



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional

Esta licencia permite a otras combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial, siempre y cuando den crédito y licencia a nuevas creaciones bajo los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0>



CONSTANCIA DE EVALUACION DE ORIGINALIDAD
UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
EVALUACION DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA

El que suscribe, deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título es:

Estrés del cuidador y dependencia funcional en pacientes con accidente cerebrovascular en un Hospital de Pisco 2023

Presentado por:

HERMÓGENES JORGE HUAMANI FLORES

ESTUDIANTE del nivel de **PREGRADO** de la Facultad de **MEDICINA HUMANA DAC**. El resultado obtenido es **4%** por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO, según Reglamento de Evaluación de la Originalidad.

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Observaciones: Se aprueba la **Tesis**, por tener un porcentaje de coincidencias aceptable; acorde al Reglamento.

Ica, 22 de noviembre del 2024

Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

Dr. Jorge Luis Ybaseta Medina
Director de la Unidad de Investigación

UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA “DANIEL ALCIDES CARRIÓN”



TESIS

**Estrés del cuidador y dependencia funcional en pacientes con
accidente cerebrovascular en un Hospital de Pisco 2023**

Línea de investigación

Salud Pública y Conservación del Medio Ambiente.

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO
CIRUJANO**

Autor:

HERMÓGENES JORGE HUAMANI FLORES

Asesor:

DR. MARTÍN JOSÉ MONTENEGRO GUERRA

Ica, Perú

2024

DEDICATORIA:

Este trabajo de investigación está dedicado con todo mi corazón a mi madre Concepción Flores García, y padre Nilo Huamani Santi que se encuentra en el cielo y a mi hermano Pedro Huamani Flores y a mi asesor el Dr. Martin José Montenegro Guerra.

AGRADECIMIENTOS:

En primer lugar, les agradezco a mis padres Nilo y Concepción, que siempre me han brindado su apoyo incondicional para poder cumplir todos mis objetivos personales y académicos y así culminar la carrera que tanto anhelaba. También agradezco a mis padres y mi hermano mayor Pedro que son los que me han brindado el soporte material y económico para poder concentrarme en los estudios y nunca abandonarlos. Y a mi asesor Dr. Martín José Montenegro Guerra por brindarme sus altos conocimientos y a todos mis maestros que gracias a sus enseñanzas me han ayudado a formar una carrera muy sólida y de vocación.

ÍNDICE

Dedicatoria.....	ii
Agradecimientos	iii
ÍNDICE.....	iv
Índice de tablas.....	v
Índices de figuras	vi
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. ESTRATEGIAS METODOLÓGICA.....	6
2.1. Tipo y diseño de la investigación.....	6
2.2. Método de la investigación	7
2.3. Población y muestra	7
2.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos	7
2.5. Técnica de procesamiento, análisis e interpretación de datos	7
2.6. Aspectos éticos.....	8
III. RESULTADOS.....	9
IV. DISCUSIÓN	21
V. CONCLUSIONES	22
VI. RECOMENDACIONES	23
2.7. REFERENCIAS.....	24
2.8. Anexos	27

Índice de tablas

<i>Tabla 1 Relación entre la sobrecarga y la dependencia funcional en pacientes con accidente cerebrovascular en un Hospital de Pisco 2023</i>	<i>18</i>
<i>Tabla 2 Relación entre la calidad de la relación interpersonal y dependencia funcional en pacientes con accidente cerebrovascular en un hospital de Pisco</i>	<i>19</i>
<i>Tabla 3 Relación entre la expectativa de autoeficacia y la dependencia funcional en pacientes con accidente cerebrovascular en un Hospital de Pisco</i>	<i>20</i>
<i>Tabla 4 Relación entre el nivel de estrés del cuidador y la dependencia funcional en pacientes con accidente cerebrovascular en un Hospital de Pisco.</i>	<i>20</i>

Índices de figuras

Figura 1. Estrés del cuidador en pacientes con accidente cerebrovascular en un hospital de Pisco 2023.	9
Figura 2 Sobrecarga del cuidador en pacientes con accidente cerebrovascular en un hospital de Pisco 2023.	9
Figura 3 Calidad de relación interpersonal del cuidador en pacientes con accidente cerebrovascular en un hospital de Pisco 2023	10
Figura 4 Expectativas de autoeficacia del cuidador en pacientes con accidente cerebrovascular en un hospital de Pisco 2023	11
Figura 5. Dependencia funcional en pacientes con accidente cerebrovascular en un hospital de Pisco 2023.	12
Figura 6. Alimentación en pacientes con accidente cerebrovascular en un hospital de Pisco 2023.	12
Figura 7. Movilización entre la silla y la cama en pacientes con accidente cerebrovascular en un hospital de Pisco 2023.	13
Figura 8. Aseo en pacientes con accidente cerebrovascular en un hospital de Pisco 2023.	14
Figura 9. Uso del retrete en pacientes con accidente cerebrovascular en un hospital de Pisco 2023.	14
Figura 10. Bañarse, en pacientes con accidente cerebrovascular en un hospital de Pisco 2023.	15
Figura 11. Deambular, en pacientes con accidente cerebrovascular en un hospital de Pisco 2023.	16
Figura 12. Usar escaleras, en pacientes con accidente cerebrovascular en un hospital de Pisco 2023.	16
Figura 13. Vestirse, en pacientes con accidente cerebrovascular en un hospital de Pisco 2023.	17
Figura 14. Control de heces, en pacientes con accidente cerebrovascular en un hospital de Pisco 2023.	17
Figura 15. Control de la orina, en pacientes con accidente cerebrovascular en un hospital de Pisco 2023.	18

Resumen

La investigación tiene por objetivo determinar la relación entre el nivel de estrés del cuidador y la dependencia funcional en pacientes con accidente cerebrovascular en un Hospital de Pisco, 2023. La metodología fue de enfoque cuantitativo de tipo básica y diseño no experimental – transversal y analítico de nivel correlacional, con una muestra de 83 pacientes que cumplieron los criterios de selección a los que se les administró un cuestionario. Los resultados revelaron que el estrés del cuidador en pacientes con accidente cerebrovascular en un hospital de Pisco para el año 2023, se manifestó en nivel alto en un 4.8%, medio en un 63.9% y bajo en un 31.3%. La dependencia funcional en pacientes con accidente cerebrovascular en un hospital de Pisco para el año 2023, se manifestó en nivel medio en un 45.8%, alto en un 38.6% y bajo en un 15.7%. Se concluyó que existe relación significativa de grado moderado e inversa entre el nivel de estrés del cuidador y la dependencia funcional en pacientes con accidente cerebrovascular en un Hospital de Pisco, afirmando que mientras menos estrés del cuidador, mayor dependencia funcional ($p=0.000$; $\rho = -0.547$).

Palabras clave: Cerebrovascular, estrés del cuidador, dependencia funcional, hospital, Pacientes,

Abstract

The objective of the research was to determine the relationship between the level of caregiver stress and functional dependence in patients with stroke in a Pisco Hospital, 2023. The methodology was a quantitative approach of basic type and non-experimental design - cross-sectional and analytical of correlational level, with a sample of 83 patients who met the selection criteria to whom a questionnaire was administered. The results revealed that caregiver stress in stroke patients in a hospital in Pisco for the year 2023, It manifested itself at a high level in 4.8%, medium in 63.9% and low in 31.3%. Functional dependence in patients with stroke in a hospital in Pisco for the year 2023, manifested at a medium level in 45.8%, high in 38.6% and low in 15.7%. It was concluded that there is a significant moderate and inverse relationship between the level of caregiver stress and functional dependence in patients with stroke in a Pisco hospital, stating that the less caregiver stress, the greater the functional dependence ($p=0.000$; $\rho = -0.547$).

Key words: Stroke, caregiver stress, functional dependence, hospital, patients,

I. INTRODUCCIÓN

A nivel internacional, en la India, el 58.9% de los cuidadores de pacientes con ACV, presentaron un nivel alto de estrés, a causa de que la carga aumentó con la discapacidad de los pacientes. Se concluye que se deben realizar más estrategias e intervenciones para reducir la carga de los cuidadores para desarrollar intervenciones estructuradas y específicas que alivien su tensión (1). Investigaciones adicionales revelaron que 49.8% de cuidadores tenían niveles altos de estrés cuando el paciente necesitaba hacer ejercicio, caminar o ir al baño, siendo el sexo femenino el más afectado por estrés. Se concluye que deben desarrollar medidas para disminuir la carga de los cuidadores con el fin de mejorar las experiencias de los cuidadores después de atender a un paciente con accidente cerebrovascular (2).

En Brasil, en un estudio a través del instrumento BCOS (Escala de Resultados de Cuidados de Bakas), se evidencio que el 56% de los cuidadores presentan estrés moderado ocasionado por la sobrecarga, del cual el 71.8% eran mujeres. Se concluye que la herramienta de evaluación puede ser valiosa para que identifique aspectos que se deterioran en la vida del cuidador como resultado de la atención (3).

A nivel nacional, en Chimbote, se dio a conocer que, en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, el 48% de cuidadores de pacientes con accidentes cerebrovasculares (ACV) presentan estrés moderado, debido a que, el 35% de los pacientes muestran dependencia funcional total al momento de realizar alguna actividad física producto del deterioro neurológico. Se concluye que existe una relación baja entre el estrés del cuidador y la dependencia del paciente (4).

En Trujillo, Hospital Belén en el servicio de neurología se publicó que el 53.5% de pacientes presenta dependencia moderada, esto ha llevado que el 61.3% de los cuidadores adquieran una sobrecarga intensa en sus actividades ocasionándole estrés de nivel alto. Se concluye que el estrés del cuidador y la dependencia funcional del paciente se asocian de forma moderada pero significativamente (5).

En Lima, en un instituto nacional de rehabilitación (INR) se detectó que el 42.75% de pacientes con ACV en edades que oscilan entre 60 a 90 años presenta dependencia funcional severa, con mayor dependencia para bañarse, comer en un 83.2%. Se concluye que las actividades básicas de la vida diaria con mayores porcentajes de dependencia fueron el ducharse, seguido de la comida y el arreglo personal (6).

Investigación adicional en el hospital Guillermo almenara Irigoyen de Lima, evidenció que el 45% de pacientes con ACV tienen dependencia leve y moderada, con dependencia para trasladarse, bajar y subir escaleras, siendo el sexo masculino el mayor predominando en un

62.5%, en edades de 60 a 90 años. Se concluye que el nivel de dependencia funcional presenta mayor porcentaje en dependencia leve seguido de la moderada (7).

En Chimbote, dentro del centro hospitalario la Caleta, se dio a conocer que el 45.7% paciente con ACV presentan dependencia moderada. Se concluye que el 30% no puede caminar por sí solo, el 26% presenta dependencia en la realización de sus actividades básicas diarias (8).

La investigación tiene por problema de investigación: ¿Cuál es la relación entre el nivel de estrés del cuidador y la dependencia funcional en pacientes con accidente cerebrovascular en un Hospital de Pisco, 2023?

El presente estudio tiene como justificación: observar que los pacientes que ingresan a los hospitales con esta patología pueden ocasionar incapacidades físicas, cognitivas y emocionales que afectan sus actividades diarias haciéndose dependientes de cuidado y también el problema que enfrentan los cuidadores a diario al experimentar y asumir responsabilidades, funciones inesperadas, aumentando el estrés, afectando así su propia salud y su calidad de vida. Por eso es importante dar a conocer nuevas políticas públicas de salud que se preocupen por el cuidado, apoyo y capacitación constante a esta población que son los cuidadores y estar preparados para manejar el rol del cuidador y así disminuyendo su estrés y mejorando su calidad de vida.

Para dar mayor soporte a la investigación se tiene las siguientes bases teóricas:

Variable dependiente

Estrés del cuidador:

A. Teoría del cuidado humanizado

El enfoque de esta teoría se basa en una comunicación buena, propicia que genere un ambiente de confianza en el personal enfermero y el paciente, en donde se da a conocer sentimientos, dudas, miedos y emociones, a través de un trabajo holístico constante para el cuidado por parte de la enfermera, creando una relación de asistencia y confianza entre el paciente, que en este caso es una persona discapacitada y el cuidador que puede ser un familiar, allegado o un profesional del cuidado (9). Por ello, es importante que los profesionales de enfermería no mezclen su estado emocional negativo producto de su vida personal o de su labor con la atención que brindan en el cuidado del paciente, por el contrario, es indispensable que tengan gestos de amabilidad, actitudes que creen un ambiente el cual proporcione una buena comunicación y relación con los pacientes. Watson también expresa que el trabajo deshumanizado de enfermería en el cuidado refleja un grave riesgo en la salud, por ende, se debe realizar una reestructuración de estrategias de los sistemas de salud en todas partes del mundo (10).

B. Teoría del déficit autocuidado

Este enfoque propuesto por Dorothea Orem durante la década de los 50, fue para mejorar los resultados de salud de los pacientes en términos de las contribuciones de las enfermeras, ya que infieren que las causas que pueden producir dicho déficit entre las personas a causa de limitaciones ocasionadas por un problema de salud, no puede asumir un cuidado por sí mismo (11). En esta situación la persona puede requerir ayuda que puede proceder de muchas fuentes, incluyendo las intervenciones de familiares, amigos y profesionales de enfermería. Por ello, es importante la intervención del profesional de enfermería, que puede ser: de forma total, el paciente requiere del cuidador en todo momento; de forma parcial, el paciente solo necesita ayuda y colaboración en las actividades terapéuticas; y por último la forma apoyo educativo, cuando el paciente puede aprender la forma de cuidarse por sí mismo, pero necesita apoyo moral y emocional durante su recuperación (12).

Estrés del cuidador

Es un estado de agotamiento emocional que afecta directamente a las relaciones sociales y actividades de ocio en el cual el cuidador percibe la influencia negativa de la tarea del cuidado (13). Se puede definir como la tensión que experimenta una persona que cuida a un familiar con una enfermedad crónica, discapacidad o una persona mayor (14). Es el resultado producido por la lucha diaria contra la enfermedad, la rutina de las tareas y la sensación de falta de control que afronta la persona causándole afectaciones psicósomáticas que muchas veces tienden a agravarse (9).

Variable independiente

Dependencia funcional

Es la disminución de capacidad física y mental que presenta un individuo llegando al punto de no ser capaz de llevar a cabo sus tareas básicas de la vida cotidiana por sí solo (15). Es un estado permanente donde se encuentran las personas que, por razones ligadas a la edad, enfermedad o discapacidad necesitan la atención de otras personas para la realización de las actividades básicas de la vida diaria (16). Hace referencia a una disminución o una desventaja funcional, generando la necesidad a la persona a ser asistida por otros o utilizar ayudas externas para poder realizar una función determinada (17).

A. Alimentación

Es una función importante orgánica y vital que permite a un individuo a seguir con vida, se asume como un derecho primordial de todo ser vivo para inculcar una vida sana y activa con el fin de satisfacer sus diferentes necesidades y preferencias (18).

B. Movilizarse entre la silla y la cama

Es un proceso mediante el cual, el cuidador ya sea un profesional médico o un familiar traslada a la persona de un lugar a otro, para favorecer la comodidad del paciente y así evitar lesiones (19).

C. Higiene personal

Son comportamientos y condiciones que permiten a una persona tener una salud adecuada para prevenir transmisiones de enfermedades (20).

D. Uso del retrete

Es un aparato sanitario diseñado para que toda persona lo utilice en posición sentada para defecar o para miccionar (21). Son aquellas medidas que se utilizan al momento de sentarse para prevenir infecciones y combatir los riesgos para la salud de pacientes (22).

E. Bañarse

Es una práctica de limpieza donde se introduce parte del cuerpo en agua para obtener una mejor higiene (23). Es una acción o efecto de someter al cuerpo al flujo intenso o prolongado de agua con el objetivo de tener una limpieza más completa (22).

F. Desplazarse o deambular

Se refiere al desplazamiento que realiza una persona al caminar de un lugar a otro con total normalidad (21). Es una acción de movimiento que emite el individuo para desplazarse a donde quiera sin restricciones (19).

G. Subir y bajar escaleras

Es una actividad aeróbica muy eficaz que permite que todo individuo trabaje los músculos, mejorando su frecuencia cardíaca (22). Son actividades cotidianas que realiza una persona por sí sola al momento de trasladarse a un segundo piso (22).

H. Vestirse

Se refiere a la acción de cubrir el cuerpo a través de una vestimenta como objetivo de protección y estética (23). Es una forma determinada de arreglarse para uno mismo (18).

Como objetivo general se tiene: Determinar la relación entre el nivel de estrés del cuidador y la dependencia funcional en pacientes con accidente cerebrovascular en un Hospital de Pisco, 2023.

Cómo objetivos específicos:

- Diagnosticar el nivel de estrés del cuidador en pacientes con accidente cerebrovascular en un Hospital de Pisco, 2023.
- Identificar el nivel de dependencia funcional en pacientes con accidente cerebrovascular en un Hospital de Pisco, 2023.
- Establecer la relación entre el impacto del cuidado (sobrecarga) y la dependencia funcional en pacientes con accidente cerebrovascular en un Hospital de Pisco, 2023.
- Establecer la relación entre la calidad de la relación interpersonal y la dependencia funcional en pacientes con accidente cerebrovascular en un Hospital de Pisco, 2023;
- Establecer la relación entre la expectativa de autoeficacia y la dependencia funcional en pacientes con accidente cerebrovascular en un Hospital de Pisco, 2023.

Cómo hipótesis general de la investigación; existe relación significativa entre el nivel de estrés y la dependencia funcional en pacientes con accidente cerebrovascular en un Hospital de Pisco, 2023.

Cómo hipótesis específicas se tienen:

- El nivel de estrés del cuidador en pacientes con accidente cerebrovascular en un Hospital de Pisco, 2023, es regular.
- El nivel de dependencia funcional en pacientes con accidente cerebrovascular en un Hospital de Pisco, 2023, regular.
- Existe relación entre el impacto del cuidado (sobrecarga) y la dependencia funcional en pacientes con accidente cerebrovascular en un Hospital de Pisco, 2023.
- Existe relación entre la calidad de la relación interpersonal y la dependencia funcional en pacientes con accidente cerebrovascular en un Hospital de Pisco, 2023.
- Existe relación entre la expectativa de autoeficacia y la dependencia funcional en pacientes con accidente cerebrovascular en un Hospital de Pisco, 2023.

La investigación se centró en siete capítulos que describen el proceso para el logro de los objetivos. Empieza por el capítulo I, que redacta la introducción o síntesis de la situación problema tocando antecedentes, justificación, objetivos e hipótesis de estudio. En el capítulo II se tiene la estrategia metodológica, quien aborda el enfoque, tipo y diseño de estudio, junto con la población, los instrumentos y el método de análisis de datos. El capítulo III, destaca por los resultados, donde se exponen los principales hallazgos siguiendo los objetivos alcanzados. El capítulo IV describe la discusión, que compara y discute los hallazgos con los trabajos previos o antecedentes y la teoría. El

capítulo V, describe las principales conclusiones. El capítulo VI narra las recomendaciones. Y el VII aborda las referencias bibliográficas.

II. ESTRATEGIAS METODOLÓGICA

2.1. Tipo y diseño de la investigación

Tipo:

Según el tipo es un estudio con enfoque transversal, observacional, descriptivo, correlacional.

Fue básica, por sustentarse en un marco referencial o bases científicas para contrastar un supuesto e inferir lo que acontece en una realidad. No existe aplicación o intervención de soluciones para mejorar la realidad de las variables y del contexto.

Diseño:

Fue no experimental, por centrarse en la observación y no manipulación o alteración intencional de las variables y del contexto, el investigador, solo hace observación y describe lo que evidencia en la realidad.

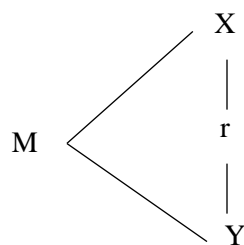
Fue transversal por llevarse a cabo en un periodo de tiempo establecido

Fue analítico por llevarse mediante una premisa que se quiere dar respuesta

Nivel:

Fue correlacional, por ser un estudio que tiene propósito de asociar o determinar el grado de relación entre dos o más variables.

Se tiene el siguiente esquema.



M: Muestra

X: dependencia funcional

Y: estrés del cuidador

r: relación entre variables

2.2. Método de la investigación

El método fue el hipotético deductivo, porque refiere de una premisa para inferir lo que ocurre en un contexto o población.

2.3. Población y muestra

La población lo compondrán 83 pacientes con accidente cerebrovascular en el Hospital san juan de Dios de Pisco en 2023. La información fue recabada del historial de pacientes del área de neurología del hospital de estudio. La muestra fue recolectada en setiembre del 2023 y extendiendo para su culminación marzo del 2024 (7 meses).

Criterios de inclusión

- Pacientes con accidentes cerebrovasculares
- Pacientes atendidos en el área de neurología en el Hospital de Pisco en 2023.
- Pacientes con información completas al 100%

Criterios de exclusión

- Pacientes con accidentes cerebrovasculares que no pertenecen al año de estudio 2023.
- Pacientes con información incompleta.

2.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos

Técnica: Encuesta

Instrumentos: Cuestionario

Se realizó el cuestionario que mide el estrés del cuidador que fue diseñado por Colqui y Mamani (21) (2022), que tuvo un total de 22 ítems en escala de Likert, con respuestas que van desde nunca hasta siempre. Está comprendido por tres dimensiones siendo el impacto del cuidado (la sobrecarga) constituido por 12 ítems, la dimensión calidad de la relación interpersonal confirmado por 6 ítems y la dimensión, expectativas de autoeficacia compuesto por 4 ítems. El instrumento constó de una validez y confiabilidad del autor.

También se tuvo al cuestionario de dependencia funcional de Vega (2021) el cual fue compuesto por 30 ítems que mide puntuaciones de 0 al 10 considerando 0 si no posee la capacidad y 10 si no tiene ninguna dificultad.

2.5. Técnica de procesamiento, análisis e interpretación de datos

Para recoger la información primero se solicitó una autorización para ingresar a los ambientes del Hospital de Pisco objeto de estudio, luego se llevó a cabo el detalle y explicación de los cuestionarios a los participantes, evidenciando el objetivo, la forma de llenado y el tiempo aproximado o promedio de llenar los cuestionarios (25 minutos). Una vez recogidos se llevó a un Excel 2016 para ordenar la información y dejar listo para su proceso estadístico.

En el proceso de datos, se trabajó con el Software estadístico SPSS en su versión 26, que ayudó a calcular la estadística descriptiva mediante tablas y figuras, y el análisis inferencial mediante pruebas de normalidad Kolmogorov Smirnov, y prueba de relación Rho de Spearman.

2.6. Aspectos éticos

Como aspectos éticos se tiene lo siguiente:

Respeto: Al tener personas como participantes de la investigación, no debe existir racismo ni preferencias, sino que debe impartirse igualdad para todos.

Autonomía: Los participantes deben ser libres de decisión para elegir pertenecer a la investigación.

Beneficencia: Por generar ayuda a los participantes y brindarle la comodidad y facilidad de llenar los instrumentos. Debe procurarse el bienestar para los participantes.

No Maleficencia: No tiende a ocasionar daños o perjuicios a los participantes.

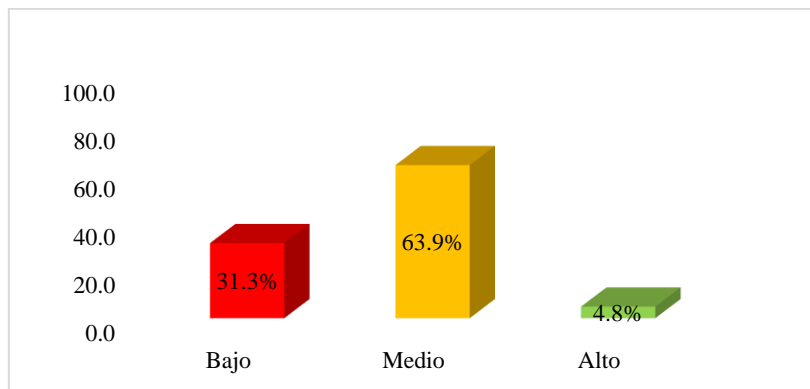
III. RESULTADOS

Luego de la recolección de información mediante los instrumentos de recojo de información, se llevó el procesamiento estadístico, encontrando los resultados que se expresan a continuación. Para ello se tuvo ayuda del software estadístico SPSS.

Resultado del primer objetivo específico: Diagnosticar el nivel de estrés del cuidador en pacientes con accidente cerebrovascular en un Hospital de Pisco, 2023.

Figura 1.

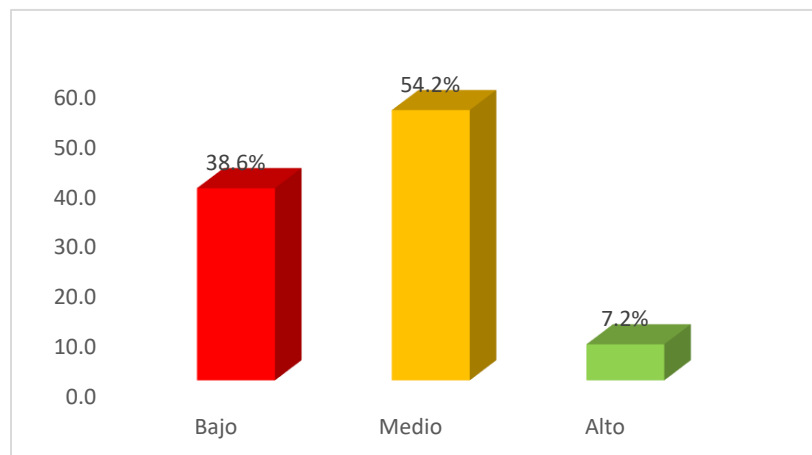
Estrés del cuidador en pacientes con accidente cerebrovascular en un hospital de Pisco 2023.



En la figura 1 se muestra que el estrés del cuidador en pacientes con accidente cerebrovascular en un hospital de Pisco para el año 2023, se manifestó en nivel medio en un 63.9%, bajo en un 31.3% y alto en un 4.8%.

Figura 2

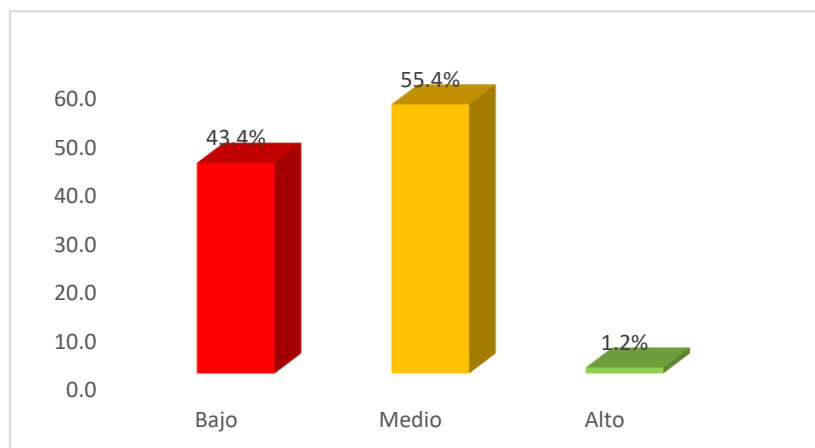
Sobrecarga del cuidador en pacientes con accidente cerebrovascular en un hospital de Pisco 2023.



Respecto a la figura 2 se percibió que el 7.2% de los encuestados percibieron alta sobrecarga del cuidador en pacientes con accidente cerebrovascular en un hospital de Pisco, asimismo, se percibió que el 38.6% de los estudiantes percibieron nivel bajo, mientras que el 54.2% percibió nivel regular.

Figura 3

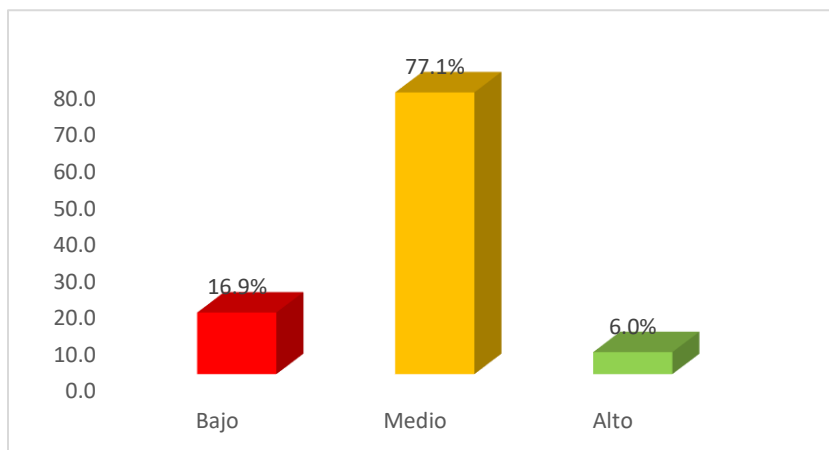
Calidad de relación interpersonal del cuidador en pacientes con accidente cerebrovascular en un hospital de Pisco 2023



Respecto a la figura 03 se encontró que el 43.4% de los encuestados percibieron nivel bajo de calidad de relación interpersonal, asimismo, el 55.4% percibió nivel medio, mientras que el 1.2% percibió nivel alto.

Figura 4

Expectativas de autoeficacia del cuidador en pacientes con accidente cerebrovascular en un hospital de Pisco 2023

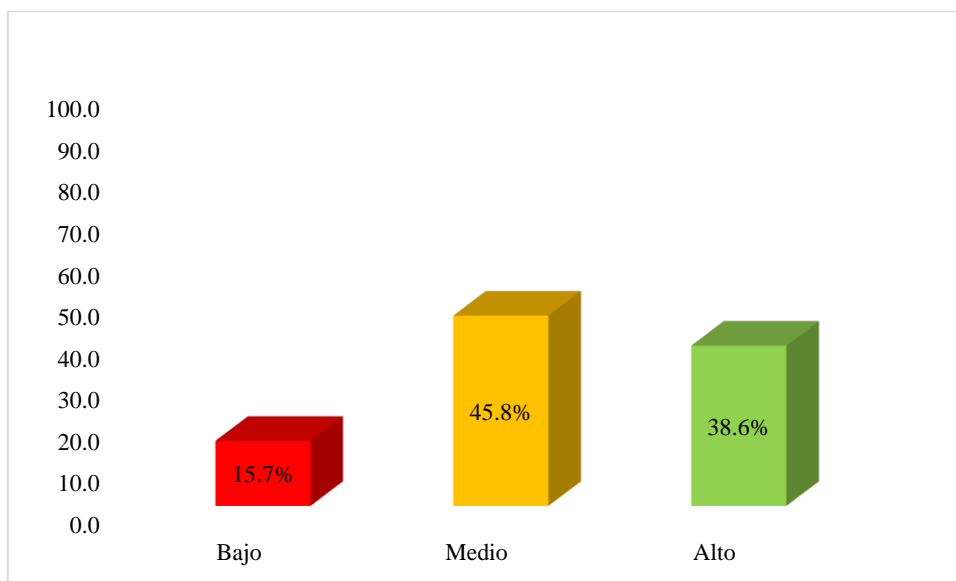


En la figura 4 se encontró que el 16.9% percibió nivel bajo en las expectativas de autoeficacia, el 77.1% percibió nivel medio, mientras que el 6% percibió nivel alto. Los hallazgos reflejan aspectos u opciones de mejora que debe realizar el cuidador para tener mejores resultados en la calidad de vida de los pacientes.

Resultados del objetivo específico dos: Identificar el nivel de dependencia funcional en pacientes con accidente cerebrovascular en un Hospital de Pisco, 2023.

Figura 5.

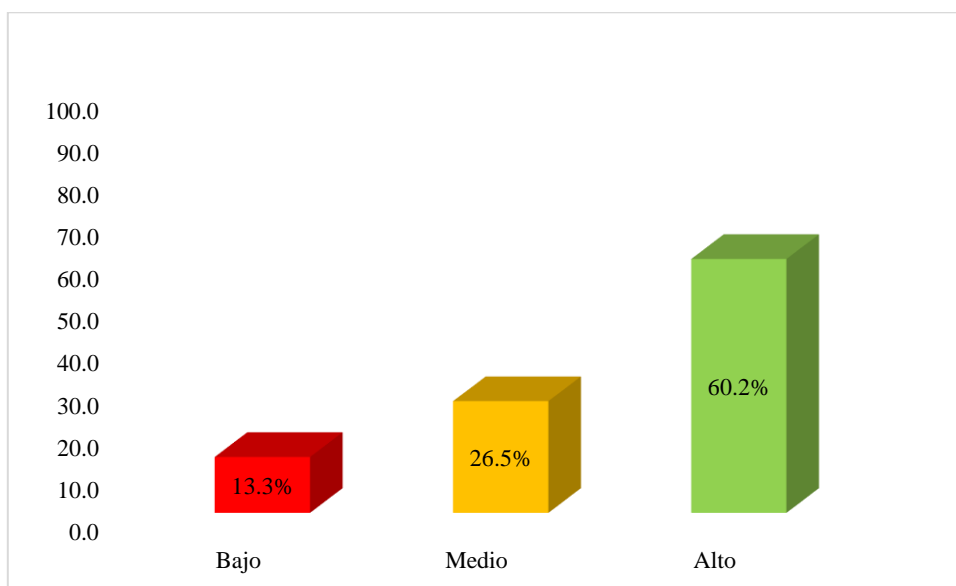
Dependencia funcional en pacientes con accidente cerebrovascular en un hospital de Pisco 2023.



En la figura 5 se muestra que la dependencia funcional en pacientes con accidente cerebrovascular en un hospital de Pisco para el año 2023, se manifestó en nivel medio en un 45.8%, alto en un 38.6% y bajo en un 15.7%.

Figura 6.

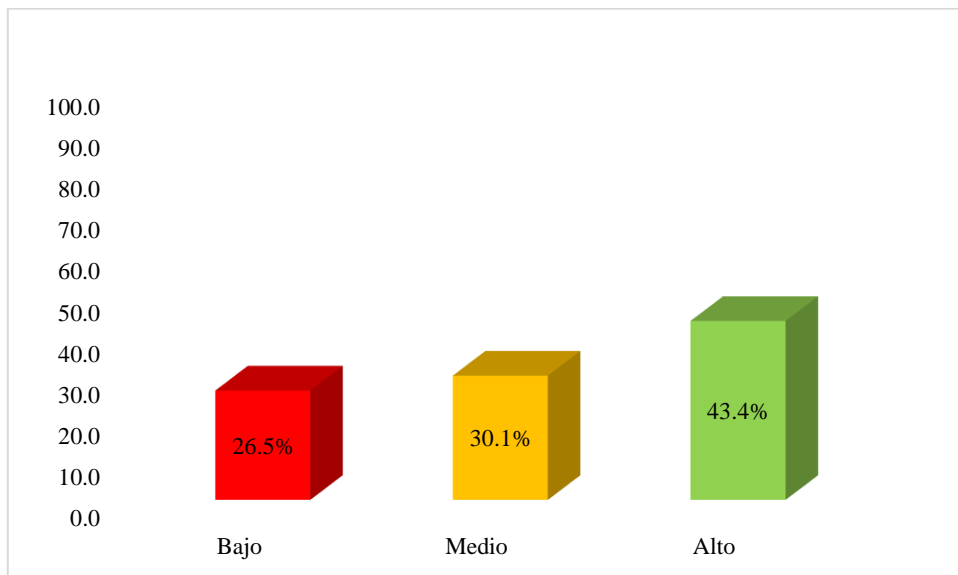
Alimentación en pacientes con accidente cerebrovascular en un hospital de Pisco 2023.



En la figura 6 se muestra que la alimentación en pacientes con accidente cerebrovascular en un hospital de Pisco para el año 2023, se manifestó en nivel alto en un 60.2%, medio en un 26.5% y bajo en un 13.3%.

Figura 7.

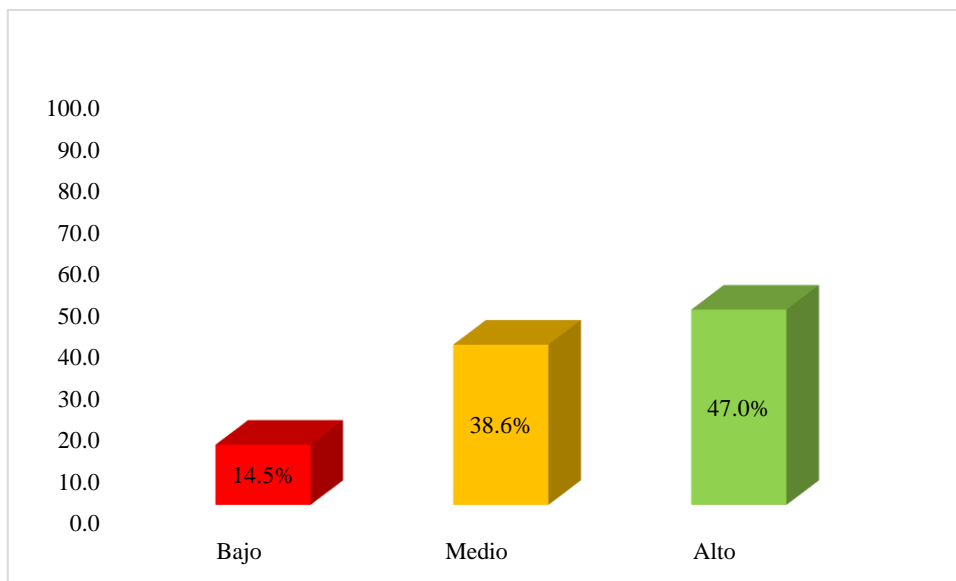
Movilización entre la silla y la cama en pacientes con accidente cerebrovascular en un hospital de Pisco 2023.



En la figura 7 se muestra que la movilización entre la silla y la cama en pacientes con accidente cerebrovascular en un hospital de Pisco para el año 2023, se manifestó en nivel alto en un 43.4%, medio en un 30.1% y bajo en un 26.5%.

Figura 8.

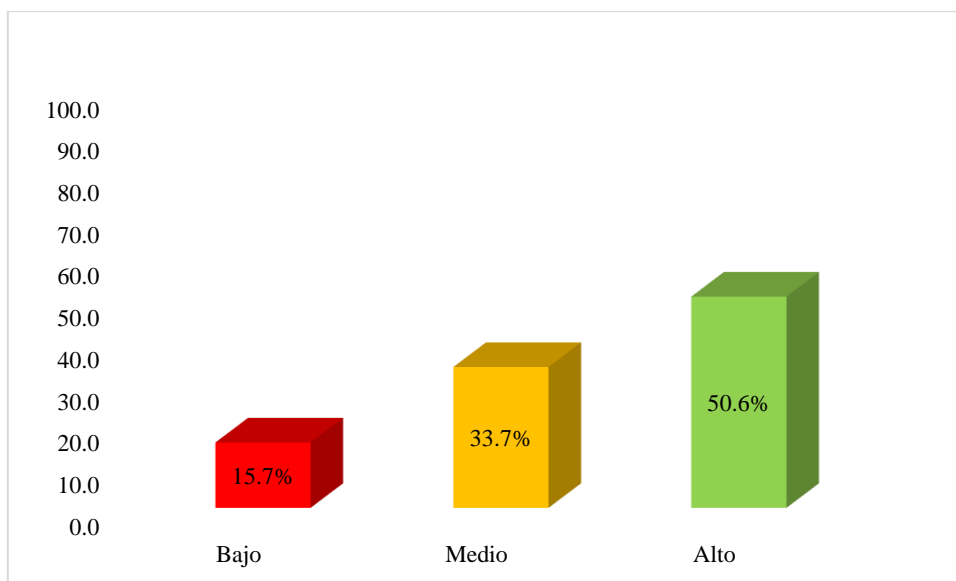
Aseo en pacientes con accidente cerebrovascular en un hospital de Pisco 2023.



En la figura 8 se muestra que el aseo en pacientes con accidente cerebrovascular en un hospital de Pisco para el año 2023, se manifestó en nivel alto en un 47.0%, medio en un 38.6% y bajo en un 14.5%.

Figura 9.

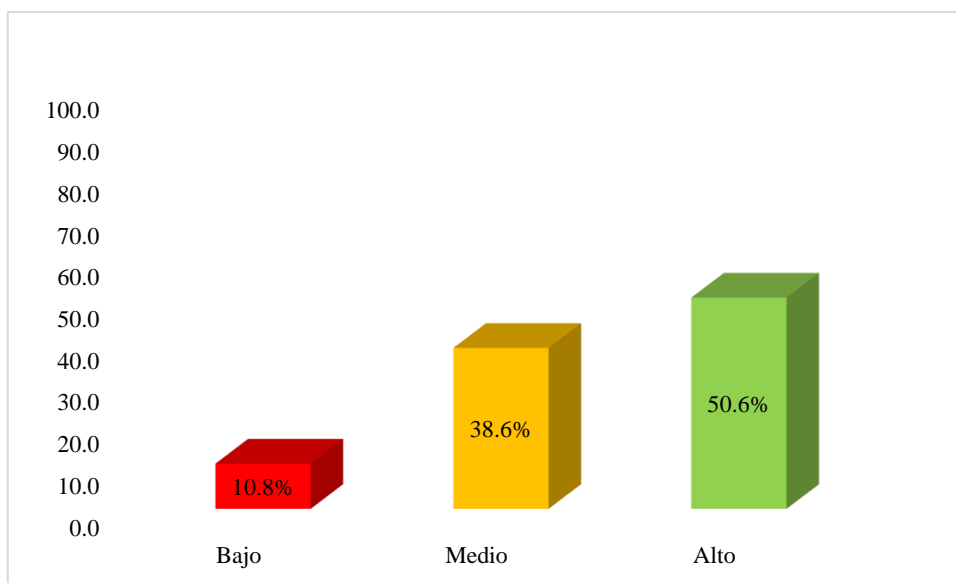
Uso del retrete en pacientes con accidente cerebrovascular en un hospital de Pisco 2023.



En la figura 9 se muestra que el uso del retrete por parte de los pacientes con accidente cerebrovascular en un hospital de Pisco para el año 2023, se manifestó en nivel alto en un 50.6%, medio en un 33.7% y bajo en un 15.7%.

Figura 10.

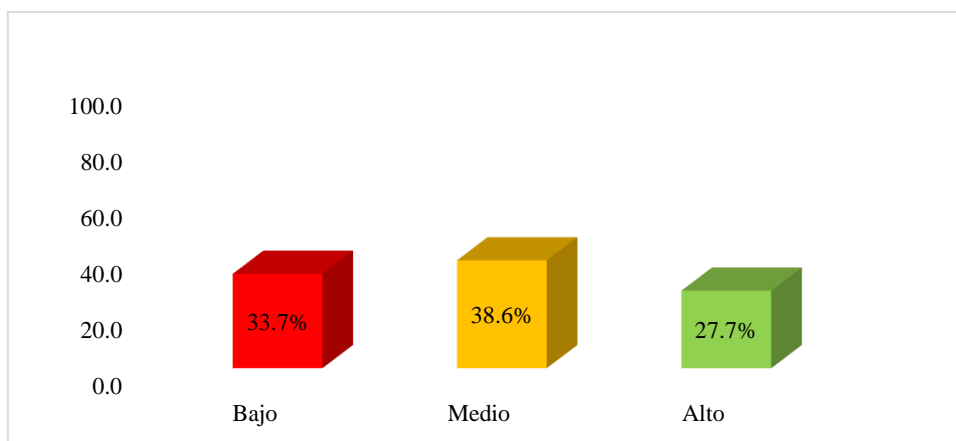
Bañarse, en pacientes con accidente cerebrovascular en un hospital de Pisco 2023.



En la figura 10 se muestra que el bañarse por parte de los pacientes con accidente cerebrovascular en un hospital de Pisco para el año 2023, se manifestó en nivel alto en un 50.6%, medio en un 38.6% y bajo en un 10.8%.

Figura 11.

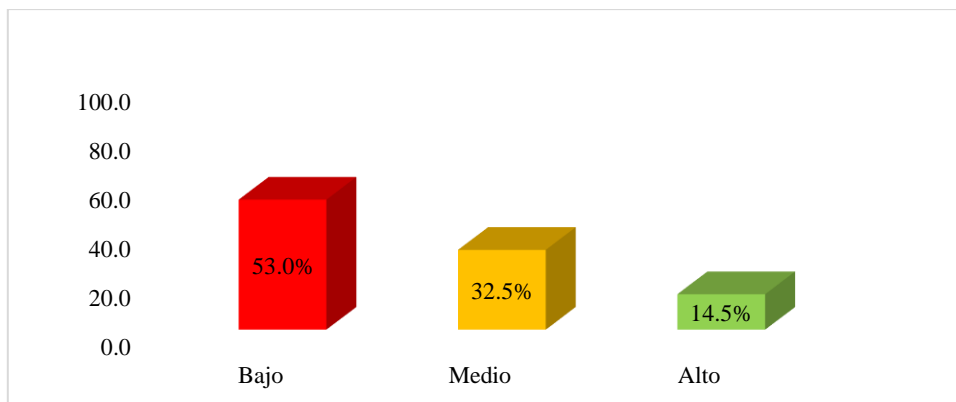
Deambula, en pacientes con accidente cerebrovascular en un hospital de Pisco 2023.



En la figura 11 se muestra que el deambular por parte de los pacientes con accidente cerebrovascular en un hospital de Pisco para el año 2023, se manifestó en nivel medio en un 38.6%, bajo en un 33.7% y alto en un 27.7%.

Figura 12.

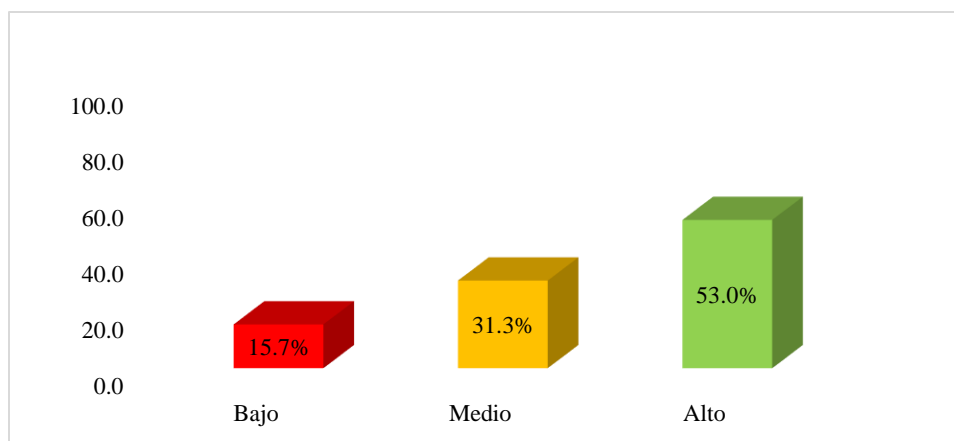
Usar escaleras, en pacientes con accidente cerebrovascular en un hospital de Pisco 2023.



En la figura 12 se muestra que el uso de escaleras por parte de los pacientes con accidente cerebrovascular en un hospital de Pisco para el año 2023, se manifestó en nivel bajo en un 53.0%, medio en un 32.5% y alto en un 14.5%.

Figura 13.

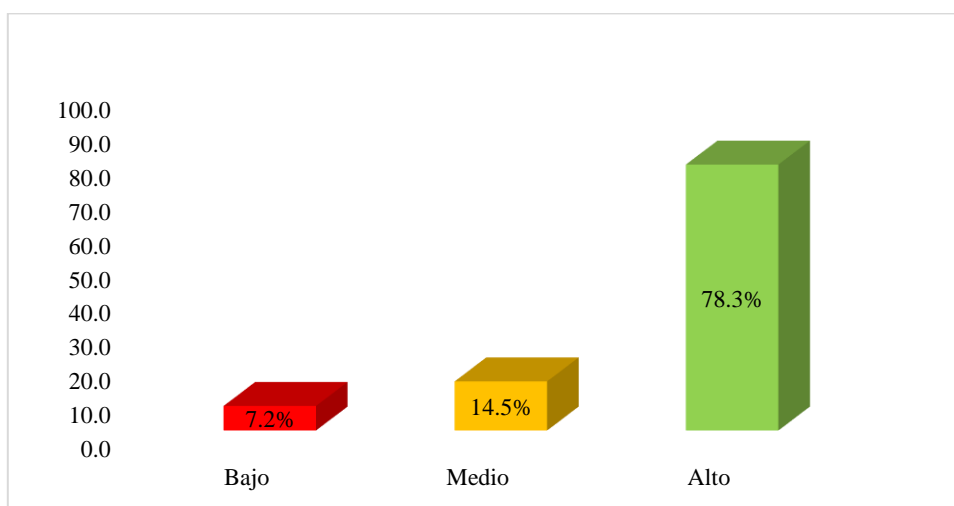
Vestirse, en pacientes con accidente cerebrovascular en un hospital de Pisco 2023.



En la figura 13 se muestra que el vestirse por parte de los pacientes con accidente cerebrovascular en un hospital de Pisco para el año 2023, se manifestó en nivel alto en un 53.0%, medio en un 31.3% y bajo en un 15.7%.

Figura 14.

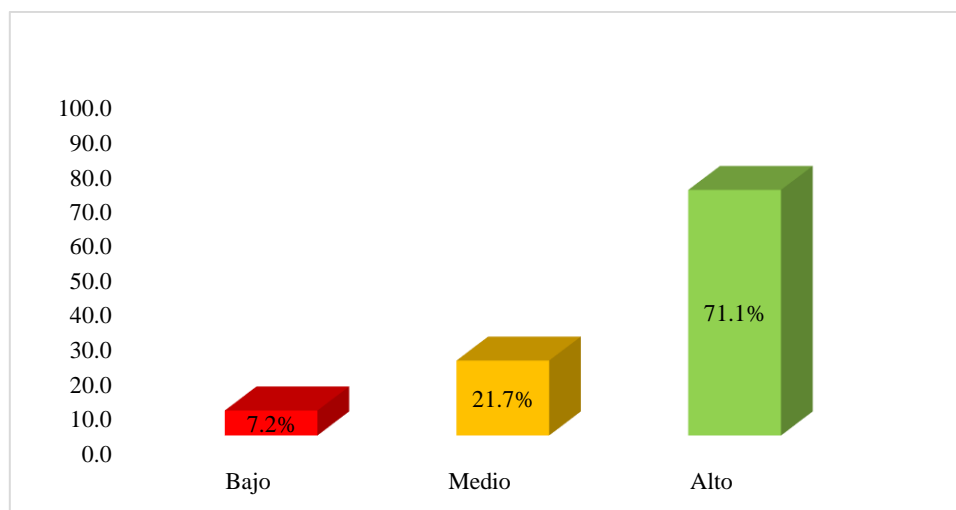
Control de heces, en pacientes con accidente cerebrovascular en un hospital de Pisco 2023.



En la tabla 11 se muestra que el control de heces por parte de los pacientes con accidente cerebrovascular en un hospital de Pisco para el año 2023, se manifestó en nivel alto en un 78.3%, medio en un 14.5% y bajo en un 7.2%.

Figura 15.

Control de la orina, en pacientes con accidente cerebrovascular en un hospital de Pisco 2023.



En la figura 15 se muestra que el control de la orina por parte de los pacientes con accidente cerebrovascular en un hospital de Pisco para el año 2023, se manifestó en nivel alto en un 71.1%, medio en un 21.7% y bajo en un 7.2%.

Resultado del objetivo específico tres: Establecer la relación entre el impacto del cuidado (sobrecarga) y la dependencia funcional en pacientes con accidente cerebrovascular en un Hospital de Pisco, 2023.

Tabla 1

Relación entre la sobrecarga y la dependencia funcional en pacientes con accidente cerebrovascular en un Hospital de Pisco 2023

			Sobrecarga	Dependencia funcional
Rho de Spearman	Sobrecarga	Coefficiente de correlación	1,000	-,594**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	83	83

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Respecto a la tabla 1, se encontró que la sobrecarga y la dependencia emocional obtuvieron una significancia bilateral igual a 0.000, con un coeficiente igual a -0.594, dejando en

rechazo la hipótesis nula y aceptando la hipótesis alterna, además deja evidenciar que cuando los pacientes tienen mayor sobrecarga, se disminuye la dependencia funcional.

Resultados del objetivo específico cuatro: Establecer la relación entre la calidad de la relación interpersonal y la dependencia funcional en pacientes con accidente cerebrovascular en un Hospital de Pisco, 2023

Tabla 2

Relación entre la calidad de la relación interpersonal y dependencia funcional en pacientes con accidente cerebrovascular en un hospital de Pisco

			Calidad de la relación interpersonal	Dependencia funcional
Rho de Spearman	Calidad de la relación interpersonal	Coefficiente de correlación	1,000	-,376**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	83	83

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Respecto a la tabla dos, que aborda la estadística inferencial mediante prueba rho de Spearman, se encontró una significancia bilateral igual a 0.000 dando rechazo a la hipótesis nula y aceptando la hipótesis del investigador, asimismo, el coeficiente de relación fue igual a -0.376, valor que determina una relación negativa de grado moderado, afirmando que mientras menos calidad de la relación interpersonal, mayor dependencia funcional.

Resultados del objetivo específico cinco: Establecer la relación entre la expectativa de autoeficacia y la dependencia funcional en pacientes con accidente cerebrovascular en un Hospital de Pisco, 2023.

Tabla 3

Relación entre la expectativa de autoeficacia y la dependencia funcional en pacientes con accidente cerebrovascular en un Hospital de Pisco

			Expectativa de autoeficacia	Dependencia funcional
Rho de Spearman	Expectativa de autoeficacia	Coefficiente de correlación	1,000	-,211
		Sig. (bilateral)	.	,055
		N	83	83

*p>0.05

Respecto a la tabla 03, que aborda la estadística inferencial mediante prueba rho de Spearman, se encontró una significancia bilateral igual a 0.055 dando rechazo a la hipótesis alterna y aceptando la hipótesis nula, asimismo, el coeficiente de relación fue igual a -0.211, valor que determina que no existe una relación negativa de grado bajo, afirmando que las variables no se relacionan.

Objetivo general: Determinar la relación entre el nivel de estrés del cuidador y la dependencia funcional en pacientes con accidente cerebrovascular en un Hospital de Pisco

Tabla 4

Relación entre el nivel de estrés del cuidador y la dependencia funcional en pacientes con accidente cerebrovascular en un Hospital de Pisco.

			Dependencia funcional	Estrés del cuidador
Rho de Spearman	Dependencia funcional	Coefficiente de correlación	1,000	-,547**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	83	83

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Respecto a la tabla 4, que aborda la estadística inferencial mediante prueba rho de Spearman, se encontró una significancia bilateral igual a 0.000 dando rechazo a la hipótesis nula y aceptando la hipótesis del investigador, asimismo, el coeficiente de relación fue igual a -

0.547, valor que determina una relación negativa de grado moderado, afirmando que mientras menos estrés del cuidador, mayor dependencia funcional.

IV. DISCUSIÓN

Respecto a los hallazgos encontrados se puede evidenciar que el estrés del cuidador se da en gran porcentaje con un 63.9% en nivel medio, entonces es un aspecto por mejorar, porque si bien la persona o profesional que cuida a los pacientes muchas veces sufren ansiedad, estrés y algunos factores psicológicos adversos que pueden no ayudar al bienestar del paciente. Asimismo, se encontró que el 31.3% percibió nivel bajo de estrés, mientras que el 4.8% nivel alto. Resultados similares se expresaron en la India, donde se encontró que el 58.9% de los cuidadores expresaron nivel alto (1). Investigaciones adicionales revelaron que 49.8% de cuidadores tenían niveles altos de estrés cuando el paciente necesitaba hacer ejercicio, caminar o ir al baño, siendo el sexo femenino el más afectado por estrés (2). En Brasil, se evidencio que el 56% de los cuidadores presentan estrés moderado ocasionado por la sobrecarga (3). Cabe mencionar que el estrés en los cuidadores de pacientes con accidente cerebrovascular es un tema crítico y multifacético en la investigación en salud. Los cuidadores enfrentan una carga significativa debido a la complejidad y las demandas del cuidado de un ser querido que ha sufrido tal enfermedad.

Asimismo, se encontró que la dependencia funcional de los pacientes en un hospital de Pisco fue de nivel medio en un 45.8%, demostrando que debe surgir una opción de mejora para trabajar la incapacidad de una persona para realizar de manera independiente las actividades de la vida diaria debido a limitaciones físicas, cognitivas o emocionales. También se encontró un 38.6% de nivel alto y un 15.7% un nivel bajo.

Los resultados reflejaron relación significativa de grado moderado e inverso entre la sobrecarga y la dependencia emocional, además deja evidenciar que cuando los pacientes tienen mayor sobrecarga, se disminuye la dependencia funcional. Resultados similares se expresaron en un estudio de Chimbote, donde se encontró que el 35% de los pacientes muestran dependencia funcional total al momento de realizar alguna actividad física producto del deterioro neurológico (4)

Se encontró relación significativa de grado moderado e inverso entre la calidad de la relación interpersonal y dependencia funcional en pacientes con accidente cerebrovascular en un

hospital de Pisco, afirmando que mientras menos calidad de la relación interpersonal, mayor dependencia funcional.

No se encontró relación significativa entre la expectativa de autoeficacia y la dependencia funcional en pacientes con accidente cerebrovascular en un Hospital de Pisco.

Se encontró relación significativa de grado moderado e inversa entre el nivel de estrés del cuidador y la dependencia funcional en pacientes con accidente cerebrovascular en un Hospital de Pisco, afirmando que mientras menos estrés del cuidador, mayor dependencia funcional. Resultados similares se encontró en Chimbote donde se concluye que existe una relación baja entre el estrés del cuidador y la dependencia del paciente (4). El estrés del cuidador y la dependencia funcional de pacientes con accidente cerebrovascular (ACV) están intrínsecamente relacionados y tienen un impacto significativo en ambos: el paciente y el cuidador. Resultados similares se encontró en Trujillo, pues se considera que el manejo del estrés del cuidador y la dependencia funcional en pacientes con ACV requiere un enfoque integral. Abordar las necesidades del paciente y proporcionar apoyo adecuado al cuidador son esenciales para mejorar la calidad de vida de ambos. La intervención temprana y la implementación de estrategias efectivas pueden ayudar a aliviar la carga y mejorar los resultados generales para todos los involucrados.

V. CONCLUSIONES

Se encontró relación significativa de grado moderado e inversa entre el nivel de estrés del cuidador y la dependencia funcional en pacientes con accidente cerebrovascular en un Hospital de Pisco, afirmando que mientras menos estrés del cuidador, mayor dependencia funcional.

El estrés del cuidador en pacientes con accidente cerebrovascular en un hospital de Pisco para el año 2023, se manifestó en nivel medio en un 63.9%, bajo en un 31.3% y alto en un 4.8%.

La dependencia funcional en pacientes con accidente cerebrovascular en un hospital de Pisco para el año 2023, se manifestó en nivel medio en un 45.8%, alto en un 38.6% y bajo en un 15.7%.

Los resultados reflejaron relación significativa de grado moderado e inverso entre la sobrecarga y la dependencia emocional, además deja evidenciar que cuando los pacientes tienen mayor sobrecarga, se disminuye la dependencia funcional.

Se encontró relación significativa de grado moderado e inverso entre la calidad de la relación interpersonal y dependencia funcional en pacientes con accidente cerebrovascular en un hospital de Pisco, afirmando que mientras menos calidad de la relación interpersonal, mayor dependencia funcional.

No se encontró relación significativa entre la expectativa de autoeficacia y la dependencia funcional en pacientes con accidente cerebrovascular en un Hospital de Pisco.

VI. RECOMENDACIONES

Se recomienda al director del hospital de Pisco, incluir programas de rehabilitación para mejorar la movilidad, la fuerza y la capacidad para realizar actividades diarias en el paciente, pues la terapia ocupacional puede ayudar a los pacientes a aprender nuevas formas de realizar tareas cotidianas. Asimismo, proveer al paciente y a la familia con educación sobre la enfermedad, su manejo y la importancia de seguir las indicaciones médicas.

Al cuidador, inscribirse o llevar capacitación en técnicas de cuidado, manejo del paciente y prevención de lesiones, ello considerando que la educación sobre la condición del paciente y estrategias de manejo puede reducir la carga y aumentar la confianza del cuidador.

Involucrar a un equipo de profesionales, incluyendo médicos, terapeutas, trabajadores sociales y enfermeras, para crear un plan de cuidado integral y coordinar esfuerzos entre todos los involucrados. Asimismo, realizar evaluaciones periódicas tanto del estado funcional del paciente como del bienestar del cuidador para ajustar el plan de cuidado según sea necesario.

A las investigaciones futuras ampliar el contexto de estudio para tener mejor muestra de estudio e inferir mejor lo que acontece en una realidad, para ello, utilizar técnicas mixtas y generar una triangulación de la información sobre el estrés del cuidador y la dependencia funcional del paciente.

2.7. REFERENCIAS

1. Mandowara B, Patel A, Amin A, Phatak A, Desai S. Burden faced by caregivers of stroke patients who attend rural-based medical teaching hospital in western India. *Annals of Indian Academy of Neurology*. 2020; 23(1): p. 38-43.
2. Sohkhlet G, Thakur K, David S, Verma P, Jadav V. Stress in Caregivers of Stroke Patients During Rehabilitation: An Observational Study. *Cureus*. 2023; 15(4): p. 1-10.
3. Ferreira T, Lopes C, Lima M, Melo M, Almeida J, Freitas K. Validation of Bakas Caregiving Outcome Scale for brazilian portuguese. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*. 2020; 28(1): p. 1-10.
4. Acosta A. Estrés del cuidador y grado de dependencia funcional de paciente con ACV. [Tesis para optar el gardo de Maestro en gestión de servicio de salud]. Tesis. Chimbote: Universidad César Vallejo.
5. Montes J. Relación entre grado de dependencia de pacientes con secuela de enfermedad cerebrovascular y la percepción de carga de sus cuidadores. [Tesis para optar en grado de Medico Cirujano]. Tesis. Trujillo: Universidad César Vallejos.
6. Andrade L. Relación entre la capacidad funcional de pacientes con accidente cerebrovascular y repercusión en sus familias. [Tesis para optar el grado de Magíster en Neurociencias]. Tesis. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
7. Colqui S, Soria D. Nivel de independencia funcional al inicio de la rehabilitación en pacientes post accidente cerebro vascular en un Hospital Nacional de Lima. [Tesis para optar el grado de Doctor]. Tesis. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener.
8. Vega M. Sobrecarga del cuidador familiar y grado de dependencia funcional del paciente con enfermedad Vascular Cerebral. [Para optar el grado de Maestra en Gestión de los Servicios de Salud]. Tesis. Chimbote: Universidad César Vallejos.
9. Barreto W, Baque V. Salud mental en cuidadores informales de pacientes con discapacidades que acuden a centros de atención primaria de salud. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*. 2023; 7(4).

10. Chavarro M, Peña E. Cuidado de enfermería en pacientes de urgencias a través de la teoría del cuidado de Jean Watson. *Revista Navarra Médica*. 2019; 5(1): p. 49-53.
11. Chiu J. Theory-based advanced nursing practice: A practice update on the application of Orem's self-care deficit nursing theory. *SAGE Open Nursing*. 2021; 7(1): p. 1-7.
12. Meza A, Bolaños S, Solarte D, Narváez J, Eraso D. Modelo teórico de Dorothea Orem aplicado a algunas necesidades del paciente. *Boletín informativo*. 2021; 8(3): p. 1-2.
13. Linares L, Lemus N, Linares L, González S, Soto E. Comportamiento de la sobrecarga en cuidadores informales primarios de adultos mayores con accidente cerebrovascular. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Rio*. 2019; 23(6).
14. Kazemi A, Azimian J, Mafi M, Allen K, Motalebi S. Caregiver burden and coping strategies in caregivers of older patients with stroke. *BMC Psychology*. 2021; 9(1).
15. Cardenas G, Flores-Lovon K, Perez-Acuña K, Gutiérrez E, Runzer-Colmenares F, Parodi J. Asociación entre dependencia funcional y calidad de vida en pacientes adultos mayores oncológicos. *Revista Cubana de Medicina Militar*. 2022; 51(2).
16. Chen M. Estrategias de afrontamiento del estrés en cuidadores de adultos. *Conducta Científica*. 2020; 3(2): p. 20-39.
17. Phipps M, Cronin C. Management of acute ischemic stroke. *BMJ*. 2020; 1(1): p. 1-15.
18. Ab Hamid M, Md Noor H, Buhari S, Md Nor N. Web-based nutrition education for patients with hypertension: a conceptual framework. *Journal of Physics: Conference Series*. 2020; 1(1): p. 1-10.
19. Shim J, Lee S. Effects of high-frequency repetitive transcranial magnetic stimulation combined with motor learning on motor function and grip force of the upper limbs and activities of daily living in patients with a subacute stroke. *International Journal of Environmental Research and Public Health*. 2023; 20(12): p. 1-11.
20. UNICEF. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. [Online]; 2022. Acceso 20 de Diciembre de 2023. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/higiene>.

21. Morales L, Rotela C. Tipos de discapacidad en una comunidad de Caazapá. *Anales de la Facultad de Ciencias Médicas*. 2019; 52(3): p. 69-76.
22. Franchini M, Focosi D, Mannucci P. How we manage cardiovascular disease in patients with hemophilia. *Haematologica*. 2023; 108(7): p. 1748-1757.
23. Jyotsna F, Ahmed A, Kumar K, Kaur P, Chaudhary M, Kumar S. Exploring the complex connection between diabetes and cardiovascular disease: analyzing approaches to mitigate cardiovascular risk in patients with diabetes. *Cureus*. 2023; 15(8).
24. Sánchez V. Análisis del estado cognitivo y su relación con la dependencia en las actividades de la vida diaria: un estudio transversal en pacientes con accidente cerebrovascular. *Revista Científica de la Sociedad Española de Enfermería Neurológica: SEDENE*. 2022; 1(56): p. 4-10.
25. Lang C, Holleran C, Strube M, Ellis T, Newman C, Fahey M, et al. Improvement in the Capacity for Activity Versus Improvement in Performance of Activity in Daily Life During Outpatient Rehabilitation. *Journal of Neurologic Physical Therapy*. 2023; 47(1): p. 16-25.
26. Colqui C, Mamani S. Nivel de estrés del cuidador de adultos mayores con Diabetes tipo 2, Distrito Miraflores. [Tesis para optar el grado de Licenciado]. Tesis. Arequipa: Universidad César Vallejo, Colqui.
27. Vega M. Sobrecarga del cuidador familiar y grado de dependencia funcional del paciente con enfermedad vascular cerebral, Hospital La Caleta. [Tesis para optar el grado de Maestro en Gestión de Servicios de Salud]. Tesis. Chimbote: Universidad César Vallejo.

2.8. Anexos

Anexo 1. Matriz de consistencia

Preguntas	Objetivos	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Indicadores	Metodología
¿Cuál es la relación entre el nivel de estrés del cuidador y la dependencia funcional en pacientes con accidente cerebrovascular en un Hospital de Pisco, 2023?	<p>General Determinar la relación entre el nivel de estrés del cuidador y la dependencia funcional en pacientes con accidente cerebrovascular en un Hospital de Pisco, 2023</p> <p>Específicos - Diagnosticar el nivel de estrés del cuidador en pacientes con accidente cerebrovascular en un Hospital de Pisco, 2023. - Identificar el nivel de dependencia funcional en pacientes con accidente cerebrovascular en un Hospital de Pisco, 2023. - Establecer la relación entre el impacto del cuidado (sobrecarga) y la dependencia funcional en pacientes con accidente cerebrovascular en un Hospital de Pisco, 2023. - Establecer la relación entre la calidad de la relación interpersonal y la dependencia funcional en</p>	<p>General Existe relación significativa entre el nivel de estrés y la dependencia funcional en pacientes con accidente cerebrovascular en un Hospital de Pisco, 2023.</p> <p>Específicos - El nivel de estrés del cuidador en pacientes con accidente cerebrovascular en un Hospital de Pisco, 2023, es regular. - El nivel de dependencia funcional en pacientes con accidente cerebrovascular en un Hospital de Pisco, 2023, regular. - Existe relación entre el impacto del cuidado (sobrecarga) y la dependencia funcional en pacientes con accidente cerebrovascular en un Hospital de Pisco, 2023. - Existe relación entre la calidad de la relación interpersonal y la</p>	Estrés del cuidador	Impacto del cuidado	Dependencia del paciente. Alteraciones de la salud. Falta de privacidad, Pérdida de tiempo libre	<p>Tipo: Básica</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Nivel: Correlacional</p> <p>Método: Hipotético deductivo</p> <p>Población y muestra: 83 pacientes con accidente cerebrovascular en un Hospital de Pisco.</p> <p>Técnica e instrumento: Encuesta / Cuestionario</p>
				(Sobrecarga)	Alteraciones psicoemocionales. Problemas familiares. Incertidumbre para poder delegar el cuidado.	
				Calidad de la relación interpersonal	Insuficientes recursos económicos Posibilidad de abandono del rol Capacidad de cuidar	
			Dependencia funcional	Alimentarse	Dependiente al alimentarse Necesita ayuda para poder comer Independiente al comento de comer	
				Movilizarse entre la silla y la cama	Dependiente para movilizarse Necesita mínima ayuda para moverse Necesita gran ayuda de una o más personas Independiente al moverse	
				Aseo personal	Requiere alguna ayuda o supervisión. Capaz de asearse por sí solo.	
				Uso del retrete	Incapaz de manejarse sin asistencia de alguien Necesita mínima ayuda, pero se limpia solo. Entra, utiliza y sale solo del baño.	
				Bañarse	Necesita ayuda o supervisión de alguien Capaz de bañarse por sí mismo, sin la asistencia de alguien	
Deambular o desplazarse	Incapaz de desplazarse por sí solo. Independiente para movilizarse en silla de ruedas, sin ayuda					

	pacientes con accidente cerebrovascular en un Hospital de Pisco, 2023. - Establecer la relación entre la expectativa de autoeficacia y la dependencia funcional en pacientes con accidente cerebrovascular en un Hospital de Pisco, 2023.	dependencia funcional en pacientes con accidente cerebrovascular en un Hospital de Pisco, 2023. - Existe relación entre la expectativa de autoeficacia y la dependencia funcional en pacientes con accidente cerebrovascular en un Hospital de Pisco, 2023.			Necesita ayuda o supervisión para caminar 50 metros. Camina 50 metros, sin supervisión de alguien.	
				Subir y bajar escaleras	Incapaz de usar la escalera por sí solo. Necesita ayuda física de alguien para hacerlo. Puede subir y bajar escaleras por sí solo	
				Vestirse	Incapaz de vestirse y desvestirse por sí solo. Puede realizar al menos la mitad de actividades para vestirse. Puede ponerse y quitarse la ropa	
				Control de heces	Incapaz de controlar las deposiciones. Presenta algún episodio de deposición no controlada Continencia normal, capaz de controlar las deposiciones	
				Control de orina.	No puede controlar la necesidad de orinar. Presenta algún episodio de incontinencia urinaria. Controla la necesidad de orinar.	

Anexo 2. Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala
Estrés del cuidador	Es un estado de agotamiento emocional que afecta directamente a las relaciones sociales y actividades de ocio en el cual el cuidador percibe la influencia negativa de la tarea del cuidado (13).	El estrés del cuidador se medirá a través del test de Zarit el cual se divide en tres dimensiones: Impacto del cuidado, calidad de la relación interpersonal y expectativas de autoeficacia.	Impacto del cuidado (Sobrecarga)	Dependencia del paciente. Alteraciones de la salud. Falta de privacidad, Pérdida de tiempo libre	Ordinal
			Calidad de la relación interpersonal	Alteraciones psicoemocionales. Problemas familiares. Incertidumbre para poder delegar el cuidado.	
			Expectativas de autoeficacia	Insuficientes recursos económicos Posibilidad de abandono del rol Capacidad de cuidar	
Dependencia funcional	Es la disminución de capacidad física y mental que presenta un individuo llegando al punto de no ser capaz de llevar a cabo sus tareas básicas de la vida cotidiana por sí solo (15).	El estrés del cuidador se medirá a través del test de Barthel el cual se divide en tres dimensiones: alimentarse, movilizarse entre la silla y la cama, aseo personal, uso del retrete, bañarse, desplazarse o deambular, subir y bajar escaleras, vestirse, control de heces y control de orina.	Alimentarse	Dependiente al alimentarse Necesita ayuda para poder comer Independiente al comer	Ordinal
			Movilizarse entre la silla y la cama	Dependiente para moverse Necesita mínima ayuda para moverse Necesita gran ayuda de una o más personas Independiente al moverse	
			Aseo personal	Requiere alguna ayuda o supervisión. Capaz de asearse por sí solo.	
			Uso del retrete	Incapaz de manejarse sin asistencia de alguien Necesita mínima ayuda, pero se limpia solo. Entra, utiliza y sale solo del baño.	
			Bañarse	Necesita ayuda o supervisión de alguien Capaz de bañarse por sí mismo, sin la asistencia de alguien	
			Deambular o desplazarse	Incapaz de desplazarse por sí solo.	

				<p>Independiente para moverse en silla de ruedas, sin ayuda</p> <p>Necesita ayuda o supervisión para caminar 50 metros.</p> <p>Camina 50 metros, sin supervisión de alguien.</p>
			Subir y bajar escaleras	<p>Incapaz de usar la escalera por sí solo.</p> <p>Necesita ayuda física de alguien para hacerlo.</p> <p>Puede subir y bajar escaleras por sí solo</p>
			Vestirse	<p>Incapaz de vestirse y desvestirse por sí solo.</p> <p>Puede realizar al menos la mitad de actividades para vestirse.</p> <p>Puede ponerse y quitarse la ropa</p>
			Control de heces	<p>Incapaz de controlar las deposiciones.</p> <p>Presenta algún episodio de deposición no controlada</p> <p>Continencia normal, capaz de controlar las deposiciones</p>
			Control de orina.	<p>No puede controlar la necesidad de orinar.</p> <p>Presenta algún episodio de incontinencia urinaria.</p> <p>Controla la necesidad de orinar.</p>

Anexo 3. Instrumentos de recolección de datos

INSTRUMENTO DE ESTRÉS DEL CUIDADOR

(21)

Objetivo: El presente instrumento tiene como objetivo obtener información sobre el estrés del cuidador en el Hospital San Juan de Dios de Pisco 2023.

Instrucciones: A continuación, se presenta una lista preguntas en las cuales se refleja cómo se siente usted respecto al cuidado que brinda al paciente o familiar. Después de leerlas, marque con una (X) la opción que elija como respuesta: Nunca (1), rara vez (2), algunas veces (3), Bastantes veces (4), Siempre (5).

Edad: _____

Sexo: _____

N°	Ítems	Escala				
		1	2	3	4	5
1.	¿Siente que su paciente solicita más ayuda de la que realmente necesita?					
2.	¿Siente que debido al tiempo que dedica a su paciente (en el trabajo), ya no dispone de tiempo suficiente para usted?					
3.	¿Se siente tenso cuando tiene que cuidar a su paciente?					
4.	¿Se siente avergonzado por la conducta de su paciente?					
5.	¿Se siente enfadado cuando está cerca de su paciente?					
6.	¿Cree que la situación actual afecta de manera negativa a su relación con sus compañeros de trabajo y otros miembros de su familia?					
7.	¿Siente miedo por el futuro que le espera a su paciente?					
8.	¿Siente que su paciente depende demasiado de usted?					
9.	¿Se siente agobiado cuando tiene que estar junto a su paciente?					
10.	¿Siente que su salud ha empeorado por cuidar a su paciente?					
11.	¿Siente que no tiene la vida privada que desearía debido a su labor?					
12.	¿Cree que su vida social se ha visto afectada debido a su labor?					
13.	¿Se siente incómodo por distanciarse de sus compañeros al cuidar a su paciente?					
14.	¿Cree que su paciente espera que usted le cuide, como si fuera la única persona con la que puede contar?					
15.	¿Cree que el dinero que obtiene por brindar el cuidado es insuficiente?					
16.	¿Siente que no será capaz de cuidar a su paciente por mucho más tiempo?					
17.	¿Siente que ha perdido el control sobre su vida (emociones) desde que empezó a cuidar?					
18.	¿Desearía no tener que cuidar a sus pacientes?					
19.	¿Se siente indeciso acerca de lo que debe hacer con su paciente?					
20.	¿Siente que debería hacer más por su paciente?					
21.	¿Cree que podría cuidar de su paciente mejor de lo que lo hace?					
22.	En general: ¿Se siente muy sobrecargado por tener que cuidar de su paciente?					

INSTRUMENTO DE DEPENDENCIA FUNCIONAL

(22)

Edad: _____ años

Sexo: Masculino () Femenino ()

Instrucciones: A continuación, se le presenta una lista de actividades básicas de la vida diaria. Luego de leerlas, tomando en cuenta la capacidad que posee el paciente con enfermedad vascular cerebral, responda marcando con una puntuación de 0 al 10 según sea su criterio y percepción

	Ítems	Puntuación
N°	Alimentarse	
1.	Necesita ser alimentado por otra persona	
2.	Necesita ayuda para cortar carnes, desmenuzar, echar mantequilla al pan.	
3.	Come por sí solo, sin ayuda de nadie	
	Movilizarse entre la silla y la cama	
4.	Necesita ser cargado. Incapaz de mantenerse sentado solo	
5.	Necesita gran ayuda física, de una o dos personas fuertes, pero puede mantenerse sentado solo	
6.	Necesita mínima ayuda física o supervisión para moverse.	
7.	No necesita ayuda	
	Asearse	
8.	Necesita ayuda con el aseo personal	
9.	Se lava la cara, las manos, se cepilla los dientes, se peina, se afeita, por sí solo.	
	Usa el retrete	
10.	Incapaz de manejarse sin asistencia de alguien	
11.	Capaz de manejarse con una pequeña ayuda, pero se limpia por sí mismo.	
12.	Entra, utiliza y sale solo del baño, se limpia por sí mismo, no necesita ayuda.	
	Bañarse	
13.	Necesita ayuda o supervisión de alguien para bañar	
14.	Capaz de bañarse por sí mismo, sin la asistencia de alguien. Entra y sale solo de la ducha	
	Deambular	
15.	Incapaz de deambular por sí solo.	
16.	Independiente para moverse en silla de ruedas, sin ayuda.	
17.	Necesita ayuda o supervisión para caminar 50 metros. Utiliza andador.	
18.	Camina solo 50 metros, sin supervisión de alguien. Puede usar bastón o muletas, pero no andador.	
	Usar escaleras	
19.	Incapaz de usar la escalera por sí solo.	
20.	Necesita ayuda física o supervisión de alguien para hacerlo.	
21.	Puede subir y bajar escaleras por sí solo.	
	Vestirse	
22.	Incapaz de vestirse y desvestirse por sí solo	

23.	Puede realizar al menos la mitad de actividades para vestirse	
24.	Puede ponerse y quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos, por sí solo.	
	Control de heces	
25.	Incapaz de controlar las deposiciones.	
26.	Ocasionalmente presenta algún episodio de deposición no controlada o necesita ayuda con enemas o supositorios	
27.	Capaz de controlar las deposiciones.	
	Control de orina	
28.	Incapaz de controlar la necesidad de orinar	
29.	Ocasionalmente presenta algún episodio de incontinencia urinaria, o necesita supervisión para cuidar la sonda vesical	
30.	Capaz de controlar la necesidad de orinar o cuidar la sonda vesical, si tiene una puesta.	