



**UNIVERSIDAD INDOAMÉRICA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS**  
**CARRERA DE PSICOLOGÍA**

**TEMA:**

**ANSIEDAD Y SOBRECARGA EN CUIDADORES PRIMARIOS  
DE PACIENTES ONCOLÓGICOS EN LA CIUDAD DE QUITO**

Trabajo de titulación previo a la obtención del título de Licenciada en Psicología

**Autor(a)**

Maldonado Zambrano Melany Abigail

**Tutor(a)**

Ps. Org. Guerra Guerra Paulina, MSc.

QUITO – ECUADOR

2025

**AUTORIZACIÓN POR PARTE DEL AUTOR PARA LA CONSULTA,  
REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL, Y PUBLICACIÓN  
ELECTRÓNICA DEL TRABAJO DE TÍTULACIÓN**

Yo, Maldonado Zambrano Melany Abigail, declaro ser autor del Trabajo de Titulación con el nombre “Ansiedad y sobrecarga en cuidadores primarios de pacientes oncológicos en la ciudad de Quito”, como requisito para optar al grado de Licenciada en Psicología y autorizo al Sistema de Bibliotecas de la Universidad Indoamérica, para que con fines netamente académicos divulgue esta obra a través del Repositorio Digital Institucional (RDI-UTI).

Los usuarios del RDI-UTI podrán consultar el contenido de este trabajo en las redes de información del país y del exterior, con las cuales la Universidad tenga convenios. La Universidad Indoamérica no se hace responsable por el plagio o copia del contenido parcial o total de este trabajo.

Del mismo modo, acepto que los Derechos de Autor, Morales y Patrimoniales, sobre esta obra, serán compartidos entre mi persona y la Universidad Indoamérica, y que no tramitaré la publicación de esta obra en ningún otro medio, sin autorización expresa de la misma. En caso de que exista el potencial de generación de beneficios económicos o patentes, producto de este trabajo, acepto que se deberán firmar convenios específicos adicionales, donde se acuerden los términos de adjudicación de dichos beneficios.

Para constancia de esta autorización, en la ciudad de Quito, a los 21 días del mes de enero de 2025, firmo conforme:

Autor (a): Maldonado Zambrano Melany Abigail

Firma: 

Número de Cédula: 115090857-4  
Dirección: Pichincha, Quito, Cotacollao  
Correo Electrónico: melyabi2000@hotmail.com  
Teléfono: 0995815774

## **APROBACIÓN DEL TUTOR**

En mi calidad de Tutor del Trabajo de Titulación “ANSIEDAD Y SOBRECARGA EN CUIDADORES PRIMARIOS DE PACIENTES ONCOLÓGICOS EN LA CIUDAD DE QUITO” presentado por Maldonado Zambrano Melany Abigail para optar por el Título de Licenciada en Psicología.

### **CERTIFICO**

Que dicho trabajo de investigación ha sido revisado en todas sus partes y considero que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del Tribunal Examinador que se designe.

Quito, 21 de enero de 2025

Ps. Org. Guerra Guerra Paulina. Msc.

## DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Quien suscribe, declaro que los contenidos y los resultados obtenidos en el presente trabajo de investigación, como requerimiento previo para la obtención del Título de Licenciada en Psicología, son absolutamente originales, auténticos y personales y de exclusiva responsabilidad legal y académica del autor

Quito, 21 de enero de 2025



.....  
Maldonado Zambrano Melany Abigail  
1750908574

## APROBACIÓN TRIBUNAL

El trabajo de Titulación ha sido revisado, aprobado y autorizada su impresión y empastado, sobre el Tema: ANSIEDAD Y SOBRECARGA EN CUIDADORES PRIMARIOS DE PACIENTES ONCOLÓGICOS EN LA CIUDAD DE QUITO, previo a la obtención del Título de Licenciada en Psicología, reúne los requisitos de fondo y forma para que el estudiante pueda presentarse a la sustentación del trabajo de titulación.

Quito, 21 de enero de 2025

.....

Psic. Ind. Valencia González Edwin,  
Msc.

LECTOR

.....

Lcda. Males Villegas María Soledad, Msc.

LECTORA

## **DEDICATORIA**

A Dios, porque con infinito amor me ha mostrado el sentido de la vida, otorgándome fortaleza y sabiduría para poder superar las dificultades que se han presentado en el transcurso de esta.

A mis padres, Verónica y Roberto, por su amor y apoyo incondicional con el que me han sabido guiar durante toda mi vida para poder cumplir mis anhelos, además de ser guía, apoyo y amor durante mis momentos más complicados, buscando siempre la forma de hacerme sentir mejor.

A mi hermana, Emily, mi compañera de vida, quien con su presencia y amor ha sabido ser un apoyo incondicional para poder superar juntas las dificultades de la vida.

A mis abuelitos, Rosa y Nelson, quienes han sido un pilar fundamental para mi vida, que, con amor, apoyo y presencia, han sido mi lugar seguro.

A mi tía Belén, que, con amor ha sabido estar para mí de forma incondicional, siendo soporte, guía y amor durante mi vida.

A mis pequeñas, Candy y Dory, quienes con su presencia y amor incondicional han sabido ser luz y alegría cada día desde que llegaron a mi vida.

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios, mi fuente de fortaleza y amor, le agradezco la sabiduría necesaria para poder superar los desafíos de la vida, y cumplir mis sueños.

A mis padres, Verónica y Roberto, les agradezco el amor y apoyo incondicional que me han brindado toda mi vida, siendo guía y soporte para poder tomar las mejores decisiones y superar los obstáculos de la vida. Gracias por su gran paciencia, sus cuidados, su amor y su apoyo incondicional.

A mi hermana, Emily, por su apoyo incondicional durante mi carrera universitaria, que, aunque no comprendía muchas de mis actividades, siempre estuvo dispuesta a ayudarme. Gracias por ser mi compañera de vida, por escucharme, aconsejarme y sacarme un ratito de mis momentos de mayor estrés.

A mis abuelitos, Rosa y Nelson, quienes siempre estuvieron pendientes que me alimentara adecuadamente durante mis días de clases. Gracias por su apoyo, amor y cuidados.

A mi tía Belén, por su apoyo y guía durante mis días universitarios.

A mis pequeñas, Candy y Dory, quienes han sido mis compañeritas de desvelos durante las largas noches de estudio, y de madrugadas, siendo las primeras en hacerme levantar para ir a estudiar.

A todos los mencionados, mis más sinceros agradecimientos.

## INDICE DE CONTENIDOS

PORTADA .....	I
AUTORIZACIÓN PARA EL REPOSITORIO DIGITAL .....	II
APROBACIÓN DEL TUTOR.....	III
DECLARACION DE AUTENTICIDAD .....	IV
APROBACIÓN TRIBUNAL.....	V
DEDICATORIA.....	VI
AGRADECIMIENTO .....	VII
INTRODUCCIÓN.....	14
MARCO METODOLÓGICO .....	21
RESULTADOS.....	25
DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES .....	30
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	33

# UNIVERSIDAD INDOAMÉRICA

## FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS

### CARRERA DE PSICOLOGIA

**TEMA:** ANSIEDAD Y SOBRECARGA EN CUIDADORES PRIMARIOS  
DE PACIENTES ONCOLÓGICOS EN LA CIUDAD DE QUITO

**AUTOR:** Maldonado Zambrano Melany Abigail

**TUTOR:** Ps. Org. Guerra Guerra Paulina, MSc.

### RESUMEN EJECUTIVO

El rol del cuidador dentro del contexto de una enfermedad ha sido descrito principalmente para patologías crónicas como el cáncer (Cortijo et al., 2019). Según Rivera (2023), la persona que adopta el papel de cuidador primario invierte gran parte recursos personales y esfuerzos en cuidar al paciente, convirtiéndose en un conjunto de situaciones que coloca al cuidador en un rol vulnerable para el desarrollo y manifestación de sintomatología psicológica y somática, como la ansiedad y sobrecarga. La ansiedad es la respuesta anticipada a una futura amenaza que se origina a partir de la percepción de estímulos altamente peligrosos (Beltrán et al., 2019); mientras que la sobrecarga se origina en función de las vivencias procedentes de la mutua relación entre el contexto del acto de cuidar y las características mismas de la patología (Apolo et al., 2023, citado en Sánchez y Silva, 2024). La presente investigación analiza la relación existente entre los niveles de ansiedad y la sobrecarga en cuidadores primarios de pacientes oncológicos en la ciudad de Quito. Este estudio presenta un enfoque cuantitativo con un diseño no experimental de corte transversal, conformado por una muestra de 150 participantes, seleccionada mediante muestro no probabilístico de tipo intencional, considerando criterios de inclusión y exclusión. Se implementaron dos instrumentos psicométricos para medir niveles de ansiedad y sobrecarga, los cuales fueron, Inventario de Ansiedad de Beck y Test de Sobrecarga del Cuidador de ZARIT. Los resultados obtenidos destacan una correlación positiva entre ambas variables analizadas consiguiendo un dato estadístico de ,878\*\*, siendo muy significativo  $p(0,000)$ . Concluyendo que, mientras mayor sea el nivel de ansiedad, mayor será el nivel de sobrecarga percibido en los cuidadores primarios de pacientes oncológicos en la ciudad de Quito.

**DESCRIPTORES:** Ansiedad, Cáncer, Cuidador, Psicología, Sobrecarga

**UNIVERSIDAD INDOAMÉRICA**

**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS**

**CARRERA DE PSICOLOGIA**

**THEME:** *ANXIETY AND OVERLOAD IN PRIMARY  
CAREGIVERS OF ONCOLOGY PATIENTS IN THE CITY  
OF QUITO*

**AUTHOR:** Maldonado Zambrano Melany  
Abigail

**TUTOR:** Ps. Org. Guerra Guerra Paulina,  
MSc.

**ABSTRACT**

The role of the caregiver within the context of an illness is described mainly for chronic pathologies such as cancer (Cortijo et al., 2019). The primary caregiver invests personal resources and efforts in caring for the patient, joint situations that represent vulnerability for the manifestation of psychological symptomatology, such as anxiety and overload (Rivera, 2023). Anxiety is the anticipated response to a future threat originating from the perception of highly dangerous stimuli (Beltrán et al., 2019); while overload originates from experiences coming from the mutual relationship between the context of care and the characteristics of the pathology (Apolo et al., 2023, cited in Sánchez and Silva, 2024). The present study analyzes the relationship between anxiety levels and caregiver overload in primary caregivers of oncology patients in the city of Quito. This study presents a quantitative approach with a non-experimental cross-sectional design, with a sample of 150 participants, selected by non-probabilistic purposive sampling, considering inclusion and exclusion criteria. Two psychometric instruments were implemented to measure levels of anxiety and overload, which were the Beck Anxiety Inventory and the ZARIT Caregiver Overload Test. The results highlight a positive correlation between the two variables analyzed, obtaining a statistic of 0,878\*\*, with a very significant p (0.000). It is concluded that the higher the level of anxiety, the higher the level of perceived overload in primary caregivers of cancer patients in the city of Quito.

**KEYWORDS:** Anxiety, Cancer, Caregiver, Psychology, Overload.

# ANSIEDAD Y SOBRECARGA EN CUIDADORES PRIMARIOS DE PACIENTES ONCOLÓGICOS EN LA CIUDAD DE QUITO

*Research Title*

*Autor:* Abigail Maldonado - Zambrano  
[mmaldonado17@indoamerica.edu.ec](mailto:mmaldonado17@indoamerica.edu.ec)

*Tutor:* Paulina Guerra - Guerra  
[monicaguerra@indoamerica.edu.ec](mailto:monicaguerra@indoamerica.edu.ec)

*Lector:* Edwin Valencia  
[edwinvalencia@uti.edu.ec](mailto:edwinvalencia@uti.edu.ec)

*Lector:* María Soledad Males - Villegas  
[mariamales@indoamerica.edu.ec](mailto:mariamales@indoamerica.edu.ec)

Trabajo de Titulación para la  
obtención del título de  
Licenciada en Psicología de la  
Universidad Indoamérica.

Modalidad: Investigación  
Cuantitativa.

Quito, Ecuador.  
Octubre de 2024.

## RESUMEN

El rol del cuidador dentro del contexto de una enfermedad se describe principalmente para patologías crónicas como el cáncer (Cortijo et al., 2019). El cuidador primario invierte recursos personales y esfuerzos en cuidar al paciente, situaciones conjuntas que representan vulnerabilidad para la manifestación de sintomatología psicológica, como ansiedad y sobrecarga (Rivera, 2023). La ansiedad es la respuesta anticipada a una futura amenaza originada por la percepción de estímulos altamente peligrosos (Beltrán et al., 2019); mientras que la sobrecarga se origina por vivencias procedentes de la mutua relación entre el contexto del cuidado y características de la patología (Apolo et al., 2023, citado en Sánchez y Silva, 2024). La presente investigación analiza la relación existente entre los niveles de ansiedad y la sobrecarga en cuidadores primarios de pacientes oncológicos en la ciudad de Quito. Este estudio presenta un enfoque cuantitativo con diseño no experimental de corte transversal,

## ABSTRACT

The role of the caregiver within the context of an illness is described mainly for chronic pathologies such as cancer (Cortijo et al., 2019). The primary caregiver invests personal resources and efforts in caring for the patient, joint situations that represent vulnerability for the manifestation of psychological symptomatology, such as anxiety and overload (Rivera, 2023). Anxiety is the anticipated response to a future threat originating from the perception of highly dangerous stimuli (Beltrán et al., 2019); while overload originates from experiences coming from the mutual relationship between the context of care and the characteristics of the pathology (Apolo et al., 2023, cited in Sánchez and Silva, 2024). The present study analyzes the relationship between anxiety levels and caregiver overload in primary caregivers of oncology patients in the city of Quito. This study presents a quantitative approach with a non-experimental cross-sectional design, with a sample of 150 participants, selected by non-probabilistic

## Ansiedad y sobrecarga en cuidadores primarios de pacientes oncológicos en la ciudad de Quito

con una muestra de 150 participantes, seleccionada mediante muestro no probabilístico de tipo intencional, considerando criterios de inclusión y exclusión. Se implementaron dos instrumentos psicométricos para medir niveles de ansiedad y sobrecarga, los cuales fueron, Inventario de Ansiedad de Beck y Test de Sobrecarga del Cuidador de ZARIT. Los resultados obtenidos destacan una correlación positiva entre ambas variables analizadas consiguiendo un dato estadístico de ,878\*\*, siendo muy significativo  $p (0,000)$ . Concluyendo que, mientras mayor sea el nivel de ansiedad, mayor será el nivel de sobrecarga percibido en los cuidadores primarios de pacientes oncológicos en la ciudad de Quito.

purposive sampling, considering inclusion and exclusion criteria. Two psychometric instruments were implemented to measure levels of anxiety and overload, which were the Beck Anxiety Inventory and the ZART Caregiver Overload Test. The results highlight a positive correlation between the two variables analyzed, obtaining a statistic of 0,878\*\*, with a very significant  $p (0.000)$ . It is concluded that the higher the level of anxiety, the higher the level of perceived overload in primary caregivers of cancer patients in the city of Quito.

# Ansiedad y sobrecarga en cuidadores primarios de pacientes oncológicos en la ciudad de Quito

**Palabras Clave:** *Ansiedad, Cáncer, Cuidador, Psicología, Sobrecarga*

**Keywords:** *Anxiety, Cancer, Caregiver, Psychology, Overload*

## 1. INTRODUCCIÓN.

Las enfermedades crónicas son concebidas como padecimientos que se presentan durante un largo periodo de tiempo, y ponen en manifiesto incapacidad e invalidez en el paciente, mismas que se manifiestan en comorbilidad de alteraciones patológicas irreversibles (Ramírez et al., 2023). Dentro de esta clasificación se envuelve a una amplia serie de patologías caracterizadas por una lenta evolución, mismas que se han presentado un aumento en cuanto a prevalencia e incidencia a nivel mundial, siendo el cáncer una de las patologías de mayor importancia dentro de esta clasificación (Barboza, 2020)

El cáncer es una de las principales causas de muerte alrededor del mundo; de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (2024), aproximadamente 1 de cada 5 personas desarrollará cáncer a lo largo de su vida. Además, se destaca que, entre los tipos más comunes de cáncer a nivel mundial son los vinculados a órganos como pulmón, colon, recto, próstata y mama (OMS, 2022).

En Ecuador, según señala el Ministerio de Salud Pública (2022), los tipos más comunes de cáncer en la población ecuatoriana se

encuentra a diez clasificaciones, las cuales responden a órganos como mama, colon, estómago, tiroides, cuello uterino, linfoma (no de Hodgkin), leucemia, pulmón e hígado; misma clasificación que manifiesta parcial concordancia con la indicada por la Organización Mundial de la Salud, con coincidencias en la común frecuencia de manifestación de cáncer de mama, próstata, pulmón y colon dentro de la población en general.

Respecto a este contexto, parece ser que el desarrollo y padecimiento de una enfermedad crónica como el cáncer representa el apareamiento de nuevas necesidades en los pacientes, las cuales, requieren ser cubiertas, no solo por un equipo profesional, sino también, mediante el apoyo de la familia o red de apoyo, como personajes responsables del cuidado y atención directa en el hogar, con lo cual, dicha persona se convierte en cuidador primario del paciente oncológico, siendo el encargado de acompañar y atender a la persona enferma (Montero et al., 2014). Es así como se destaca que, los pacientes con cáncer requieren de un cuidado inherente a su enfermedad ya sea por parte de profesionales de la salud como de sus familiares, siendo ellos (familiares) los más

## Ansiedad y sobrecarga en cuidadores primarios de pacientes oncológicos en la ciudad de Quito

comunes de afrontar el cuidado (Herdman et al., 2021 citado en Villalba y Guarate, 2023).

El rol del cuidador dentro del contexto de una enfermedad ha sido descrito principalmente para patologías crónicas como el cáncer o para condiciones que representen la manifestación de una discapacidad en el paciente; no obstante, las características de cuidados y experiencias en sí mismas para el cuidador del paciente que presentar cáncer, son distintas al de cuidadores de pacientes con otros tipos de patologías de carácter crónico, tomando en consideración las condiciones inherente a las enfermedad que representan dentro del contexto de cuidado (Cortijo et al., 2019). Aún más, la misma experiencia de ser cuidador informal de un paciente oncológico requiere de dedicación, sacrificio, obligación de característica moral, sufrimiento psicológico, afectación del ámbito laboral y económico (Carreño et al., 2017; citado en Guardiola y Sanz, 2021); siendo así que, incluso, el cáncer como una patología crónico degenerativa conlleva a grandes costos económicos, incrementando, de forma paralela, las dificultades económicas de los cuidadores primarios informales de pacientes oncológicos (Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia, 2019; citado en Figueroa et al., 2022).

Según menciona Rivera (2023), la persona que adopta el papel de cuidador primario, comúnmente invierte gran parte de su tiempo, recursos personales y esfuerzos en cuidar al paciente, siendo que, en muchas ocasiones, incluso puede llegar a asumir las

responsabilidades que desempeñaba el paciente oncológico, situación que genera en el cuidador la manifestación de sintomatología tanto psicológica como somática, presentando así: sueño persistente, dolor, cansancio, irritabilidad, sentimientos de culpa, entre otros.

El tipo de cuidados que conlleva el padecimiento de la patología del cáncer exige al cuidador modificaciones dentro de los ámbitos familiares, laborales, y sociales, teniendo repercusión, generalmente de carácter negativo, principalmente sobre la esfera psicológica del cuidador, siendo propensos al desarrollo de síntomas ansiosos, ocasionado principalmente a la tensión vinculada con la vulnerabilidad que manifiesta el paciente oncológico (Medina et al., 2021).

La ansiedad es definida como la respuesta anticipada a una futura amenaza que se origina a partir de la percepción de estímulos altamente peligrosos, aludiendo a un estado de gran inquietud, agitación, preocupación e hipervigilancia, de tal forma que ha sido conceptualizada como un mecanismo que emite respuestas fisiológicas y conductuales con el principal objetivo de evitar el incurrimento de un daño (Beltrán et al., 2019). De igual manera, se establece como un fenómeno de carácter mundial perteneciente a un trastorno de salud mental, siendo ampliamente investigada, por lo cual, se la presenta como un fenómeno común en la sociedad (Blanco et al., 2022, citado en Leonardo et al., 2023). Respecto a la sintomatología manifiesta de esta, Sierra, Ortega y Zubeidat (2003) indican que, de forma general, la ansiedad expone una

## **Ansiedad y sobrecarga en cuidadores primarios de pacientes oncológicos en la ciudad de Quito**

combinación de diversas manifestaciones físicas y mentales que no responden a peligros reales, sino, más bien, se presentan mediante cuadros de crisis o como estados mental persistente y difuso, que pudiera llegar a ocasionar pánico.

Según explica la teoría de Beck y Clark, la ansiedad se presenta dentro de un sistema funcional a cuatro tipos de respuestas, siendo estas: conductuales, fisiológicas, afectivas y cognitivas, las cuales se activan frente a la percepción de una amenaza, de lo cual, se comprenden dos tipos de modalidades: valor primario de la amenaza y su respectiva reevaluación (Díaz, 2019, citado en Leonardo et al., 2023).

Desde la concepción evolutiva, se considera a la ansiedad como una conducta adaptativa, ya que impulsa hacia una conducta de supervivencia, guiando al individuo para alejarse del potencial peligro; no obstante, la ansiedad puede desatarse en un trastorno mental, situación que se ve ocasionada cuando la conducta aparece de forma recurrente como una respuesta anticipada, intensa e involuntaria respecto a una situación que es percibida como una potencial amenaza, pudiendo ser o no real, situación que menoscaba la calidad de vida de la persona la experimenta (Beltrán et al., 2019).

Dentro del contexto clínico, se describen dos clasificaciones de ansiedad: la fisiológica y patológica. La ansiedad fisiológica capacita al sujeto para responder adecuadamente a estímulos, con lo cual, se considera como un mecanismo de supervivencia humana; mientras que, la ansiedad patológica se

destaca por la intensidad, frecuencia y durabilidad del estímulo, con lo cual, supera la capacidad de adaptación y respuesta, interfiriendo así en el funcionamiento cotidiano del individuo (Castillo et al., 2023).

Para la ansiedad patológica, se destaca que es considerada como un trastorno psiquiátrico, cuyo diagnóstico se encuentra ligado a un juicio clínico dependiente de umbral de respuestas a estímulos ansiógenos, ya sean externos o internos (Crocq, 2015 citado en Macías et al., 2019).

Según indica Beltrán et al. (2019), para determinar los tipos y niveles de ansiedad de las personas, los profesionales de la salud sean estos psicólogos o médicos, de forma regular se guían en función a criterios clínicos establecidos en el DSM (Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders).

De acuerdo con Carrillo y colaboradores (2022), la ansiedad en cuidadores primarios representa una problemática prevalente y compleja, de lo cual, según mencionan los autores, diversos estudios en cuidadores de pacientes con cáncer han obtenido mayores puntuaciones en comparación con los mismos pacientes. Con esto, se evidencia que, frente al diagnóstico de una enfermedad de carácter grave o, a su vez, prolongada, no solo es la persona enferma quien sufre cambios significativos en su vida, sino también, la dinámica familiar se ve repercutida por la situación proveniente de la patología, tanto por las implicaciones físicas como psicológicas que representa (Hernández et al., 2017).

La manifestación de la ansiedad, como estado psicológico, convierte al cuidador en

## **Ansiedad y sobrecarga en cuidadores primarios de pacientes oncológicos en la ciudad de Quito**

una persona propensa al desarrollo de manifestaciones físicas y psicológicas derivadas de la sobrecarga propia de la labor como cuidador.

Según Montalvo, Sierra y Carmona (2022), es conveniente destacar que, la participación de los cuidadores en casos de patologías como el cáncer, es de amplia relevancia, pues, el contexto en sí mismo del cuidado representa para el cuidador modificaciones en sus estilos de vida y cambios en patrones de socialización, añadiendo además, situaciones limitantes dentro del tratamiento para el paciente, con lo que, dichas situaciones y escenarios pueden llegar a alterar el estado emocional del cuidador. Así también, los autores señalan que, la experiencia durante el tratamiento oncológico se encuentra ligadas a actitudes como el temor al estigma, aislamiento social, sentimientos de ansiedad, especialmente frente a la muerte, entre otros.

Dada la naturaleza misma de la patología oncológica, se manifiesta una condición de deterioro considerable de la salud e independencia funcional a corto plazo del paciente, lo cual, significa el requerimiento de la necesidad de apoyo por parte de quien haya adoptado el rol de cuidador primario, generando así, un entorno de estrés y sobrecarga para este (Bevans y Sternberg, 2012; citado en Acosta et al., 2020).

De acuerdo con Rueda (2017, citado en Rodríguez et al., 2023), la responsabilidad de cuidar a un paciente con enfermedad terminal representa para su cuidador la posición de vulnerabilidad psicosocial, entendiendo a esta como la predisposición

para el desarrollo de estados patológicos de sobrecarga.

La sobrecarga en el cuidador se origina en función de las vivencias procedentes de la mutua relación entre el contexto del acto de cuidar y las características mismas de la patología, siendo así que, la sobrecarga se define como una condición que impacta negativamente sobre aquellas personas que asumen el rol de cuidador principal de un paciente con limitaciones, sean estas físicas o mentales, el cual, presenta características como agotamiento físico y/o mental, involucrando factores como el tiempo dedicado al cuidado, funcionamiento familiar, autocuidado, entre otros (Apolo, et al., 2023, citado en Sánchez y Silva, 2024). Esta manifestación de sobrecarga se ve implicada por la modificación de hábitos y el desencadenamiento de alteraciones emocionales, espirituales y económicas en el cuidador primario, ya que supone el abandono de patrones de comportamiento y la adaptación a nuevas circunstancias de reorganización para la cohesión familiar (Rodríguez et al., 2023)

De acuerdo con Montero et al (2014, citado en Ortega et al., 2019), la mayoría de las personas que desempeñan el rol de cuidador primario son familiares del paciente, y su actividad está vinculada directamente con el concepto de carga, la cual, se define como el grupo de reacciones de carácter emocional que se vivencia a partir del acto de cuidar.

Dentro del escenario de sobrecarga, se destacan factores como el impacto del cuidado, que hace referencia a la valoración que percibe el cuidador sobre los efectos

## Ansiedad y sobrecarga en cuidadores primarios de pacientes oncológicos en la ciudad de Quito

que tienen sus cuidados sobre el paciente, así también, se tiene a la carga interpersonal, que hace referencia a la percepción que tiene el cuidador sobre la relación con el sujeto de cuidado, y finalmente, el factor de las expectativas de autoeficacia, que se refiere al reflejo de la creencia del cuidador acerca de la capacidad para cuidar, y sus propias expectativas sobre la posibilidad para sustentar en el tiempo el contexto del cuidado (Martínez et al., 2019).

Tomando en consideración la gran cantidad de responsabilidades que conlleva el adoptar el rol de cuidador primario de un paciente oncológico, se destaca la predisposición a manifestar sobrecarga, como resultado del acto de cuidar, frente a la cuál, se destacan la manifestación de factores como, la presencia de enfermedades crónicas, mala calidad de sueño, nivel de educación bajo, y presión emocional (Montalvo et al., 2022).

Además, de acuerdo con Barrera y colaboradores (2015, citado en Carrillo et al., 2024), las nuevas responsabilidades que conlleva el cuidado de un paciente oncológico dentro del entorno cotidiano del hogar representan para el cuidador la generación de carga en función a sus labores.

Según indican Rodríguez y Galve (2011, citado en Carrillo et al., 2024), la sobrecarga se encuentra descrita por dos clasificaciones: objetiva y subjetiva.

La sobrecarga objetiva, que se relaciona con características propias del paciente, como el tipo de enfermedad, nivel de dependencia, cantidad y complejidad de los cuidados respectivos, y el tiempo de cuidado

(Rodríguez y Galve, 2011, citado en Carrillo et al., 2024). Dentro de este contexto, Flores y colaboradores (2012, citado en Albarracín et al., 2016) señalan que, los cuidadores primarios son vulnerables frente a la experimentación de emociones variables, yendo desde la ira, culpa, frustración, agotamiento, miedo, dolor y amor, además de presentar variaciones en autoestima y satisfacción por el trabajo; todo esto, siendo ampliamente dependiente de la forma en como el cuidador asuma su rol.

Por otra parte, la sobrecarga subjetiva se vincula con las singularidades del cuidador y las respuestas emocionales que manifiesta al acto de cuidar, mismas que dependen de sus características personales (Rodríguez y Galve, 2011, citado en Carrillo et al., 2024).

Según señala Robles y colaboradores (2023), existen tres clasificaciones en cuanto a síndromes causados por sobrecarga que pudiesen llegar a afectar al cuidador primario, los cuales son tipificados en el aspecto mental y social.

Para el aspecto social, se destaca la afección de la dinámica familiar a causa de la priorización de las necesidades del paciente oncológico, así como también, alteración en cuanto a ingresos familiares, ocasionando un cambio repentino en la cotidianidad del entorno familiar (Robles, et al., 2023).

De forma similar, el aspecto mental se refiere a la vulnerabilidad del cuidador frente al posible desarrollo de sobrecarga emocional debido a estrés, miedo, agotamiento, ansiedad y menor satisfacción con la vida en general, ocasionando, de forma paralela, la pérdida de autoestima,

# Ansiedad y sobrecarga en cuidadores primarios de pacientes oncológicos en la ciudad de Quito

desesperanza, tristeza y sentimiento de soledad (Moreira de Souza, 2020, citado en Robles, et al., 2023).

Según indica Breinbauer et al. (2009), para que se considere que una persona está sufriendo de este fenómeno se asume que converge la manifestación de tres factores, de los cuales, los dos primeros se vinculan con el descuido indirecto que el cuidador tiene sobre sí mismo en todos los ámbitos de su vida, además de la gran cantidad de emociones que este sujeto puede experimentar, siendo de preocupación o sentimientos de incapacidad para cumplir sus labores-, mientras que el tercer factor se relaciona al deterioro de las relaciones familiares que podrían colapsar debido al cambio inherente y abrupto que suele generarse en la dinámica familiar y las nuevas responsabilidades que conlleva el cuidado.

## Justificación y relevancia.

Adoptar el papel de cuidador primario de un paciente que padezca algún tipo de enfermedad crónica representa un impacto negativo en cuanto a la aparición de afecciones en la salud integral de este personaje, además de sus esferas social, familiar y laboral (Ortega et al., 2019); siendo, entre la sintomatología más frecuente la manifestación de sobrecarga y ansiedad.

Meza, Rodríguez y Días (2020) enfatizan la relevancia de estudiar la esfera psicológica de los cuidadores primarios de pacientes oncológicos debido a su primordial labor dentro del tratamiento de los pacientes, comprendiendo el contexto de

vulnerabilidad en la que se encuentra debido a la patología del paciente.

Se considera la relevancia del estudio de los niveles de ansiedad y sobrecarga en cuidadores primarios de pacientes oncológicos en la ciudad de Quito es de vital importancia tomando en principal consideración las siguientes razones:

- La evidente vulnerabilidad del cuidador primario, haciendo hincapié en que, la responsabilidad de cuidar repercute en la manifestación de estrés, el cual, aumenta el riesgo de padecer problemas físicos y psicológicos, como la sensación de carga, ansiedad y depresión, que, de no ser tratados y controlados, podrían suponer en la pérdida de la salud integral (Crespo y López, 2007; Lawrence et al., 2008; Rolland, 2000; citados en Montero et al., 2014).
- Impacto del acto de cuidar para la salud mental del cuidador: se ha evidenciado que el desempeño del rol del cuidador dentro del contexto de una patología oncológica, en el marco de las actividades y responsabilidades pertinentes podría generar una situación de sobrecarga, abordando reacciones emocionales, como la ansiedad, que percibe el cuidador sobre las demandas inherentes al cuidado (Meza et al., 2020).
- Productividad y rendimiento del cuidador en el cuidado de los pacientes, tomando en

# Ansiedad y sobrecarga en cuidadores primarios de pacientes oncológicos en la ciudad de Quito

consideración que, según lo señalado por Hernández y colaboradores (2017), el desgaste que genera el responsabilizarse del cuidado de un paciente predispone a la generación de problemas interpersonales, abarcando esferas sociales, personales, y de salud en general; de tal forma que, dicha situación construye un entorno altamente estresante que representa un peligro inminente frente al desborde y agotamiento de recursos personales de los cuidadores, con lo cual, se ve afectado su desempeño cotidiano.

Al iniciar este trabajo académico investigativo, se buscó generar un conocimiento nuevo sobre esta temática, y aportar con datos estadísticos relevantes a la población ecuatoriana para ayudar a comprender la condición de la psique de las personas que desempeñan el rol de cuidador primario de pacientes oncológicos. Consecutivo a la revisión de la bibliografía presente, se considera que este nuevo conocimiento pudiese contribuir a visibilizar a los cuidadores primarios no solo dentro del contexto social, sino también, dentro del contexto sanitario, en la ciudad de Quito, tomando en consideración las nuevas necesidades y requerimientos que deben cubrir en sus labores de cuidado frente a un contexto de vulnerabilidad. De esta forma, en función a lo mencionado anteriormente se realiza la presente investigación, planteando las siguientes preguntas:

- ¿Cuál es la relación existente entre los niveles de ansiedad y sobrecarga

en cuidadores primarios de pacientes oncológicos en la ciudad de Quito?

- ¿Cuáles son los niveles de ansiedad en cuidadores primarios de pacientes oncológicos en la ciudad de Quito?
- ¿Cuáles son los niveles de sobrecarga en cuidadores primarios de pacientes oncológicos en la ciudad de Quito?
- ¿Cuál es la relación de los datos sociodemográficos (edad, sexo, nivel de instrucción, estado civil, y horas de cuidado) con los niveles de ansiedad y sobrecarga en cuidadores primarios de pacientes oncológicos en la ciudad de Quito?

## Objetivo general

Determinar la relación existente entre los niveles de ansiedad y la sobrecarga en cuidadores primarios de pacientes oncológicos en la ciudad de Quito.

## Objetivos específicos

- Explicar los niveles de ansiedad que presentan los cuidadores primarios de pacientes oncológicos en la ciudad de Quito.
- Identificar los niveles de sobrecarga que perciben los cuidadores primarios de pacientes oncológicos en la ciudad de Quito.
- Explicar la relación entre los niveles de ansiedad y sobrecarga percibida en cuidadores primarios de pacientes oncológicos en la ciudad de Quito.

# Ansiedad y sobrecarga en cuidadores primarios de pacientes oncológicos en la ciudad de Quito

- En este contexto, y con el objetivo de conocer la correlación entre los niveles de ansiedad en cuidadores primarios de pacientes oncológicos de la ciudad de Quito, con los datos sociodemográficos.

## 2. MARCO METODOLÓGICO.

### Paradigma.

Se define como paradigma al conjunto de suposiciones interconectadas en función al contexto social proporcionado desde un marco filosófico para el análisis organizado de este mundo (Kuhn, 1962, citado Beltrán y Ortiz, 2020), de tal forma que se comprende como paradigma a la estructura conceptual basada en creencias y supuestos, tanto teóricos como metodológicos, que facultan la capacidad de guiar a una comunidad científica desde su propia cosmovisión del mundo, enfatizando, de forma paralela, los valores y saberes que congenian con el colectivo (Marín, 2007, citado en Beltrán y Ortiz, 2020). De esta forma, se destaca que, los paradigmas en investigación facilitan el conocimiento del mejor modelo metodológico en los que el investigador pueda posicionarse para encuadrar el estudio empírico (Ricoy, 2022).

Los paradigmas investigativos presentan diversas caracterizaciones y clasificaciones; para efectos del presente trabajo académico se destaca el uso del paradigma positivista, el cual, destaca supuesto básicos como, el conocimiento del mundo puede conseguirse de manera empírica, a través de una

metodología libre de enjuiciamiento de valor para obtener el conocimiento por la razón, además, también indica que, el conocimiento es medible, cuantificando así los fenómenos observables que son aptos de análisis matemáticos y control experimental (Usher y Bryant, 1992, citado en Ricoy, 2006). De tal forma que, este paradigma se encuentra clasificado dentro de la caracterización cuantitativa, empírica, analista, racionalista, sistemática y científico-tecnológico (Ricoy, 2006).

Aún más, de acuerdo con los autores Beltrán y Ortiz (2020), el paradigma positivista se origina a partir de un sistema hipotético deductivo, que avala la importancia de convertir el conocimiento en un proceso sistemático, capaz de ser medible dentro del contexto del control empírico y análisis causal de los hechos o fenómenos, desarrollando así, una perspectiva del conocimiento que relega desde lo situacional o lo generalizable.

### Metodología

El enfoque implementado en la presente investigación es de clasificación cuantitativa, ya que, para su efecto se recopiló datos cuantitativos, que fueron analizados mediante métodos estadísticos para responder las preguntas de investigación.

Según Mollo (2023), señala que, desde el enfoque cuantitativo, el proceso de investigación responde a la manera de concebir la realidad como un fenómeno concreto y objetivo, es decir, medible, a partir del resultado del comportamiento de sus elementos (varianza de datos), sean o no, estos independientes, por lo cual, el proceso

# **Ansiedad y sobrecarga en cuidadores primarios de pacientes oncológicos en la ciudad de Quito**

es capaz de ser repetible y generalizado para otras realidades.

## **Alcance de investigación.**

Esta investigación es de alcance descriptivo, ya que se busca llegar a describir un fenómeno, para lograr alcanzar su comprensión completa. Según indica Ramos (2020), en este alcance de investigación, las características del fenómeno ya son conocidas, y se requiere alcanzar a exponer su manifestación en una determinada población, facultando la capacidad de planteamiento de hipótesis requirente para la caracterización del fenómeno de estudio.

Así también, esta investigación cuenta con un alcance correlacional, el cual indica que, surge a partir de la necesidad de plantear una hipótesis donde se plantee la relación entre dos o más variables, de lo cual, dentro del método cuantitativo se origina en función a la implementación de procesos estadísticos inferenciales con el objetivo de inferir los resultados de la investigación en pro del beneficio de la población de estudio (Ramos, 2020).

## **Diseño de investigación.**

El diseño de investigación se define como una estructura implementada para la planificación y ejecución del análisis de estudio (Sousa et al., 2007).

Dentro de la investigación cuantitativa se opta por una estrategia sistemática, objetiva y organizada que permita generar y clarificar el conocimiento (Burns, 2005, Creswell, 2003, y Walker, 2005 citado en Sousa et al., 2007).

Para efectos de la presente investigación académica se implementó el diseño de investigación no experimental de corte transversal, el cual, se caracteriza por la carencia de manipulación de variables, siendo que la observación se da dentro de un contexto natural y en un momento dado, sin el que investigador intervenga (Sousa et al., 2007).

## **Muestreo.**

La presente investigación implementó el muestro no probabilístico de tipo intencional, es decir, la población participante fue seleccionada en función a características singulares conforme a las necesidades de la investigación.

De acuerdo con Hernández y Carpio (2019), este tipo de muestreo se destaca por obtener muestras significativamente representativas dentro del contexto cualitativo, que coincidan con las características de interés pertinentes para la investigación, siendo, además que, la población participante seleccionada colabora de forma voluntaria en el estudio.

## **Características de la muestra.**

La muestra estuvo conformada por 150 participantes, que corresponden a personas que desempeñen el rol de cuidador primario de pacientes oncológicos, residentes en la ciudad de Quito. La muestra se recolectó en el mes de noviembre de 2024.

Los criterios de inclusión para la muestra fueron los siguientes:

- Personas mayores de 18 años
- Que residan en la ciudad de Quito

# Ansiedad y sobrecarga en cuidadores primarios de pacientes oncológicos en la ciudad de Quito

- Que hayan aceptado el consentimiento informado.
- Que sean cuidadores primarios de pacientes oncológicos.

Mientras que los criterios de exclusión para la muestra participante fueron los siguientes:

- Personas menores de edad.
- Personas que no desempeñen el rol de cuidador primario de pacientes oncológicos
- Personas que no residan en la ciudad de Quito
- Personas que no hayan aceptado el consentimiento informado.
- Pacientes oncológicos

## Consideraciones éticas.

Para la presente investigación se tomó como base el Código de Nüremberg, el cual, contempla las normas básicas para efectos investigativos dentro del campo médico en seres humanos, estableciendo que, el ingreso y participación de los colaboradores en una investigación debe efectuarse de forma voluntaria y autónoma, además, todo individuo debe decidir de forma libre su participación, con conocimiento previo de las implicaciones y riesgos propios del estudio, de igual forma, se destaca que, los investigadores son responsables de explicar a los participantes en qué consiste su colaboración y como se prevendrán los riesgos en caso de que llegasen a ser materializados (Dello, 2023).

Dentro de este contexto se destaca la implementación del consentimiento informado para la población participante, donde se informa a los participantes el

objetivo de la investigación, su participación voluntaria y el tratamiento confidencial de sus datos informativos, así como también, sus resultados.

## Instrumentos.

Los instrumentos implementados para esta investigación fueron el Inventario de Ansiedad de Beck, para medir los niveles de ansiedad en la población participantes, y el Escala de sobrecarga de Zarit, que mide la sobrecarga percibida por las personas que desempeñan el rol de cuidador.

- **Inventario de Ansiedad de Beck.**

Este instrumento fue creado en 1988 por Beck, Brown, Epstein y Steer, con el objetivo de evaluar sintomatología ansiosa direccionada a población psiquiátrica que la padezca. Es un inventario de auto aplicación que consta de 21 items para medir la severidad de la ansiedad, obteniendo dos factores de análisis, el primero, enfocado a síntomas somáticos, y el segundo, direccionado a sintomatología subjetiva de ansiedad y pánico (Vizioli y Pagano, 2022). Cabe destacar que, es uno de los instrumentos más implementados dentro del campo de bases de datos científicos (Piotrowski, 2018, citado en Vizioli y Pagano, 2022).

Cada ítem se puntúa con una calificación de 0 a 3 puntos, donde 0 representa un “en absoluto”, 1 se refiere a “levemente”, 2 hace referencia a “moderadamente”, y 3 replica en “severamente”; la puntuación total se la obtiene de la suma completa y directa de cada reactivo, dando como resultado los niveles de ansiedad que se sitúan de la

# Ansiedad y sobrecarga en cuidadores primarios de pacientes oncológicos en la ciudad de Quito

siguiente manera: de 0 a 7 puntos, son niveles mínimos, de 8 a 15, son niveles leves, de 16 a 25 son niveles moderados, y de 26 a 63 son niveles graves o severos (Vizioli y Pagano, 2022).

Dentro de sus propiedades psicométricas se destaca la alta consistencia interna  $\alpha = .93$ , y confiabilidad de test-re-test durante 1 semana de  $r(85)=0.75$  (Beck et al., 1988).

- **Escala de sobrecarga del cuidador de Zarit**

Es uno de los instrumentos más utilizados para evaluar la sobrecarga percibida por el cuidador, posiblemente por su vínculo directo con el concepto de sobrecarga ligado al distrés o malestar (Ramírez et al, 2023).

Creado en 1985 por Zarit, Rever y Bach-Peterson, y adaptado al Español por Martín y colaboradores, es un instrumento creado con el objetivo de valorar la experiencia subjetiva de sobrecarga percibida por personas que desempeñen el rol de cuidador principal de pacientes psiquiátricos, explorando así, los efectos negativos en las distintas esferas de la vida del cuidador, y su impacto en el contexto de salud integral, relaciones sociales y recursos económicos (Albarracín, Cerquera y Pabón, 2016).

Este instrumento consta de 22 reactivos o ítems, puntuados en función a una escala de Likert con cinco opciones de respuesta, direccionado a una calificación de 1, que es nunca, hasta 5 que es casi siempre, a excepción del reactivo número 22, que se puntúa con 1 o nada, hasta 5 o extremadamente, de lo cual, se alcanza a obtener una puntuación desde 22 hasta 110,

de donde se evidencia que, a mayor puntuación existe una mayor sobrecarga, de lo cual, se destaca la puntuación de: menor a 47 puntos no presenta sobrecarga, de 47 a 55 puntos, se presenta una sobre carga leve, de 56 puntos en adelante se presenta una sobrecarga intensa (Zarit et al., 1985, citado en Albarracín, Cerquera y Pabón, 2016); de estos ítems, se desprenden tres factores vinculados netamente a la percepción de la sobrecarga, siendo estos: expectativas de autoeficacia, impacto del autocuidado y relaciones interpersonales (Ramírez et al., 2023).

Dentro de su estudio original, se encontró una alta confiabilidad, con un coeficiente de correlación intraclassa de 0.71, y una consistencia interna de  $\alpha = .91$  (Ramírez et al., 2023).

## Análisis de resultados.

Para el respectivo análisis de resultados, se implementó los programas SPSS y Microsoft Excel, mismos que son caracterizados por ser de uso para análisis de datos cuantitativos.

## 3. RESULTADOS.

### 3.1 RESULTADOS DE DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

#### GRÁFICO 1.

Sexo

# Ansiedad y sobrecarga en cuidadores primarios de pacientes oncológicos en la ciudad de Quito

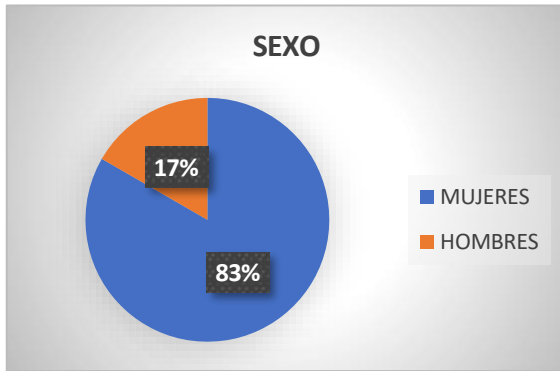


Gráfico 1: Elaborado por Maldonado, A. (Sexo)

Para la recolección de datos sociodemográficos se inició con la caracterización de “Sexo”, de lo cual, se obtuvo que el 83% (125 personas) de las personas colaboradoras fueron Mujeres, mientras que el 17% (25 personas) de participantes restantes, fueron Hombres.

## GRÁFICO 2.

Edad

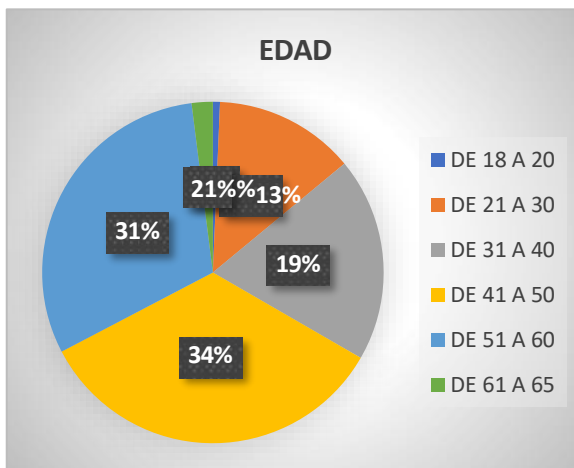


Gráfico 2: Elaborado por Maldonado, A. (Edad)

El segundo dato sociodemográfico para analizar fue la edad de los participantes, de lo cual, se obtuvo que, de 18 a 20 años corresponde al 1% (1 persona), de 21 a 30 años, corresponde al 13% (20 personas), de 31 a 40 años, se encuentra representado por

el 19% (29 personas), de 41 a 50 años corresponde al 34% (51 personas), de 51 a 60 años está representado por 31% (46 personas), y, finalmente, de 61 a 65 años corresponde al 2% restante (3 personas).

## GRÁFICO 3.

Estado Civil

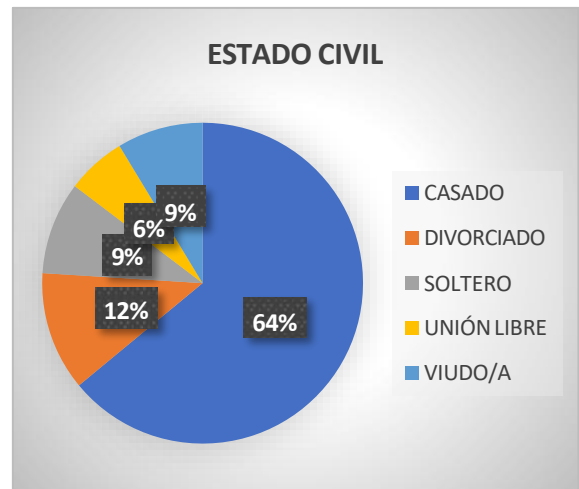


Gráfico 3: Elaborado por Maldonado, A. (Estado Civil)

El tercer dato sociodemográfico para analizar fue sobre el “Estado Civil” de los participantes, de lo cual se obtuvo que, el 64% (96 personas) de los participantes son personas Casadas, mientras que el 12% (18 personas) de participantes son personas Divorciadas, así también, se encontró que el 9% (14) de colaboradores son personas Solteras, además, el 6% (9 personas) de participantes son personas en Unión Libre; y, finalmente, el 9% (13 personas) de participantes son personas Viudas.

## GRÁFICO 4.

Nivel de instrucción

# Ansiedad y sobrecarga en cuidadores primarios de pacientes oncológicos en la ciudad de Quito

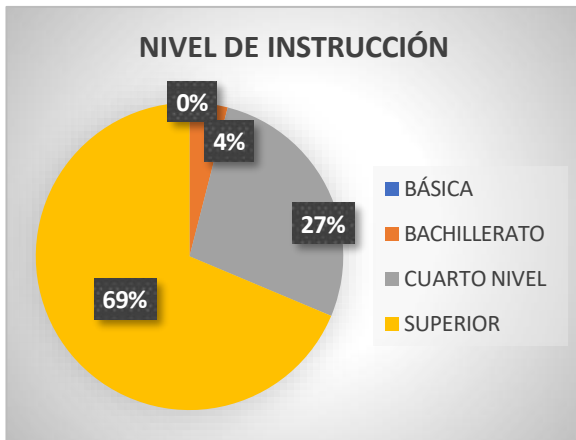


Gráfico 4: Elaborado por Maldonado, A. (Nivel de instrucción)

El cuarto dato sociodemográfico para ser analizado fue el “Nivel de instrucción” de los participantes, de lo cual se obtuvo que, el nivel de instrucción Superior corresponde al 69% (103 personas) de los participantes, el nivel de instrucción de Cuarto Nivel corresponde al 27% (41 personas), y, finalmente, el nivel de instrucción de Bachillerato corresponde el 4% (6 personas) de participantes restantes.

## GRÁFICO 5.

*Horas de cuidado*

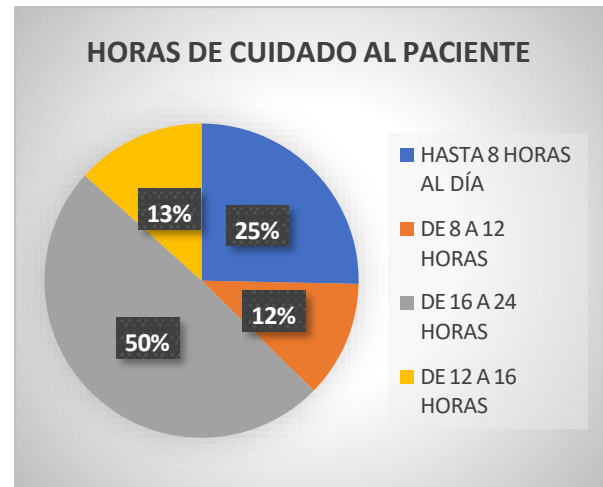


Gráfico 5: Elaborado por Maldonado, A. (Horas de cuidado al paciente)

El quinto dato sociodemográfico para analizar fue sobre las “Horas de cuidado al paciente”, en el cual se analiza la cantidad de horas diarias que el cuidador primario dedica al cuidado del paciente oncológico. De lo cual se obtuvo que, hasta 8 horas diarias corresponde al 25% (38 personas), de 8 a 12 horas al día corresponde al 12% (18 personas), de 12 a 16 horas de cuidado al día corresponde al 13% (20 personas), y, finalmente, el 50% (74 personas) restante, corresponde a cuidadores que se dedican a la actividad de cuidado de 16 a 24 horas diarias.

## 3.2 CORRELACIÓN ENTRE NIVELES DE ANSIEDAD Y SOBRECARGA PERCIBIDA

# Ansiedad y sobrecarga en cuidadores primarios de pacientes oncológicos en la ciudad de Quito

Correlaciones

			ANSIEDAD	SOBRECARGA
				A
Rho de Spearman	ANSIEDAD	Coefficiente de correlación	1,000	,878**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	150	150
	SOBRECARGA	Coefficiente de correlación	,878**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	150	150

\*\* La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Tabla 1: Elaborado por Maldonado, A. (Correlación entre niveles de ansiedad y sobrecarga percibida)

A partir de los datos obtenidos, se ha determinado que, existe una correlación positiva entre ambas variables analizadas (Ansiedad y Sobrecarga), consiguiendo un dato estadístico de ,878\*\*, lo cual, se traduce como muy significativo  $p < 0,000$ . Con lo que, se deduce que, mientras mayor sea el nivel de ansiedad, mayor será el nivel de sobrecarga percibido en los cuidadores primarios de pacientes oncológicos en la ciudad de Quito.

### 3.3 RESULTADOS DE NIVELES DE ANSIEDAD

**GRÁFICO 6.**  
*Nivel de ansiedad*

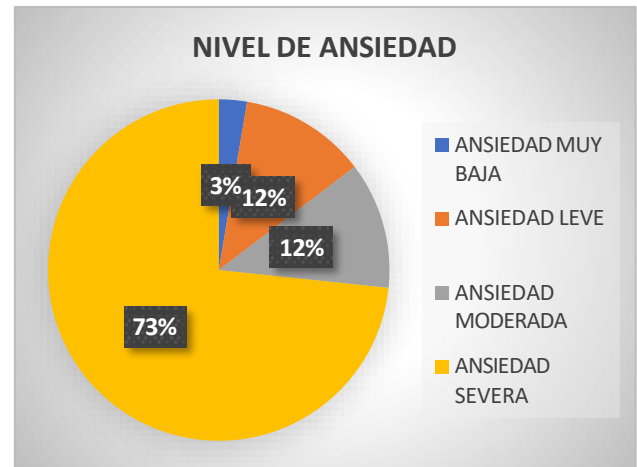


Gráfico 6: Elaborado por Maldonado, A. (Nivel de ansiedad)

De la variable “Ansiedad”, analizada mediante el Inventario de Ansiedad de Beck, se obtuvo que, el 73% (110 personas) de los participantes manifiestan Ansiedad severa, así también, frente a los niveles de Ansiedad moderada y severa se ha obtenido un total de 12% (18 personas por cada nivel) para cada nivel respectivamente; y, finalmente, el 3% (4 personas) restante de los colaboradores, han manifestado un nivel de ansiedad Bajo.

### 3.4 RESULTADOS DE SOBRECARGA PERCIBIDA

**GRÁFICO 7**  
*Sobrecarga percibida*

# Ansiedad y sobrecarga en cuidadores primarios de pacientes oncológicos en la ciudad de Quito

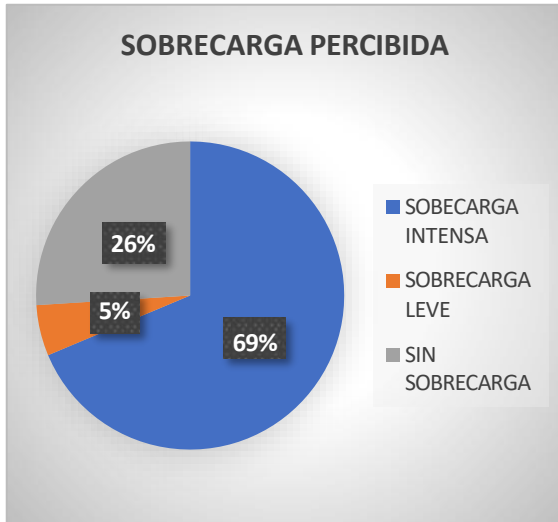


Gráfico 7: Sobrecarga percibida

En cuanto a la variable “Sobrecarga”, cabe mencionar que fue analizada mediante el test de Sobrecarga del Cuidador de Zarit, del cual, se obtuvieron los siguientes resultados: el 69% (103 personas) de los participantes manifestaron una sobrecarga intensa, mientras que el 26% (39 personas) obtuvo resultados de no tener sobrecarga, y, finalmente, el 5% (8 personas) restante, obtuvieron puntuaciones Sobrecarga leve.

### 3.5 CORRELACIÓN ENTRE NIVELES DE ANSIEDAD Y DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

#### Correlaciones

			ANSIEDAD	SEXO
Rho de Spearman	ANSIEDAD	Coefficiente de correlación	1,000	-,409**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	150	150
	SEXO	Coefficiente de correlación	-,409**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	150	150

\*\* La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Tabla 2: Elaborado por Maldonado, A. (Correlación entre niveles de ansiedad y sexo)

De los datos obtenidos y analizados, para la correlación entre los niveles de ansiedad y sexo se obtuvo una correlación negativa de  $-,409^{**}$ , siendo significativa  $p(,000)$ . Esto quiere decir que existe una relación inversa entre ambas variables, de lo cual, mientras una aumenta, la otra tiende a disminuir, de tal forma que, se deduce que el nivel de ansiedad depende del sexo del cuidador, esto quiere decir que, existe mayor ansiedad en el grupo minoritario de participantes.

#### Correlaciones

			ANSIEDAD	EDAD
Rho de Spearman	ANSIEDAD	Coefficiente de correlación	1,000	-,170*
		Sig. (bilateral)	.	,038
		N	150	150
	EDAD	Coefficiente de correlación	-,170*	1,000
		Sig. (bilateral)	,038	.
		N	150	150

\* La correlación es significativa en el nivel 0,05 (2 colas).

Tabla 3: Elaborado por Maldonado, A. (Correlación entre niveles de ansiedad y edad)

## Ansiedad y sobrecarga en cuidadores primarios de pacientes oncológicos en la ciudad de Quito

De los datos obtenidos y analizados, para la correlación entre los niveles de ansiedad y edad se obtuvo una correlación negativa de  $r = -0,170^*$ , siendo estadísticamente significativa  $p = (0,038)$ . Esto quiere decir que existe una relación inversamente proporcional entre ambas variables. Por lo cual, se deduce que el nivel de ansiedad depende de la edad del cuidador, siendo así que, a mayor edad, existe una menor ansiedad.

Correlaciones				
			ANSIEDAD	ESTADOCIVIL
Rho de Spearman	ANSIEDAD	Coefficiente de correlación	1,000	,097
		Sig. (bilateral)	.	,239
		N	150	150
	ESTADOCIVIL	Coefficiente de correlación	,097	1,000
		Sig. (bilateral)	,239	.
		N	150	150

Tabla 4: Elaborado por Maldonado, A. (Correlación entre niveles de ansiedad y estado civil)

A partir de los datos analizados, como se evidencia en la Tabla 4: Correlación entre Ansiedad y Estado Civil, se deduce que no existen correlaciones significativas estadísticamente entre las variables de ansiedad y estado civil.

Correlaciones				
			ANSIEDAD	INSTRUCCIÓN
Rho de Spearman	ANSIEDAD	Coefficiente de correlación	1,000	-,198*
		Sig. (bilateral)	.	,015
		N	150	150
	INSTRUCCIÓN	Coefficiente de correlación	-,198*	1,000
		Sig. (bilateral)	,015	.
		N	150	150

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (2 colas).

Tabla 5: Elaborado por Maldonado, A. (Correlación entre niveles de ansiedad y nivel de instrucción)

De los datos obtenidos y analizados, para la correlación entre los niveles de ansiedad y edad se obtuvo una correlación negativa de  $r = -0,198^*$ , siendo estadísticamente significativa  $p = (0,015)$ . Esto quiere decir que existe una relación inversamente proporcional entre ambas variables. Por lo cual, se deduce que el nivel de ansiedad depende del nivel de instrucción académico del cuidador, de tal forma que, a un mayor nivel de instrucción se manifiesta una menor ansiedad.

Correlaciones				
			ANSIEDAD	HORASCUIDADO
Rho de Spearman	ANSIEDAD	Coefficiente de correlación	1,000	,766**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	150	150
	HORASCUIDADO	Coefficiente de correlación	,766**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	150	150

\*\* La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Tabla 6: Elaborado por Maldonado, A. (Correlación entre niveles de ansiedad y horas de cuidado al paciente)

# Ansiedad y sobrecarga en cuidadores primarios de pacientes oncológicos en la ciudad de Quito

A partir de los datos obtenidos, se ha determinado que, existe una correlación positiva entre las variables de Ansiedad y Horas de cuidado al día al paciente oncológico, consiguiendo un dato estadístico de ,766\*\*, lo cual, se traduce como muy significativo  $p=(0,000)$ . Con lo que, se deduce que, mientras mayor sea la cantidad de horas de cuidado que brinde el cuidador primario al paciente oncológico, mayor será el nivel de ansiedad que dicho cuidador manifieste.

## 4. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES.

### 4.1. DISCUSIÓN

El objetivo general de esta investigación fue determinar la relación existente entre los niveles de ansiedad y la sobrecarga en cuidadores primarios de pacientes oncológicos en la ciudad de Quito, para lo cual, se realizó un análisis correlacional de ambas variables, donde se obtuvo que, efectivamente, existe una correlación positiva de ,878\*\*, y significativamente estadística con  $p (,000)$ , lo cual, significa que, mientras mayor sea el nivel de ansiedad que manifieste el cuidador, mayor será la sobrecarga percibida por este.

Estos resultados son similares a otras investigaciones, como es el caso del estudio realizado por Hernández, Reyes, Villegas y Pérez (2017), donde se encontró una fuerte asociación entre el índice de sobrecarga de Zarit y la presencia de ansiedad, con una correlación significativa estadísticamente ( $r = 0,5$ ,  $p < 0,001$ ), como la presente investigación.

De igual forma, el estudio realizado por Ángeles et al (2022), se encontró una correlación estadísticamente significativa entre sintomatología ansiosa y sobrecarga, con  $r=0,398$ , y  $p < 0,01$ , datos obtenidos en cuidadores primarios informales de pacientes de emergencias médicas, siendo estos resultados similares a la presente investigación.

En cuanto a la variable de ansiedad, de acuerdo con los hallazgos presentados por Suárez et al (2024), la muestra que fue estudiada manifestó los siguientes niveles de ansiedad: ansiedad mínima con un 53,8%, ansiedad leve con un 14,3%, ansiedad moderada y severa con 3,3%, de tal forma, un 71,4% de los participantes de este estudio presentaron algún nivel de ansiedad; resultados que hallan en contraposición a los determinados en el presente estudio, donde se encontró que el 100% de los participantes manifestaba algún nivel de ansiedad, y los niveles con mayor predominancia fueron el de ansiedad severa, con un 73%. Esta diferencia de resultados puede responder a la intervención y apoyo del área de psicooncología y trabajo social donde fue realizado el estudio de Suárez et al.

Asimismo, Martínez et al (2019) en su investigación titulada “Carga del cuidador en cuidadores informales primarios de pacientes con cáncer de cabeza y cuello”, hallaron porcentajes similares a los obtenidos en este estudio, en relación con la sobrecarga; de tal forma que, sobrecarga severa obtuvo un porcentaje de 58%, puntuación similar al 69% obtenidos en el nivel de sobrecarga severa detectado en la presente investigación.

# Ansiedad y sobrecarga en cuidadores primarios de pacientes oncológicos en la ciudad de Quito

Además, se encontró que las características sociodemográficas de los cuidadores primarios fueron similares a las descritas en investigaciones previas, obteniendo una participación predominante de mujeres (83%), con un nivel de instrucción superior (69%); hallazgo similar al estudio realizado por Martínez et al., donde el 81% de participantes fueron mujeres, con un nivel de educación superior del 69%; de acuerdo con los autores, se destaca que estos perfiles donde se asigna a la mujer el rol de cuidador primario responde a factores culturales que se han asignado al sexo femenino como un función propia de su sexo.

## 4.2. CONCLUSIONES

- El objetivo general de la presente investigación fue determinar la relación existente entre los niveles de ansiedad y la sobrecarga en cuidadores primarios de pacientes oncológicos en la ciudad de Quito, de lo cual, en función a los resultados obtenidos se confirmó que, entre las dos variables efectivamente existe una correlación positiva de  $,878^{**}$ , y significativamente estadística con  $p (<0,000)$ , de tal forma que se concluye que, mientras más altos sean los niveles de ansiedad manifestados por los cuidadores primarios de pacientes oncológicos en la ciudad de Quito, mayor será la sobrecarga percibida.
- De igual manera, se buscó explicar los niveles de ansiedad que presentan los cuidadores primarios de pacientes oncológicos en la ciudad de Quito, de lo cual, en base a los resultados obtenidos se halló que el 73% (110 personas) de los participantes manifiestan Ansiedad severa, así también, frente a los niveles de Ansiedad moderada y leve se ha obtenido un total de 12% (18 personas por cada nivel) para cada nivel respectivamente; y, finalmente, el 3% (4 personas) restante de los colaboradores, han manifestado un nivel de ansiedad Bajo. De tal forma que se ha determinado que el 100% de los participantes manifiesta algún nivel de ansiedad, siendo la ansiedad severa el nivel más predominante dentro de la muestra estudiada.
- Del mismo modo, se buscó identificar los niveles de sobrecarga que perciben los cuidadores primarios de pacientes oncológicos en la ciudad de Quito, de lo cual se encontró que el 69% (103 personas) de los participantes manifestaron una sobrecarga intensa, mientras que el 26% (39 personas) obtuvo resultados de no tener sobrecarga, y, finalmente, el 5% (8 personas) restante, obtuvieron puntuaciones Sobrecarga leve. Por lo cual, se concluye que, de forma similar que, con los niveles de ansiedad, el nivel percibido que mayor predominancia presenta es el de sobrecarga intensa; siendo que en ambas variables los niveles más altos son los que mayor presencia manifiestan.
- Así también, en función a otro objetivo, se buscó conocer la

# Ansiedad y sobrecarga en cuidadores primarios de pacientes oncológicos en la ciudad de Quito

correlación entre los niveles de ansiedad en cuidadores primarios de pacientes oncológicos de la ciudad de Quito, con los datos sociodemográficos, de lo cual se halló que, para la correlación entre los niveles de ansiedad y sexo se obtuvo una correlación negativa de  $-0,409^{**}$ , siendo significativa  $p(0,000)$ , por lo cual, se deduce que el nivel de ansiedad depende del sexo del cuidador, siendo así que, existe mayor ansiedad en el grupo minoritario de participantes. Mientras que, para la correlación entre los niveles de ansiedad y edad se obtuvo una correlación negativa de  $-0,170^*$ , siendo estadísticamente significativa  $p(0,038)$ , de lo cual, se deduce que el nivel de ansiedad depende de la edad del cuidador, de tal forma que, a mayor edad, existe un mayor nivel de ansiedad. Así también, para la correlación entre los niveles de ansiedad y edad se obtuvo una correlación negativa de  $-0,198^*$ , siendo estadísticamente significativa  $p(0,15)$ , esto quiere decir que, a un mayor nivel de instrucción se manifiesta un menor nivel de ansiedad. Finalmente, se encontró una correlación positiva entre las variables de Ansiedad y Horas de cuidado al día al paciente oncológico, con un dato estadístico de  $0,766^{**}$ , y muy significativo estadísticamente  $p(0,000)$ , deduciendo así que, mientras mayor sea la cantidad de horas de cuidado que brinde el cuidador primario al

paciente oncológico, mayor será el nivel de ansiedad que dicho cuidador manifieste.

## 4.3. LIMITACIONES

- Entre las limitaciones que se presentó durante la ejecución de la presentación investigación se destaca el limitado acceso al grupo poblacional de estudio, de lo cual, se considera que esta situación pudo responder a que los cuidadores primarios de pacientes oncológicos de forma general son un grupo invisibilizado dentro de la sociedad.
- De igual forma, se destaca que en un inicio se buscó realizar la investigación dentro de un contexto hospitalario, sin embargo, el tiempo para realizar los trámites pertinentes era demasiado largo y no coincidía con las fechas establecidas para la elaboración de este estudio.
- Finalmente, otra limitación fue la extensión de los instrumentos implementados, mismo que, si bien es cierto, son relativamente cortos en comparación a otros similares, existieron observaciones por parte de posibles participantes, manifestando la extensión y tiempo de respuesta de estos.

## 4.4. RECOMENDACIONES

- Realizar investigaciones similares dentro de contextos hospitalarios puesto que facilita el acceso a la población de estudio.

# Ansiedad y sobrecarga en cuidadores primarios de pacientes oncológicos en la ciudad de Quito

- Tomar en consideración el tiempo necesario para realizar los trámites pertinentes que se requieren para poder ejecutar la investigación dentro de instituciones hospitalarias.
- Investigar sobre otras variables dentro del mismo contexto de cuidadores primarios de pacientes oncológicos, puesto que son un grupo poblacional con poca visibilidad dentro de la sociedad.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

- Acosta, E., Zamora, S., Cibrián, T., Gutiérrez, C. y Triana, R. (2020). Trastornos afectivos y empatía en cuidadores formales e informales de pacientes con enfermedades crónicas. *Conductual*, 8, Especial, 39-59. <https://doi.org/10.59792/GBGZ9618>
- Albarracín Rodríguez, A. P., Cerquera Córdoba, A. M. y Pabón Poches, D. K. (2016). Escala de sobrecarga del cuidador Zarit: estructura factorial en cuidadores informales de Bucaramanga. *Revista de Psicología Universidad de Antioquia*, 8(2), 87-99. DOI: 10.17533/udea.rpsua.v8n2a06
- Ángeles-Basilio, M. B., Hernández-De la Cruz, J. A., Jiménez-Palacios, L. S., Mendoza-Aguilera, L. E., Vidal-Velazco, E. A., Domínguez-Vieyra, N. A., ... & Landa-Ramírez, E. (2022). Ansiedad, depresión y sobrecarga en el cuidador primario informal del paciente de emergencias médicas: un estudio retrospectivo. *Revista de Educación e Investigación en EMERGENCIAS*, 4(2), 120-127.
- Aquichan. 2022;22(3):e2234. DOI: <https://doi.org/10.5294/aqui.2022.22.3.4>
- Barboza Palomino Eduardo Eusebio. Prevalencia de factores de riesgo para enfermedades crónicas no transmisibles en Perú. *Revista Cuidarte*. 2020; 11(2): e1066. <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.1066>
- Beck, A. T., Epstein, N., Brown, G., & Steer, R. A. (1988). An inventory for measuring clinical anxiety: Psychometric properties. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 56(6), 893- 897. <https://doi.org/10.1037/0022-006X.56.6.893>.
- Beltrán, L., López, L., Pérez, C., y Macías, M. (2019). Trastornos de ansiedad: revisión bibliográfica de la perspectiva actual. *eNeurobiología* 10(24). [10.25009/eb.v10i24.2544](https://doi.org/10.25009/eb.v10i24.2544)
- Beltrán, S., y Ortiz, J. (2020). Los paradigmas de la investigación: un acercamiento teórico para reflexionar desde el campo de la investigación educativa. *Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo*. <https://doi.org/10.23913/ride.v11i21.717>
- Carballo, M. M., Estudillo, C. A. P., Meraz, L. L., Parrazal, L. B., & Valle, C. M. (2019). Trastornos de ansiedad: revisión bibliográfica de la perspectiva actual. *Eneurobiología*, 10(24), 2.

## Ansiedad y sobrecarga en cuidadores primarios de pacientes oncológicos en la ciudad de Quito

- Carrillo, Gloria Mabel, Carreño, Sonia Patricia, & Sánchez, Laura Milena. (2018). COMPETENCIA PARA EL CUIDADO EN EL HOGAR Y CARGA EN CUIDADORES FAMILIARES DE ADULTOS Y NIÑOS CON CÁNCER. *Investigaciones Andina*, 20(36), 87-101. [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0124-81462018000100087&lng=en&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-81462018000100087&lng=en&tlng=es).
- Carrillo-Cervantes AL, Medina-Fernández IA, Carreño-Moreno S, Chaparro-Díaz L, Castillo Caicedo, Catty Rafaela, Noroña Salcedo, Darwin Raúl, & Vega Falcón, Vladimir. (2023). Estrés laboral y ansiedad en trabajadores de la salud del área de terapia intensiva. *Revista Cubana de Reumatología*, 25(1). [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1817-59962023000100002&lng=es&tlng=pt](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-59962023000100002&lng=es&tlng=pt).
- Cortéz-González LC, Medina-Fernández JA. Soledad, ansiedad, depresión y adopción Cortijo, X., Ortiz, G., y Cibrián T. (2019). Comparación psicoafectiva entre cuidadores principales de pacientes psiquiátricos y con cáncer en estadios avanzados de la enfermedad. *Acta Médica del Centro* 13(1).
- del rol de cuidador de adultos mayores con enfermedad crónica durante la covid-19.
- Dello Russo, B. (2023). Importancia de un Comité de Ética en Investigación. *Revista de la Asociación Argentina de Ortopedia y Traumatología*, 88(6), 588-589. <https://dx.doi.org/https://doi.org/10.15417/issn.1852-7434.2023.88.6.1745>
- Figueroa, M., García, M., y Trejo, A. (2022). Malestar Psicosocial Y Estrategias De Afrontamiento De Cuidadoras De Menores En Tratamiento Oncológico En Nayarit. *Ibn Sina – Revista electrónica semestral en Ciencias de la Salud*; 13(2). <http://revistas.uaz.edu.mx/index.php/ibnsina>
- Guardiola, R, y Sanz, J. (2021). Intervención psicológica en los cuidadores de los pacientes oncológicos menores de edad: revisión sistemática. *Hosp. Domic.*; 5(1): 43-61. DOI: <http://doi.org/10.22585/hospdomic.v5i1.126>
- Hernández Ávila CE, Carpio. (2019). Introducción a los tipos de muestreo. *Alerta*. 2019;2(1):75-79. DOI: 10.5377/alerta.v2i1.7535
- Hernández, E., Reyes, A., Villegas, V., Pérez, J. (2017). Ansiedad, depresión y sobrecarga en cuidadores primarios de pacientes internados en un hospital general de zona en Nuevo León, México. *Rev. Enferm Inst Mex Seguro Soc*; 25(3): 213-20.
- Hernández, E., Sayeg, A., Villegas, V., y Pérez, J. (2017). Ansiedad, depresión y sobrecarga en cuidadores primarios de pacientes internados en un hospital general de zona en Nuevo León, México. *Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc*. 2017;25(3):213-20
- Leonardo, J., Acevedo, K., Cano, K., Ildefonso, F., Mosquera, D., y Castillo, R. (2023). Adaptación y validación del Inventario de ansiedad de Beck en jóvenes peruanos. *Liberabit*, 29(2), e715. [https://doi.org/10.24265/liberabit\\_2023.v29n2.715](https://doi.org/10.24265/liberabit_2023.v29n2.715)

## Ansiedad y sobrecarga en cuidadores primarios de pacientes oncológicos en la ciudad de Quito

- Martínez Debs L, Lorenzo Ruiz A, Llantá Abreu MC. (2019). Carga del cuidador en cuidadores informales primarios de pacientes con cáncer de cabeza y cuello. *Rev haban cienc méd*; 18(1):126-137. <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/2341>
- Medina, I. A., Carrillo, A. L., Pantoja, M., Torres, R., Medina, J. A., & Cortez, L. C. (2021). Influencia de la ansiedad y síntomas depresivos sobre la agencia de autocuidado en cuidadores de personas con enfermedad crónica. *Health and Addictions / Salud y Drogas*, 21(1), 204-215. doi:10.21134/haaj.v21i1.563
- Meza García CF, Rodríguez Medina RM, Díaz García NY. Sobrecarga del agente de cuidado dependiente del paciente oncológico en etapa terminal. *Rev. iberoam. Educ. investi. Enferm.* 2020; 10(4):18-25.
- Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2022). Diagnóstico y detección oportuna son claves para mejorar la calidad de vida de pacientes con cáncer. <https://www.salud.gob.ec/diagnostico-y-deteccion-oportunas-son-claves-para-detectar-el-cancer/>
- Mollo, S. E. C. (2023). Diseños de investigación cualitativa y cuantitativa. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(4), 1865-1879.
- Montalvo-Prieto A, Sierra-Leguía, Carmona-González Y. (2022). Apoyo social y carga del cuidador del paciente con cáncer: revisión sistemática. *Rev. cienc. ciudad.* 2022; 19(1):119-134. <https://doi.org/10.22463/17949831.3104>
- Montero, X., Jurado, S., Méndez, J. (2014). Carga, ansiedad y depresión en cuidadores primarios informales de niños con cáncer. *Psicología y Salud*, 24(1).
- Organización Mundial de la Salud. (2022). Cáncer. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cancer>
- Organización Mundial de la Salud. (2024). Crece la carga mundial de cáncer en medio de una creciente necesidad de servicios. <https://www.who.int/es/news/item/01-02-2024-global-cancer-burden-growing-amidst-mounting-need-for-services>
- Ortega, P., Galindo, O., Menses, A. (2019). Factores ambientales y estrés en salas de espera: comparación en cuidadores primarios informales de pacientes con Cáncer. *Revista Latinoamericana de Medicina Conductual*, 9(1).
- programas de cuidados paliativos. *Revista Boletín REDIPE* 12(9): 302-312. ISSN: 2256-1536.
- Ramírez Jiménez, María Gabriela, González Arratia López Fuentes, Norma Ivonne, Ruíz Martínez, Ana Olivia, Barneveld, Hans Oudhof van, & Barcelata Eguiarte, Blanca Estela. (2023). Resiliencia y enfermedades crónicas. Una revisión sistemática. *Ciencia ergo sum*, 30(1), e186. Epub. <https://doi.org/10.30878/ces.v30n1a4>
- Ramírez Montalvo R., Figuerola Escoto R., Luna D., Montiel Cortés M., (2023). Propiedades psicométricas de la escala de sobrecarga del cuidador de Zarit en cuidadores de pacientes con enfermedad renal crónica. *Revista Mexicana De Investigación En Psicología*, 15(1), 107-120

## Ansiedad y sobrecarga en cuidadores primarios de pacientes oncológicos en la ciudad de Quito

- Ramos, C. (2020). Los alcances de una investigación. *CienciAmerica* 9(3). <http://dx.doi.org/10.33210/ca.v9i3.336>
- Ricoy, C. (2006). Contribución sobre los paradigmas de investigación. *Educação Santa Maria*; 31(1); 11-22. [https://www.researchgate.net/publication/279666576\\_Contribucion\\_sobre\\_los\\_paradigmas\\_de\\_investigacion](https://www.researchgate.net/publication/279666576_Contribucion_sobre_los_paradigmas_de_investigacion)
- Rivera, T. (2023). Psicoterapia grupal breve en la disminución de la ansiedad en cuidadores primarios de pacientes oncológicos. *REDEPSIC*, 2(2). <https://doi.org/10.48204/red.v2n2.4007>
- Rodríguez, A., Pérez, L, Gonzales, L., Dugarte, J., Ramirez, E., Gonzáles, H., Pinzón, C., Silva, C., y Rueda, Y. (2023). Intervención integral al síndrome del cuidador principal con pacientes en
- Sánchez Ramírez, I. del P., & Silva Espín, E. S. (2024). Factores asociados a sobrecarga emocional en cuidadores primarios informales de pacientes oncológicos en etapa terminal: una revisión de la literatura. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades* 5 (2), 424 – 450. <https://doi.org/10.56712/latam.v5i2.1886>
- Sierra, J., Ortega, V., Zubeidat, I. (2003). Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar. *Revista Mal Estar e Subjetividade* 3(1), 10-59. [https://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1518-61482003000100002#:~:text=Este%20autor%20define%20la%20ansiedad,pensamientos%20molestos%20para%20el%20individuo.](https://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1518-61482003000100002#:~:text=Este%20autor%20define%20la%20ansiedad,pensamientos%20molestos%20para%20el%20individuo.)
- Sousa, V., Driessnack, M., y Costa, I. (2007). Revisión de diseños de investigación resaltantes para enfermería. Parte 1: diseños de investigación cuantitativa. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 15(3). <https://doi.org/10.1590/S0104-11692007000300022>
- Suárez-Rayó, A., Lara-Pompa, N. E., Villeda-Aguilar, A., Urrutia-Ballesteros, I. M., Esmer-Sánchez, C., Vega-Vega, L., & Méndez-Venegas, J. (2024). Factores que se asocian y predicen ansiedad en cuidadores primarios informales de niños con cáncer en tratamiento. *Psicooncología*, 21(2), 27.
- Villalba Paredes KA, Guarate Coronado YC. Risk of stress in caregiving role of cancer patients. *Enferm Cuid.* 2023;6:38-44. <https://doi.org/10.51326/ec.6.7793743>.
- Vizioli, Nicolás Alejandro, & Pagano, Alejandro Emilio. (2022). Inventario de Ansiedad de Beck: validez estructural y fiabilidad a través de distintos métodos de estimación en población argentina. *Acta Colombiana de Psicología*, 25(1), 28-41. Epub February 25, 2022. <https://doi.org/10.14718/acp.2022.25.1.3>

# **Ansiedad y sobrecarga en cuidadores primarios de pacientes oncológicos en la ciudad de Quito**

## **AGRADECIMIENTOS.**

A Dios, mi fuente de fortaleza y amor, le agradezco la sabiduría necesaria para poder superar los desafíos de la vida, y cumplir mis sueños.

A mis padres, Verónica y Roberto, les agradezco el amor y apoyo incondicional que me han brindado toda mi vida, siendo guía y soporte para poder tomar las mejores decisiones y superar los obstáculos de la vida. Gracias por su gran paciencia, sus cuidados, su amor y su apoyo incondicional.

A mi hermana, Emily, por su apoyo incondicional durante mi carrera universitaria, que, aunque no comprendía muchas de mis actividades, siempre estuvo dispuesta a ayudarme. Gracias por ser mi compañera de vida, por escucharme, aconsejarme y sacarme un ratito de mis momentos de mayor estrés.

A mis abuelitos, Rosa y Nelson, quienes siempre estuvieron pendientes que me alimentara adecuadamente durante mis días de clases. Gracias por su apoyo, amor y cuidados.

A mi tía Belén, por su apoyo y guía durante mis días universitarios.

A mis pequeñas, Candy y Dory, quienes han sido mis compañeritas de desvelos durante las largas noches de estudio, y de madrugadas, siendo las primeras en hacerme levantar para ir a estudiar.

A todos los mencionados, mis más sinceros agradecimientos.

.

# **Ansiedad y sobrecarga en cuidadores primarios de pacientes oncológicos en la ciudad de Quito**

## **DEDICATORIA.**

A Dios, porque con infinito amor me ha mostrado el sentido de la vida, otorgándome fortaleza y sabiduría para poder superar las dificultades que se han presentado en el transcurso de esta.

A mis padres, Verónica y Roberto, por su amor y apoyo incondicional con el que me han sabido guiar durante toda mi vida para poder cumplir mis anhelos, además de ser guía, apoyo y amor durante mis momentos más complicados, buscando siempre la forma de hacerme sentir mejor.

A mi hermana, Emily, mi compañera de vida, quien con su presencia y amor ha sabido ser un apoyo incondicional para poder superar juntas las dificultades de la vida.

A mis abuelitos, Rosa y Nelson, quienes han sido un pilar fundamental para mi vida, que, con amor, apoyo y presencia, han sido mi lugar seguro.

A mi tía Belén, que, con amor ha sabido estar para mí de forma incondicional, siendo soporte, guía y amor durante mi vida.

A mis pequeñas, Candy y Dory, quienes con su presencia y amor incondicional han sabido ser luz y alegría cada día desde que llegaron a mi vida.

# Ansiedad y sobrecarga en cuidadores primarios de pacientes oncológicos en la ciudad de Quito

## ANEXOS.

Niveles de ansiedad y carga percibida en cuidadores primarios de pacien

Sección 1 de 2

### ANSIEDAD Y SOBRECARGA EN CUIDADORES PRIMARIOS DE PACIENTES ONCOLÓGICOS EN LA CIUDAD DE QUITO

Descripción del formulario

La presente investigación titulada "ANSIEDAD Y SOBRECARGA CUIDADORES PRIMARIOS DE PACIENTES ONCOLÓGICOS EN LA CIUDAD DE QUITO" tiene como objetivo determinar la relación existente entre los niveles de ansiedad y la sobrecarga en cuidadores primarios de pacientes oncológicos en la ciudad de Quito.

A continuación, se presentarán preguntas relacionadas con dos instrumentos psicológicos. El primer instrumento se titula "Inventario de Ansiedad de Beck" y consta de 21 preguntas. El segundo instrumento se titula "Escala de Sobrecarga del Cuidador de Zein" y consta de 22 preguntas.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas serán completamente anónimas.

Es importante señalar que el docente y los estudiantes que participan en la presente investigación, asumen la responsabilidad de proteger la información personal de cada participante.

Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar

No acepto participar

Después de la sección 1 ir a la siguiente sección

Sección 2 de 2

Niveles de ansiedad y carga percibida en cuidadores primarios de pacien

Sección 1 de 2

### Datos sociodemográficos

Descripción (opcional)

**Sexo \***

Hombre

Mujer

**Edad \***

18 a 20 años

21 a 30 años

31 a 40 años

41 a 50 años

51 a 60 años

61 a 65 años

mayores de 65 años

**Estado civil \***

Soltero/a

Casado/a

Divorciado/a

Viudo/a

# Ansiedad y sobrecarga en cuidadores primarios de pacientes oncológicos en la ciudad de Quito

Niveles de ansiedad y carga percibida en cuidadores primarios de pacien

Preuntas Respuestas Configuración

**INSTRUCCIÓN \***

Sin instrucción

Básica

Bachillerato

Superior

Cuarto nivel

**HORAS DE CUIDADO AL PACIENTE \***

Hasta 8 horas al día

De 8 a 12 horas al día

De 12 a 16 horas al día

De 16 a 24 horas al día

**INVENTARIO DE ANSIEDAD DE BECK**

Este cuestionario evalúa síntomas comunes de la ansiedad.

En el cuestionario hay una lista de síntomas comunes de la ansiedad. Lea cada uno de los ítems atentamente, e indique cuánto le ha afectado en la última semana incluyendo hoy:

0. En absoluto

1. Levemente

2. Moderadamente

3. Severamente

	0	1	2	3
1. Hurgado o en...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Sensación de ca...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Niveles de ansiedad y carga percibida en cuidadores primarios de pacien

Preuntas Respuestas Configuración

**INVENTARIO DE ANSIEDAD DE BECK**

Este cuestionario evalúa síntomas comunes de la ansiedad.

En el cuestionario hay una lista de síntomas comunes de la ansiedad. Lea cada uno de los ítems atentamente, e indique cuánto le ha afectado en la última semana incluyendo hoy:

0. En absoluto

1. Levemente

2. Moderadamente

3. Severamente

	0	1	2	3
1. Hurgado o en...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Sensación de ca...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Debilidad o tem...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Incapacidad par...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Miedo a que suc...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Mareos o vértigo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Palpitaciones e...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. Sensación de m...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. Sensación de es...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. Estar nervioso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. Con sensación...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. Con tembloros...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. Estar inquieto...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14. Miedo a perder...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Niveles de ansiedad y carga percibida en cuidadores primarios de pacien

Preuntas Respuestas Configuración

13. Estar inquieto...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14. Miedo a perder...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15. Dificultad para...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16. Miedo a morir	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17. Estar asustado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18. Indigestión e p...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19. Con desvaneci...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
20. Con rubor facial	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
21. Con sudoración	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**ESCALA DE SOBRECARGA DEL CUIDADOR DE ZARIT**

Este test evalúa la presencia y los niveles de carga percibidos por el cuidador.

A continuación se presenta una lista de afirmaciones, en las cuáles se refiere cómo se sienten a veces, las personas que cuidan a otra persona. A la hora de responder piense que no existen respuestas acertadas o equivocadas, sino tan sólo su experiencia. Después de leer cada afirmación, debe indicar con qué frecuencia se siente usted así:

1. Nunca

2. Raramente

3. Algunas veces

4. Bastante a menudo

5. Casi siempre.

	1	2	3	4	5
1. ¿Pienso que...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. ¿Pienso que...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

# Ansiedad y sobrecarga en cuidadores primarios de pacientes oncológicos en la ciudad de Quito

Niveles de ansiedad y carga percibida en cuidadores primarios de pacien

Preguntas Resuestas Configuración

### ESCALA DE SOBRECARGA DEL CUIDADOR DE ZARIT

Este test evalúa la presencia y los niveles de carga percibidos por el cuidador.

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

1. Nunca.
2. Raramente.
3. Algunas veces.
4. Bastante a menudo.
5. Casi siempre.

	1	2	3	4	5
1. ¿Piensa que ...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. ¿Piensa que ...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. ¿Se siente e...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. ¿Siente emp...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. ¿Se siente e...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. ¿Piensa que ...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. ¿Tiene miad...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. ¿Piensa que ...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. ¿Se siente te...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. ¿Piensa qu...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. ¿Piensa qu...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. ¿Piensa qu...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Niveles de ansiedad y carga percibida en cuidadores primarios de pacien

Preguntas Resuestas Configuración

5. ¿Se siente e...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. ¿Piensa que ...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. ¿Tiene miad...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. ¿Piensa que ...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. ¿Se siente te...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. ¿Piensa qu...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. ¿Piensa qu...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. ¿Piensa qu...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. ¿Se siente l...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14. ¿Piensa qu...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15. ¿Piensa qu...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16. ¿Piensa qu...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17. ¿Siente que...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18. ¿Desearía p...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19. ¿Se siente l...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
20. ¿Piensa qu...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
21. ¿Piensa qu...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
22. Globalment...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>