

Estado de salud general de los cuidadores de niños que acuden a las consultas de las áreas pediátricas

General health status of caregivers of children who attend consultations in pediatric areas

Estado geral de saúde dos cuidadores de crianças que frequentam consultas em áreas pediátricas

Lesly Chacón

lchacon7863@uta.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0001-6270-0721>

Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Técnica de Ambato – Ecuador

Carolina Arraiz de Fernández

ca.arraiz@uta.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0002-3302-4274>

Docente de la Carrera de Enfermería. Facultad Ciencias de la Salud. Universidad Técnica de Ambato-Ecuador

RESUMEN

Introducción: Los cuidadores de niños tienen un papel fundamental en salud pública ya que son los responsables en el cuidado de ellos. La existencia de alteraciones en el estado de salud general de los cuidadores influye directamente en la salud del niño.

Objetivo: Determinar el estado de salud general de los cuidadores de los niños que acuden a las consultas de las áreas pediátricas.

Metodología: Estudio de diseño descriptivo, cuantitativo, transversal y en un lapso de tiempo comprendido entre febrero a junio del 2022. Se utilizó una muestra censal, todos aquellos cuidadores de niños que decidieron formar parte de la investigación en el Centro de Salud Asistencia Municipal, en la ciudad de Santo Domingo de los Tsáchilas.

Resultados: El sexo femenino predomina en un 88%, sobre todo las madres con respecto al sexo masculino, con edades comprendidas entre 18-28 años en un 33%. El estado de salud general predominante de los cuidadores de niños es: "no caso" en las 4 subescalas (GHQ-28 ≤ 5 "No caso"). Solo fueron "casos" en las subescalas: ansiedad-insomnio en un 16%, seguido de la Subescala de síntomas somáticos en un 13%. **Conclusiones:** El estado de salud general de los cuidadores de niños es satisfactorio a pesar de las múltiples ocupaciones que estos realizan.

Palabras clave / Descriptores: Cuidado del niño, cuidado infantil, cuestionario de salud general de Goldberg.

ABSTRACT

Introduction: Child caregivers have a fundamental role in public health since they are responsible for caring for them. The existence of alterations in the general health status of caregivers directly influences the child's health. **Objective:** To determine the general health status of the caregivers of the children who attend the consultations of the pediatric areas. **Methodology:** Study of descriptive, quantitative, cross-sectional design and in a period of time between April to June 2022. A census sample was used, all those caregivers of children who decided to be part of the research in the Municipal Assistance Health Center, in the city of Santo Domingo de los Tsáchilas. **Results:** The female sex predominates in 88%, especially the mothers with respect to the male sex, with ages between 18-28 years in 33%. The predominant general health status of caregivers of children is: "no case" in the 4 subscales (GHQ-28 ≤ 5 "No case"). There were only "cases" in the subscales: anxiety-insomnia in 16%, followed by the somatic symptoms subscale in 13%. **Conclusions:** The general health status of child caregivers is satisfactory despite the multiple occupations they perform.

Keywords: Child care, infant care, Goldberg's general health questionnaire.

RESUMO

Introdução: Os cuidadores de crianças têm papel fundamental na saúde pública, pois são responsáveis por cuidar delas. A existência de alterações no estado geral de saúde dos cuidadores influencia diretamente na saúde da criança. **Objetivo:** Determinar o estado geral de saúde dos cuidadores das crianças que frequentam as consultas das áreas pediátricas. **Metodologia:** Estudo descritivo, quantitativo, delineamento transversal e em um período de tempo entre abril a junho de 2022. Foi utilizada uma amostra censitária, todos aqueles cuidadores de crianças que decidiram fazer parte da pesquisa no Centro de Saúde de Assistência Municipal, na cidade de Santo Domingo de los Tsáchilas. **Resultados:** O sexo feminino predomina em 88%, principalmente as mães com relação ao sexo masculino, com idades entre 18-28 anos em 33%. O estado geral de saúde predominante dos cuidadores de crianças é: "sem caso" nas 4 subescalas (GHQ-28 ≤ 5 "Sem caso"). Houve apenas "casos" nas subescalas: ansiedade-insônia em 16%, seguida da subescala de sintomas somáticos em 13%. **Conclusões:** O estado geral de saúde dos cuidadores de crianças é satisfatório apesar das múltiplas ocupações que exercem.

Palavras-chave: Puericultura, cuidados infantis, questionário de saúde geral de Goldberg.

1. INTRODUCCIÓN

Un cuidador es, aquella persona responsable del apoyo físico, emocional y, a menudo, financiero de otra persona que no puede cuidar de sí misma (Barello, Castiglioni, & Bonanomi, 2019). Para satisfacer las demandas indeterminadas y la crianza de los hijos, los padres deben planificar activamente nuevas rutinas de cuidado, trabajo y educación, lo que podría comprometer el tiempo para atender su propia experiencia emocional y su cuidado personal. Los altos niveles de angustia y la carga del cuidador pueden complicar el equilibrio de responsabilidades de cuidado y crear la posibilidad de que los padres sacrifiquen su propio bienestar para satisfacer las necesidades del cuidado del niño, lo que se observa con mayor frecuencia entre las madres que asumen esta función principal de cuidado (Russell, Hutchison, Tambling, Tomkunas, & Horton, 2020).

En muchos de los casos los responsables del cuidado del niño son las personas adultas mayores siendo esta una población que está envejeciendo y su demanda de atención crece cada vez más, hay que destacar que el papel de los cuidadores familiares se está volviendo cada vez más importante para brindar apoyo al niño, hay que destacar, que existe poca asistencia de estos a los centros de salud para su propio control médico. La mayoría de las veces estos cuidadores presentan un problema de salud que le conllevan a la automedicación (Barello, Castiglioni, & Bonanomi, 2019).

Por estas razones, los cuidadores de los niños se han convertido en una prioridad de salud pública dado su papel esencial en su cuidado. Hay que tomar en cuenta que la participación del cuidador es fundamental para mejorar la experiencia del niño en su vida diaria, como lo es: la seguridad, la calidad y prestación de atención, sin embargo, en muchos casos el cuidador es el “gran ausente” por lo cual desconoce la salud del niño y en su lugar, toman la iniciativa de colaborar la información, (Barello, Castiglioni, & Bonanomi, 2019) con el cuidador primario brindando información valiosa sobre el estado de salud del niño ante la visita médica por su presencia permanente, y colabora en la atención y cuidados del niño (Aranda, 2017).

Varios factores influyen en la atención de los niños, ya que los cuidadores se enfrentan a mayores responsabilidades de cuidado de niños, tensión financiera, pérdida de empleo y cobertura de atención médica, lo que podría exacerbar las dificultades entre las familias (Fitzpatrick, Carson, & Weisz, 2021). Un aspecto importante es la presencia del estrés del cuidador, ya que el estado de ánimo y la salud del cuidador pueden influir en el estado de salud del niño (Cervin & Salloum, 2021). Durante estos últimos años, los factores estresantes aumentaron para quienes cuidan a los niños por la pandemia COVID-19 como lo es la ansiedad y el estrés postraumático, esto puede exacerbarse en los cuidadores que sienten una carga de cuidado adicional (Russell, Hutchison, Tambling, Tomkunas, & Horton, 2020).

2. FUNDAMENTO TEÓRICO

La salud más que un estado, es considerada como un proceso en el que el sujeto se mueve entre dos polos, malestar y bienestar físico, mental y social (Jiménez & Caballero, 2021). La salud se puede definir, según la OMS, como «El estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades» (OMS, 2022). En la actualidad, son muchos los infantes que presentan, en su corta vida, el desafío de luchar contra condiciones desfavorables, siendo los más afectados los provenientes de países de mediano y bajos ingresos, que afectan de manera negativa el desarrollo cognitivo y emocional del infante (Elliott, 2021).

Por otra parte, en lo que se refiere a, cuidador es aquella persona que se encarga diariamente de cuidar al niño sin recibir una compensación económica a cambio. Además, en muchas ocasiones,

por parte del cuidador, se produce un abandono de su propia salud, ya que postergan su cuidado por atender las necesidades que el niño manifieste. Dado que la priorización del niño puede darse en proporciones tan exacerbadas que puede implicar daños en la propia salud del cuidador (Lima, Ramos, Pontes, & Silva, 2021). Actualmente se emplea el término “sobrecarga del cuidador” para referirse al cuadro clínico que presentan los cuidadores que experimentan manifestaciones como: (Piñeiro, Rodríguez, Albite, Freire, & Ferradás, 2017) depresión, ansiedad, fatiga, aislamiento social, tensiones en las relaciones, disminución de la felicidad; en la salud física las manifestaciones son deterioro en su autocuidado con expresiones como el olvido en la toma de medicamentos, el cuidado en la dieta, ejercicio y sueño. Todo esto conlleva a la disminución de la calidad de vida y afectan la salud de los cuidadores (Rodríguez & Chaparro, 2020). Esto trae como consecuencia, problemas socioeconómicos y en la salud del cuidador, tanto físicos como mentales, que afectan actividades recreativas, relaciones con sus amistades, vida personal y de pareja, equilibrio emocional y restricción en su libertad (Martínez, y otros, 2020).

Hay que destacar que cuando el cuidador es diagnosticado con una enfermedad tienen repercusiones sobre cada uno de los demás miembros de la familia, lo cual origina un cambio en todo el sistema familiar. Muchos de ellos tienen la sensación de sentirse física y emocionalmente agotados. Esto provoca, al mismo tiempo, el empeoramiento de la calidad de vida del cuidador, quien queda en un estado de vulnerabilidad y por ende es propenso a padecer una serie de enfermedades somáticas, producto de la labor que realizan. (Hernández, Reyes, Villegas, & Pérez, 2017)

Asimismo, es preocupante que 3 de cada 10 cuidadores presentan depresión y el 5% de los cuidadores signos de angustia, ansiedad o desesperanza. Esta situación se refleja en el estado emocional de niñas y niños. Sabemos que “6 de 10 lactantes menores de 18 meses presentan daño emocional” (UNICEF, 2021). Mientras tanto, la Dirección Ejecutiva de Salud Mental del Ministerio de Salud del Perú, sostuvo que muchas veces las mamás desean hacer varias cosas a la vez sin pedir ayuda y sobrecargándose de responsabilidades, lo que termina afectando su salud física y mental. De manera semejante, los padres, madres y cuidadores deben ser conscientes de sus fortalezas, pero también de sus límites para sentirse bien y poder acompañar mejor a los más pequeños (UNICEF, 2021).

Sin duda, los padres presentan unos niveles de estrés inherentes a la responsabilidad que han adquirido desde que se convierten en progenitores (de Valderrama, Ochoa, Giner, & Hernández, 2022), por lo cual son responsables primarios de la salud de los niños a su cargo. Conocer el estado de salud de estos padres y/o cuidadores les permite desempeñar este rol con mayor eficiencia y seguridad (Garrahan, 2017). Los cuidadores son una pieza fundamental en el cuidado de los niños, porque velan por su integridad física y tienen gran responsabilidad de mantener seguro al infante para prevenir afecciones en su futuro (Sevilla, García, & Torres, 2021). Además, la familia es la encargada de enseñar cuidados saludables desde la niñez a los hijos, quienes los pondrán en práctica a lo largo de su vida. Muchos de los hábitos comienzan siendo un juego de imitación de las conductas de las personas mayores (Montesinos, 2014). Finalmente, para identificar el nivel de bienestar físico, las necesidades asistenciales y el estado socio afectivo del niño, es importante evaluar la calidad de vida relacionada con el estado de salud del cuidador (Orgilés, Melero, Penosa, Espada, & Morales, 2019). Finalmente, para identificar el nivel de bienestar físico, las necesidades asistenciales y el estado socio afectivo del niño, es importante evaluar la calidad de vida relacionada con el estado de salud del cuidador (Orgilés, Melero, Penosa, Espada, & Morales, 2019). Debido a lo anteriormente planteado el objetivo de la investigación es determinar el estado de salud general de los cuidadores de los niños que acuden a las consultas de las áreas pediátricas.

3. PROCEDIMIENTOS METODOLÓGICOS

Se elaboró una investigación cuantitativa, descriptiva, transversal (García, 1999) donde se determinó el estado de salud general de los cuidadores de niños que acudieron a las consultas de las áreas pediátricas, del Centro de Salud Asistencia Municipal, que es un centro de salud correspondiente al primer nivel de atención, perteneciente al Ministerio de Salud Pública, ubicado en la parroquia Río Verde, del cantón Santo Domingo, en la provincia de Santo Domingo de los Tsáchilas, en Ecuador, en un lapso de tiempo comprendido entre Febrero- Junio del 2022. Se utilizó una muestra censal, en todos aquellos cuidadores de niños que decidieron formar parte de la investigación (Hernández R. , 2014).

Se excluyeron aquellos cuidadores de niños, que padecían de alguna alteración neurológica que le impidan comprender las preguntas o emitir una respuesta, aquellos que no deseen participar en dicha investigación y que no hayan firmado el consentimiento informado.

El instrumento de recolección consta de dos partes: la primera con aspectos sociodemográficos como: edad, sexo y parentesco con el niño, y en la segunda parte se aplicó el Cuestionario General de Salud de Goldberg (GHQ), el cual es un instrumento validado, con una confiabilidad de 0.90 (Vallejo, Rivera, Esteve, & de la Fe Rodríguez, 2014), que contiene 4 subescalas con 7 ítems en cada una: A: síntomas somáticos; B: insomnio por ansiedad; C: disfunción social; D: depresión (Robles, 2021) . Consta de proposiciones que deben ser respondidas escogiendo una de las posibles respuestas, planteadas al sujeto en escala Likert. Para la calificación del GHQ existe otro método, que es el método original de Goldberg y consiste en asignar un 0 a las 2 primeras respuestas (no caso) de cada enunciado y un 1 a las 2 últimas (caso) (García, 1999). Puntuaciones < 6 muestran ausencia de alteraciones mientras que puntuaciones iguales a 7/7 o 6/7 son indicativas de la presencia de un caso positivo (Portero de la Cruz, 2019).

El análisis de datos se ejecutó mediante un programa estadístico SPSS Statistics versión 24, el mismo que expresó los resultados obtenidos mediante tablas.

Los aspectos éticos se fundamentaron en la Declaración de Helsinki, que establece principios éticos para la investigación médica en seres humanos, incluida la importancia de proteger la dignidad, autonomía, privacidad y confidencialidad de los participantes en la investigación y de obtener el consentimiento informado para utilizar el material biológico humano y la información (Mundial, 2019).

4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 Análisis de factores sociodemográficos

La tabla 1, representa el análisis de datos sociodemográficos. Los resultados demostrados nos dan a conocer que los cuidadores encuestados fueron 117, del cual el 88% son de sexo femenino y el 12% masculino.

Existe un predominio del grupo femenino de edades entre 18-28 años con 36%, seguido del 29% de 29-39 años de edad. Con respecto al parentesco, predominan las madres con 77% como cuidadoras de niños que acuden a las diferentes áreas pediátricas del centro de salud. Mientras que, el 10% son padres y por último el 8% abuelos que acuden como cuidadores de niños en la atención del centro de salud.

Tabla 1.

Datos sociodemográficos

		Sexo										Total	Porcentaje
		Femenino					Masculino						
		Edades											
		18-28 años	29-39 años	40-50 años	51-60 años	Mayor de 60 años	18-28 años	29-39 años	40-50 años	51-60 años	Mayor de 60 años		
Parentesco	Abuelo/a	0	0	2	3	2	0	0	1	1	0	9	8%
	Hermano/a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1%
	Madre	39	33	16	2	0	0	0	0	0	0	90	77%
	Padre	0	0	0	0	0	2	4	5	0	1	12	10%
	Tío/a	2	1	1	1	0	0	0	0	0	0	5	4%
Total		42	34	19	6	2	2	4	6	1	1	117	100%
Porcentaje		36%	29%	16%	5%	2%	2%	3%	5%	1%	1%		100%
Porcentaje total		88%					12%						100%

Fuente: Cuestionario de aspecto sociodemográfico.

Elaborado por: Autores

4.2 Análisis de los resultados de GHQ-28.

En la tabla 2, se observa que los “no caso” predominan sobre los “casos” en las 4 Subescalas de GHQ-28. Además, con respecto a los casos, predomina la ansiedad-insomnio en un 16%, seguido de síntomas somáticos en un 13%.

Tabla 2.

Estado de Salud General de Goldberg

Subescala de GHQ-28	Recuento	Porcentaje	
A. Síntomas somáticos	Caso	15	13%
	No caso	102	87%
	Total	117	100%
B. Ansiedad-insomnio	Caso	19	16%
	No caso	98	84%
	Total	117	100%
C. Disfunción social	Caso	1	1%
	No caso	116	99%
	Total	117	100%
D. Depresión	Caso	5	4%
	No caso	112	96%
	Total	117	100%

Punto de corte GHQ-28 (GHQ ≤ 5 "No caso" ≥ 6 "Caso")

Fuente: Cuestionario General de Salud de Goldberg

Elaborado por: Autores

4.3. Discusión

En este estudio predominaron como principal cuidador de niños, las madres en un 77%, con edades comprendidas entre 18-28 años en un 33%, siendo el grupo de edad más joven. Además, el 88% del cuidador principal es de género femenino. Otros estudios coinciden con los resultados obtenidos según, de Lima et al., (2021) la mayoría de los participantes del estudio eran madres, con una edad media de 28 años. Se observa el predominio de las madres como principales cuidadoras de niños. Según el promedio de edad del cuidador, se evidenció que los cuidadores más jóvenes reportan mayor adherencia a las consultas. Incluso según, Vargas et al., (2012) los cuidadores en su mayoría se encontraban en el grupo de edad de 20-29 años, además, en esta investigación se evidencia que el 89.34% de quienes participaron eran las madres de los niños. De acuerdo al parentesco del cuidador de los participantes en otro estudio, en su mayoría son mujeres 87.5% (Gómez, Calvo, Dosman, & de los Ángeles Ángulo, 2019).

Por otra parte, los padres encuestados como cuidadores de niños figuran en 10% y con edades entre 40-50 años un 4%, siendo un grupo mínimo, pero de gran importancia. Para Ballestas et al., (2013) la mujer es la principal cuidadora, aunque aparece una franja apreciable de hombres cuidadores responsables del cuidado del niño. Además, según, Montalvo & Flores (2009) con respecto al total de los cuidadores participantes, el 13% son de sexo masculino. De igual forma para Monsalve & Alvarado (2010) se observó al sexo masculino en un 15%. En relación con la edad de los cuidadores del sexo masculino, el 44% tienen entre 19-35 años y el 43%, entre 36-59 años. La mayoría de los cuidadores de niños tienen un vínculo de parentesco de madre/padre que representa un 83% (Montalvo & Flórez, 2009).

Con respecto al estado de salud general de los cuidadores de los niños evaluado a través del cuestionario GHQ-28, midiendo síntomas somáticos, ansiedad-insomnio, disfunción social y depresión. Se evidenció que los "no caso" predominan sobre los "casos" en las 4 Subescalas de GHQ-28. Dentro de los casos 13% tenían síntomas somáticos, el 16% ansiedad-insomnio, el 1% disfunción social y 4% depresión. Datos similares se reflejan en el estudio de Peñaranda et al (2009) donde la salud de los cuidadores se percibió como satisfactoria sin diferencias significativas importantes entre varones y mujeres. Los resultados obtenidos con el cuestionario de Goldberg no se encontró asociación de la salud mental del cuidador al grado de deterioro cognitivo. Estos resultados concuerdan con lo anterior expuesto, según Saavedra et al (2013) nos da a conocer la influencia sobre todos los factores del GHQ en el que se aprecia una tendencia general moderada a obtener menor puntuación, y por tanto mejor salud en los cuidadores por lo cual no se observa ninguna interacción significativa con los factores del GHQ. En definitiva, se reflejan datos semejantes en el estudio de Rubio et al (2015) donde se observó los síntomas de la depresión que evolucionaron a la cronicidad y la ansiedad e insomnio. La disfunción social 3%, la ansiedad/insomnio en un 12%, síntomas somáticos 7.6% y depresión grave 2.3%, se evidencia que la disfunción social casi no es percibida. Los casos con síntomas somáticos, ansiedad e insomnio de larga duración tuvieron riesgos elevados de ser caso psiquiátrico crónico. Para finalizar existe controversia con los resultados obtenidos por Piñeiro et al (2017) nos da a conocer en cuanto a la salud general percibida por los cuidadores, el 67% obtiene una puntuación mayor o igual a 6, lo que supone que afirman tener mala salud percibida; mientras que el 33% restante obtiene una puntuación menor o igual a 5, lo que nos permite sugerir que perciben tener una buena salud. Por lo cual a este grupo de cuidadores su estado de salud en un 67% se la considera con mala salud percibida.

Al relacionar los resultados obtenidos, la disfunción social se le puede considerar en este estudio de poca afluencia en los cuidadores de niños, mientras que existe un aumento de síntomas somáticos derivado a la ansiedad e insomnio y depresión. Otros estudios de los últimos veinte años permiten afirmar que los cuidadores están expuestos a situaciones de estrés que incrementan el riesgo de padecer problemas físicos y emocionales, especialmente ansiedad y depresión. También se detectó un síntoma que pone en riesgo la vida del cuidador, el pensamiento suicida, lo primordial es la atención inmediata (López, 2020). Otro estudio concuerda que también, muestran síntomas somáticos que pueden representar manifestaciones de los cuadros de ansiedad, tales como dolores de cabeza, sensación de estar enfermo, de necesitar un reconstituyente, entre otros (Moreno, Antequera, Aires, Colado, & Diaz, 2008).

5. CONCLUSIÓN

El cuidado de los niños es de vital importancia para una buena salud biopsicosocial infantil, la cual depende directamente de la buena salud del cuidador, en el actual estudio se puede observar que existe un buen estado de salud general entre la madre, padre y abuelos que son los principales cuidadores y solo un pequeño porcentaje presentó síntomas somáticos, ansiedad-insomnio.

A pesar de las múltiples tareas y de la vida personal de estos cuidadores se puede observar un buen desenvolvimiento de los mismos en los cuidados infantiles que no han afectado en su estado de salud general. Al inicio del estudio se pensó que gran porcentaje de los cuidadores padecían alteración del estado de salud general, pero se evidenció que no existe déficit en su salud y por el contrario existe una buena atención en los niños que tienen a su cuidado.

En definitiva, los cuidadores de los niños tienen un bienestar adecuado, lo que resulta una atención en la salud pública efectiva, y padecimientos en disminución por parte de los cuidadores jóvenes. Para finalizar, los cuidadores son ejes principales en llevar a cabo que exista un proceso de atención de salud en niños en cuanto su estado de salud se lo permite, si el cuidador tiene alguna afección existe una disminución del adecuado cuidado y atención en niños.

Las principales limitaciones fueron las múltiples ocupaciones de los cuidadores de los niños, sobre todo las madres, ya que además de la responsabilidad de los quehaceres del hogar también debían acudir con sus hijos mayores a las unidades docentes los cuales tienen horarios estrictos y que se habían iniciado en forma presencial, en vista del levantamiento de las restricciones por la pandemia COVID-19. Por lo tanto, estas limitaciones se pueden superar en nuevos estudios utilizando periodos vacaciones donde los cuidadores de niños (madres) dispongan de mayor tiempo para formar parte de la investigación.

6. AGRADECIMIENTO

Este trabajo se realizó en el marco de los proyectos de investigación: “Estrategias de prevención de Enfermedades Infantiles el éxito de la pediatría moderna”, Unidad Operativa de Investigación, Facultad de Ciencias de la Salud, Dirección de Investigación y Desarrollo (DIDE), Universidad Técnica de Ambato.

REFERENCIAS

Aranda, F. (2017). Depresión y ansiedad en cuidadores primarios en el Instituto Nacional de Salud del Niño. *Anales de la Facultad de Medicina*, 78(3), 277-280. Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=37953708004>

- Ballestas, H., López, E., Meza, R., Palencia, K., Ramos, D., & Montalvo, A. (2013). Cuidadores familiares de niños con cáncer y su funcionalidad. *Revista Salud Uninorte*, 29(2), 249-259. Obtenido de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522013000200010
- Barello, S., Castiglioni, C., & Bonanomi, A. (2019). The Caregiving Health Engagement Scale (CHE-s): desarrollo y validación inicial de un nuevo cuestionario para medir la participación del cuidador familiar en la atención médica. *BMC Salud Pública*, 19(1562). Obtenido de <https://doi.org/10.1186/s12889-019-7743-8>
- Cervin, M., & Salloum, A. (2021). Síntomas postraumáticos en niños expuestos a traumas de 3 a 7 años: vínculos con deterioro, otros síntomas de salud mental, trastorno de estrés postraumático del cuidador y estrés del cuidador. *Psiquiatría infantil Hum Dev*, 52, 1173–1183. Obtenido de <https://doi.org/10.1007/s10578-020-01093-3>
- de Lima Bridi, B., Bigolin, L., Freitas, C., Dorneles, G., & Souza, N. (2021). Factores asociados al seguimiento del cuidado de niños menores de dos años. *Avances en Enfermería*, 39(2), 225-234. Obtenido de <https://doi.org/10.15446/av.enferm.v39n2.93783>
- de Valderrama, A., Ochoa, C., Giner, C., & Hernández, J. (2022). Repercusión psicológica y social de los padres y madres de niños con dificultades de alimentación. *Anales de Pediatría*. Obtenido de <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2022.04.011>
- Elliott, N. (2021). Calidad del cuidado familiar y su efecto en el neurodesarrollo de infantes con VIH/SIDA. *Ciencia y enfermería*, 27, 1-12. Obtenido de <http://dx.doi.org/10.29393/ce27-20ccnc10020>
- Fitzpatrick, O., Carson, A., & Weisz, J. (2021). Uso de métodos mixtos para identificar los principales problemas y necesidades de salud mental de niños, adolescentes y sus cuidadores durante la pandemia del coronavirus (COVID-19). *Psiquiatría infantil Hum Dev*, 52, 1082–1093. Obtenido de <https://doi.org/10.1007/s10578-020-01089-z>
- García, C. (1999). Manual para la utilización del cuestionario de salud general de Goldberg: Adaptación cubana. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 15(1), 88-97. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21251999000100010&lng=es&tlng=es.
- Garrahan, J. (2017). *Recomendaciones para el cuidado de la salud de niños, niñas y adolescentes*. Obtenido de Artículo de Orientación para la familia y la escuela: https://www.garrahan.edu.ar/pluginfile.php/1233/mod_page/content/19/Recomendaciones%20para%20el%20cuidado%20de%20la%20salud%20de%20ni%C3%B1os,%20ni%C3%B1as%20y%20adolescente.pdf
- Gómez, E., Calvo, A. P., Dosman, B. T., & de los Ángeles Ángulo, M. (2019). Sobrecarga del cuidado y morbilidad sentida en cuidadores de niños con discapacidad. *Duazary*, 16(1), 67-78. Obtenido de <https://doi.org/10.21676/2389783X.2508>
- Hernández, E. I., Reyes, A. K., Villegas, V. E., & Pérez, J. (2017). Ansiedad, depresión y sobrecarga en cuidadores primarios de pacientes internados en un hospital general de zona en Nuevo León, México. *Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 25(3), 213-220. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2017/eim173h.pdf>
- Hernández, R. (03 de 12 de 2014). Selección de la muestra. Metodología de la Investigación. México: McGraw-Hill. Obtenido de <http://metabase.uaem.mx/xmlui/bitstream/handle/123456789/2776/50>
- Jiménez, M., & Caballero, C. (2021). La salud general percibida y su asociación al síndrome de burnout académico e ideación suicida en universitarios colombianos. *Psicogente*, 24(45), 23-28. Obtenido de <https://doi.org/10.17081/psico.24.45.3878>
- Lima, M., Ramos, E., Pontes, F., & Silva, S. (2021). Parálisis Cerebral: Estrés Paternal de Cuidadores. *Psico-USF*, 26(2), 357-368. Obtenido de <https://doi.org/10.1590/1413-82712021260213>
- López, N. G. (2020). Relación entre sobrecarga, ansiedad y depresión con la calidad de vida de cuidadores de niños con discapacidad: Relationship between overload, anxiety and depression with quality of life of caregivers of children with disabilities. *TECNOCENCIA Chihuahua*, 8(2). Obtenido de <https://vocero.uach.mx/index.php/tecnociencia/article/view/617>
- Martínez, M., Lozano, A., Suárez, B., Born, M., Jofré, J., Diemer, M., & Castiglioni, C. (2020). Sobrecarga del cuidador de pacientes con atrofia muscular espinal. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 31(3), 358-366. Obtenido de <https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2020.04.006>
- Monsalve-Quintero, D. S., & Alvarado-Romero, H. R. (2010). Efecto de una intervención educativa dirigida a cuidadores de niños menores de dos años sobre la prevención del síndrome del niño sacudido. *Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo*, 12(1), 43-58. Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=145216903004>
- Montalvo, A., & Flórez, I. E. (2009). Cuidadores de Cartagena y su contexto de cuidado: estudio comparativo. *Aquichan*, 9(2), 135-146. Obtenido de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972009000200003
- Montesinos, R. (2014). *Cómo promover hábitos saludables y el desarrollo socioeducativo en niños y niñas a través del ocio y el tiempo libre*. Obtenido de

https://redined.educacion.gob.es/xmlui/bitstream/handle/11162/131187/guia_habitossaludables_ceapa.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Moreno, I., Antequera, R., Aires, M., Colado, S., & Diaz, S. (2008). Demanda de apoyo psicosocial en cuidadores de niños con enfermedades de baja prevalencia. *Apuntes de Psicología*, 26(2), 349-360. Obtenido de <http://hdl.handle.net/11441/29518>
- Mundial, A. M. (2019). *Declaración de la AMM sobre las consideraciones éticas de las bases de datos de salud y los biobancos*. Obtenido de <http://repositorio.mederi.com.co/bitstream/handle/123456789/381/declaracion-de-la-amm-sobre-las-consideraciones-eticas-de-las-bases-de-datos-de-salud-y-los-biobancos.pdf?sequence=1>
- OMS. (2022). Recuperado el 17 de 02 de 2022, de Organización Mundial de la Salud: <https://www.who.int/es/about/frequently-asked-questions#:~:text=%C2%BFC%C3%B3mo%20define%20la%20OMS%20la,ausencia%20de%20afecciones%20o%20enfermedades%C2%BB>
- Orgilés, M., Melero, S., Penosa, P., Espada, J., & Morales, A. (2019). Calidad de vida relacionada con la salud informada por los padres en preescolares españoles: propiedades psicométricas del Kiddy-KINDL-R. *In Anales de Pediatría*, 90(5), 263-271. Obtenido de <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2018.04.019>
- Peñaranda, A. P., Ortiz, L. G., Sánchez, E. R., Baltar, A. L., Santos, N. P., & Marcos, M. Á. (2009). Función familiar y salud mental del cuidador de familiares con dependencia. *Atención primaria*, 41(11), 621-628. Obtenido de <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2009.03.005>
- Piñeiro, I., Rodríguez, S., Albite, A., Freire, C., & Ferradás, M. (2017). Sobrecarga y salud percibida en cuidadores informales de pacientes con enfermedad mental. *European Journal of Health Research*, 3(3), 185-196. Obtenido de <https://doi.org/10.30552/ejhr.v3i3.75>
- Portero de la Cruz, S. (2019). *Estrés laboral, burnout, satisfacción, afrontamiento y salud general del personal sanitario de urgencias*. Obtenido de Repositorio Institucional de la Universidad de Córdoba, Helvia: <https://helvia.uco.es/handle/10396/18579>
- Robles, J. (2021). Salud general según escala ghq-28 de los adultos mayores concurrentes a la plaza de armas de la ciudad de Huacho junio-agosto 2021. Obtenido de <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/5818/ROBLES%20CAMONES%2c%20Joseph%20Jefferson.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Rodríguez, L., & Chaparro, L. (2020). Soporte social y sobrecarga en cuidadores: revisión integrativa. *Revista cuidarte*, 11(1), 1-14. Obtenido de <https://doi.org/10.15649/cuidarte.885>
- Rubio, R., Gutiérrez, M. d., Castellanos, A., & Flores, E. M. (2015). Salud Mental en Cuidadores Primarios de Niños con Parálisis Cerebral en Rehabilitación. *Revista De Psicoterapia*, 26(102), 133-144. Obtenido de <https://doi.org/10.33898/rdp.v26i102.37>
- Russell, B., Hutchison, M., Tambling, R., Tomkunas, A., & Horton, A. (2020). Initial Challenges of Caregiving During COVID-19: Caregiver Burden, Mental Health, and the Parent-Child Relationship. *Psiquiatría infantil Hum Dev*, 51, 671-682. Obtenido de <https://doi.org/10.1007/s10578-020-01037-x>
- Saavedra, F. J., Bascón, M. J., Arias, S., García, M., & Mora, D. (2013). Cuidadoras de familiares dependientes y salud: influencia de la participación en un taller de control de estrés. *Clínica y Salud*, 24(2), 85-93. Obtenido de [https://doi.org/10.1016/S1130-5274\(13\)70010-0](https://doi.org/10.1016/S1130-5274(13)70010-0)
- Sevilla, R., García, J., & Torres, B. (2021). Creencias de los creyentes sobre la prevención de lesiones no intencionales, con base en sus experiencias. *Revista Mexicana de Pediatría*, 88(2), 53-60. Obtenido de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0035-00522021000200053&lng=en&tlng=es.
- UNICEF. (2021). *Salud mental de padres, madres y cuidadores es clave para la crianza positiva*. Obtenido de <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/salud-mental-padres-madres-cuidadores-clave-crianza-positiva-consejo-pandemia-covid19>
- Vallejo, M., Rivera, J., Esteve, J., & de la Fe Rodríguez, M. (2014). El cuestionario general de salud (GHQ-28) en pacientes con fibromialgia: propiedades psicométricas y adecuación. *Clínica y Salud*, 25(2), 105-110. Obtenido de <https://doi.org/10.1016/j.clysa.2014.06.005>
- Vargas, C., Estévez, S., & Navas, F. (2012). Conocimientos de cuidadores en salud pediátrica en niños internos en el Hospital Universitario de Santander, Bucaramanga, Colombia. *Revista de la Universidad Industrial de Santander. Salud.*, 44(2), 35-43. Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=343835705006>