

**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA**



**UDH**  
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
<http://www.udh.edu.pe>

**TESIS**

---

**“Nivel de sobrecarga en cuidadores de pacientes hospitalizados atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco 2022”**

---

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA  
EN ENFERMERÍA

AUTORA: Atencia Urbano, Karem Regina de los Reyes

ASESORA: Flores Quiñonez, Emma Aida

HUÁNUCO – PERÚ

2024

## TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

- Tesis ( X )
- Trabajo de Suficiencia Profesional ( )
- Trabajo de Investigación ( )
- Trabajo Académico ( )

**LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN:** Promoción de salud – prevención de enfermedad – recuperación del individuo, familia y comunidad

**AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)**

### CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

**Área:** Ciencias médicas, Ciencias de la salud

**Sub área:** Ciencias de la salud

**Disciplina:** Enfermería

### DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título profesional de licenciada en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

- Propio ( X )
- UDH ( )
- Fondos Concursables ( )

### DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 75684910

### DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22407508

Grado/Título: Magister en ciencias de la salud, salud pública y docencia universitaria

Código ORCID: 0000-0001-6338-955X

### DATOS DE LOS JURADOS:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Jara Claudio, Edith Cristina	Doctor en ciencias de la educación	22419984	0000-0002-3671-3374
2	Palma Lozano, Diana Karina	Maestra en ciencias de la salud con mención en salud pública y docencia universitaria	43211803	0000-0003-4520-7374
3	Correa Chuquiyaury, Dania Alida	Título de máster en gobierno y gerencia en salud	22515697	0000-0001-9221-3721



**UDH**  
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
http://www.udh.edu.pe

**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**



## ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las 15:00 horas del día 09 del mes de julio del año dos mil veinticuatro, en Auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- **DRA. EDITH CRISTINA JARA CLAUDIO** (PRESIDENTA)
- **MG. DIANA KARINA PALMA LOZANO** (SECRETARIA)
- **MG. DANIA ALIDA CORREA CHUQUIYAURI** (VOCAL)
- **MG. SILVIA LORENA ALVARADO RUEDA** (ACCESITARIA)
- **MG. EMMA AIDA FLORES QUIÑONEZ** (ASESORA)

Nombrados mediante Resolución N° 1431-2024-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulada: "NIVEL DE SOBRECARGA EN CUIDADORES DE PACIENTES HOSPITALIZADOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN, HUÁNUCO 2022"; presentado por el Bachiller en Enfermería **Bachiller. KAREM REGINA DE LOS REYES, ATENCIA URBANO**, se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) *aprobado* Por *unanimidad*, con el calificativo cuantitativo de *17* y cualitativo de *muy bueno*.

Siendo las, *16:00* horas del día *09* del mes de *Julio* del año 2024, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

  
**SECRETARIO**  
MG. DIANA KARINA PALMA LOZANO  
Cod 0000-0003-4520-7374  
DNI: 43211803

  
**PRESIDENTE**  
DRA. EDITH CRISTINA JARA CLAUDIO  
Cod. 0000-0002-3671-3374  
DNI: 22419984

  
**VOCAL**  
MG. DANIA ALIDA CORREA CHUQUIYAURI  
Cod. 0000-0001-9221-3721  
DNI: 22515697



## UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO



### CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: KAREM REGINA DE LOS REYES ATENCIA URBANO, de la investigación titulada "Nivel de sobrecarga en cuidadores de pacientes hospitalizados atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco 2022", con asesora EMMA AIDA FLORES QUIÑONEZ, designada mediante documento: RESOLUCIÓN N° 701-2023-D-FCS-UDH del P. A. de ENFERMERÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 23 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 23 de septiembre de 2024



RICHARD J. SOLIS TOLEDO  
D.N.I.: 47074047  
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



FERNANDO F. SILVERIO BRAVO  
D.N.I.: 40618286  
cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

### 3. Atencia Urbano, Karem Regina de los Reyes.docx

#### INFORME DE ORIGINALIDAD

**23%**

INDICE DE SIMILITUD

**23%**

FUENTES DE INTERNET

**9%**

PUBLICACIONES

**11%**

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

#### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>repositorio.udh.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>6%</b>
<b>2</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>3%</b>
<b>3</b>	<b>distancia.udh.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>4</b>	<b>Submitted to Universidad de Huanuco</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>tesis.ucsm.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>



RICHARD J. SOLIS TOLEDO  
D.N.I.: 47074047  
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



FERNANDO F. SILVERIO BRAVO  
D.N.I.: 40618286  
cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

## **DEDICATORIA**

Dedico de manera especial este proyecto a mi madre Milagros Urbano Reyes, pues ella es el pilar de mi educación, ya que sin su esfuerzo y sacrificio no habría llegado hasta donde estoy, forjaste en mí, deseos de superación, me enseñaste virtudes y valores que me convierten en la persona que soy, tu amor incondicional y tú apoyo a lo largo de mi crecimiento es una bendición para mí, por lo que estoy eternamente agradecida a Dios por tenerte como mi madre.

A mi familia que me apoya y me brinda su amor, porque forman parte de mi crecimiento como persona y a la vez como estudiante.

Y de manera especial a mi mejor amigo Alexander y a mi prima Nikol por todos sus consejos y su amor incondicional

## **AGRADECIMIENTO**

Primero agradecer a Dios, por permitirme disfrutar de la compañía y el amor de mi familia, por siempre guiar mis pasos hacia el camino correcto y por permitirme gozar de la vida en todo su esplendor.

A mi casa de estudios por brindarme docentes con amplio conocimiento y experiencia que nos impartieron durante los años de formación, del mismo modo a las autoridades en general que lo conforman.

A los miembros del jurado la Dra. Edith Jara Claudio, la Mg Diana Palma Lozano y la Mg Dania Correa Chuquiyaury; quienes brindaron sus conocimientos hacia mi tesis.

De manera especial a la Mg Emma Aida Flores Quiñonez, a quien le expreso mi más sincero agradecimiento por su asesoría, sus conocimientos y las enseñanzas brindadas durante el proceso de la elaboración de mi tesis.

Por último, agradezco al Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco, por permitirme recoger los datos necesarios para el proyecto de investigación y a todos los cuidadores que participaron en la recolección de datos.

## ÍNDICE

DEDICATORIA .....	II
AGRADECIMIENTO .....	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS .....	VII
ÍNDICE DE ANEXOS.....	IX
RESUMEN.....	X
ABSTRACT.....	XI
INTRODUCCIÓN.....	XII
CAPÍTULO I.....	13
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	13
1.1 DEFINICIÓN DEL PROBLEMA.....	13
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	16
1.2.1 PROBLEMA GENERAL.....	16
1.2.2 PROBLEMA ESPECÍFICO .....	16
1.3 OBJETIVO GENERAL .....	17
1.4 OBJETIVO ESPECÍFICOS .....	17
1.5 JUSTIFICACIÓN .....	17
1.5.1 A NIVEL TEÓRICO.....	17
1.5.2 A NIVEL PRÁCTICO.....	18
1.5.3 A NIVEL METODOLÓGICO .....	18
1.6 PROPÓSITO.....	18
1.7 LIMITACIONES.....	18
CAPÍTULO II.....	20
MARCO TEÓRICO .....	20
2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	20
2.1.1 A NIVEL INTERNACIONAL.....	20
2.1.2 A NIVEL NACIONAL.....	22
2.1.3 A NIVEL LOCAL .....	24
2.2 BASES TEÓRICAS.....	24
2.2.1 TEORÍA DE MARTHA ROGERS (TEORÍA DE LOS SERES HUMANOS UNITARIOS) .....	24
2.2.2 TEORÍA DE LA ADAPTACIÓN POR SOR CALLISTA ROY....	24
2.3 DEFINICIONES CONCEPTUALES.....	25

2.3.1	CUIDADOR.....	25
2.3.2	CUIDADOR INFORMAL O PRIMARIO.....	26
2.3.3	DEPENDENCIA.....	27
2.3.4	CARGA DEL CUIDADOR.....	27
2.3.5	SOBRECARGA DEL CUIDADOR .....	28
2.3.6	HOSPITALIZACIÓN.....	28
2.3.7	INGRESO HOSPITALARIO.....	29
2.4	HIPÓTESIS .....	29
2.4.1	HIPÓTESIS GENERAL .....	29
2.4.2	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS.....	30
2.5	VARIABLE.....	31
2.5.1	VARIABLE PRINCIPAL .....	31
2.5.2	VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN.....	31
2.6	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE .....	31
CAPÍTULO III.....		33
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....		33
3.1	TIPO DE INVESTIGACIÓN (REFERENCIAL) .....	33
3.1.1	ENFOQUE .....	33
3.1.2	NIVEL DE INVESTIGACIÓN .....	33
3.1.3	DISEÑO METODOLÓGICO .....	33
3.2	POBLACIÓN Y MUESTRA .....	34
3.3	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS..	35
3.3.1	PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS .....	35
3.4	TÉCNICA PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN .....	37
3.4.1	PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS .....	37
3.4.2	PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS: .....	39
3.5	ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN .....	39
CAPÍTULO IV.....		40
RESULTADOS.....		40
4.1	PROCESAMIENTO DE DATOS .....	40
4.2	CONTRASTACION Y PRUEBA DE HIPÓTESIS.....	46
CAPÍTULO V.....		52
DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....		52

CONCLUSIÓN .....	55
RECOMENDACIONES.....	56
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	58
ANEXOS.....	64

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características demográficas de los cuidadores de pacientes hospitalizados atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco 2022.....	40
Tabla 2. Características sociales de los cuidadores de pacientes hospitalizados atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizan, Huánuco 2022.....	41
Tabla 3. Característica de dependencia de los pacientes hospitalizados atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco 2022.....	42
Tabla 4. Características del cuidado de los cuidadores de pacientes hospitalizados atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco 2022.....	43
Tabla 5. Dimensiones de los niveles de sobrecarga de los cuidadores de pacientes hospitalizados atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco 2022.....	44
Tabla 6. Nivel de sobrecarga de los cuidadores de pacientes hospitalizados atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco 2022 hacia los cuidadores. ....	45
Tabla 7. Comparación de los niveles de sobrecarga en la dimensión sobrecarga en la relación de los cuidadores de pacientes hospitalizados atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco 2022.....	46
Tabla 8. Comparación de los niveles de sobrecarga en la dimensión bienestar emocional de los cuidadores de pacientes hospitalizados atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco 2022. ....	47
Tabla 9. Comparación de los niveles de sobrecarga en la dimensión vida social y familiar de los cuidadores de pacientes hospitalizados atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco 2022. ....	48
Tabla 10. Comparación de los niveles de sobrecarga en la dimensión finanzas de los cuidadores de pacientes hospitalizados atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco 2022.....	49
Tabla 11. Comparación de los niveles de sobrecarga en la dimensión perdida y control sobre la propia vida de los cuidadores de pacientes	

hospitalizados atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco 2022.....	50
Tabla 12. Comparación de los niveles de sobrecarga en los cuidadores de pacientes hospitalizados atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco 2022.....	51

## ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA .....	65
ANEXO 2 INSTRUMENTACIÓN DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	69
ANEXO 3 CUESTIONARIO DE SOBRECARGA ZARIT.....	71
ANEXO 4 CONSENTIMIENTO INFORMADO .....	74
ANEXO 5 CONSTANCIA DE VALIDACIÓN .....	76
ANEXO 6 BASE DE DATOS.....	81
ANEXO 7 DOCUMENTO DE PERMISO .....	86
ANEXO 8 REPORTE TURNITIN .....	87

## RESUMEN

**Objetivo:** Identificar si existe cierto nivel de sobrecarga en los cuidadores de pacientes que se encuentran hospitalizados en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco 2022. **Métodos:** Se llevó a cabo un estudio descriptivo en los cuidadores de pacientes hospitalizados atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizán, para la recolección de datos se utilizó como instrumento un cuestionario de sobrecarga Zarit adaptado por la tesista. En cuanto al análisis inferencial se utilizó la prueba de Chi Cuadrada para una sola muestra. **Resultados:** El 69,3% de los cuidadores fueron de sexo femenino, un 36,8% eran madres o padres que cuidan a sus familiares, la edad oscilaba entre los 46 a 51 años, en los cuales lleva de 1 a 3 semanas cuidando, en cuanto a la dependencia el 37,7% de los pacientes contaban con dependencia moderada hacia su cuidador. En la dimensión sobrecarga en la relación, el 64,0% presento sobrecarga moderada [p=0.000], en el bienestar emocional, el 57,0% presento sobrecarga moderada [p=0.000], en la vida social y familiar, el 66,6% de los cuidadores tuvo carga moderada [p=0.000], en finanzas el 77,2% contó con buena economía [p=0.000], en perdida y control sobre la propia vida, el 49,2% tuvo una perdida leve [p=0.000], y en cuanto a la sobrecarga de los cuidadores el 67,5% tuvo sobrecarga moderada [p=0.000]. **Conclusiones:** El nivel de sobrecarga percibida por los cuidadores de pacientes que se encuentran hospitalizados en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco es de un nivel de sobrecarga moderado. Como la familia son los principales cuidadores, las futuras investigaciones deberán enfocarse en identificar y realizar estrategias que ayuden a prevenir la sobrecarga.

**Palabras claves:** sobrecarga, carga de trabajo, cuidadores, dependencia psicológica, costo de enfermedad.

## ABSTRACT

**Objective:** to identify if exist a certain level of overload in the caregivers of patients who are hospitalized at the Hermilio Valdizan Huanuco 2022 Regional Hospital. **Methods:** A descriptive study of caregivers was conducted of patients who are cared for at Hermilio Valdizan Huánuco Hospital, for data collection, the Zarit overland scale adapted to a questionnaire was used as an instrument. As for the interferential analysis, the square Chi Test was used for a single sample. **Results:** the 69,3 % of the caregivers were female, a 36,8 % were mother or father who took care pf their family, the age ranged from 46 to 51 years, in which they have been caring for 1 to 3 weeks, in terms of dependency, 37,7% of patients were moderately dependence ton their caregivers. The overload dimension in the relation, the 64,0% present a severe overland [p=0,000], in emotional welfare, the 57,0% present a severe overland [p=0,000], in finance 77,2% have a good economy [p=0,000], in lass and control over your own life, the 66,6% had a severe loss [p=0,000], in terms of caregivers overland 67,5% had a moderated overland [p=0,000]. **Conclutions:** the level of overland perceived by caregivers of patients who are cared for at Hermilio Valdizan Huánuco Hospital it is of a moderate overland level. The family is the primary caregiver future research should focus on identifying and implementing strategies to help prevent overloading.

**Keywords:** burden, workload, caregivers, psychological dependence, cost of illness.

## INTRODUCCIÓN

La carga de un cuidador se considera como una reacción bio-psicosocial multidimensional, que resulta de las demandas del cuidado, engloba muchos problemas dentro de ellos tenemos el bienestar emocional, el cansancio físico, estrés, pérdida de la vida misma y muchos otros factores que generan sobrecarga. La mayoría de los cuidadores son familiares cercanos a los pacientes por lo que su compromiso es mucho mayor al de un cuidador informal lo que es una de las causas que puede generar sobrecarga <sup>(40)</sup>.

Muchos estudios definen que la sobrecarga del cuidador es un estado de agotamiento, cansancio y estrés, que afecta de manera directa al estilo de vida que normalmente llevaba mucho antes de convertirse en cuidador, por lo que para muchos puede ser peligroso debido a que alterar bruscamente su estado emocional.

A mayor nivel de sobrecarga mayor deterioro de la salud del cuidador, es importante recalcar que en algunos casos el nivel de sobrecarga depende de la enfermedad del paciente, es por ello la importancia de reconocer cuales, son los factores que contribuyen a que un cuidador genere sobrecarga

# **CAPÍTULO I**

## **PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

### **1.1 DEFINICIÓN DEL PROBLEMA**

La sobrecarga del cuidador o síndrome del cuidador, también conocido como estar quemado de acuerdo al libro de Burden, es un problema caracterizado por ser un estado de agotamiento, cansancio y estrés, como consecuencia del exceso de carga al comprometerse con la persona a cuidar <sup>(1)</sup>.

En palabras de Herbert Freudenberger <sup>(2)</sup> menciona que la sobrecarga es el resultado del agotamiento, ansiedad y estrés frente al cuidado, debido a que está relacionado con la intensidad del cuidado hacia el paciente, por lo que el cuidador presenta dificultades en la salud, generando cierto grado de carga lo que conlleva a un factor de riesgo para el bienestar del cuidador.

La causa principal de sobrecarga en el cuidador se origina principalmente por la alteración de la vida rutinaria del día a día, ocasionando una interferencia en el rol familiar, social y personal de manera que, el cuidador desarrolla ansiedad, irritabilidad, temor a la enfermedad, depresión, cambios conductuales y otros problemas psicosociales; todos estos factores desencadenan sobrecarga en el cuidador comprometiendo la salud y el bienestar. <sup>(3,1)</sup>.

En consecuencia, los cuidadores experimentan un desequilibrio a nivel físico, emocional, social y económico; debido a que en muchas ocasiones los cuidadores suelen sentirse solos, perciben que los familiares pierden interés ante la situación y las necesidades de sus pacientes enfermos, lo que provoca cierto grado de culpabilidad del cuidador hacia su paciente y creen que no están cuidando bien de su paciente, por ello deciden comprometerse más al cuidado del paciente que de sí mismos, por ello la salud del cuidador se ve afectada y sufre cambios en sus relaciones interpersonales <sup>(4,5)</sup>.

Es decir que alrededor del 90% más cuidadores presenta cambios emocionales lo que conlleva a problemas psicológicos, además de sufrir

diversos trastornos a nivel muscular, gastrointestinal, dolores de cabeza y alteraciones de sueño <sup>(5)</sup>.

Por esta razón la hospitalización viene siendo el proceso de ingreso de un paciente al hospital para recibir tratamiento médico o quirúrgico. Es fundamental para tratar ciertas enfermedades, lesiones o condiciones médicas que necesiten la atención requerida por el médico intensivista y a la vez una observación constante; durante su estancia en el servicio de hospitalización el paciente recibe atención personalizada por un equipo multidisciplinario que están compuestos por médicos, enfermeros y otros profesionales de la salud. Así mismo la duración varía de acuerdo a la enfermedad o lesión presentada por el paciente, puede durar de una noche a varias semanas o meses. Es importante que el paciente se prepare para la hospitalización y sigan instrucciones del equipo médico para asegurar una estadía efectiva y segura en el hospital <sup>(6)</sup>.

Del mismo modo la experiencia en el área de hospitalización es experimentada en primer plano por el paciente así como por el cuidador, dado que muchas veces el paciente llega a estar vulnerable, por lo que necesita cuidados adecuados de acuerdo a sus diagnósticos para poder garantizar y promover su bienestar durante su hospitalización; sin embargo, el personal de enfermería y el cuidador son los más involucrados respecto al bienestar, por esta razón durante su ingreso el paciente como el cuidador tienen muchas dudas respecto a lo que sucederá, es por ello que la calidad técnica, la calidez y la eficiencia son aspectos fundamentales para que el cuidador este seguro de su paciente durante el ingreso <sup>(7)</sup>.

Así mismo la calidad técnica es fundamental en todos los servicios de salud dado que es la aplicación exacta de ciencia y tecnología realizada por el médico, de igual modo se aplica procedimientos específicos de acuerdo al diagnóstico del paciente que requiera mayor cuidado <sup>(8)</sup>. Por otra parte, la calidez es esencial debido a que es la interacción entre proveedor y paciente, cuya calidad brindada llega de manera directa y es fundamental para el bienestar y la recuperación del paciente <sup>(7)</sup>.

Por otro lado, tenemos la eficiencia que es importante al momento de hospitalizar a un paciente puesto que se implementaran medios que satisfagan la necesidad del mismo por lo que harán uso de recursos e insumos disponibles que logren resultados favorables para el paciente sin necesidad de incrementar costos <sup>(9)</sup>.

Cabe destacar que no todos los cuidadores experimentan la misma carga, por ello existe un instrumento validado llamado Zarit Burden Interview o más conocida como escala de Zarit que viene a ser la más utilizada a nivel Latinoamérica debido a su fundamentación teórica; Schulz & Beach, 1999; Crespo & Rivas, 2015 <sup>(10,11)</sup> y que permite medir el grado de sobrecarga que experimentan los cuidadores frente a la dependencia de los pacientes; cuenta con un Alfa de Cronbach de 0,92 la cual consta de 22 ítems en forma de pregunta y estudia 5 dimensiones que viene a ser: sobrecarga en la relación, el bienestar emocional, la vida social y familiar, las finanzas y la pérdida del control sobre la propia vida, este instrumento viene a ser de tipo Likert lo que da la opción de responder con (0 nunca), (1 casi nunca), (2 a veces), (3 bastantes veces), (4 casi siempre) <sup>(12)</sup>.

Algunos estudios demuestran que la sobrecarga en Europa también viene a ser un problema visto que el 58% de los cuidadores españoles presentan sobrecarga debido al tiempo y horas que dedica al cuidar, predominando como cuidador el sexo femenino con un 78%,<sup>(13)</sup> en Latinoamérica México, el nivel de sobrecarga es de un 52%, que en su mayoría son mujeres con un 79% de edad promedio a los 40 años <sup>(14)</sup> y en Perú, el 33,3% presenta un nivel de sobrecarga leve y el 27,8% presentan un nivel de sobrecarga intensa <sup>(15)</sup>.

Por ese motivo la OMS recomienda, que es muy importante un enfoque multisectorial del Objetivo del Desarrollo Sostenible para planificar las acciones con la finalidad de alcanzar la medición, prevención y tratamiento de las enfermedades no trasmisibles como: insuficiencia renal crónica, la diabetes y la hipertensión en todos los grupos de edades para reducir la carga de dicha enfermedad teniendo en cuenta a las futuras generaciones <sup>(16)</sup>.

Por último, se evidencia la existencia de muchos pacientes hospitalizados en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco, que dependen del cuidado de familiares cercanos, lo que nos sugiere que podrían estar experimentando sobrecarga debido a las responsabilidades que se somete un cuidador ante el paciente. Sin embargo, durante la búsqueda bibliográfica no se encontraron antecedentes, por esta razón se pretende llevar a cabo el presente estudio con la finalidad de determinar el nivel de sobrecarga de los cuidadores de pacientes de dicho Hospital.

## **1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.2.1. PROBLEMA GENERAL**

¿Cuál es el nivel de sobrecarga de los cuidadores de pacientes que se encuentran hospitalizados en el Hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco 2022?

### **1.2.2 PROBLEMA ESPECÍFICO**

- ¿Cuál es el nivel de sobrecarga en la dimensión relación de los cuidadores de pacientes que se encuentran hospitalizados en el Hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco 2022?
- ¿Cuál es el nivel de sobrecarga en la dimensión bienestar emocional de los cuidadores de pacientes que se encuentran hospitalizados en el Hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco 2022?
- ¿Cuál es el nivel de sobrecarga en la dimensión vida social y familiar de los cuidadores de pacientes que se encuentran hospitalizados en el Hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco 2022?
- ¿Cuál es el nivel de sobrecarga en la dimensión finanzas de los cuidadores de pacientes que se encuentran hospitalizados en el Hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco 2022?
- ¿Cuál es el nivel de sobrecarga en la dimensión pérdida del control sobre la propia vida de los cuidadores de pacientes que se encuentran hospitalizados en el Hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco 2022?

### **1.3 OBJETIVO GENERAL**

Determinar el nivel de sobrecarga de los cuidadores de pacientes que se encuentran hospitalizados en el Hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco 2022

### **1.4 OBJETIVO ESPECÍFICOS**

- Identificar el nivel de sobrecarga en la dimensión relación de los cuidadores de pacientes que se encuentran hospitalizados en el Hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco 2022
- Analizar el nivel de sobrecarga en la dimensión bienestar emocional de los cuidadores de pacientes que se encuentran hospitalizados en el Hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco 2022
- Comparar el nivel de sobrecarga en la dimensión vida social y familiar de los cuidadores de pacientes que se encuentran hospitalizados en el Hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco 2022
- Evaluar el nivel de sobrecarga en la dimensión finanzas de los cuidadores de pacientes que se encuentran hospitalizados en el Hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco 2022
- Determinar el nivel de sobrecarga en la dimensión pérdida del control sobre la propia vida de los cuidadores de pacientes que se encuentran hospitalizados en el Hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco 2022.

### **1.5 JUSTIFICACIÓN**

#### **1.5.1 A NIVEL TEÓRICO**

El estudio se justifica a nivel teórico porque en la actualidad la sobrecarga viene siendo un problema que afecta la calidad de vida del cuidador y de la familia, así mismo se enfrentan a diversos retos dentro del nivel social, familiar y económico. Del mismo modo el presente estudio buscará fortalecer el conocimiento acerca de la sobrecarga en el cuidador de pacientes que se encuentran hospitalizados en el Hospital Regional Hermilio Valdizán.

### **1.5.2 A NIVEL PRÁCTICO**

El presente estudio tiene como finalidad aportar conocimiento a otras investigaciones que se realicen en nuestro ámbito. Del mismo modo los resultados de esta investigación pueden ser utilizados como punto de partida para implementar estrategias que permitan al cuidador saber sobrellevar la carga que genera el cuidar a un paciente dependiente.

### **1.5.3 A NIVEL METODOLÓGICO**

El presente estudio brinda una importante herramienta metodológica que permitirá abordar futuras investigaciones de mayor alcance sobre la sobrecarga del cuidador y calidad de vida de los mismos, para ello se desarrollará un instrumento que será evaluado en cuanto a validez y confiabilidad garantizará la adecuada medición de las dimensiones de sobrecarga en el cuidador.

## **1.6 PROPÓSITO**

El propósito del siguiente trabajo es presentar los resultados a la dirección del Hospital Regional Hermilio Valdizán para que puedan plantear estrategias específicas para los cuidadores, con la finalidad de prevenir la sobrecarga en los cuidadores y de conservar la salud y el bienestar del cuidador.

## **1.7 LIMITACIONES**

La limitación a considerar en el trabajo de investigación está relacionada con la población de estudio, debido a la falta de acceso al Hospital Regional Hermilio Valdizán como consecuencia de la pandemia mundial del Coronavirus que se está viviendo en la actualidad y por el aumento de contagios que presenta la ciudad de Huánuco, por lo que dificultará la recolección de datos.

Así mismo otra limitación a encontrarse en el trabajo se debe a que el presente estudio es de método descriptivo, el cual no se van a generar hipótesis solo aportará conocimiento por lo que quedará como sugerencias para futuras investigaciones.

## **1.8 VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN**

El presente trabajo de investigación es viable en cuanto a los recursos financieros porque están al alcance del investigador, así mismo se cuenta con los materiales necesarios para su ejecución en la población; en cuanto a los recursos humanos se cuenta con el apoyo del asesor, el profesor y los encuestadores. Por otro lado, la autorización que nos brinda la universidad en el transcurso de la investigación.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN**

##### **2.1.1 A NIVEL INTERNACIONAL**

En Ambato – Ecuador 2021 Chango y Guarate llevaron a cabo un estudio titulado “Sobrecarga del cuidador de adulto mayores dependientes” <sup>(16)</sup> que tuvo como objetivo determinar la prevalencia sobre la sobrecarga del cuidador en adultos mayores dependientes. Fue un estudio realizado de enfoque cuantitativo, descriptivo y de corte transversal. Estuvo conformado por 90 cuidadores primarios de una población adulta mayor del Cantón Cevallos de la provincia de Tungurahua, en donde se aplicó como instrumento el test de sobrecarga Zarit teniendo previo consentimiento informado por parte de los participantes, en donde se obtuvo como resultado que el 69% pertenece al sexo femenino, el 31% perteneció al sexo masculino, así mismo se evidenció que el 78% presentaba sobrecarga intensa, mientras que el 11% obtuvo sobrecarga ligera y por último el otro 11% no evidenció sobrecarga. Basándose en los resultados podemos evidenciar que los cuidadores presentaron sobrecarga debido a múltiples factores, así mismo el mayor porcentaje de cuidadores era de sexo femenino quienes asumen el papel principal de cuidadores <sup>(16)</sup>.

En México 2020 Barrios, et al. Realizaron un estudio titulado “Niveles de ansiedad, depresión y sobrecarga en cuidadores primarios con personas de cuidado Hospitalizados en servicios restringidos: estudio piloto” se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo transversal, cuyo objetivo fue identificar los niveles de ansiedad, depresión y sobrecarga que presentan los cuidadores primarios con familiar hospitalizado en servicios de acceso restringido para una detección temprana de los trastornos mentales. En donde participaron 30 cuidadores primarios seleccionados por los criterios de conveniencia, que tuvo como resultado que el 60% de los cuidadores son mujeres con edad promedio de 31 años, el 50% presento un nivel leve de

ansiedad, mientras que el 23,3% tuvo depresión moderada y por último el 13,3% presento sobrecarga leve. Así mismo los trastornos mencionados anteriormente se evidenciaron en el cuidador primario, siendo de diferentes niveles, el cual no es percibido por la enfermera a causa de la poca relación de enfermera – paciente – familia, lo que ocasionando una evolución de problemas severos, la cual es motivo suficiente para que enfermería realice programas preventivos para su detección <sup>(17)</sup>.

En Bucaramanga – Colombia 2019 un estudio de investigación titulado “Sobrecarga y apoyo en el cuidador familiar de pacientes con enfermedad crónica” con el objetivo de identificar los medios de apoyo utilizados por el cuidador de familiares de pacientes con patologías crónicas no trasmisibles y su relación con el nivel de sobrecarga del cuidador. El estudio fue de tipo cuantitativo transversal y analítico. La población corresponde a 62 días paciente – cuidador con enfermedad crónica que se encontraba hospitalizado en el servicio de medicina, donde se obtuvo como resultados que el 19,35% de los cuidadores presentaron sobrecarga intensa, el 20,97% sobrecarga leve y el 59,68% no evidenciaron sobrecarga. En el análisis múltiple se evidenció que una de las características que influye en la sobrecarga del cuidador son las horas diarias que dedica al cuidado. Se evidencia que aquellos cuidadores con sobrecarga intensa presentan un porcentaje alto en cuanto al conocimiento y el uso del televisor, teléfono y radio, a comparación del internet y la computadora que son más bajas a diferencia de los cuidadores con sobrecarga leve o sin sobrecarga debido a que ellos poseen acceso a esos medios por el cual el bienestar y la ansiedad disminuyen <sup>(18)</sup>.

En Pinar del Río – Cuba 2018 Nora, Liyansis y Lázaro realizaron un estudio titulado “Nivel de sobrecarga de cuidadores de adulto mayores frágiles”, cuyo método fue descriptivo transversal con el objetivo de describir el comportamiento de la sobrecarga en un grupo de cuidadores adultos mayores frágiles atendidos en el Hospital Clínico Quirúrgico Docente Dr. León Cuervo Rubio entre 2016 – 2017.

Conformados por 2338 cuidadores principales de adultos frágiles (de acuerdo a los criterios cubanos de fragilidad) obteniendo como muestra 360 cuidadores seleccionados de forma aleatoria quienes cumplieron los criterios de inclusión y exclusión establecidos en el estudio. Basando a los resultados se obtuvo que el sexo femenino predominó ante el sexo masculino, en cuanto a la edad presentada fue de 46 a 56 años, en cuanto al nivel de sobrecarga el 73,6% de cuidadores presentó, siendo la sobrecarga leve la más significativa. <sup>(19)</sup>.

### **2.1.2A NIVEL NACIONAL**

En Lima – Perú 2022 Paredes realizó una tesis titulada “Sobrecarga del cuidador de pacientes con esquizofrenia en un establecimiento de salud mental, Lima 2022”. Con objetivo determinar el nivel de sobrecarga del cuidador de pacientes con esquizofrenia de un establecimiento de Salud Mental, Lima 2022. Cuyo estudio se realizó con un diseño descriptivo no experimental, de enfoque cuantitativo y corte transversal. Participaron 100 cuidadores de las cuales prevaleció el sexo masculino con un 64% con edad entre 45 a 49 años (31%), el grado de instrucción fue técnico superior con 47%, en cuanto al nivel de sobrecarga presentada el 100% presentó sobrecarga intensa, así mismo en cuanto a la dimensión impacto del cuidado el 100% presentó sobrecarga intensa, mientras que en la dimensión calidad en cuidadores el 83,0% obtuvo sobrecarga intensa y el 17,0% sobrecarga leve, por otro parte en la dimensión expectativas de autoeficacia en cuidadores el 95% tienen sobrecarga intensa y el 5% tiene sobrecarga leve y no se evidenciaron cuidadores sin sobrecarga. <sup>(20)</sup>.

En Arequipa – Perú 2021 Huamán llevó a cabo una tesis titulada “Calidad de vida y niveles de sobrecarga en el cuidador informal de pacientes Hospitalizados en el servicio de Medicina Interna Del Hospital III Goyoneche Arequipa 2021”. Que tuvo como objetivo determinar los niveles de calidad de vida y de sobrecarga del cuidador principal informal de los pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina Interna del hospital Goyoneche, el método de estudio

aplicado en este estudio fue descriptiva observacional, prospectiva, cuantitativa y de corte transversal, estuvo conformada por 85 cuidadores informales de pacientes hospitalizados. De acuerdo a los resultados se obtuvo que el 52,94% de los cuidadores presenta sobrecarga intensa, el 25,88% no evidenció sobrecarga, mientras que el 21,18% presento sobrecarga ligera, así mismo se observó que el 38,82% tuvieron calidad de vida normal a baja, siendo diferente para los cuidadores que tuvieron calidad alta con 22,35%, no encontró cuidadores con calidad muy alta. <sup>(21)</sup>

En Chiclayo – Perú 2019 Bravo y Zuloaga llevaron a cabo una tesis titulada “Sobrecarga y estrategias de afrontamiento al estrés en cuidadores de pacientes Hospitalizados de un nosocomio nivel II – 2 de Chiclayo, agosto – diciembre”. Que tuvo como finalidad conocer acerca de los niveles de sobrecarga y estrategias de afrontamiento al estrés que utilizaron los cuidadores primarios para sobrellevar esta situación, además de describir los factores sociodemográficos de la población. Estuvo conformado por 70 cuidadores primarios cuyos pacientes tenían más de una semana hospitalizado en diferentes servicios de nosocomio; como instrumento se aplicó la escala de sobrecarga Zarit y el cuestionario de estrategias de afrontamiento al estrés. En cuanto al resultado se observó que el nivel de sobrecarga que predominó fue la sobrecarga intensa con un 67,14%, en cuanto a la sobrecarga ligera obtuvo un 25,71 y por último la ausencia de sobrecarga fue de 7,14%; en cuanto a la estrategia de afrontamiento al estrés se presentan 15 estrategias de afrontamiento de las cuales las más usadas por los cuidadores fue el uso de la religión con el 10,29%, siguiendo la reinterpretación positiva y el crecimiento con el 9,96%, así mismo la aceptación tuvo 9,15% y por último la supresión de actividad distractora con 8,33%. Así mismo las estrategias menos usadas fueron el uso de sustancias (2,94%), humor y desenganche conductual (3,54%), desenganche mental (4,50%) y la negación con (4,71%). Evidenciando que predomina el uso de estrategias de afrontamiento al estrés. <sup>(22)</sup>.

### **2.1.3 A NIVEL LOCAL**

A nivel local no se encontraron antecedentes correspondientes al tema de investigación.

## **2.2 BASES TEÓRICAS**

### **2.2.1 TEORÍA DE MARTHA ROGERS (TEORÍA DE LOS SERES HUMANOS UNITARIOS)**

Marta Rogers afirma que las personas son campos de energía dinámicos, conformados por los campos de su entorno. Ambos campos tanto como el de la persona y su entorno, guardan una estrecha relación. Así mismo la teoría de Martha Rogers busca que la enfermería moderna tenga una visión más amplia acerca del entorno de los seres humanos de manera extrasensorial <sup>(23)</sup>.

Es por esa razón que su teoría se basa en la concepción del hombre, la cual apoya a un conjunto de suposiciones que describen el proceso vital del hombre el cual se caracteriza: ser unitario, ser abierto, ser unidireccional, sus patrones y organización, los sentimientos y el pensamiento <sup>(24)</sup>.

Por esa razón el propósito de la teoría es demostrar la forma en como una persona interactúa con el entorno y observar si influye de diversas formas en la vida. Por ese motivo cuando el entorno de cualquier cuidador es alterado genera un cierto grado de sobrecarga <sup>(25)</sup>.

Así mismo el propósito de la teoría se relaciona con el tema de investigación debido a que los cuidadores tanto formales como informales evidencian diversos cambios en su entorno, generando como consecuencia un desequilibrio lo que provoca sobrecarga, la cual nos indica que es un factor de riesgo para la salud del cuidador.

### **2.2.6 TEORÍA DE LA ADAPTACIÓN POR SOR CALLISTA ROY**

La teoría de Sor Callista Roy es una metateoría debido a que se utilizó otra teoría para poder planear el suyo, dentro de ellas encontramos a la teoría de sistemas de A. Rapoport, en donde considera a las personas como un sistema adaptativo, y la teoría de

adaptación de Harry Helson, la cual menciona que las respuestas de adaptación tienen que ver con el estímulo recibido y el nivel de adaptación de un individuo <sup>(26)</sup>.

Callista Roy considera que el hombre es un ser biopsicosocial, debido a su entorno, la cual es cambiante, debido a que el hombre busca poder adaptarse a los diversos aspectos de la vida, para esta investigación el caso de adaptación se aplica a los cuidadores de pacientes hospitalizados <sup>(27)</sup>.

Por otra parte, Roy desarrollo el proceso de afrontamiento y adaptación dentro de su modelo conceptual, con la finalidad de explicar el subsistema cognitivo y así se pueda identificar las habilidades que utiliza el individuo para manejar y controlar el estrés, para que pueda promover su adaptación. De esta manera la persona pueda sobrellevar las demandas del entorno, que actúan como un todo dentro de la integridad de cada persona. Así mismo el modelo de adaptación y los mecanismos de afrontamientos son respuestas innatas y adquiridas ante los cambios del entorno, donde el nivel de adaptación de una persona está constantemente en cambio, porque están formados por estímulos <sup>(27)</sup>.

De esta manera la teoría de Callista Roy se relaciona con el tema de investigación debido a que los cuidadores cuando inician con el rol del cuidado tienen un cambio radical en su vida cotidiana por lo que necesita adaptarse al nuevo entorno, la cual no muchos cuidadores son capaces de sobrellevar el nuevo estilo de vida, generando un desequilibrio a nivel físico, psicológico, social y con ello inician cierto grado de sobrecarga, debido a que el nivel de responsabilidad es mayor y vendría a ser un factor común en la sobrecarga.

## **2.3 DEFINICIONES CONCEPTUALES**

### **2.3.1 CUIDADOR**

En la actualidad están catalogados como primarios o principales y secundarios, dependiendo del grado de responsabilidad al cual son asignados. Un cuidador viene a ser la persona encargada de realizar

diversas tareas como el cuidado físico, psicológico, religioso, entre otros, con el fin de satisfacer las necesidades de la persona cuidada, por lo que requiere de mayor tiempo, esfuerzo y responsabilidad, así mismo implica ver la vida de manera diferente, modificar las funciones a la que está acostumbrado y adaptarse al cambio, como consecuencia el cuidador compromete su salud física, mental, social, el bienestar e incluso su autocuidado, por lo que requiere de un soporte social más global. Cuando un paciente requiere de mayor cuidado, mayor tiempo y dedicación estamos frente a cuidados extraordinarios, en donde implica una mayor responsabilidad, gasto de energía y mucho tiempo, es decir que sobrepasa los límites del cuidado, por lo general los pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles son los que exigen de mayor atención, además de que los cuidados duran meses e incluso años que suelen ser desagradable y provocan la interrupción de roles que desempeña el cuidador como persona <sup>(28)</sup>.

Otras literaturas definen a los cuidadores aquellas personas ya sean amigos, familia o vecinos, que pertenezcan a la red de apoyo social del paciente, en la cual dedica su mayor tiempo al cuidado, no reciben ninguna retribución económica y los demás miembros de la familia lo ven como el principal responsable del cuidado hacia el paciente. Según las literaturas científicas a ellos se les clasifica como segundas víctimas de la enfermedad o pacientes ocultos, y eso se debe porque ellos son un grupo sociosanitario de riesgo, considerando que ellos no reciben ningún entrenamiento para ser cuidadores, por ese motivo la salud del cuidador es comprometida de manera desfavorable <sup>(14)</sup>.

### **2.3.2 CUIDADOR INFORMAL O PRIMARIO**

Según Flores Lozano un cuidador informal o primario son aquellos que están conformados por familia o personas cercanas al paciente, la cual realizan la tarea de brindar el cuidado. Cómo se mencionó en el párrafo anterior ellos no reciben ninguna remuneración económica, pero ellos son los que tienen mayor compromiso y por ende el trato y la atención no tienen límites; del mismo modo cuando asumen el rol de

cuidador ellos deben adaptarse al nuevo cambio dentro de su vida por lo que genere estrés y con ello ocasionan ansiedad, temor, irritabilidad, alteración en la salud y sensación de frustración e impotencia al enfrentarse a este cambio. Muy diferente a los cuidadores formales debido a que ellos cuentan con un salario por sus servicios, así mismo ellos cuentan con una formación profesional y con una capacitación para brindar cuidados <sup>(29,30)</sup>.

### **2.3.3 DEPENDENCIA**

El consejo de Europa define a la dependencia como “un estado en la que se encuentran las personas que, por razones ligadas a la falta o la pérdida de autonomía física, psíquica o intelectual, tienen necesidad de asistencia y/o ayudas importantes a fin de realizar los actos corrientes de la vida diaria y, de modo particular, los referidos al cuidado personal”. En otros países como Chile en el Servicio Nacional del Adulto Mayor (SENAMA), refiere que la dependencia es: “la incapacidad o limitación para efectuar las actividades cotidianas”, así mismo los pacientes inmovilizados son aquellos que requieren mayor tiempo y esfuerzo físico, por ese motivo estos dos conceptos relacionados a la cronicidad influyen en la sobrecarga <sup>(28)</sup>.

Del mismo modo la mayoría de los cuidados recae en la familia o en alguna persona cercana, quien no recibe ninguna remuneración. Alrededor del 70% de los casos las personas con discapacidad son cuidados por sus familiares, mientras que el 80% de cuidado a pacientes con edad avanzada la realizan las mujeres, las cuales asumen este rol por voluntad, necesidad u obligación, sin tener ningún conocimiento ni experiencia. Estas personas no solo asumen la responsabilidad de cuidar, sino que también acerca de las decisiones que involucren el bienestar y las necesidades del paciente cuidado <sup>(31)</sup>.

### **2.3.4 CARGA DEL CUIDADOR**

La definición carga se ha utilizado ampliamente para diferenciar las frecuentes tensiones y demandas sobre los cuidadores. A los inicios de la década de los 60 Grand y Sainsbury 1963 <sup>(31)</sup> mencionaron por

primera vez este término en una bibliografía científica, en donde describía la carga percibida en los familiares al cuidado con sus semejantes afectados por alguna enfermedad. En ese momento se dio a conocer el término de carga, y con ello otros autores han optado por ampliar la investigación acerca de las repercusiones negativas del cuidado informal, por lo que en la actualidad ha sido asumido como un término global para describir las consecuencias físicas, emocionales y económicas al brindar el cuidado <sup>(32)</sup>.

### **2.3.5 SOBRECARGA DEL CUIDADOR**

La definición sobre la sobrecarga ha variado dependiendo de los modelos sociales, sin embargo, en ellos se destaca tres modelos basados en a). La relación sobrecarga del cuidador con el tipo específico del deterioro y las necesidades del paciente, dependiendo de las dificultades para resolverlas; b). El uso de instrumentos no específicos, que miden dimensiones como calidad de vida, o presencia de síndromes psicopatológicos como ansiedad, depresión o escalas de calidad de vida; c). El derivado de la teoría general del estrés, en donde el cuidador debe enfrentarse a diversas causas de tensión y como resultado de las interacciones entre sucesos estresantes y mediadores de respuesta por parte de los cuidadores, pueden generar una sobrecarga, así como otras consecuencias negativas en la salud <sup>(31)</sup>.

Ciertamente la vida del cuidador está ligado a la sobrecarga, esto se debe a la gran responsabilidad que adquieren cuando se comprometen con la persona a la cual deben de cuidar, por ende, trae consigo cambios en la vida social como en la vida personal. En palabras de George LK: la carga del cuidador es definida como el conjunto de problemas de orden físico, Psíquico, emocional, e incluso económico que experimentan los cuidadores de pacientes con mayor incapacidad.

### **2.3.6 HOSPITALIZACIÓN**

Viene a ser el ingreso de una persona al hospital que cuenta con alguna afección en su salud o necesiten intervención quirúrgica por lo

que necesita atención y cuidados especializados con la finalidad de garantizar su recuperación, así mismo el tiempo que dura una hospitalización dependerá de la enfermedad o lesión, puede que requiera solo una noche o varias semanas e incluso meses <sup>(6)</sup>.

### **2.3.7 INGRESO HOSPITALARIO**

Son las actividades que se ejecutan en un hospital para admitir a un paciente con la finalidad de brindar atención dependiendo de sus necesidades o problemas a través de recursos específicos y adecuados. El servicio de admisión hospitalaria es la puerta de entrada y salida de un paciente, así mismo es el responsable de recibir y causar la primera impresión ante el usuario y los familiares quienes generalmente se encuentran en un estado de preocupación debido a que perciben que su paciente está ingresando en un territorio desconocido de forma involuntaria y que no cuentan con la información básica sobre su estadía; sin embargo el ingreso del paciente se realiza debido a que necesita mejorar su condición de salud y por ende requiere de cuidados especializados y atenciones adecuadas <sup>(33)</sup>.

Existen tres tipos de ingresos hospitalarios: el urgente (en donde el paciente ingresara por la unidad de emergencia y su estado de salud se encuentre grave ya sea debido a un accidente o a consecuencia una enfermedad), el programado (que viene a ser cuando el paciente ingresa mediante el servicio de admisión porque ya contaba con una cita previa para su intervención) y el intrahospitalario (que es cuando el paciente es derivado de otra unidad dentro del mismo hospital) <sup>(34)</sup>.

## **2.4 HIPÓTESIS**

### **2.4.1 HIPÓTESIS GENERAL**

**Hi:** Existe sobrecarga en los cuidadores de pacientes Hospitalizados atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco 2022.

**Ho:** No Existe sobrecarga en los cuidadores de pacientes Hospitalizados atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco 2022.

## 2.4.2 HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

**Hi<sub>1</sub>:** Existe sobrecarga en los cuidadores de pacientes Hospitalizados atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco 2022 en la dimensión sobrecarga en la relación.

**Ho<sub>1</sub>:** No existe sobrecarga en los cuidadores de pacientes Hospitalizados atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco 2022 en la dimensión sobrecarga en la relación.

**Hi<sub>2</sub>:** Existe sobrecarga en los cuidadores de pacientes Hospitalizados atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco 2022 en la dimensión bienestar emocional.

**Ho<sub>2</sub>:** No existe sobrecarga en los cuidadores de pacientes Hospitalizados atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco 2022 en la dimensión bienestar emocional.

**Hi<sub>3</sub>:** Existe sobrecarga en los cuidadores de pacientes Hospitalizados atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco 2022 en la dimensión vida social y familiar.

**Ho<sub>3</sub>:** No existe sobrecarga en los cuidadores de pacientes Hospitalizados atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco 2022 en la dimensión vida social y familiar.

**Hi<sub>4</sub>:** Existe sobrecarga en los cuidadores de pacientes Hospitalizados atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco 2022 en la dimensión finanzas.

**Ho<sub>4</sub>:** No existe sobrecarga en los cuidadores de pacientes Hospitalizados atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco 2022 en la dimensión finanzas.

**Hi<sub>5</sub>:** Existe sobrecarga en los cuidadores de pacientes Hospitalizados atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco 2022 en la dimensión perdida y control sobre la propia vida.

**Ho<sub>5</sub>:** No existe sobrecarga en los cuidadores de pacientes Hospitalizados atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco 2022 en la dimensión perdida y control sobre la propia vida.

## 2.5 VARIABLE

### 2.5.1 VARIABLE PRINCIPAL

Nivel de sobrecarga

### 2.5.2 VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN

- **CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS**
  - Edad
  - Sexo
- **CARACTERÍSTICAS SOCIALES**
  - Ocupación
  - Grado de instrucción
  - Estado civil

## 2.6 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE

Variable	Dimensión	Tipo de variable	Indicador	Escala de medición
<b>Variable Independiente</b>				
<b>Nivel de sobrecarga</b>	Sobrecarga en la relación	Catagórica	a. Sobrecarga leve: 0 – 2 puntos. b. Sobrecarga moderada: 3 – 4 puntos. c. Sobrecarga severa: 5 – 6 puntos	Ordinal
	Bienestar emocional	Catagórica	a. Sobrecarga leve: 0 – 2 puntos. b. Sobrecarga moderada: 3 – 4 puntos. c. Sobrecarga severa: 5 – 6 puntos.	Ordinal
	Vida social y familiar	Catagórica	a. Carga leve: 0 – 1 puntos. b. Carga moderada: 2 – 3 puntos. c. Carga severa: 4 – 5 puntos.	Ordinal
	Finanzas	Catagórica	a. Buena: 0 – 1 puntos b. Mala: 2 – 3 puntos	Nominal
	Perdida y control sobre la propia vida	Catagórica	a. Perdida leve: 0 – 2 puntos. b. Perdida moderada: 3 – 4 puntos. c. Perdida severa: 5 – 6 puntos.	Ordinal

<b>Variable de Caracterización</b>				
<b>Características demográficas</b>	Edad	Numérica	Años cumplidos	Razón
	Sexo	Catógórica	- Femenino - Masculino	Nominal
<b>Características Sociales</b>	Ocupación	Catógórica	- Estudiante - Hogar - Trabajador dependiente - Trabajador independiente - Otros	Nominal politómica
	Grado de instrucción	Catógórica	- Sin instrucción - Primaria - Secundaria - Superior universitario - Superior no universitario	Ordinal Politómica
	Estado civil		- Soltero (a) - Casado (a) - Separado (a) - Viudo (a)	Nominal politómica
	Relación familiar – paciente	Catógórica	- Esposo/a - Madre/padre - Hijos/as - Abuelo/a	Nominal politómica
<b>Características de dependencia</b>	Grado de dependencia	Catógórica	- Sin dependencia - Dependencia leve - Dependencia moderada - Dependencia severa - Dependencia crónica	Ordinal Politómica
<b>Características del cuidado</b>	Tiempo de cuidado	Catógórica	- De 2 a 3 semanas - De 1 a 3 meses - Mas de 3 años	Ordinal Politómica
	Horas del cuidado	Catógórica	- De 4 a 6 horas - De 7 a 9 horas - De 10 a 12 horas - De 13 a 15 horas	Ordinal Politómica

## **CAPÍTULO III**

### **METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **3.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN (REFERENCIAL)**

De acuerdo a la intervención del investigador el presente estudio es de tipo observacional, debido a que no se realizó ninguna intervención por parte del investigador y solamente se observará el fenómeno de estudio.

Respecto a la planificación de la investigación, la recolección de datos del estudio fue de tipo prospectivo, teniendo en cuenta que la información ha sido recolectada durante el transcurso de la investigación mediante la aplicación del instrumento en la muestra de estudio.

En cuanto a la cantidad de mediciones de la variable, el estudio es o transversal, porque la variable independiente fue medida en una sola ocasión y el instrumento ha sido aplicado en un determinado tiempo y espacio.

Así mismo, según el número de variables de interés, fue de tipo descriptivo, porque se describió la variable independiente tal cual se observó durante el desarrollo de la investigación.

##### **3.1.1 ENFOQUE**

El presente estudio de investigación es de tipo cuantitativo, dado que la variable de estudio ha sido medida con el instrumento y técnica de recolección de datos del enfoque en mención, así mismo los datos recolectados fueron procesados y presentados haciendo uso de la estadística para sugerir posible hipótesis.

##### **3.1.2 NIVEL DE INVESTIGACIÓN**

El presente estudio pertenece al nivel descriptivo, dado que el propósito principal es reconocer los niveles de sobrecarga en los cuidadores cuyos pacientes están hospitalizados.

##### **3.1.3 DISEÑO METODOLÓGICO**

En el estudio de investigación, se usó el diseño de tipo descriptivo, como se presenta en el siguiente esquema:



Donde:

N= Muestra: Cuidadores de pacientes hospitalizados con diversos diagnósticos.

X= Variable independiente: Nivel de Sobrecarga

### 3.2 POBLACIÓN Y MUESTRA

La población estuvo conformada por 114 cuidadores de pacientes hospitalizados en medicina atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizán De Huánuco, ubicado en el Jr. Hermilio Valdizán 930 carretera central Km 82 Huánuco 10001, provincia Huánuco.

La duración del estudio estuvo conformada entre los meses de enero y abril del 2022. Así mismo por ser una población dinámica no fue necesario considerar una muestra.

- **Tipo de muestra:** el tipo de muestra que se utilizará en el estudio de investigación será no probabilística, el cual se aplicará de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión.

#### a) Criterios de Inclusión:

- Aquellos cuidadores que nos otorguen el consentimiento para aplicar el instrumento de recolección de datos.
- Que sean mayores de edad.
- A los cuidadores que cuenten con pacientes que se encuentre en el área de hospitalización de la unidad de medicina y que actualmente sean atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizán.
- A todos los cuidadores informales.
- A los cuidadores que tengan un solo paciente a cargo y que sean únicos ejerciendo la labor de cuidado.

## **b) Criterios de Exclusión:**

- Aquellos servicios que no se consideren en el estudio como obstetricia, UCI, pediatría, pacientes post cirugía, ginecología, neonatología, rehabilitación entre otros servicios.
- Aquellos cuidadores que no cuenten con la mayoría de edad.
- A los cuidadores que recién inician con la labor del cuidado o cuiden a más de un paciente.
- Aquellos que no sean únicos ejerciendo la labor de cuidadores.
- A los cuidadores formales.
- A los cuidadores que no acepten formar parte del trabajo de investigación.

**c) Ubicación en el espacio:** el estudio se realizará en el Hospital Regional Hermilio Valdizán que está ubicado en el Jr. Hermilio Valdizán 930 carretera central Km 82 Huánuco 10001, provincia Huánuco.

**d) Ubicación en el tiempo:** la investigación se ejecutará entre los meses de enero y abril del 2022.

## **3.3 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

### **3.3.1 PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS**

#### **a) TÉCNICA**

La técnica aplicada en el trabajo de investigación es un cuestionario basado en la escala de sobrecarga Zarit original; Breinbauer et al. y Crespo & Rivas <sup>(10)</sup>, mencionan que es una herramienta que compara y analiza los factores relacionados con la sobrecarga, así mismo evalúa diversas dimensiones, por lo que es uno de los más empleados en el ámbito internacional. La escala de sobrecarga Zarit se ha utilizado para desarrollar diversos estudios, con la finalidad de medir el síndrome del cuidador de manera eficiente, rápida y reducida. A la vez, se aplicó una encuesta de datos generales para obtener mayor información.

## b) INSTRUMENTOS

Los instrumentos aplicados en la investigación son los siguientes:

- **Cuestionario de datos generales (Anexo 1):** Este instrumento se aplicó de forma anónima, la cual está conformada por 13 preguntas clasificadas en 2 dimensiones: datos demográficos (sexo del cuidador y del paciente, edad, grado de instrucción), características sociales (estado civil, ocupación, relación cuidador/paciente, tiempo en años o meses y la cantidad de horas que se dedica el cuidador a su paciente), así mismo se tuvo en cuenta el grado de dependencia del paciente hacia su cuidador.
- **Cuestionario de Sobrecarga de Zarit (Zarit Burden Interview) (Anexo 2):** Este instrumento fue creado por Steve. H. Zarit con la finalidad de medir los niveles de sobrecarga de los cuidadores, es de evaluación psicométrica el cual consta de 22 ítems de respuesta de tipo Likert, la cual esta relaciona con los aspectos y alteraciones que sufre el cuidador en sus labores de asistencia, así mismo esta escala permite evaluar las distintas áreas de la vida del cuidador tanto es aspectos físicos, psíquicos, actividades sociales y recursos económicos; las dimensiones de la escala Zarit son 5 las cuales son: sobrecarga en la relación (6 ítems), bienestar emocional (7 ítems), vida social y familiar (4 ítems), finanzas (1 ítem), perdida y control sobre la propia vida (4 ítems). Debido a los diferentes niveles de educación en donde se aplicó el instrumento tuvo que ser adaptada a un cuestionario, la cual según las recomendaciones de los jueces y expertos se consideró dos preguntas más en la dimensión finanzas, en la dimensión perdida y control sobre la propia vida, teniendo como resultado final 24 preguntas con alternativas dicotómicas de Sí y No. Por otro lado, la puntuación total del resultado es la suma de todos los ítems. Los puntajes de corte considerados son: entre 5 y 7 sobrecarga leve; entre 8 y 10 sobrecarga moderada; y entre 11 y 13 sobrecarga severa.

- c) **Validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación:** los instrumentos fueron sometidos a los siguientes procesos de validación y confiabilidad.
- **Validez por jueces expertos:** los instrumentos presentados en este trabajo de investigación fueron sometidos a juicios de expertos para su respectiva evaluación, quienes evaluaron los criterios, claridad y legibilidad de los ítems y dimensiones.
  - **Validez por consistencia interna (confiabilidad):** seguidamente del proceso de validación por los jueces expertos se realizó una prueba piloto antes de la ejecución del estudio en el Hospital de Nivel II ESSALUD Huánuco, en donde se aplicó el cuestionario Sobrecarga del Cuidador Zarit mediante el muestreo probabilístico aleatorio simple tomando como referencia a 10 cuidadores de pacientes que se encontraron hospitalizados. Así mismo los resultados obtenidos de la prueba piloto determinarán la confiabilidad del cuestionario mediante la aplicación del KR 20 de Kuder-Richardson considerado aceptable cuando se encuentra entre 0,75 y 0,90.

### 3.4 TÉCNICA PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

#### 3.4.1 PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS

En los resultados de la investigación se consideran las siguientes etapas:

- a) **Autorización:** se realiza un oficio al director del Hospital Regional Hermilio Valdizán solicitando el permiso para ejecutar el estudio de investigación.
- b) **Aplicación de instrumentos:** en esta etapa se realizó las siguientes aplicaciones:
- Se recogió la autorización emitida por el director del Hospital Regional Hermilio Valdizán.
  - Se identificó a la muestra población.

- Se solicitó autorización al médico o enfermera que se encuentren en el área de hospitalización de medicina para poder aplicar los instrumentos del estudio.
- Se establecieron las fechas para la recolección de datos.
- Se identificó a cada uno de los cuidadores de pacientes hospitalizados con diagnóstico de insuficiencia renal crónica, diabetes e hipertensos a quienes se les invitará a participar de la investigación, solicitado el permiso correspondiente.
- Se aplicó el instrumento de investigación a cada cuidador mencionado en el estudio, revisando que todas las preguntas sean debidamente respondidas en su totalidad.
- El instrumento se aplicó en un tiempo de 30 minutos como máximo para la recolección de datos.
- Se agradece a los médicos y enfermeras responsables del área de hospitalización por la colaboración brindada y procederemos a salir del centro Hospitalario para analizar los datos obtenidos.

**c) Revisión de los datos:** se evalúa minuciosamente los instrumentos de investigación utilizados en el estudio, donde se observó que todos los datos hayan sido rellenos correctamente para asegurar la representatividad de los resultados obtenidos.

**d) Codificación de los datos:** se realiza la codificación, transformando en códigos numéricos las respuestas esperadas de los cuidadores, obtenidas durante la recolección de datos.

**e) Clasificación de los datos:** los datos obtenidos son clasificados de acuerdo al tipo de variable y su escala de medición.

**f) Procesamiento de los datos:** los resultados son procesados estadísticamente, así mismo los resultados fueron trasladados como base de datos al programa Excel, así mismo se utilizará el programa estadístico SPSS versión 15,0 para Windows.

**g) Plan de tabulación de los datos:** los resultados son tabulados en tablas estadísticas de frecuencia y porcentaje para la fase descriptiva del estudio.

**h) Presentación de los datos:** los resultados son presentados en tablas, según las normativas del reglamento general de la investigación de la Universidad de Huánuco.

### **3.4.2 PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS:**

Después de la recolección de información y elaboración de los datos mediante el software adecuado, se procede a presentar la investigación mediante figuras y tablas teniendo en cuenta la estadística descriptiva sobre proporciones y frecuencias.

### **3.5 ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN:** Los aspectos éticos a considerar en la investigación son los siguientes:

**Beneficencia:** con este principio lo que se busca de los resultados de la investigación es que beneficie a los cuidadores e influyan de manera positiva.

**No maleficencia:** de acuerdo a este principio en ningún momento se pondrá en riesgo la integridad, ni el bienestar de los participantes, puesto que la información será confidencial y solo para fines de estudio.

**Autonomía:** en este principio se les explicará de manera clara y precisa a los participantes, recalcando que no están obligados a participar en la investigación, así mismo a los participantes que acepten será con previo consentimiento informado.

**Justicia:** aplicando este principio todos los participantes serán incluidos en la investigación, sin discriminación por raza, edad, sexo, religión o cualquier otra característica, así mismo se les tratará con respeto, igualdad y educación a los participantes

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS

#### 4.1 PROCESAMIENTO DE DATOS

**Tabla 1.** Características demográficas de los cuidadores de pacientes hospitalizados atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco 2022

Características demográficas	n= 114	
	fi	%
<b>Grupo etario de los pacientes</b>		
40 a 45	25	21.9
46 a 51	40	35.1
52 a 57	35	30.7
58 a 63	14	12.3
<b>Genero</b>		
Femenino	79	69.3
Masculino	35	30.7

En cuanto a las características demográficas de los cuidadores de pacientes hospitalizados que formaron parte de la investigación podemos analizar que la edad que más predominó en los pacientes fue de 46 a 51 años, siendo diferente de las demás edades, así mismo el género femenino predominó en los cuidadores.

**Tabla 2.** Características sociales de los cuidadores de pacientes hospitalizados atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizan, Huánuco 2022

<b>Características Sociales</b>	<b>n= 114</b>	
	<b>fi</b>	<b>%</b>
<b>Estado civil</b>		
Soltero/a	20	17.5
Casado/a	53	46.5
Separado/a	35	30.7
Viudo/a	6	5.3
<b>Ocupación</b>		
Estudiante	5	4.4
Hogar	31	27.2
Trabajador dependiente	45	39.5
Trabajador independiente	29	25.4
Otros	4	3.5
<b>Grado de instrucción</b>		
Sin Instrucción	5	4.4
Primaria	27	23.7
Secundaria	39	34.2
Superior Universitario	23	20.2
Superior no universitario	20	17.5
<b>Relación Familiar – paciente</b>		
Esposo/a	29	25.4
Madre/padre	31	27.2
Hijos/as	42	36.8
Abuelo/a	12	10.5

Referente a las características sociales de los cuidadores de pacientes hospitalizados se identificó que el mayor porcentaje de cuidadores fueron casados/as, así mismo contaban con trabajos dependientes, con un grado de instrucción de secundaria completa, por otra parte, la relación familiar – paciente predominó hijos/as.

**Tabla 3.** Característica de dependencia de los pacientes hospitalizados atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco 2022

<b>Característica de dependencia</b>	<b>n= 114</b>	
	<b>fi</b>	<b>%</b>
<b>Grado de dependencia</b>		
Sin dependencia	12	10.5
D. Leve	29	25.4
D. Moderada	43	37.7
D. Severa	27	23.7
D. Crónica	3	2.6

En cuanto a las características de dependencia de los pacientes hacia los cuidadores el grado de dependencia que más predominó fue dependencia moderada debido al tipo de diagnóstico siendo diferente de las demás.

**Tabla 4.** Características del cuidado de los cuidadores de pacientes hospitalizados atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco 2022

Características del cuidado	n= 114	
	fi	%
<b>Tiempo de cuidado</b>		
De 2 a 3 Semanas	36	31.6
De 1 a 3 meses	48	42.1
Mas de 3 años	30	26.3
<b>Horas de cuidado</b>		
4 a 6	46	40.4
7 a 9	39	34.2
10 a 12	24	21.1
13 a 15	5	4.4

Analizando las características de cuidado de los cuidadores a los pacientes el tiempo de cuidado brindado que más prevaleció fue de 1 a 3 meses, así mismo el mayor porcentaje de horas brindado en el cuidado fue de 4 a 6 horas.

**Tabla 5.** Dimensiones de los niveles de sobrecarga de los cuidadores de pacientes hospitalizados atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco 2022

Dimensiones de los niveles de sobrecarga	n= 114	
	fi	%
<b>Sobrecarga en la relación</b>		
Sobrecarga Leve	32	28.1
Sobrecarga Moderada	73	64.0
Sobrecarga Severa	9	7.9
<b>Bienestar emocional</b>		
Sobrecarga Leve	24	21.1
Sobrecarga Moderada	65	57.0
Sobrecarga Severa	25	21.9
<b>Vida social y familiar</b>		
Carga Leve	28	24.6
Carga Moderada	76	66.6
Carga Severa	10	8.8
<b>Finanzas</b>		
Buena	88	77.2
Mala	26	22.8
<b>Perdida y control sobre la propia vida</b>		
Perdida Leve	56	49.2
Perdida Moderada	51	44.7
Perdida Severa	7	6.1

Analizando las dimensiones de la sobrecarga en los cuidadores cuyos pacientes se encuentran hospitalizados, se observó que predominó los cuidadores con sobrecarga moderada en la dimensión sobrecarga en la relación y bienestar emocional. Del mismo modo se evidenció que en la dimensión vida social y familiar la carga fue moderada, mientras que en la dimensión finanzas presentaron a los cuidadores con buena economía, finalmente en la dimensión pérdida y control sobre la propia vida el valor que más predominó fue pérdida leve.

**Tabla 6.** Nivel de sobrecarga de los cuidadores de pacientes hospitalizados atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco 2022 hacia los cuidadores

Nivel de sobrecarga	n= 114	
	fi	%
Sobrecarga Leve	27	23.7
Sobrecarga Moderada	77	67.5
Sobrecarga Severa	10	8.8

En cuanto al nivel de sobrecarga en los cuidadores de pacientes hospitalizados se halló que el mayor porcentaje de cuidadores contaba con sobrecarga moderada, lo que nos indica que los cuidadores están experimentando desequilibrio en diferentes actividades provocando desequilibrio en su rutina diaria.

## 4.2 CONTRASTACIÓN Y PRUEBA DE HIPÓTESIS

**Tabla 7.** Comparación de los niveles de sobrecarga en la dimensión sobrecarga en la relación de los cuidadores de pacientes hospitalizados atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco 2022

<b>Nivel de sobrecarga</b>					
<b>Dimensión sobrecarga en la relación</b>	<b>Fi</b>	<b>%</b>	<b>Frecuencia esperada</b>	<b>Prueba Chi cuadrado (X<sup>2</sup>)</b>	<b>Significancia (p valor)</b>
Sobrecarga Leve	32	28.1	38.0		
Sobrecarga Moderada	73	64.0	38.0	55.316	0.000
Sobrecarga Severa	9	7.9	38.0		
<b>Total</b>	<b>114</b>	<b>100.0</b>			

Al realizar el análisis comparativo de los niveles de sobrecarga en la dimensión sobrecarga en la relación, se observó que un mayor porcentaje de cuidadores de pacientes hospitalizados atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco, presentaron sobrecarga moderada; efectuando el proceso de comprobación de Chi Cuadrado para una sola muestra se encontró una cifra de  $X^2= 55,316$  con un nivel de significancia de  $p=0.000$ , de modo que se acepta la hipótesis de investigación  $H_i$  y se rechaza la hipótesis nula  $H_0$ , estableciendo que existe sobrecarga en los cuidadores.

**Tabla 8.** Comparación de los niveles de sobrecarga en la dimensión bienestar emocional de los cuidadores de pacientes hospitalizados atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco 2022

<b>Nivel de sobrecarga</b>					
<b>Dimensión bienestar emocional</b>	<b>Fi</b>	<b>%</b>	<b>Frecuencia esperada</b>	<b>Prueba Chi cuadrado (<math>X^2</math>)</b>	<b>Significancia (p valor)</b>
Sobrecarga Leve	24	21.1	38.0		
Sobrecarga Moderada	65	57.0	38.0	28.789	0.000
Sobrecarga Severa	25	21.9	38.0		
<b>Total</b>	<b>114</b>	<b>100.0</b>			

Al comparar los niveles de sobrecarga de los cuidadores de pacientes hospitalizados atendidos en Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco en la dimensión bienestar emocional, se observó que en el proceso de contrastación de hipótesis estadística Chi Cuadrado para una sola muestra dio como resultado  $X^2= 28.789$  con un nivel de significancia de  $p=0.000$ , indicando las diferencias entre categorías; por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación indicando que los cuidadores experimentan sobrecarga en moderada en dicha dimensión.

**Tabla 9.** Comparación de los niveles de sobrecarga en la dimensión vida social y familiar de los cuidadores de pacientes hospitalizados atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco 2022

<b>Nivel de sobrecarga</b>					
<b>Dimensión vida social y familiar</b>	<b>Fi</b>	<b>%</b>	<b>Frecuencia esperada</b>	<b>Prueba Chi cuadrado (X<sup>2</sup>)</b>	<b>Significancia (p valor)</b>
Carga Leve	28	24.6	38.0		
Carga Moderada	76	66.6	38.0	61.263	0.000
Carga Severa	10	8.8	38.0		
<b>Total</b>	114	100.0			

Al realizar los niveles comparativos de la sobrecarga en los cuidadores de pacientes hospitalizados atendidos en Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco en la dimensión vida social y familiar, se identificó estadísticamente que la prueba de hipótesis con la prueba Chi Cuadrado para una sola muestra dio como resultado  $X^2= 61,263$  con una significancia de  $p=0.000$ , indicando diferencias entre categorías; por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación, en donde se refleja la existencia de carga en los cuidadores siendo el mayor porcentaje la carga moderada.

**Tabla 10.** Comparación de los niveles de sobrecarga en la dimensión finanzas de los cuidadores de pacientes hospitalizados atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco 2022

<b>Nivel de sobrecarga</b>					
<b>Dimensión finanzas</b>	<b>Fi</b>	<b>%</b>	<b>Frecuencia esperada</b>	<b>Prueba Chi cuadrado (X<sup>2</sup>)</b>	<b>Significancia (p valor)</b>
Buena	88	77.2	57.0	33.719	0.000
Mala	26	22.8	57.0		
<b>Total</b>	114	100.0			

Al desarrollar la evaluación comparativa de los niveles de sobrecarga en los cuidadores de pacientes hospitalizados atendidos en Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco en la dimensión finanzas, se identificó estadísticamente que la prueba de hipótesis con la prueba Chi Cuadrado para una sola muestra dio como resultado  $X^2= 33,719$  con una significancia de  $p=0.000$ , indicando que se reflejan diferencias entre las categorías; por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación en donde se evidencia que existe buena economía en los cuidadores.

**Tabla 11.** Comparación de los niveles de sobrecarga en la dimensión perdida y control sobre la propia vida de los cuidadores de pacientes hospitalizados atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco 2022

<b>Nivel de sobrecarga</b>					
<b>Dimensión perdida y control sobre la propia vida</b>	<b>Fi</b>	<b>%</b>	<b>Frecuencia esperada</b>	<b>Prueba Chi cuadrado (X<sup>2</sup>)</b>	<b>Significancia (p valor)</b>
Perdida Leve	56	49.2	38.0		
Perdida Moderada	51	44.7	38.0	38.263	0.000
Perdida Severa	7	6.1	38.0		
<b>Total</b>	114	100.0			

Al evaluar los niveles comparativos de la sobrecarga en los cuidadores de pacientes hospitalizados atendidos en Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco en la dimensión perdida y control sobre la propia vida, se observó con la prueba estadística de hipótesis de Chi Cuadrado para una sola muestra dio como resultado  $X^2= 38.263$  con un nivel de significancia de  $p=0.000$ , indicando diferencias significativas entre categorías; por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación en donde existe perdida en los cuidadores siendo de mayor porcentaje la perdida leve de dicha dimensión.

**Tabla 12.** Comparación de los niveles de sobrecarga en los cuidadores de pacientes hospitalizados atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco 2022

Nivel de sobrecarga	Fi	%	Frecuencia esperada	Prueba Chi cuadrado (X <sup>2</sup> )	Significancia (p valor)
Sobrecarga Leve	27	23.7	38.0		
Sobrecarga Moderada	77	67.5	38.0	63.842	0.000
Sobrecarga Severa	10	8.8	38.0		
<b>Total</b>	114	100.0			

Al efectuar de manera estadística la comparación de los niveles de sobrecarga en los cuidadores de pacientes hospitalizados atendidos en Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco, se identificó la existencia de sobrecarga de las cuales estadísticamente prevaleció los cuidadores con sobrecarga moderada; y contrastando la hipótesis con la prueba Chi Cuadrado para una sola muestra dio como resultado  $X^2= 63.842$  con una significancia de  $p=0.000$ , indicando que se reflejan diferencias entre categorías; por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación en donde predominaron cuidadores con sobrecarga moderada de pacientes hospitalizados atendidos en Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco 2022.

## CAPÍTULO V

### DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

La teoría de Martha Rogers de los seres humanos unitarios donde demuestra la forma en la que una persona interactúa con su entorno, se complementa con la teoría de Adaptación por Sor Callista Roy que considera que el hombre es un ser biopsicosocial debido a su entorno la cual es cambiante, así mismo va de la mano con la teoría de sistema de A. Rapport donde considera que a la persona como un sistema adaptativo, y por último la teoría de Harry Helson donde menciona que las respuestas tienen que ver con el estímulo recibido y el nivel de adaptación de un individuo.

La sobrecarga en el cuidador viene a ser un tema importante debido al rol que desempeña el cuidador, dado que no solo requiere de tiempo sino de esfuerzo y trabajo para lograr el bienestar de su paciente, por lo que es importante tener en cuenta que, a mayor nivel de sobrecarga, mayor riesgo de desarrollar trastorno ansioso-depresivo que conlleva a un peligro potencial para el cuidador.

Continuando con el presente estudio se evidenció que los cuidadores presentaron un nivel de sobrecarga siendo el 67,5% sobrecarga moderada, el 23,7% posee nivel de sobrecarga leve, mientras que el 8,8% presenta sobrecarga severa con un nivel de significancia de  $p=0,000$ . Los resultados van en línea con lo expuesto por Chango y Guarate <sup>(16)</sup> donde menciona que los 90 cuidadores primarios el mayor porcentaje presentó sobrecarga intensa debido a múltiples factores, así mismo el mayor porcentaje de cuidadores eran de sexo femenino.

Así mismo Barrios <sup>(17)</sup>, en su estudio se evidenció que de los 30 cuidadores primarios el 13,3% evidenció sobrecarga, sin embargo, también se observó que el 50 % presentaba ansiedad leve y el 23,3% tuvo depresión leve, de modo que los trastornos evidenciados anteriormente están presentes en los cuidadores, esto va en línea con el estudio de investigación puesto que los factores como el estrés y la depresión van de la mano para generar sobrecarga.

Por otra parte, Aldana <sup>(18)</sup>, en su investigación obtuvo como resultado que el 59,68% no evidenciaron sobrecarga, sin embargo, un cierto porcentaje si lo presento en donde se tuvo en cuenta que el factor predisponente fueron las horas diarias que dedicaban al cuidado.

Otros estudios demostraron que a nivel global no existe sobrecarga, pero basándose a las dimensiones de la escala de sobrecarga Zarit cierta parte de la población sufriría de sobrecarga intensa, así mismo en el estudio no se encontró relación con el género, la edad o las horas que brindan los cuidadores hacia sus pacientes, un factor importante es la cantidad de población en un estudio, porque ahí se determinara si los cuidadores sufren o no de sobrecarga <sup>(36)</sup>.

Prieto Miranda et al <sup>(35)</sup>, define que la carga de un cuidador es denominada como una reacción bio-psicosocial multidimensional que tiene como resultado el desequilibrio que surgen debido a las demandas de atención del cuidador hacia su paciente enfermo.

Del mismo modo hay diferentes investigaciones que demuestran que la sobrecarga de los cuidadores no es producto de la dependencia del cuidador ni del género o edad, sino que hay factores externos influyen en el exceso de carga como lo menciona Grand y Sainsbury<sup>(36)</sup>, que el término carga es para referirse al impacto que conlleva cuidar a familiares enfermos, de ahí proviene la palabra carga del cuidador o sobrecarga, porque engloba los problemas físicos, psicológicos, emocionales, sociales y económicos que pueden llegar a experimentar los cuidadores.

Continuando con el análisis, la fortaleza de este estudio se reflejó es que los cuidadores participaron voluntariamente, así mismo se encontró una cantidad aceptable de participantes cuyos pacientes se encontraban hospitalizados en Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco, por otra parte, en cuanto a los instrumentos fueron validados por expertos teniendo en cuenta el nivel de confiabilidad para dar credibilidad y representatividad a la información mostrada en esta investigación.

En cuanto a las limitaciones o dificultades presentadas en el estudio es importante reconocer que el diseño descriptivo solo permitió observar y

describir las características relacionadas a los niveles de sobrecarga en los cuidadores no hubo ninguna intervención del investigador, por otra parte una limitación encontrada fue el poco acceso a los servicios en donde se evidencia una mayor frecuencia de cuidadores reduciendo la cantidad de población, por último otra limitación encontrada fue que los pacientes hospitalizados no evidenciaron dependencia en su totalidad hacia sus cuidadores.

Finalmente, es importante conocer cuáles son los factores predisponentes que desarrolla este problema, para que se pueden plantear futuras soluciones con la finalidad de prevenir y sobre todo disminuir la sobrecarga, debido a que la escala de Sobrecarga Zarit no engloba todos los problemas que puede llegar a tener un cuidador, por lo tanto se recomienda indagar más a fondo y buscar otras técnicas en las cuales proporcionen mejores datos , en las cuales se puedan plantear mejores estrategias en salud, con el propósito ya mencionado.

Así mismo una recomendación importante es trabajar con las dimensiones más afectadas y buscar una solución que aligere su carga de cuidador y pueda llevar una vida cotidiana tranquila sin la necesidad de estresarse o preocuparse

## CONCLUSIÓN

Luego de finalizar el presente trabajo de investigación, se llegaron a las siguientes conclusiones:

- Los cuidadores de pacientes hospitalizados atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizán presentaron un nivel de sobrecarga moderada con un 67,5% durante el periodo de enero y abril del 2022; comprobando el resultado de estadísticamente con la prueba Chi cuadrada [ $p=0,000$ ], lo que indica que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación.
- Se halló que existe sobrecarga en los cuidadores de pacientes hospitalizados atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizán en la dimensión sobrecarga en la relación con una  $p=0,000$  aceptando la hipótesis de investigación de la dimensión.
- Se observó que existe sobrecarga en los cuidadores de pacientes hospitalizados atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizán en la dimensión Bienestar Emocional con una  $p=0,000$  admitiendo la hipótesis de investigación de esta dimensión.
- Se identificó que existe carga en los cuidadores de pacientes hospitalizados atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizán en la dimensión vida social con una  $p=0,000$  admitiendo la hipótesis de investigación de esta dimensión
- Se evidenció que los cuidadores de pacientes hospitalizados atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizán contaban con buena economía en la dimensión finanzas con una  $p=0,000$  admitiendo la hipótesis de investigación de esta dimensión
- Y por último en la dimensión Perdida y control sobre la propia vida se encontró que los cuidadores de pacientes hospitalizados atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizán, presentaban perdida leve con una  $p=0,000$  aceptando la hipótesis de la dimensión.

## **RECOMENDACIONES**

**A los estudiantes de enfermería que estudien esta línea de investigación:**

- Enfocarse más en otras áreas en donde el paciente evidencie mayor dependencia hacia su cuidador.
- Reconocer aquellos factores predisponentes que provoca que un cuidador genere sobrecarga.
- Identificar el tipo de cuidador que se está estudiando puesto que el cuidador formal como informal presentaran diferentes características.
- Observar el tipo de diagnóstico por el cual fue ingresado, para determinar si la sobrecarga se debe a la patología presentada por el paciente.

### **Al Hospital Regional Hermilio Valdizán**

- Plantear estrategias preventivas, con la finalidad de disminuir la sobrecarga en los cuidadores e informar acerca de las consecuencias que genera esta enfermedad, si no es tratado a tiempo.

### **Al personal de Enfermería**

- A mejorar el trato con el paciente y el familiar para que así el cuidador no tenga la angustia y necesidad de estar 24 horas al día pendiente de su paciente.
- Implementar estrategias educativas con la finalidad de orientar a los cuidadores acerca del cuidado que deben brindar a sus pacientes antes, durante y después del alta.

### **A los cuidadores**

- Para que no se queden callados y busquen ayuda profesional, para reducir los riesgos a la salud que genera una sobrecarga, siempre y cuando sean escuchados y tratados con respeto.

### **A los futuros investigadores de la especialidad de Enfermería**

- A seguir continuando con la investigación sobre la sobrecarga de los cuidadores, en diferentes ámbitos, con la finalidad de seguir contribuyendo a la implementación de soluciones sobre el tema.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Romero E, Bohórquez C, Castro K. Calidad de vida y sobrecarga percibida por cuidadores familiares de pacientes con enfermedad renal crónica, Cartagena-Colombia. 2018. Arch. Med. [Internet]. 2020 [Consultado 2020 jul 29]; 18(1):105-13. Disponible en: <https://revistasum.umanizales.edu.co/ojs/index.php/archivosmedicina/article/view/2520/3155>
2. Zambrano C, Ceballos P. Síndrome de carga del cuidador 2007. Rev. Colomb. Psiquiat. [Internet]. 2021 [Consultado 2021 mar 10]; 36(1):26-39. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-74502007000500005&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74502007000500005&lng=en).
3. Doris A, Ángela M, Segura C, Deysi Y, Berbesi F, et al. Prevalencia y factores asociados al síndrome de sobrecarga del cuidador primario de ancianos, 2013. Rev. Fac. Nac. Salud Pública [Internet] 2020. [Consultado 2020 jul 23]; 31(1): 30-39. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/120/12026437003>
4. El blog de la Fundación Pasqual Maragall. El síndrome del cuidador: qué es y cómo prevenirlo [Internet]. [Consultado 2020 Sep 07]. Disponible en: <https://blog.fpmaragall.org/sindrome-del-cuidador-que-es-y-como-prevenirlo>
5. Essalud W. presidenta de EsSalud anunció medidas para mejorar servicios de salud a adultos mayores | EsSalud [Internet]. [Consultado 2020 jul 29]. Disponible en: <http://www.essalud.gob.pe/presidenta-de-essalud-anuncio-medidas-para-mejorar-servicios-de-salud-a-adultos-mayores>
6. Dr. Jorge Planas. Glossary: Hospitalización [Internet] [Consultado 2020 ago. 15]. Disponible en: <https://drjorgeplanas.com/glossary/hospitalizacion/>.
7. Moreno M, Interrial G. Percepción del paciente acerca de su bienestar durante la hospitalización. Índex Enferm [Internet]. 2012 [Consultado 2021 jul 13]; 21(4):185-189. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.4321/S1132-12962012000300002>.

8. Forrellat B. Calidad en los servicios de salud: un reto ineludible. Rev. Cubana. Hemato. Inmunol. Hemoter. [Internet]. 2014[Consultado 2024 jul 13]; 30(2):179-183. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-02892014000200011&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-02892014000200011&lng=es).
9. Díaz R, Hernández R. Los términos: eficiencia, eficacia y efectividad ¿son sinónimos en el área de la salud? Rev. Cubana. Hemato. Inmunol. [Internet]. 2008 [Consultado 2024 jul 13]; 24(2). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-02892008000200009&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-02892008000200009&lng=es)
10. Álvarez L, González A, Muñoz P. El cuestionario de sobrecarga del cuidador de Zarit. Cómo administrarlo e interpretarlo,2008. Gaceta. Sanitaria. [Internet] 2020. [Consultado 2020 jul 23]; 22(6):618-619. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0213911108753652>.
11. Angela P, Rodríguez Á, Córdoba A. Escala de sobrecarga del cuidador Zarit: estructura factorial en cuidadores informales de Bucaramanga, 2016. Rev. Psiquiat. [Internet]. 2021 [Consultado 2021 jun 16]; 8(2):14. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6059407>
12. Tartaglioni M, Feldberg C, Hermida P, Heisecke S, Dillon C, Ofman SD, et al. Escala de sobrecarga del cuidador de Zarit: análisis de sus propiedades psicométricas en cuidadores familiares residentes en Buenos Aires, Argentina, 2019. Rev. Neur. Arge [Internet]. 2020 [Consultado 2020 jun 16]; 12(1):27-35. Doi: <https://doi.org/10.1016/j.neuarg.2019.11.003>
13. Camilde M. Nivel de sobrecarga en los cuidadores primarios de los pacientes del servicio Hospitalización Adultos ESE HUEM [Internet]. Colombia: Universidad de Pamplona n/s; 2014 [Consultado 2020 jun 16]. Disponible en: <https://ojs.unipamplona.edu.co/index.php/coh/article/view/2140/2225>
14. Soledad J, Macedo P, Saynet K, Pilco A. Síndrome de sobrecarga del cuidador en cuidadores informales de pacientes del servicio de psicología y del servicio de psiquiatría del Hospital Nacional Carlos Alberto Segun Escobedo 2016 [Internet] Arequipa: Universidad Peruana

Unión Facultad de Ciencias de la Salud. Escuela Profesional de Psicología; 2016 [Consultado 2020 jul 13] Disponible en: [https://www.academia.edu/88138814/S%C3%ADndrome\\_de\\_sobrecarga\\_del\\_cuidador\\_en\\_cuidadores\\_informales\\_de\\_pacientes\\_del\\_servicio\\_de\\_psicolog%C3%ADa\\_y\\_del\\_servicio\\_de\\_psiqui%C3%ADa\\_del\\_Hospital\\_Nacional\\_Carlos\\_Alberto\\_Segu%C3%ADn\\_Escobedo\\_Arequipa\\_2015](https://www.academia.edu/88138814/S%C3%ADndrome_de_sobrecarga_del_cuidador_en_cuidadores_informales_de_pacientes_del_servicio_de_psicolog%C3%ADa_y_del_servicio_de_psiqui%C3%ADa_del_Hospital_Nacional_Carlos_Alberto_Segu%C3%ADn_Escobedo_Arequipa_2015)

15. Cardona D, Segura A, Berberí D, Agudelo M. Prevalencia y factores asociados al síndrome de sobrecarga del cuidador primario de ancianos 2013. Rev. Fac. Nac. Salud Pública [Internet] 2020 [Consultado 2020 May 13]; 31(1): 30-39. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfnsp/v31n1/v31n1a04.pdf>
16. Chango M, Guarate C. Sobrecarga del cuidador de adultos mayores dependientes. Rev. Multi. Cien. Lat. [Internet].2021[Consultado el 15 de julio de 2024]; 5(6):13173-13183: Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/1315>.
17. Barrios M, Huidobro C, Mejía Y, Orozco C. Niveles de ansiedad, depresión y sobrecarga en cuidadores primarios con personas de cuidado Hospitalizados en Servicios Restringidos: Estudio Piloto. [Internet]. México: Universidad Autónoma de Chihuahua 2020 [Consultado 2024 jul 14]: Disponible en: <https://www.jovenesenlaciencia.ugto.mx/index.php/jovenesenlaciencia/article/view/3203>.
18. Aldana M, Niño E, Carvajal R, Esteban A, Gonzales G. Sobrecarga y apoyo en el cuidador familiar de pacientes con enfermedad crónica. Rev. Cuid. [Internet]. 2019 [Consultado 2024 jul 14]; 10(3): 649: Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2216-09732019000300202&lng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732019000300202&lng=es).
19. Lemus M, Linares B, Linares P. Nivel de sobrecarga de cuidadores de adultos mayores frágiles. Rev. Cien. Méd. [Internet]. 2018 [Consulta 2024 jul 14]; 22(5):894-905: Disponible en: <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/3636>
20. Paredes L. Sobrecarga del cuidador de pacientes con esquizofrenia en un establecimiento de salud mental, Lima 2022 [Internet]. Perú

- Universidad María Auxiliadora; 2022 [Consultado 2024 jul 14]. Disponible en:  
<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1146/TESES%20PAREDES.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
21. Huamán P. Calidad de vida y niveles de sobrecarga en el cuidador informal de pacientes hospitalizados en el servicio de medicina interna del Hospital III Goyeneche – Arequipa 2021 [Internet]. Universidad Católica de Santa María; 2021 [Consultado 2024 jul 14]. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/10790>.
  22. Bravo L, Zuloaga K. Sobrecarga y estrategias de afrontamiento al estrés en cuidadores de pacientes hospitalizados, de un nosocomio nivel II – 2 de Chiclayo, Agosto – diciembre 2018 [Internet]. Universidad Católica Toribio de Mogrovejo; 2019 [Consultado 2024 jul 14]. Disponible en: [https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/2245/1/TL\\_BravoBravoL\\_aura\\_ZuloagaCastellanosKiara.pdf](https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/2245/1/TL_BravoBravoL_aura_ZuloagaCastellanosKiara.pdf)
  23. Milagritos M. Enfermería Acto de Cuidar y Amar: Martha Rogers: Su Teoría para enfermería [Internet]. Enferm. Acto de Cuidar y Amar. 2011 [Consultado 2020 jul 15]. Disponible en: <https://enfermeriaactodecuidaryamar.blogspot.com/2011/11/martha-rogers-su-teoria-para-enfermeria.html>
  24. Martha Rogers: Su Teoría para Enfermería - Organización Colegial de Enfermería [Internet] 2020 [Consultado 2020 ago 23]. Disponible en: <https://www.oceinfo.org.co/organizacion-colegial-de-enfermeria/objetivos-de-la-organizacion/23-eventos/dia-internacional-de-la-enfermeria/60-martha-rogers-su-teoria-para-enfermeria>
  25. Lifeder. Martha Rogers: biografía, teoría y otros aportes 2019 [Internet] California: Delaware; 2023 May 08 [Consultado 2020 Sep 02]. Disponible en: <https://www.lifeder.com/martha-rogers/>
  26. API de Blogger versión 3 2003 [Internet] San Francisco 1999 [Consultado 2020 ago 28]. Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/callista-roy.html>
  27. Salinas A, Gómez D, Méndez V. Afrontamientos de enfermeras al asumir la gerencia escolar: una mirada desde la teoría de Roy 2012 Rev.

- Enferm. Agem. [Internet] 2020 [Consultado 2020 ago 22];16(2):285-291. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=127722728011>.
28. Flores G, Rivas R, Seguel F. Nivel de sobrecarga en el desempeño del rol del cuidador familiar de adulto mayor con dependencia severa. Cienc. Enferm. [Internet] 2020 [Consultado 2020 ago 22]; 18(1):29-41. Doi: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532012000100004>.
29. Camacho L, Hinostrosa G, Mendoza A. Sobrecarga del cuidador primario de personas con deterioro cognitivo y su relación con el tiempo de cuidado 2018. Enferm. Univ. [Internet] 2020 [Consultado 2020 sep 14]; 7(4). Disponible en: <http://revista-enfermeria.unam.mx:80/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/288>
30. Torres B, Agudelo C, Pulgarin M, Berbesi D. Factores asociados a la sobrecarga en el cuidador primario. Medellín, 2017 Univ. Salud. [Internet] 2020 [Consultado 2020 nov 18]; 20(3):261–269 Doi: <https://doi.org/10.22267/rus.182003.130>.
31. Gómez C, Ferrer G, Rigla R. La sobrecarga de las cuidadoras de personas dependientes: análisis y propuestas de intervención psicosocial [Internet] 2020 [Consultado 2020 jul 10]. Disponible en: <http://envejecimiento.csic.es/documentos/documentos/polibienestar-sobrecarga-02.pdf>
32. Arroyo E, Ruiz AI, Garrido R, Crespo R, Arroyo E, Arana AI, et al. Análisis de la sobrecarga del cuidador del paciente en diálisis 2018. Enferm. Nefro. [Internet] 2020 [consultado 2020 jul 05]; 21(3):213-23. Doi: <https://dx.doi.org/10.4321/s2254-28842018000300002>.
33. Yo.amo.enfermería. blog Ingreso Hospitalario [Internet] [Consultado 2020 ago. 15]. Disponible en: <https://yoamoenfermeriablog.com/2018/04/15/ingreso-hospitalario-protocolo/>
34. AsismedL. Definiciones: Ingreso Hospitalario [Internet] [Consultado 2020 ago. 15]. Disponible en: <https://www.asistenciamedicolegal.com/single-post/ingreso-hospitalario-y-hojas-de-ingreso>.
35. Prieto M, Arias N, Villanueva E, et al. Síndrome de sobrecarga del cuidador en familiares de pacientes geriátricos atendidos en un Hospital

de Segundo Nivel. Med. Intr. Mex. [Internet] 2015 [Consultado 2020 Sep 11]; 31(6):660-668. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=62044>

36. Gallego A, Soto P, Montero R. Análisis de la relación entre nivel de dependencia del paciente en hemodiálisis y sobrecarga del cuidador principal. Enferm. Nefro. [Internet] 2020 [Consultado 2020 sep 11]; 17 (7): 98 – 103. Doi: <https://dx.doi.org/10.4321/S2254-28842014000200003>.

### **COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACION**

Atencia K. Nivel de sobrecarga en cuidadores de pacientes hospitalizados atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco 2022 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2024 [Consultado \_\_\_\_\_]. Disponible en: <http://...>

# **ANEXOS**

## ANEXO 1

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

**TITULO: NIVEL DE SOBRECARGA EN CUIDADORES DE PACIENTES HOSPITALIZADOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN HUÁNUCO 2022**

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	METODOLOGIA
<b>PROBLEMA GENERAL</b> ¿Cuál es el nivel de sobrecarga de los cuidadores de pacientes que se encuentran hospitalizados en el Hospital Regional Hermilio Valdizan, Huánuco 2022?	<b>OBJETIVO GENERAL</b> Determinar el nivel de sobrecarga de los cuidadores de pacientes que se encuentran hospitalizados en el Hospital Regional Hermilio Valdizan, Huánuco 2022	<b>HIPOTESIS GENERAL</b> La sobrecarga del cuidador depende del nivel de dependencia y la enfermedad del paciente.  <b>HIPOTESIS ESPECIFICA</b> <b>Hi<sub>1</sub>:</b> Existe sobrecarga en los cuidadores de Hospitalizados atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizan Huánuco 2022 en la dimensión sobrecarga en la relación.	<b>NIVEL DE SOBRECARGA</b>	<b>Sobrecarga en la Relación</b>	a) Sobrecarga leve: 0 – 2 puntos. b) Sobrecarga moderada: 3 – 4 puntos. c) Sobrecarga severa: 5 – 6 puntos	1,8,11,14,18,20	<b>TIPO</b> - Prospectivo - Transversal  <b>ENFOQUE</b> Cuantitativo  <b>ALCANCE</b> Observacional  <b>DISEÑO</b> Descriptivo  <b>POBLACIÓN</b> Está conformada por 114 cuidadores de pacientes hospitalizados
<b>PROBLEMA ESPECÍFICO</b> ¿Cuál es el nivel de sobrecarga en la dimensión relación de los	<b>OBJETIVO ESPECÍFICO</b> Identificar el nivel de sobrecarga en la dimensión relación de los	<b>Ho<sub>1</sub>:</b> No existe sobrecarga en los cuidadores de		<b>Bienestar emocional</b>	a) Sobrecarga leve: 0 – 2 puntos. b) Sobrecarga moderada: 3 – 4 puntos. c) Sobrecarga severa: 5 – 6 puntos	2,4,5,9,10,21,22	

cuidadores de pacientes que se encuentran hospitalizados en el Hospital Regional Hermilio Valdizan, Huánuco 2022?	cuidadores de pacientes que se encuentran hospitalizados en el Hospital Regional Hermilio Valdizan, Huánuco 2022	pacientes Hospitalizados atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizan Huánuco 2022 en la dimensión sobrecarga en la relación. <b>Hi<sub>2</sub></b> : Existe sobrecarga en los cuidadores de pacientes Hospitalizados atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizan Huánuco 2022 en la dimensión bienestar emocional. <b>Ho<sub>2</sub></b> : No existe sobrecarga en los cuidadores de pacientes Hospitalizados atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizan Huánuco 2022 en la dimensión bienestar emocional. <b>Hi<sub>3</sub></b> : Existe carga en los cuidadores de	a) Carga leve: 0 – 1 puntos. b) Carga moderada: 2 – 3 puntos. c) Carga severa: 4 – 5 puntos.	3,6,12 13
¿Cuál es el nivel de sobrecarga en la dimensión bienestar emocional de los cuidadores de pacientes que se encuentran hospitalizados en el Hospital Regional Hermilio Valdizan, Huánuco 2022?	Analizar el nivel de sobrecarga en la dimensión bienestar emocional de los cuidadores de pacientes que se encuentran hospitalizados en el Hospital Regional Hermilio Valdizan, Huánuco 2022.		a) Buena: 0 – 1 puntos b) Mala: 2 – 3 puntos	15
¿Cuál es el nivel de sobrecarga en la dimensión vida social y familiar de los	Comparar el nivel de sobrecarga en la dimensión vida social y familiar de los		a) Perdida leve: 0 – 2 puntos b) Perdida moderada: 3 – 4 puntos c) Perdida severa: 5 – 6 puntos	7, 16, 17,19
			<b>Vida social y familiar</b>	
			<b>Finanzas</b>	
			<b>Perdida y control sobre la propia vida</b>	

<p>cuidadores de pacientes que se encuentran hospitalizados en el Hospital Regional Hermilio Valdizan, Huánuco 2022?</p>	<p>cuidadores de pacientes que se encuentran hospitalizados en el Hospital</p>	<p>pacientes Hospitalizados atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizan Huánuco 2022 en la dimensión vida social y familiar.</p>
<p>¿Cuál es el nivel de sobrecarga en la dimensión finanzas de los cuidadores de pacientes que se encuentran hospitalizados en el Hospital Regional Hermilio Valdizan, Huánuco 2022?</p>	<p>Evaluar el nivel de sobrecarga en la dimensión finanzas de los cuidadores de pacientes que se encuentran hospitalizados en el Hospital Regional Hermilio Valdizan, Huánuco 2022.</p>	<p><b>Ho<sub>3</sub>:</b> No existe carga en los cuidadores de pacientes Hospitalizados atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizan Huánuco 2022 en la dimensión vida social y familiar. <b>Hi<sub>4</sub>:</b> Existe buena economía en los cuidadores de pacientes Hospitalizados atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizan Huánuco 2022 en la</p>

<p>¿Cuál es el nivel de sobrecarga en la dimensión pérdida del control sobre la propia vida de los cuidadores de pacientes que se encuentran hospitalizados en el Hospital Regional Hermilio Valdizan,</p>	<p>Determinar el nivel de sobrecarga en la dimensión pérdida del control sobre la propia vida de los cuidadores de pacientes que se encuentran hospitalizados en el Hospital Regional Hermilio Valdizan, Huánuco 2022</p>	<p>dimensión finanzas.  <b>Ho<sub>4</sub>:</b> No existe buena economía en los cuidadores de pacientes Hospitalizados atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizan Huánuco 2022 en la dimensión finanzas.  <b>Hi<sub>5</sub>:</b> Existe perdida en los cuidadores de pacientes Hospitalizados atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizan Huánuco 2022 en la dimensión perdida y control sobre la propia vida.  <b>Ho<sub>5</sub>:</b> No existe perdida en los cuidadores de pacientes Hospitalizados atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizan Huánuco 2022 en la dimensión perdida y control sobre la propia vida</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## ANEXO 2

### INSTRUMENTACIÓN DE RECOLECCIÓN DE DATOS

**Título:** “Nivel Sobrecarga Del Cuidador de pacientes hospitalizados que se atienden en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco 2022”.

**Instrucciones:** Estimado señor (a), a continuación Ud. Tendrá una serie de datos relacionados el presente instrumento tiene como objetivo determinar el nivel de sobrecarga en los cuidadores de pacientes que se encuentran hospitalizados Por favor, lea cada una de las siguientes preguntas y responda cada una de ellas. Su información es de tipo confidencial

#### A. DATOS GENERALES

1. **Sexo:**

- a. Femenino
- b. Masculino

2. **Edad:** \_\_\_\_\_

3. **Grado de escolaridad**

- a. Sin instrucción
- b. Primaria
- c. Secundaria
- d. Superior universitario
- e. Superior no universitario

4. **Estado Civil**

- a. Soltero(a)
- b. Casado(a)
- c. Separado(a)
- d. Viudo(a)

5. **Ocupación**

- a. Estudiante
- b. Hogar
- c. Trabajador dependiente
- d. Trabajador independiente
- e. Otros

6. **¿Cuida al paciente desde que inició su enfermedad?**

- a. Sí
- b. No

7. **Indique el grado de dependencia de su paciente.**

- a. El paciente no necesita de su ayuda para hacer sus actividades.
- b. El paciente necesita de su ayuda al menos una vez al día para realizar sus actividades.
- c. El paciente necesita de su ayuda más de 2 veces al día para satisfacer sus necesidades.
- d. El paciente necesita de su ayuda con frecuencia para satisfacer sus necesidades, debido a la pérdida de autonomía.
- e. El paciente requiere de una atención las 24 horas del día debido a su condición crítica y necesita un cuidado profesional.

**8. ¿Usted es el único que cuida al paciente?**

- a. Sí
- b. No

**9. ¿Cuánto tiempo que lleva cuidando al paciente?:\_\_\_\_\_**

**10. ¿Cuántas horas de horas cree usted que dedica diariamente al cuidado del paciente? \_\_\_\_\_**

**11. ¿Cuál es tu relación con la persona que cuida?**

- a. Esposo(a)
- b. Madre/ padre
- c. Hijo(a)
- d. Abuelo(a)
- e. Amigo(a)
- f. Otro: \_\_\_\_\_

**12. Sexo del paciente**

- a. Femenino
- b. Masculino

**13. ¿Cuál es la edad del paciente que usted cuida? \_\_\_\_\_**

## ANEXO 3

### CUESTIONARIO DE SOBRECARGA ZARIT

#### CUESTIONARIO DEL NIVEL DE SOBRECARGA EN LOS CUIDADORES DE PACIENTES HOSPITALIZADOS DEL AUTOR STEVE. H. ZARIT ADAPTADO POR LA TESISISTA

**Título:** “Nivel Sobrecarga Del Cuidador de pacientes hospitalizados que se atienden en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco 2022”.

**Instrucciones:** Estimado señor (a) el presente cuestionario forma parte del estudio de investigación, teniendo como objetivo determinar el nivel de sobrecarga en los cuidadores de pacientes hospitalizados, de manera que a continuación se le mostrara diversas preguntas relacionadas a la investigación de manera usted deberá responder marcando un aspa (X) en los paréntesis según las respuestas que usted considere conveniente, se utilizara de manera confidencial sus respuestas por lo que se solicita su total honestidad al momento de marcar las preguntas.

#### I. SOBRECARGA EN LA RELACIÓN

1. **¿Usted siente que su familiar requiere más de su ayuda de la que realmente necesita?**
  - SI ( )
  - NO ( )
2. **¿Siente que su familiar depende de usted?**
  - SI ( )
  - NO ( )
3. **¿Siente que no tiene la vida deseada debido a la situación de su familiar?**
  - SI ( )
  - NO ( )
4. **¿Usted cree que su familiar espera que lo cuide, como si fuera la única persona en la familia?**
  - SI ( )
  - NO ( )
5. **¿Ha pensado o desearía poder dejar el cuidado de su familiar a otras personas?**
  - SI ( )
  - NO ( )
6. **¿Usted cree que debería hacer más por su familiar de lo que actualmente está haciendo?**
  - SI ( )
  - NO ( )

## **II. BIENESTAR EMOCIONAL**

- 1. ¿Cree que debido al tiempo que le dedica a su familiar usted ya no tiene el tiempo suficiente para sí mismo?**
  - SI ( )
  - NO ( )
- 2. ¿Ha sentido vergüenza por la conducta de su familiar?**
  - SI ( )
  - NO ( )
- 3. ¿Le molesta o se incomoda cuando está cerca de su familiar?**
  - SI ( )
  - NO ( )
- 4. ¿Usted se siente aburrido o cansado cuando está junto a su familiar?**
  - SI ( )
  - NO ( )
- 5. ¿Siente que su salud emocional no es buena porque se dedica al cuidado de su familiar?**
  - SI ( )
  - NO ( )
- 6. ¿Usted piensa que podría cuidar mejor a su familiar?**
  - SI ( )
  - NO ( )
- 7. En general: ¿siente demasiada carga por tener que cuidar de su familiar?**
  - SI ( )
  - NO ( )

## **III. VIDA SOCIAL Y FAMILIAR**

- 1. ¿Se siente estresado o impaciente cuando tiene que cuidar a su familiar y tener que hacer otras actividades?**
  - SI ( )
  - NO ( )
- 2. ¿Usted siente que ha cambiado la situación de su familiar, por eso la relación con amigos y otros integrantes de la familia está siendo afecta de manera negativa?**
  - SI ( )
  - NO ( )
- 3. ¿Usted piensa que su vida social ya no es la misma y se ha visto afectada por tener que cuidar de su familiar?**
  - SI ( )
  - NO ( )
- 4. ¿Se siente incómodo como para invitar a sus amigos a su casa, a causa de su familiar?**
  - SI ( )
  - NO ( )

#### **IV. FINANZAS**

1. ¿Usted cree que el dinero no le alcanza como para cuidar a su familiar y a la vez cubrir de sus otros gastos?

- SI ( )
- NO ( )

2. ¿Usted cuenta con apoyo social o apoyo económico familiar para su paciente?

- SI ( )
- NO ( )

#### **V. PERDIDA Y CONTROL SOBRE LA PROPIA VIDA**

1. ¿Siente miedo por el futuro que le espera a su familiar?

- SI ( )
- NO ( )

2. ¿Cree que no tiene la capacidad necesaria para a cuidar a su familiar por mucho más tiempo?

- SI ( )
- NO ( )

3. ¿Usted siente que su vida ha cambiado vida desde que inicio la enfermedad de su familiar?

- SI ( )
- NO ( )

4. ¿Se siente inseguro sobre lo que debe hacer con su familiar?

- SI ( )
- NO ( )

5. ¿Sus proyectos y metas se vieron afectadas debido a la situación de su familiar?

- SI ( )
- NO ( )

## ANEXO 4

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### Título del proyecto.

“Nivel de sobrecarga de los cuidadores de pacientes hospitalizados atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco 2022”

#### Investigador(a):

Karem Regina de los Reyes Atencia Urbano

- **Introducción / Propósito**

El propósito del siguiente trabajo es presentar los resultados a la dirección del Hospital Regional Hermilio Valdizán para que puedan plantear estrategias específicas a los cuidadores de pacientes que se encuentran hospitalizados y prevenir la sobrecarga en los cuidadores con la finalidad de conservar la salud y el bienestar del cuidador.

- **Participación**

Participarán todos los pacientes hospitalizados que son atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco 2022.

- **Procedimientos**

Se procederá a una primera recolección de la información a través de encuestas.

- **Riesgos / incomodidades**

Al ser un estudio donde no existirá una intervención directa sobre cada persona no se prevén posibles riesgos. En caso de no aceptar este consentimiento, no habrá ninguna consecuencia. No tendrá que hacer gasto alguno durante el estudio.

- **Beneficios**

El beneficio que obtendrá por participar en el estudio, será en un mediano plazo, debido a que los resultados obtenidos en el estudio serán presentados a las autoridades del Hospital, con la finalidad de contribuir a mejorar las condiciones ergonómicas laborales que actualmente enfrenta en el nosocomio.

- **Alternativas**

La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede escoger no participar o puede abandonar el estudio en cualquier momento. El retirarse del estudio no le representará ninguna penalidad.

Le notificaremos sobre cualquiera nueva información que pueda afectar su salud, bienestar o interés por continuar en el estudio.

- **Compensación**

No recibirá pago alguno por su participación, ni de parte de la investigadora, ni de las instituciones participantes. En el transcurso del

estudio usted podrá solicitar información actualizada sobre el mismo, al investigador responsable.

- **Confidencialidad de la información**

La información recabada se mantendrá confidencialmente. No se publicarán nombres de ningún tipo. Así que podemos garantizar confidencialidad absoluta.

- **Consentimiento / Participación voluntaria**

Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente. Consiento voluntariamente participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la intervención sin que me afecte de ninguna manera.

- **Firmas del participante o responsable legal**

Huella digital si el caso lo amerita

Firma del participante: \_\_\_\_\_



Firma del investigador responsable: \_\_\_\_\_

# ANEXO 5

## CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

### CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, LEIDY YARIM CALLATA PALOMINO  
De profesión Licenciada en Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo  
de Jefa del Servicio de Medicina Interna y  
Especialidades por medio del presente hago constar  
que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos,  
presentado por la estudiante Atencia Urbano Karem Regina de los Reyes, con  
DNI 75684910, aspirante al título de Lic. En Enfermería de la Universidad de  
Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis  
titulado Nivel de Sobrecarga en cuidadores de pacientes hospitalizados atendi  
dos en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco 2021

#### OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombre: Cuestionario para Determinar El Nivel De Sobrecarga en los Cuidadores De Pacientes Con IRC	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Lic. LEIDY YARIM CALLATA PALOMINO

DNI: 43280215

Especialidad del validador: .....

Gobierno Regional Huánuco  
Dirección Regional de Salud  
Hospital Regional "Hermilio Valdizán"  
Lic. Leidy Y. Callata Palomino  
CEP. 56642  
JEFA/LURA DEL SERVICIO DE MEDICINA

Firma/sello

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Maria Elena Medina Padilla  
De profesión Lic. E.N.E., actualmente ejerciendo el cargo  
de Jefa De Enfermería del Servicio de Ginecología  
por medio del presente hago constar que he revisado y validado los  
instrumentos de recolección de datos, presentado por la estudiante Atencia  
Urbano Karem Regina de los Reyes, con DNI 75684910, aspirante al título de  
Lic. En Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para  
recabar información necesaria para la tesis titulado Nivel de Sobrecarga en  
cuidadores de pacientes hospitalizados atendidos en el Hospital Regional Her  
milio Valdizán Huánuco 2021

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombre: Cuestionario para Determinar El Nivel De Sobrecarga en los Cuidadores De Pacientes Con IRC	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:  
Medina Padilla, Maria Elena

DNI: 22431596

Especialidad del validador: - Cuidados Intensivos Adulto  
- Salud Pública

HUANUCO  
Hospital Regional de Salud  
Herminio Valdizán Medrano  
Maria Elena Medina  
Lic. Maria Elena Medina Padilla  
C.E.P. 1727 RNE 21543  
JEFA DEL SERVICIO DE GINECOLOGIA

Firma/sello

### CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, WADNER IRIBARRÉN CALDERÓN  
De profesión ENFERMERO, actualmente ejerciendo el cargo  
de ENFERMERO ASISTENCIAL EN UCI - DOCENTE  
ASISTENTE EN LA UDI por medio del presente hago constar

que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos,  
presentado por la estudiante Atencia Urbano Kareem Regina de los Reyes, con  
DNI 75684910, aspirante al título de Lic. En Enfermería de la Universidad de  
Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis  
titulado 'Nivel de Sobrecarga en cuidadores de pacientes hospitalizados atendi-  
dos en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco 2021

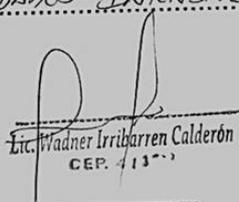
#### OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombre: Cuestionario para Determinar El Nivel De Sobrecarga en los Cuidadores De Pacientes Con IRC	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

DNI: 41400761

Especialidad del validador: CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO

  
Lic. Wadner Iribarren Calderón  
C.E.P. 413000

Firma/sello

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, GREGORIO CHANAME CARRIO

De profesión MEDICO, actualmente ejerciendo el cargo de NEFROLOGO

-----por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la estudiante Atencia Urbano Karem Regina de los Reyes, con DNI 75684910, aspirante al título de Lic. En Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado Nivel de Sobrecarga en cuidadores de pacientes hospitalizados atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco 2021

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

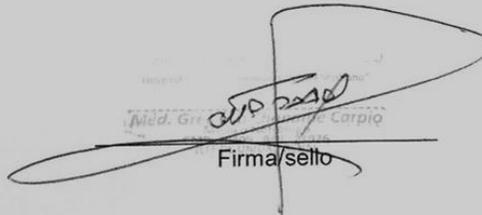
Instrumento 1 Nombre: Cuestionario para Determinar El Nivel De Sobrecarga en los Cuidadores De Pacientes Con IRC	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

CHANAME CARRIO, GREGORIO

DNI: 08728363

Especialidad del validador: NEFROLOGÍA (RNE: 21926)

  
Firma/sello

**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo, Luz Patricia González Sánchez  
De profesión Enfermera, actualmente ejerciendo el cargo  
de Enfermera asistencial

-----por medio del presente hago constar  
que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos,  
presentado por la estudiante Atencia Urbano Karem Regina de los Reyes, con  
DNI 75684910, aspirante al título de Lic. En Enfermería de la Universidad de  
Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis  
titulado "Nivel de Sobrecarga en cuidadores de pacientes hospitalizados aten-  
didos" en el Hospital Regional Hermilio Valdizan Huanuco 2021.

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

Instrumento 1 Nombre: Cuestionario para Determinar El Nivel De Sobrecarga en los Cuidadores De Pacientes Con IRC	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Gonzales Sánchez Patricia

DNI: 43513590

Especialidad del validador: Enfermera Exp. en Geriatria.

  
Patricia González Sánchez  
ENFERMERA  
CEP 59587 RNE 10527

Firma/sello

**ANEXO 6**  
**BASE DE DATOS**

Z	Sexo	Edad	Grado	Estado	Ocupación	Dependencia	Tiempo	Relación	Dimensión 1	Dimensión 2	Dimensión 3	Dimensión 4	Dimensión 5	Dimensión 6	Relación 1	Relación 2	Relación 3	Relación 4	Relación 5	Relación 6	Bienestar 1	Bienestar 2	Bienestar 3	Bienestar 4	Bienestar 5	Bienestar 6	Bienestar 7	Vida 1	Vida 2	Vida 3	Vida 4	Finanzas 1	Finanzas 2	Perdida 1	Perdida 2	Perdida 3	Perdida 4	Perdida 5		
1	1	2	4	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0		
2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	1	2	2	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1		
3	1	2	3	3	3	2	1	3	2	1	2	1	2	2	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	
4	1	1	4	3	4	3	2	1	2	2	3	2	1	2	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	
5	1	1	4	4	5	2	1	1	2	2	2	1	2	2	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	
6	2	2	3	2	2	3	2	1	1	2	2	1	2	2	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1		
7	2	2	3	3	3	4	2	2	2	2	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	
8	1	2	3	3	4	2	1	1	2	2	2	2	2	2	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	
9	1	3	3	2	2	2	2	3	2	2	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0
10	1	3	1	1	4	3	2	1	2	2	3	2	3	3	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0
11	1	4	2	1	3	4	1	1	1	2	1	1	2	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0
12	2	4	1	1	3	3	1	2	2	3	1	1	2	2	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0
13	1	4	2	2	3	3	2	3	1	2	2	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0
14	2	3	2	1	3	2	3	1	2	3	1	1	1	2	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0
15	1	3	2	2	4	3	2	3	1	3	2	1	1	2	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1
16	1	1	4	3	4	1	3	1	1	1	2	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0
17	1	2	4	2	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0
18	1	1	5	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1

19	2	1	5	3	3	3	3	1	1	2	2	2	2	2	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	
20	1	1	5	2	3	3	1	3	2	2	1	2	1	2	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	
21	2	1	5	1	3	3	2	3	1	1	2	2	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0		
22	1	1	4	2	4	4	2	3	1	2	2	1	2	2	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	
23	1	1	4	1	3	3	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	
24	1	2	4	2	4	4	1	2	1	2	2	2	1	3	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	
25	2	2	3	3	3	4	2	3	1	2	2	1	3	2	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	
26	1	1	3	3	2	3	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	
27	2	1	2	3	3	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	
28	1	2	2	2	4	2	1	3	3	3	1	1	1	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	
29	2	2	2	2	3	3	2	3	2	3	2	2	1	2	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0		
30	1	3	1	3	4	3	3	1	1	2	2	2	2	2	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	
31	2	3	2	4	5	2	1	2	2	2	2	1	2	3	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	
32	1	3	1	2	3	4	2	3	2	2	3	1	1	2	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	
33	2	3	2	3	3	3	1	1	2	2	2	1	2	2	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	
34	2	3	3	2	4	1	2	2	3	3	3	2	2	3	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1		
35	1	3	3	4	3	3	3	3	2	2	2	1	2	2	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	
36	1	3	2	2	3	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	
37	1	3	4	3	4	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	
38	1	4	2	1	2	1	3	3	2	3	2	1	2	2	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	
39	1	4	3	1	3	4	2	4	2	2	1	1	2	2	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	
40	1	2	2	2	2	2	4	1	2	2	1	3	2	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	
41	1	2	2	2	3	3	1	4	2	2	2	1	2	2	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	
42	1	1	3	1	2	3	2	3	1	2	2	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
43	2	1	3	2	3	4	1	4	2	1	2	1	2	2	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	
44	1	1	2	3	4	3	1	3	1	2	1	1	2	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1

45	1	4	3	2	2	2	3	4	1	2	2	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0				
46	2	4	3	1	2	1	2	1	3	2	2	2	2	3	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1				
47	2	4	3	2	3	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0				
48	1	4	3	2	2	3	2	3	2	2	1	1	2	3	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1				
49	1	4	2	1	4	3	3	1	2	2	2	1	2	2	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1				
50	1	4	4	2	3	3	2	2	1	2	2	2	1	2	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0			
51	1	2	4	2	2	2	3	3	2	1	2	2	2	2	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1
52	2	4	3	2	4	3	1	1	3	3	1	2	2	3	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1			
53	1	3	4	3	2	3	2	2	1	2	2	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1		
54	2	3	3	2	3	5	3	4	1	2	3	1	1	2	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0		
55	1	3	2	3	4	3	1	2	3	2	2	1	1	2	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1		
56	2	3	4	4	3	3	2	2	2	2	3	1	2	2	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0			
57	1	2	2	2	2	2	3	3	1	2	2	2	1	2	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	
58	2	2	3	2	3	1	2	4	1	2	2	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1			
59	2	3	4	3	4	2	3	3	2	3	1	1	2	2	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1			
60	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	2	2	1	2	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1				
61	1	3	2	3	2	3	1	3	3	2	2	1	1	2	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0		
62	1	3	4	3	3	5	2	2	2	1	2	1	2	2	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1		
63	1	4	4	1	4	4	3	2	2	3	1	1	2	2	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1		
64	1	4	3	2	3	5	1	1	3	2	2	1	1	2	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0		
65	1	3	5	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1		
66	1	3	3	3	3	4	3	2	2	2	3	1	2	2	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0		
67	2	3	3	2	3	3	1	3	3	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0		
68	1	3	5	3	2	4	2	1	1	3	2	1	1	2	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0		
69	1	3	5	2	1	2	3	2	1	2	1	1	2	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0		
70	1	3	3	3	1	3	1	3	2	2	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0		

71	1	2	5	2	1	4	2	2	2	1	3	1	2	2	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1		
72	1	2	5	3	2	3	3	2	2	3	1	1	1	3	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	
73	1	3	4	2	5	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1		
74	1	2	3	3	3	4	2	1	1	1	2	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1
75	2	2	5	1	3	4	2	3	2	2	2	1	1	2	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0		
76	1	3	5	2	1	2	3	3	2	2	2	1	3	2	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1		
77	2	2	3	2	2	3	2	1	2	2	2	1	1	2	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	
78	1	1	5	3	3	3	1	3	1	1	2	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0		
79	1	1	5	1	2	4	3	2	2	1	2	1	2	2	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	
80	2	1	5	2	3	2	3	4	2	2	2	1	2	3	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1		
81	2	2	4	2	3	4	1	4	1	3	2	1	2	2	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1		
82	1	2	5	3	2	1	2	3	2	2	2	1	1	2	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0		
83	1	2	3	4	4	3	3	2	2	3	2	1	1	2	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0		
84	1	2	5	2	2	4	1	3	1	1	2	2	2	2	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0
85	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2	1	2	2	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0		
86	1	1	3	1	2	3	3	1	2	2	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0		
87	1	1	2	3	2	4	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1		
88	1	1	2	2	1	4	3	3	2	1	2	2	1	2	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	
89	1	1	3	2	3	3	1	3	2	3	2	1	2	2	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1		
90	2	1	2	2	3	4	2	3	2	1	1	2	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0
91	1	2	4	3	3	3	3	2	2	3	2	1	2	2	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0		
92	2	2	3	2	3	4	1	3	2	1	2	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0
93	1	2	5	2	3	3	2	3	2	3	2	1	1	2	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0		
94	2	3	5	2	4	4	3	2	2	2	2	1	1	2	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0		
95	1	3	4	2	4	2	1	3	1	3	2	1	2	2	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0		
96	2	3	5	1	4	4	2	3	2	1	2	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1		

97	1	3	2	1	4	2	3	2	1	3	1	2	1	2	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1		
98	2	3	3	1	2	1	2	3	2	1	2	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0		
99	1	2	5	4	4	4	2	3	2	2	2	1	3	2	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1		
100	1	3	3	3	4	2	1	3	2	2	2	2	1	2	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0		
101	1	1	2	2	4	3	3	4	2	2	2	2	1	2	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0		
102	2	2	1	2	4	1	3	2	2	1	2	1	2	2	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1		
103	1	2	2	2	2	2	1	3	1	1	1	1	2	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0		
104	1	1	2	2	3	1	2	4	2	2	3	1	1	2	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	
105	1	2	3	2	4	3	3	1	1	3	1	1	3	2	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	
106	1	2	3	1	5	1	1	1	2	2	3	1	1	3	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	
107	2	1	4	2	2	2	2	1	2	3	1	1	2	2	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0
108	1	2	3	3	3	3	2	2	2	2	2	1	1	2	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	
109	1	2	3	2	4	3	3	4	2	3	2	1	2	2	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	
110	1	2	4	3	2	4	1	3	1	1	2	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	
111	1	2	2	2	3	3	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	
112	1	2	4	3	2	4	2	3	2	1	2	2	1	2	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	
113	1	2	3	2	3	2	1	3	3	3	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	
114	1	3	3	3	4	4	2	1	1	1	2	1	3	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	

# ANEXO 7

## DOCUMENTO DE PERMISO



2018 - 2021 *Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres*



BICENTENARIO  
PERÚ 2021

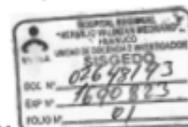
Huanuco, 03 de setiembre de 2021.

**CARTA N° 034 -2021-GRH-DRS-HRHVMH-HCO-DE-UADI.**

**ATENCIA URBANO KAREN REGINA DE LOS REYES**

**Alumna de la E. A. P. de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad de Huánuco**

**Presente.-**



**ASUNTO : AUTORIZACIÓN para realizar Trabajo de INVESTIGACIÓN.**

**REFERENCIA:** a) SOLICITUD SIN DE FCHA 24 DE AGOSTO DE 2021

b) PROVEIDO N° 06-2021-HRHVM-UEI-JE.

Es grato dirigirme a Usted, para saludarle cordialmente y en respuesta al documento de la referencia inciso a), en la cual solicita autorización para realizar la recolección de datos del trabajo investigación, al respecto el Jefe de la Unidad de Estadística e Informática informa que por el traslado a las nuevas instalaciones aun no es implementado el archivo de historias clínicas, motivo por el cual da opinión favorable a partir del **03 de enero del año 2022 fecha que ya deberán encontrarse en esta sede**; En tal sentido esta Dirección **AUTORIZA** la realización del trabajo de Investigación **"NIVEL DE SOBRECARGA EN CUIDADORES DE PACIENTES HOSPITALIZADOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL REGIONAL HERMILO VALDIZÁ HUANUCO 2021**, para cuyo efecto debe de coordinar con el Jefe- de la Unidad de Hospitalización, a fin de que le brinde las facilidades del caso a partir de la fecha indicadas líneas arriba. Debiendo ingresar a la institución con las medidas de protección correspondientes.

Sin embargo es pertinente recomendar que del proceso de la investigación desarrollada, la información obtenida y los resultados alcanzados, deban ser de carácter **RESERVADO Y CONFIDENCIAL**, debiendo ser utilizado solo con fines estrictamente académicas, a responsabilidad única de la investigadora. Por otro lado se le recuerda que debe alcanzar una copia del trabajo desarrollado a la Unidad de Apoyo a la Docencia.

Se remite la presente para su conocimiento y fines pertinentes.

**Atentamente,**

GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO  
Calle San Juan Bosco 220 Jancao la Esperanza Huánuco - Perú  
Telf. (06251) 2400  
*Victor R. Espiritu Panchano*  
Victor R. Espiritu Panchano;  
CNP 50250 - RNE 33203  
DIRECTOR EJECUTIVO

*21*  
VREPISDCA/adsca,  
C.c. Archivo  
Interesado

[www.hospitalvaldizanhco.gob.pe](http://www.hospitalvaldizanhco.gob.pe)

Calle San Juan Bosco 220 Jancao la  
Esperanza Huánuco - Perú  
Telf. (06251) 2400

## ANEXO 8

### REPORTE TURNITIN

#### 3. Atencia Urbano, Karem Regina de los Reyes.docx

##### INFORME DE ORIGINALIDAD

<b>23%</b>	<b>23%</b>	<b>9%</b>	<b>11%</b>
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

##### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>repositorio.udh.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>6%</b>
<b>2</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>3%</b>
<b>3</b>	<b>distancia.udh.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>4</b>	<b>Submitted to Universidad de Huanuco</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>tesis.ucsm.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>



RICHARD J. SOLIS TOLEDO  
D.N.I.: 47074047  
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



FERNANDO F. SILVERIO BRAVO  
D.N.I.: 40618286  
cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370