente Piedra, el 80% expresaron que en la dimensión física tienen sobrecarga alta y el 20% señalaron que tienen sobrecarga leve.

3.1.3. Descripción de los resultados de la dimensión Emocional

NIVEL DE SOBRECARGA DE LA DIMENSIÓN EMOCIONAL

Tabla 3: Sobrecarga según la dimensión emocional que presenta el cuidador de pacientes adultos mayores del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz Puente Piedra, 2018.

| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|--------|------------------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válido | SOBRECARGA LEVE | 2 | 13,3 | 13,3 | 13,3 |
| | SOBRECARGA ALTA | 13 | 86,7 | 86,7 | 100,0 |
| | Total | 15 | 100,0 | 100,0 | |

Fuente: Cuestionario de sobrecarga aplicada al cuidador de pacientes adultos mayores del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz Puente Piedra, 2018.

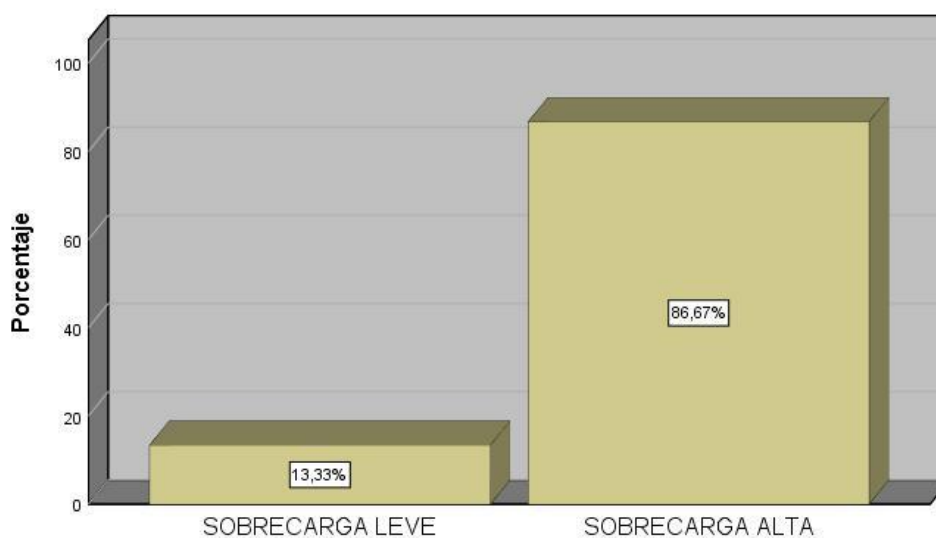


Gráfico 3: Sobrecarga según la dimensión emocional que presenta el cuidador de pacientes adultos mayores del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz Puente Piedra, 2018.

INTERPRETACIÓN

En el gráfico, se observó de una muestra de 15 cuidadores de pacientes adultos mayores del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz en Puente Piedra, el 86,7% expresaron que en la dimensión emocional tienen sobrecarga alta y el 13,3% señalaron que tienen sobrecarga leve.

3.1.4. Descripción de los resultados de la dimensión Social

NIVEL DE SOBRECARGA DE LA DIMENSIÓN SOCIAL

Tabla 4: Sobrecarga según la dimensión social que presenta el cuidador de pacientes adultos mayores del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz Puente Piedra, 2018.

| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|--------|-----------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válido | SOBRECARGA LEVE | 4 | 26,7 | 26,7 | 26,7 |
| | SOBRECARGA ALTA | 11 | 73,3 | 73,3 | 100,0 |
| | Total | 15 | 100,0 | 100,0 | |

Fuente: Cuestionario de sobrecarga aplicada al cuidador de pacientes adultos mayores del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz Puente Piedra, 2018.



Gráfico 4: Sobrecarga según la dimensión social que presenta el cuidador de pacientes adultos mayores del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz Puente Piedra, 2018.

INTERPRETACIÓN

En el gráfico, se observó de una muestra de 15 cuidadores de pacientes adultos mayores del Hospital Carlos Lan Franco La Hoz en Puente Piedra, el 73,33% expresaron que en la dimensión social tienen sobrecarga alta y el 26,67% señalaron que tienen sobrecarga leve.

IV. DISCUSIÓN

Se tomaron en cuenta los siguientes trabajos previos nacionales

El objetivo de este trabajo de investigación fue determinar la sobrecarga del cuidador en pacientes adultos mayores en el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz Puente Piedra, 2018 donde tuvo una similitud en los estudios que realizó Yabar M²² y Cama R²³, ya que ambos autores demostraron la sobrecarga con un nivel alto en cuidadores de los pacientes, Yabar M. con enfermedades crónicas y Cama R. en los pacientes con diagnóstico de esquizofrenia.

Así mismo se mencionó los siguientes artículos científicos nacionales los cuales, se demostró que Lema J y Bernui I² estuvieron de acuerdo en que la gran parte de los cuidadores de adultos mayores con enfermedad crónica fueron mujeres, con edad promedio de 52 años como así concordando los años y horas que se tomaban al día para cuidar a los pacientes lo cual fue 13 horas.

Por otro lado los autores Romero Z y Cuba M⁴ discreparon con otros resultados demostrando que los cuidadores tenían entre 25 y 59 años de edad demostrándolo con un 77.4%. Así mismo ellos decían que los cuidadores tenían entre 1 año y 8 años cuidando a pacientes geriátricos como también las horas que se cuidaban eran de 8 horas diarias.

Con respecto a los trabajos previos internacionales se presentaron que los autores García I, Zapata R, Rivas V y Quevedo E⁹ manifestaron a través de un artículo de título: Efectos de la terapia cognitivo – conductual en la sobrecarga del cuidador primario de adultos mayores donde demostraron que el perfil del cuidador eran amas de casa con una edad de 49 años, donde había un 100% de sobrecarga intensa, luego de la intervención con la terapia disminuyó a 25% leve y 5% no presentaron sobrecarga.

Por otro lado, otros autores como Valencia C, Meza, Pérez I, Hernández J, Hernández P, Juárez K, Chino B y Romero M¹² demostraron lo contrario manifestando de acuerdo a su artículo presentado: Factores que intervienen en la sobrecarga del cuidador primario del paciente con cáncer, donde demostraron que la sobrecarga fue un 31%.

De manera que los investigadores Quiroga M, Alipázaga P, Osada J y León F.³ hallaron una elevada suma de 72.95% que encontraron en el cuidador con sobrecarga emocional, teniendo similitud con el trabajo de investigación expuesto en el nivel de la dimensión emocional cual fue una de los objetivos específicos.

Del mismo modo los investigadores Mamani S, Peñaloza I y Vilca K⁷ encontraron una sobrecarga intensa con 73% en los cuidadores teniendo como similitud con la investigación planteada ya que las capacidades, habilidades y competencias del cuidador eran de nivel insuficiente.

Igualmente los autores Arias J, Ramírez D, Hernández L, Acosta J, De la Cruz, Cruz F, Jiménez M, Guevara C, Padilla T, Vence M y Barrera S¹³ tuvieron una similitud con este trabajo de investigación encontrando una sobrecarga intensa con un 53.3% en cuidadores de pacientes de enfermedades en etapa terminal.

En cambio los autores Silva J, Gonzales J, Mas T, Marques S y Partezani R⁵ tuvieron discrepancia debido a que hallaron un 18.1% con sobrecarga leve en cuanto a las dimensiones de calidad de vida, salud general, evaluación de salud mental y vitalidad, puesto que se constató que la calidad de vida fue inadecuada por la sobrecarga del cuidador.

Además Gallart A.¹⁴ halló que el nivel de sobrecarga del cuidador es alto, con respecto a la salud física del paciente teniendo similitud con el objetivo específico de la dimensión física, reduciéndose a través de una adecuada calidad de vida, la colaboración de la familia y el apoyo social efectivo.

V. CONCLUSIONES

Las conclusiones que se llegó de este presente trabajo fue:

1. La sobrecarga general que experimentan los cuidadores de pacientes adultos mayores en el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz es de nivel alta.
2. La sobrecarga que experimentan los cuidadores de pacientes adultos mayores según la dimensión física es de nivel alta.
3. La sobrecarga que experimentan los cuidadores de pacientes adultos mayores según la dimensión emocional es de nivel alta.
4. La sobrecarga que experimentan los cuidadores de pacientes adultos mayores según la dimensión social es de nivel alta.

VI RECOMENDACIONES

- 1.- Realizar estudios con las autoridades de Enfermería de este tema de investigación en otros nosocomios del Perú, para tener un conocimiento complejo de la problemática que pasa y cabe resaltar que el trabajo que realiza el cuidador informal es muy sacrificado para con su paciente.
- 2.- Fortalecer las competencias y capacidades en los centros de salud y/o nosocomios debido a que los cuidadores llegan a atender a la persona adulta mayor y necesitan un adecuado entorno para ir mejorando la calidad de vida del paciente.
- 3.- Apoyar al cuidador de la mano de un profesional de la salud cuando éste sepa cómo controlar a su paciente, o sea es decir cuando no desea obedecerle en una situación, por ejemplo al tomar su medicamento y/o al recibir sus alimentos para que pueda ingerirlos.
- 4.- El personal de salud debería orientar más a los cuidadores; para que ellos pudiesen recibir un poco más de información (de cómo debe ser el trato con el paciente) y tengan entendimiento en el cuidado que le brindan a un paciente adulto mayor.

REFERENCIAS

- 1.- Marcela D, Castaño H, Gómez L y Guevara N Investigación de enfermería Colombia. 2011. Disponible en: [revistas.javeriana.edu.co/index.php/imagenydesarrollo/article/view/1632/1053]
- 2.- Lema J y Bernui I. Sobrecarga en el cuidador familiar de adultos mayores con enfermedad crónica y su relación con características sociodemográficas y de salud propias y de la persona a su cuidado. Instituto de Ética en Salud, Facultad Medicina, UNMSM. 2013. Available from: <http://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/anales/article/view/2236/1944>
- 3.- Mey-Ling Li-Quiroga, Pedro Alipázaga-Pérez, Jorge Osada, Franco León-jiménez. Nivel de sobrecarga emocional en familiares cuidadores de personas con esquizofrenia en un hospital público de Lambayeque-Perú. Revista de Neuro-Psiquiatria.2015. Available from: <http://www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/RNP/article/view/2652>
- 4.- Romero Z y Cuba M. Síntomas somáticos en cuidadores de pacientes geriátricos con o sin sobrecarga, del área urbano-marginal Payet, Independencia, Lima, Perú. Revista Médica Herediana.2013. Available from: <http://www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/RMH/article/view/315/282>https://revistas.upeu.edu.pe/public/journals/2/pageHeaderTitleImage_es_ES.png
- 5.- Silva J, Gonzales J, Mas T, Marques S y Partezani R. Sobrecarga y calidad de vida del cuidador principal del adulto mayor. 2016. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/pdf/aven/v34n3/v34n3a05.pdf]
- 6.- Arias W, Cahuana M, Ceballos K y Caycho T. Revista de avances en psicología. Vol5(1) 2019. Disponible en: [https://ojs.revistainteracciones.com/index.php/ojs/article/view/135/html]
- 7.- Mamani S, Peñaloza I, Vilca K. Habilidades del cuidado básico y la carga del cuidador familiar de pacientes con déficit neurológico en el servicio de hospitalización de adultos del Hogar Clínica San Juan de Dios, Lima. Revista Científica Ciencias de la salud. Vol6(1). Disponible en: [https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/rc_salud/article/view/1005]
- 8.- Ayuso Margañón S, Rodríguez Ávil N. Valoración de enfermería para la evaluación de sobrecarga del cuidador en atención domiciliaria / Évaluation infirmière de la surcharge des aidants dans les soins à domicile / Nursing assessment for overburden caregiver evaluation

with home care attention / Avaliação de enfermagem para avaliação da carga de cuidadores em cuidados domiciliares. Horizonte sanitario [Internet]. 2018 [cited 2019 Jun 21];(3):179.

Available

from:<http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=edssci&AN=edssci.S2007.74592018000300179&lang=es&site=eds-live>

9.- García-Cardoza II, Zapata-Vázquez R, Rivas-Acuña V, Quevedo-Tejero E del C. Efectos de la terapia cognitivo-conductual en la sobrecarga del cuidador primario de adultos mayores / Cognitive-behavioral therapy effects on the overburden with the primary elder adults' caregiver / Efeitos da terapia cognitivo-comportamental sobre a sobrecarga de cuidadores primários de adultos idosos / Effets de la thérapie cognitivo-comportementale sur la surcharge des aidants principaux de personnes âgées. Horizonte sanitario [Internet]. 2018

[cited 2019 Jun 21];(2):131. Available from:
<http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=edssci&AN=edssci.S2007.74592018000200131&lang=es&site=eds-live>

10.- González-Fraile E, Bastida-Loinaz MT, Martín-Carrasco M, Domínguez-Panchón AI, Iruin-Sanz Á. Efectividad de una Intervención Psicoeducativa en la Reducción de la Sobrecarga del Cuidador Informal del Paciente con Esquizofrenia (EDUCA-III-OSA). Psychosocial Intervention [Internet]. 2018 Dec [cited 2019 Jun 21];27(3):113–21. Available from:

<http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=fua&AN=133518336&lang=es&site=eds-live>

11.- Priego EA, Ruiz AIA, Blanco RG, Montero RC. Analisis de la sobrecarga del cuidador del paciente en diálisis/Analysis of caregiver burden on dialysis patient. Revista de la Sociedad Espanola de Enfermeria Nefrologica [Internet]. 2018 [cited 2019 Jun 21];(3):213.

Available

from:

<http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=edsgao&AN=edsgcl.572401234&lang=es&site=eds-live>

12.- Valencia MC, Meza-Osnaya G, Pérez-Cruz I, Cortes-Campero N, Hernández-Ovalle J, Hernández-Paredes P, Juaréz-Romero K, Chino-Hernández B, Romero-Figueroa M. et al. Factores que intervienen en la sobrecarga del cuidador primario del paciente con cáncer. Revista de Calidad Asistencial [Internet]. 2017 Jul 1 [cited 2019 Jun 21];32(4):221–5.

Available from:
<http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=edselp&AN=S1134282X17300015&lang=es&site=eds-live>

13.- Arias-Rico J, Ramírez-Hernández D, Hernández-Velázquez L, Acosta-Cortes J, Dela Cruz E, Cruz-Téllez F, et al. Overload in the Primary Caregiver of Patients with Terminal Stage Illness in a Hospital of the Second Level of Hidalgo; Sobrecarga en el cuidador primario de pacientes con enfermedad en etapa terminal en un hospital del segundo nivel de Hidalgo. 2018 [cited 2019 Jun 21]; Available from:

<http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=edsbas&AN=edsbas.8D3CAF3C&lang=es&site=eds-live>

14.- Gallart Fernandez-Puebla A. Sobrecarga del cuidador inmigrante no profesional formal en Barcelona [Internet]. Universitat Internacional de Catalunya, 2007.; 2007 [cited 2019 Jun 22]. Available from:

<http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=edstdx&AN=edstdx.10803.9333&lang=es&site=eds-live>

15.- Garandal Sainz Á. Sobrecarga del cuidador en pacientes con demencia ; Caregiver's burden among dementia patient. 2017 [cited 2019 Jun 22]; Available from:
<http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=edsbas&AN=edsbas.59FC7A0D&lang=es&site=eds-live>

16.- Moreno Fraile R, Lucha López AC. Intervención de enfermería con familiares de enfermos de Alzheimer: prevención en la “sobrecarga del cuidador.” 2012 [cited 2019 Jun 22]; Available from:

<http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=edsbas&AN=edsbas.AC5A8E0D&lang=es&site=eds-live>

17.- Aquichan. Análisis de los conceptos del modelo de Adaptación de Callista Roy. SCielo. 2002; 2(1). Disponible en:
[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972002000100004]

18.- Tamayo, M. El proceso de la investigación científica. METODO México: Limusa. (2009). Disponible en: [<https://clea.edu.mx/biblioteca/Tamayo%20Mario%20-%20El%20Proceso%20De%20La%20Investigacion%20Cientifica.pdf>]

- 19.- Moreno X. Escala de carga del cuidador de Zarit. Vol 11(1). 2014. Disponible en:
[https://www.researchgate.net/publication/273686390_Escala_de_carga_del_cuidador_de_Zarit_evidencia_de_validez_en_Mexico]
- 20.- Bernal, C. Metodología de la investigación. (3.^a ed.). Editorial: Pearson. 2010. Disponible en:
[<https://tecnologicosucreinvestigacion.files.wordpress.com/2016/03/metodologia-de-la-investigacion-3edi-bernal.pdf>]
- 21.- Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación (5ta ed.) México. 2010 Disponible en:
[https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigacion%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf]
- 22.- Yabar M. Sobrecarga del cuidador informal en personas con enfermedades crónicas en comunidades asignadas a 7 centros de salud de la micro red Túpac Amará - Independencia. Perú. 2017. Disponible en: [<http://bit.ly/2idktbd>]
- 23.- Cama R. Sobrecarga del cuidador familiar de pacientes con diagnóstico de esquizofrenia consultorio externo de psiquiatría Hospital de Ventanilla 2018 Perú 2018. Disponible en: [<http://bit.ly/2wzdi19>]

ANEXOS

ESCALA DE ZARIT

Buenas tardes sr(a), mi nombre es Evelyn Huamani Villafane, soy estudiante de Enfermería de la Universidad César Vallejo, cursando el 8vo ciclo y en esta oportunidad estoy realizando un trabajo de investigación para obtener información acerca de algunos aspectos y poder determinar cómo se basa los efectos que alteran su calidad de vida por sobrecarga de diferentes actividades que usted realiza para el mantenimiento de la salud del paciente adulto mayor; que repercute en su salud física, emocional y social, para lo cual pido por favor de su colaboración, para hacerle unas preguntas que serán totalmente confidenciales. Agradezco desde este momento su gentil colaboración, gracias.

TEST DE ZARIT – ESCALA DE SOBRECARGA DEL CUIDADOR

| Cuestionario de Sobrecarga del cuidador | Nunca | Casi nunca | Alguna veces | Casi siempre | Siempre |
|--|-------|------------|--------------|--------------|---------|
| 1.- ¿Se siente tenso cuando tiene que cuidar a su familiar y atender además otras responsabilidades? | | | | | |
| 2.- ¿Siente que su familiar depende de usted? | | | | | |
| 3.- ¿Siente que su salud se ha empeorado por cuidar a su familiar? | | | | | |
| 4.- ¿Cree que su familiar espera que usted le cuide, como si fuera la única persona con la que puede contar? | | | | | |
| 5.- ¿Siente que será incapaz de cuidar a su familiar por mucho más tiempo? | | | | | |

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| 6.- ¿Siente que ha perdido el control sobre su vida desde que la enfermedad de su familiar se manifestó? | | | | | |
| 7.- ¿Siente que debería hacer más de lo que hace por su familiar? | | | | | |
| 8.- ¿Cree que podría cuidar de su familiar mejor de lo que lo hace? | | | | | |
| 9.- ¿Siente que su familiar solicita más ayuda de la que realmente necesita? | | | | | |
| 10.- ¿Se siente avergonzado por la conducta de su familiar? | | | | | |
| 11.- ¿Se siente enfadado cuando está cerca de su familiar? | | | | | |
| 12.- ¿Siente temor por el futuro que le espera a su familiar? | | | | | |
| 13.- ¿Se siente agobiado cuando tiene que estar junto a su familiar? | | | | | |
| 14.- ¿Se siente incómodo para invitar amigos a casa, a causa de su familiar? | | | | | |
| 15.- ¿Se siente inseguro acerca de lo que debe hacer con su familiar? | | | | | |
| 16.- ¿Se siente muy sobrecargado por tener que cuidar de su familiar? | | | | | |
| 17.- ¿Siente que debido al tiempo que dedica a su familiar ya no dispone de tiempo suficiente para usted? | | | | | |
| 18.- ¿Cree que la situación actual afecta de manera negativa a su | | | | | |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| relación con amigos y otros miembros de su familia? | | | | | |
| 19.- ¿Siente que no tiene la vida privada que desearía debido a su familiar? | | | | | |
| 20.- ¿Cree que su vida social se ha visto afectada por tener que cuidar de su familiar? | | | | | |
| 21.- ¿Cree que no dispone de dinero suficiente para cuidar a su familiar además de sus otros gastos? | | | | | |
| 22.- ¿Desearía poder encargarse del cuidado de su familiar a otras personas? | | | | | |

OPCIONES

1=Nunca 2= Casi nunca 3= Algunas Veces 4=Casi siempre 5= Siempre

MATRIZ GENERAL DE LOS DATOS DEL CUESTIONARIO ESCALA DE ZARIT

| | SOBRECARGA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|------------|---|---|---|----------------|---|---|---|--------------|----|----|--------|----|------------|----|----|----------|-------------|-----------|----|-----------|----|
| | FISICA | | | | | | | | EMOCIONAL | | | | | | | | SOCIAL | | | | | |
| | SINTOMAS | | | | FUNCIONAMIENTO | | | | AUTOCONCEPTO | | | IMAGEN | | AUTOESTIMA | | | RELACION | AISLAMIENTO | DETERIORO | | CONFLICTO | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 |
| Encuesta 1 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| Encuesta 2 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| Encuesta 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| Encuesta 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| Encuesta 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| Encuesta 6 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| Encuesta 7 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| Encuesta 8 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| Encuesta 9 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 4 | 5 | 5 |
| Encuesta 10 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 |
| Encuesta 11 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| Encuesta 12 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| Encuesta 13 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| Encuesta 14 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| Encuesta 15 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |

MATRIZ DE CONSISTENCIA

| Problema | Objetivo | Hipótesis | Variable | Dimensiones | Metodología |
|--|---|--|------------|--|--|
| ¿Cuál es el nivel de sobrecarga que tiene el cuidador en pacientes adultos mayores en el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz Puente Piedra, 2018? | <p>Objetivo-general</p> <p>Determinar el nivel de sobrecarga del cuidador</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>-Identificar el nivel de sobrecarga del cuidador en pacientes adultos mayores en la dimensión física</p> <p>-Identificar el nivel de sobrecarga del cuidador en pacientes adultos mayores en la dimensión emocional</p> <p>-Identificar el nivel de sobrecarga del cuidador en pacientes adultos mayores en la dimensión social</p> | <p>Por ser un estudio descriptivo no se necesita</p> | Sobrecarga | <p>Física</p> <p>Emocional</p> <p>Social</p> | <p>El trabajo de investigación es de enfoque cuantitativo puesto que se realizó con la recolección de datos en forma numérica.</p> <p>El diseño de estudio es no experimental ya que no se manipulo la variable.</p> <p>Es de tipo descriptivo ya que buscó explicar las propiedades, características y perfiles de personas.</p> <p>Es de corte transversal porque solo se realizó en un solo tiempo.</p> |

ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

| | | |
|--|--|---|
| UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO | ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN | Código : F06-PP-PR-02.02 Versión : 09 Fecha : 23-03-2018 Página : 1 de 1 |
|--|--|---|

Yo, Mgtr. Lucy Becerra Medina docente de la Facultad Ciencias Médicas y Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo Sede Lima Norte, revisora del trabajo de investigación titulada Sobrecarga del cuidador en pacientes adultos mayores en el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz Puente Piedra, 2018 de la estudiante Thalia Evelyn Huamani Villafane, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 28% verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

La suscrita analizó dicho reporte y concluyó 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.

Lugar y fecha: 25-04-19

Firma

Nombres y apellidos del (de la) docente


DNI 07733851

| | | | | | |
|---------|----------------------------|--------|---|--------|-----------|
| Elaboró | Dirección de Investigación | Revisó | Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad | Aprobó | Rectorado |
|---------|----------------------------|--------|---|--------|-----------|

PORCENTAJE DE TURNITIN

https://ev.turnitin.com/app/carta/en_us/?o=1146857251&u=1088818613&s=&student_user=1&lang=en_us

feedback studio Thalia Evelyn Huamani Villafane Sobrecarga del cuidador en pacientes adultos mayores



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

² FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Sobrecarga del cuidador en pacientes adultos mayores en ¹ el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz Puente Piedra, 2018

¹ TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OBTENER EN GRADO DE BACHILLER EN ENFERMERÍA

AUTORA:
Huamani Villafane, Thalia Evelyn

Match Overview

28%

Currently viewing standard sources

[View English Sources \(Beta\)](#)

| Matches | Source | Percentage |
|---------|---|------------|
| 1 | Submitted to Universid... Student Paper | 9% |
| 2 | repositorio.ucv.edu.pe Internet Source | 4% |
| 3 | Submitted to Universid... Student Paper | 2% |
| 4 | revistas.ujat.mx Internet Source | 1% |
| 5 | www.upch.edu.pe Internet Source | 1% |
| 6 | ri.uaemex.mx | 1% |

Page: 1 of 20 Word Count: 4826 Text-only Report High Resolution On

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN

| | | |
|--|--|---|
|  UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO | AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL UCV | Código : F08-PP-FR-02.02 Versión : 09 Fecha : 23-03-2018 Página : 1 de 1 |
|--|--|---|

Yo..... Ihata Evelyn Huamani Villafane.....
 identificado con DNI N°..... 72177468..... egresado de la Escuela Profesional de
 ENFERMERÍA de la Universidad César Vallejo, autorizo (X) , No autorizo () la
 divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación
 titulada..... Sobrecarga del cuidador en pacientes
adulto mayores en el Hospital Carlos Lanproanco
La Hoz Puente Piedra, 2018
 ;
 en el Repositorio Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo estipulado
 en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33

Fundamentación en caso de no autorización:

.....

.....

 FIRMA
 N° DNI: 72177468
 FECHA: 25/4/19

| | | | | | |
|---------|----------------------------|--------|---|--------|-----------|
| Elaboró | Dirección de Investigación | Revisó | Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad | Aprobó | Rectorado |
|---------|----------------------------|--------|---|--------|-----------|



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

AUTORIZACION DE LA VERSION FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CONSTE POR EL PRESENTE VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN DE LA ESCUELA DE ENFERMERIA

A LA VERSION FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

Huamani Villafane Thalia Evelyn

INFORME TITULADO:

Sobrecarga del cuidador en pacientes adultos mayores en el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz Puente Piedra, 2018

PARA OBTENER EL GRADO DE

Bachiller en Enfermería

SUSTENTADO EL DÍA: 22/05/19

NOTA O MENCIÓN: Aprobada



FIRMA DEL ENCARGADO DE INVESTIGACION