



Facultade de Enfermaría e Podoloxía
UNIVERSIDADE DA CORUÑA

GRAO DE ENFERMARÍA

Curso académico 2012/2013

TRABALLO DE FIN DE GRAO

**“Elaboración y diseño de un cuestionario
para conocer el grado de información
manejada por los familiares de pacientes
diagnosticados de enfermedad mental más
prevalentes en la comunidad”**

Yanira Pérez Martínez

15 de Maio do 2013

AGRADECIMIENTOS

Agradecer a Profesora Doctora D^a Pilar Castro Rodríguez, mi tutora de Proyecto, su dedicación y disponibilidad.

Agradecer a D^a Emma Vacas González, Educadora y Pedagoga, por compartir su experiencia profesional.

Agradecer a la Confederación Española de Agrupaciones de Familiares y personas con Enfermedad Mental (FEAFES- Sede de A Coruña) la ayuda facilitada para la consecución de la muestra.

Agradecer a todos los familiares que han hecho posible la realización de esta investigación.

ÍNDICE

1. RESUMEN

1.1 Resumen

1.2 Resumen (Inlgés)

2. INTRODUCCIÓN

2.1 Estado actual del tema

2.2 Búsqueda bibliográfica

3. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO Y DEL DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

4. OBJETIVOS

4.1 Objetivos generales

5. MATERIAL Y MÉTODOS

5.1 Descripción de la población

5.2 Selección de la muestra:

5.2.1 Criterios de inclusión

5.2.2 Criterios de exclusión

5.3 Diseño del estudio y procedimiento

5.4 Puntuación del cuestionario

5.5 Análisis estadístico

5.6 Aspectos éticos

6. RESULTADOS

6.1 Características generales de la muestra

6.1.1 Dependiendo del sexo del familiar

6.1.2 Dependiendo de la patología del paciente

6.2 Descripción de la información

6.2.1 Media, Mediana y Rango de cada ítem.

6.2.2 Valores de respuestas de cada ítem.

6.3 Análisis de la fiabilidad

6.3.1 Fiabilidad del conjunto de ítems

6.3.2 Fiabilidad de cada ítem

6.3.3 Fiabilidad del cuestionario

6.4 Diferencias de respuesta dependiendo del sexo del familiar

6.5 Presentación del nuevo cuestionario tras análisis

7. DISCUSIÓN

8. CONCLUSIONES

9. CONFLICTO DE INTERESES

10. BIBLIOGRAFÍA

10. ANEXOS Y FIGURAS UTILIZADAS

10.1 Anexo I (Modelo de primer cuestionario redactado)

10.2 Anexo II (Cuestionario corregido tras juicio de expertos)

- 10.3 Anexo III (Solicitud para FEAFES)
- 10.4 Anexo IV (Información para participantes en el estudio)
- 10.5 Anexo V (Fiabilidad de cada ítem)
- 10.6 Anexo VI (Nuevo Cuestionario)
- 10.7 Relación de figuras utilizadas en todo el trabajo

RESUMEN

1.1 Resumen

Resumen:

Hace tan sólo unas décadas, las personas afectadas por enfermedad mental pasaban la mayor parte de sus vidas ingresadas o recluidas. Actualmente la mayoría de los pacientes son tratados, gran parte del tiempo, en el ámbito comunitario y suelen integrarse en la sociedad con la ayuda del equipo sanitario y el entorno familiar. Debido a la importancia de que los familiares y/o cuidadores de dichos enfermos manejen información correcta y suficiente, y dada la inexistencia de un cuestionario de dicha temática, se considera importante la elaboración de un nuevo cuestionario que aborde este tema.

Material y métodos: La población seleccionada para esta investigación son los familiares de personas con enfermedad mental más prevalentes en la comunidad (población Española). Se ha diseñado un cuestionario con 47 ítems puntuados con escala tipo Lickert.

Resultados: Se analizó la fiabilidad de consistencia interna con el método alfa de Cronbach y las diferencias entre los participantes, así como la media, la mediana, la moda y el rango y otros parámetros estadísticos.

Conclusiones: Se realiza la elaboración de un nuevo cuestionario fiable. La aplicación del nuevo cuestionario permitirá que los profesionales de la salud puedan conocer en qué aspectos concretos deben recibir mayor apoyo, de manera personalizada, los familiares de pacientes con enfermedad mental.

Palabras clave: Cuestionario, familiares, enfermedad mental, información.

1.2 Resumen (Inglés)

Summary: Only decades ago most of the people affected by mental disease passed their lives entered or shut in. At the moment most of the patients they are treated, great part of the time, in the community scope and usually they integrate in the society with the aid of the sanitary equipment and the familiar surroundings. Due to the importance of which the relatives and/or caretakers of ill have correct and sufficient information, and given the nonexistence of a questionnaire like that, the elaboration of a new questionnaire is considered important.

Material and methods: The population selected for this investigation is the caregivers of people with mental disease more prevalent in the community (Spanish population). A questionnaire with 47 items scored with scale has been designed Lickert type.

Results: The reliability of internal consistency was analyzed, with the method alpha of Cronbach and the differences between the participants, as well as the average, the medium one, the rank and other parameters.

Conclusions: The elaboration of a new trustworthy questionnaire is made. The application of the new questionnaire will allow that the professionals of health can know in what concrete aspects must receive greater support, customized way and the relatives of patients with mental disease.

Key words: Questionnaire, relatives, mental disease, information

INTRODUCCIÓN

2. INTRODUCCIÓN

2.1 Estado actual del tema

La Enfermedad Mental es una realidad con tendencia a incrementarse en el mundo. Según las más recientes estimaciones epidemiológicas de la OMS (Organización Mundial de la Salud), los problemas de salud mental constituyen el 15% de la carga mundial de enfermedad y la causa más frecuente de carga de enfermedad en Europa. Además su prevalencia va en aumento a medida que la sociedad evoluciona¹.

Una de cada cuatro personas padecerá una enfermedad mental a lo largo de su vida, siendo en la actualidad la causa del 40% de las patologías crónicas y del 30% de la discapacidad que se produce en nuestro país², datos que sin duda evidencian el gran impacto que tienen estas enfermedades tanto desde un punto de vista asistencial como humano.

Las enfermedades mentales son consideradas como un problema de salud pública de primer orden, con una gran repercusión sobre la morbi-mortalidad, la calidad de vida de pacientes y familiares y el uso de recursos del sistema sanitario.

En los últimos 30 años se han producido importantes cambios en la asistencia del enfermo mental, los cuales repercuten notablemente en la vida de sus familiares. Los avances y progresos terapéuticos permitieron que el enfermo mental se reincorporara al medio familiar, dando lugar a una desinstitucionalización en los cuidados del enfermo mental³.

Aproximadamente, dos tercios de todos los enfermos mentales de los hospitales psiquiátricos volvieron a vivir en la comunidad, y de ellos la mayoría lo hicieron en su entorno familiar.

Esta vuelta del paciente a la comunidad convierte, a la familia principalmente, en su agente primario de cuidados. Esta situación ha llevado a muchas familias, independientemente de su situación sociocultural, a sufrir un estrés y desconcierto intensos, que a su vez puede ver perjudicada la estabilidad del enfermo y la familia.

Además de dicha problemática, se suma a ello el estigma que pesa sobre los trastornos mentales y la discriminación de los enfermos y sus familiares. Esto hace que las personas no soliciten atención de salud mental en numerosas ocasiones⁴.

Contrariamente a lo que se podría pensar, los niveles de estigma son mayores en las zonas urbanas y entre las personas con un nivel de educación más alto.

Los familiares de personas afectadas por una Enfermedad Mental, a menudo presentan efectos diversos⁵. Hay consecuencias de tener un familiar con enfermedad mental, en cierto modo tangibles, apreciables desde fuera, que además provocan un impacto subjetivo en éstos. Las consecuencias objetivas de dicho problema son el aislamiento social, la alteración de la rutina doméstica y el deterioro de la economía.

Por otro lado está la carga subjetiva, básicamente afectiva, sin componentes externos, que supone para los allegados la existencia en el seno familiar de un enfermo mental¹. Los síntomas de la enfermedad suelen provocar en los familiares reacciones emocionales inmediatas y la enfermedad en su conjunto trae consigo más peso al producir sentimientos de culpabilidad, de pérdida significativa, de miedo al futuro, dificultades de comunicación con el enfermo y el agotamiento que puede provocar la convivencia⁵.

Los familiares de enfermos mentales, evidentemente y según recientes estudios, están en riesgo de sobrecarga y estrés, dificultando su colaboración en investigaciones y entorpeciendo la actividad educacional de los profesionales de la salud⁶.

Por ello, se ha derivado un interés creciente en estos últimos años por la familia del enfermo mental desde su propia perspectiva, como cuidadores principales, y una reconsideración de la Psiquiatría y Enfermería Comunitaria, más para que cumpla sus postulados (proveedor de servicios, educación e información necesarios) que para proponer la vuelta a los internamientos. Actualmente hay un auge en el estudio de la familia del enfermo mental. Esta tendencia está centrada en las necesidades de las personas más cercanas al enfermo, es decir, en los problemas que les surgen y en las ayudas que deben recibir de la sociedad en las que viven para mejorar sus cuidados⁵.

Surge fundamentalmente el desafío de colaborar estrechamente con los allegados de los enfermos a cargo del profesional pertinente⁷, para que los puedan cuidar más eficazmente y, al mismo tiempo, que sean asistidos como cuidadores potencialmente sobrecargados⁸.

Actualmente existen numerosas fuentes de información para los familiares y cuidadores de enfermos mentales acerca de las patologías mentales comunitarias más frecuentes, pero no existe ningún cuestionario que se pueda utilizar para evaluar la información que ellos manejan.

Haciendo una búsqueda bibliográfica, que se detallará en el siguiente punto, pueden ser encontrados numerosos cuestionarios⁸ para valorar la salud mental y estado de salud tanto de los cuidadores como de los propios enfermos, además de artículos que tratan sobre la sobrecarga de los familiares, pero no existe ninguno que evalúe la información que manejan ni cómo llega a ellos.

Los cuestionarios de salud en este caso se convierten en una herramienta muy útil para resolver esta situación. Un cuestionario de salud es, esencialmente, un conjunto de ítems diferentes que pueden ser planteados de forma interrogativa, enunciativa, afirmativa o negativa, con varias alternativas, con un formato determinado, un orden de preguntas y un contenido concreto sobre el tema que se investiga⁹.

Las primeras encuestas, reuniendo las características básicas con las que hoy identificamos la metodología de la encuesta, aparecen a finales del siglo XIX y principios del siglo XX. También se podría retroceder más en el tiempo y hablar de las encuestas de los reyes franceses recabando información de sus intendentes.

En los estudios e investigaciones sobre la pobreza y las poblaciones marginales creadas por la revolución industrial en los suburbios de las ciudades. La encuesta se presentaba relacionada fundamentalmente con dos temas básicos:

- La búsqueda de información abundante
- El objetivo último de paliar la situación desfavorable del momento

Existen muchos otros ejemplos que ponen de relieve que la metodología de la encuesta se ha ido desarrollando a lo largo de muchos años. De un modo resumido, se puede señalar que la metodología actual de la encuesta, pasa por diferentes etapas centradas en temas de campo, de cuestionario y de muestra, hasta llegar a la actual metodología de la encuesta⁹.

En la primera etapa de la encuesta se utilizan cuestionarios con preguntas abiertas, dónde se recoge información objetiva o sobre hechos, se recurre a informantes y se utilizan censos o muestras intencionadas.

Poco a poco el cuestionario se va cerrando y surge la idea de recabar la información directamente de las unidades de análisis (personas)

El paso final para llegar a la metodología de la encuesta actual, es la aparición de métodos de muestreo adecuados, lo que no se produce hasta principios del siglo XX.

Hoy en día, los cuestionarios de salud son utilizados en numerosas ocasiones para investigar sobre un tema o bien para conocer problemas o necesidades que luego se solventarán al recopilar la información que se nos brinda con dicha herramienta¹⁰.

Algunas teorías¹ pretendían responsabilizar al núcleo familiar como causante de la enfermedad mental, de tal forma que la familia se veía sometida al doble problema de cuidar del enfermo y de cargar con la angustia de considerarse culpable del trastorno.

Gracias a la investigación rigurosa del papel¹¹ que la familia del enfermo mental juega en su tratamiento y rehabilitación, hoy se ha llegado a conocer una realidad bien distinta: la familia y los cuidadores no sólo no son agente causal de la enfermedad mental, sino que, muy al contrario, es uno de los principales elementos para la recuperación del enfermo³.

La importancia de que los cuidadores de pacientes con patologías tan específicas tengan una información actualizada, veraz y de calidad, hace que sea necesaria la elaboración de un cuestionario que ayude a los profesionales a conocer el grado de información que manejan los cuidadores y que ayude a los propios familiares a autoevaluarse, es decir, ayudarles a tomar consciencia de que conocen y manejan la situación de salud de su familiar.

Disponer de un cuestionario para la valoración de la información de cuidadores y familiares, en el ámbito de salud mental, es necesario también para facilitar la continuidad asistencial entre los profesionales de los distintos dispositivos de salud mental, Atención Primaria y Atención Especializada.

2.2 Búsqueda bibliográfica

Se realiza una búsqueda bibliográfica, tal y como se indica en la Figura 1 en las principales fuentes de información del ámbito de Ciencias de la Salud y Salud Mental, en donde se corrobora la inexistencia de un cuestionario igual o con similar objeto de estudio.

Para la búsqueda bibliográfica se hace uso del Tesauro MESH (*Medical Subject Headings*), para buscadores en inglés, y del Tesauro DESCOS (*Descriptores en Ciencias de la Salud*), para buscadores en español.

BUSCADOR	PALABRAS CLAVE UTILIZADAS
PsycINFO[®] (American Psychological Association)	*Questionnaire AND family AND information*
Biblioteca Cochrane Plus	Familia AND Salud Mental AND información
BVS: Portal de Evidencias	Salud Mental AND Familia
IME: Consejo Superior de Investigaciones Científicas (apartado de Psicología)	Cuestionario AND Familia AND información
Web of Knowledge	*Questionnaire AND family AND information* + Mental Health
Psychiatric	*Questionnaire AND family AND information*
Buscador MEDES	Cuestionario AND Familia AND información
PubMed[®]	*Questionnaire AND family AND information* + mental disease
DIALNET	Cuestionario AND Familia AND información + enfermedad mental

Figura I: Descripción de los buscadores a los que se ha recurrido y las palabras clave utilizadas para a búsqueda.

JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

3. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Como se ha enunciado anteriormente, debido a la inexistencia de un cuestionario que sirva como instrumento para conocer el grado de información que manejan los familiares de personas afectadas por enfermedades mentales de mayor prevalencia en la sociedad, el estudio queda plenamente justificado, además de reflejar la necesidad de estudio en este ámbito.

El diseño de la investigación ha sido desarrollado a través de un enfoque científico con sus 5 fases:

- ✓ Planteamiento de un problema
- ✓ Formulación de una hipótesis
- ✓ Validación de una hipótesis
- ✓ Generalización de resultados
- ✓ Planteamiento de nuevos problemas

Para poder validar la hipótesis, se necesita efectuar una recogida de datos de manera correcta, que es lo que se lleva a cabo en esta investigación.

Recoger la información y los datos de una manera rigurosa, garantiza la calidad y la corrección del trabajo, por ello se realiza cuidadosamente dicha recolección.

OBJETIVOS

4.1 Objetivos

El objetivo general del estudio es elaborar un cuestionario fiable que pueda ser aplicable en un futuro por los profesionales de salud, para:

- Recopilar el grado de información que manejan los familiares de pacientes afectados de enfermedad mental en una muestra concreta.
- Comprobar si el proceso de información se desarrolla correctamente por parte del equipo multidisciplinar.

MATERIAL Y MÉTODOS

5. MATERIAL Y MÉTODOS

A continuación se enuncian los principales aspectos metodológicos que se han tenido en cuenta, así como el tipo y selección de muestra y la elaboración del estudio.

5.1 Descripción de la población

Este cuestionario va dirigido a una población muy concreta: Los familiares de personas con enfermedad mental más prevalentes² en la comunidad, como son la Esquizofrenia, la Depresión y el Trastorno Bipolar.

La población seleccionada para esta investigación es muy concreta, expuesta a numerosos factores estresantes y con dificultad para reconocer ciertas necesidades o reticencia a solicitar ayuda e información.

La muestra ha sido difícil de conseguir, debido al hermetismo que suele rodear a la familia del enfermo mental. Pese a que la muestra seleccionada ha sido de 50 familiares, ésta se considera suficiente por varios motivos que se explicarán a continuación.

Según la bibliografía y la evidencia científica⁹, se deben de cumplir varios criterios para que la muestra escogida sea óptima y suficiente:

- El número de sujetos debe ser al menos el doble del número de ítems.
- Hay autores como Nunnally 1978 (*en Vallejo Morales et al, pag 65*) que dan como criterio una muestra cinco veces mayor que el número de ítems.

La experiencia muestra que se pueden conseguir buenas escalas con muestras pequeñas que se pueden ir acumulando¹⁴.

Es frecuente encontrar que los ítems que discriminan bien en una muestra pequeña, también discriminan bien en muestras semejantes¹⁵.

Esta práctica se ha evidenciado útil para quienes trabajan con muestras pequeñas (psicólogos, educadores) y no tienen fácil acceso a muestras grandes, como es el caso.

5.2 Selección de la muestra

La muestra ha sido seleccionada a través de la Confederación Española de Agrupaciones de Familiares y Personas con Enfermedad Mental (FEAFES) en A Coruña. Los familiares han sido seleccionados atendiendo a los siguientes criterios:

5.2.1 Criterios de inclusión

- Familiares de personas afectadas por una de las enfermedades mentales más prevalentes en la comunidad (Esquizofrenia, Depresión o Trastorno Bipolar)
- Que actúen como principales cuidadores/supervisores del enfermo.
- Que lleven ejerciendo el rol de cuidador/supervisor al menos durante un año.
- Que acepten de manera voluntaria participar en el estudio

5.2.1 Criterios de exclusión

- Personas que presenten limitaciones físicas/psíquicas que le impidan la comprensión de la información o sean profesionales sanitarios.
- Que no acepten la participación en el estudio.

5.3 Diseño del estudio y procedimiento

La investigación se ha llevado a cabo en seis etapas consecutivas:

Primera etapa: Inmersión temática y descripción de las dimensiones más importantes.

Una vez seleccionado el ámbito sobre el que va a tratar el cuestionario, se realiza una inmersión temática para conocer la realidad y las dimensiones más importantes que deben manejar con soltura los familiares de las personas con enfermedad mental.

Se llega a la conclusión de que, los grupos temáticos más importantes y que deben manejar correctamente los familiares son los indicados en la Figura 2.



Figura II: Descripción de las dimensiones más importantes que deben manejar los familiares de personas con Enfermedad Mental, para que el grado de información que manejen sea adecuado y suficiente.

Una vez que se delimitan los grupos temáticos sobre los que van a desarrollarse los ítems, se procede a elaborar los ítems más idóneos para la investigación. Se tienen en cuenta los siguientes criterios:

- A cada pregunta debe corresponderle una sola respuesta, y deben ser formuladas de forma que sólo haya una respuesta válida.
- El contenido de la pregunta debe de ser oportuno y referirse sólo al objeto del estudio y a la variable concreta que queremos investigar.
- Las preguntas deben formularse con precisión, debiendo tener controlado el tipo de respuesta. Cada uno de los ítems o preguntas debe evaluar un solo aspecto o dimensión.

Segunda etapa: Elaboración de los ítems y selección de la longitud y estructura del cuestionario.

En esta etapa se procedió a la elaboración del cuestionario, el cual quedó compuesto por las cinco dimensiones que se han mencionado antes y 46 ítems, tal y como se indica en el Anexo I.

Tercera etapa: Se somete el prototipo de cuestionario al juicio de expertos.

Para comprobar la validez de contenido y de estructura del cuestionario elaborado, éste es sometido al juicio de 5 expertos en la materia, presentados de manera voluntaria, para la corrección de los posibles errores en la redacción estructura del cuestionario.

Son detectados aspectos a mejorar en cuanto a la estructura del cuestionario, pues recomiendan colocar las preguntas más sencillas y generales al principio.

En un primer momento, el orden de los grupos temáticos era el siguiente:

- Tratamiento
- Generalidades sobre la Enfermedad Mental
- Recursos sociales
- Signos y síntomas
- Exacerbación de la enfermedad

Recomiendan adoptar el siguiente orden:

- Generalidades sobre la Enfermedad Mental
- Recursos sociales
- Tratamiento
- Exacerbación de la enfermedad
- Signos y síntomas

Se detectan otros errores de vocabulario utilizado en las preguntas:

En la pregunta 6 recomiendan redactar de nuevo la pregunta, de tal modo que en vez de ser: “Las personas con Enfermedad Mental no pueden vivir solos” se debe cambiar a : “El apoyo familiar es muy importante en la normalización y manejo de la Enfermedad Metal”

En la pregunta 1 de la segunda parte recomiendan una nueva forma de planteamiento de la pregunta, de tal modo que en vez de ser “Las enfermedades mentales son muy habituales” debería de redactarse así: “Las enfermedades mentales son como cualquier otro tipo de enfermedad”

En la pregunta 4, recomiendan cambiar la redacción de “La enfermedad mental es para siempre” a “La enfermedad mental es crónica y no tiene cura, pero sí tratamiento”

Recomiendan utilizar un vocabulario más relajado y claro en todos los ítems. Por ejemplo, cambiar enfermo mental por persona con enfermedad mental, estilo de vida inadecuado por estilo de vida e ingreso en centro psiquiátrico por ingreso hospitalario.

Sugieren cambiar la palabra recursos por dispositivos y prestaciones por beneficios sociales, pues se adapta mejor a la realidad actual.

Sugieren añadir al menos una pregunta para conocer la opinión de los familiares sobre el nivel de información y sobre los estudios de investigación.

Cuarta etapa: Corrección de la estructura y contenido del cuestionario.

Algunas de las indicaciones de los expertos son aceptadas y se elaboran de nuevo algunas de las preguntas del cuestionario. Además se cambia la estructura de éste, quedando en primer lugar las cuestiones más sencillas, como son las de generalidades sobre la Enfermedad Mental y recursos, y posteriormente se redactan las relacionadas con el tratamiento, la exacerbación y los signos y síntomas.

El nuevo y provisional cuestionario, cuenta con 45 preguntas y dos nuevos ítems al final, a modo de añadido para conocer la opinión de los familiares sobre su nivel de información y sobre este tipo de estudios, tal y como se indica en el Anexo II.

Quinta etapa: Prueba piloto.

Para comprobar la inexistencia de dificultades de comprensión a la hora de cubrir el cuestionario, se llevó a cabo una prueba piloto.

En esta prueba participaron 10 familiares voluntarios, a quienes les fue administrado el cuestionario y se colaboró con ellos a la hora de cubrirlo, para comprobar si existían o no dificultades de comprensión o de vocabulario.

La comprensión del cuestionario fue adecuada, no manifestaron dudas y no se precisaron nuevas modificaciones.

Sexta y última etapa

Durante los meses de Febrero y Abril de 2013 se contactó con la Confederación Española de Agrupaciones de Familiares y Personas con Enfermedad Mental (FEAFES) en A Coruña, para solicitar la colaboración para participar en esta investigación.

Se solicitó el consentimiento, tal y como se adjunta en el Anexo III, el cual fue concedido por la directiva de la Confederación.

Los directivos interesados concretaron una entrevista donde se les explicaron los objetivos y alcances de la investigación. Una vez que fue concedido el permiso, se facilitaron copias de los instrumentos y se acordó concertar citas con los familiares voluntarios, que decidieron participar en el estudio.

A pesar de la dificultad para conseguir la muestra se logró reunir un total de 50 cuestionarios cubiertos por completo.

5.4 Puntuación del cuestionario

Se diseñaron dos posibles modelos de respuesta, adaptados a cada pregunta. Así resultan los siguientes tipos de respuesta, indicados en la Figura 3:

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
Ninguno <input type="radio"/>	Pocos <input type="radio"/>	Alguno <input type="radio"/>	La mayoría <input type="radio"/>	Todos <input type="radio"/>

Figura III: Tipos de respuesta posibles que se han utilizado en el cuestionario

Para las respuestas, se utilizó el escalamiento tipo Likert con cinco categorías.

- A la categoría nunca/ ninguno se le atribuye el valor 1
- A la categoría raramente/ pocos se le atribuye el valor 2
- A la categoría a veces/ alguno se le atribuye el valor 3
- A la categoría casi siempre/ la mayoría se le atribuye el valor 4
- A la categoría siempre/ todos se le atribuye el valor 5

Estos valores son atribuidos en todos el análisis, salvo en los ítems 25 y 41, que están enunciados de forma negativa y la puntuación es la inversa a la anteriormente citada.

Se ha elegido este tipo de escalamiento por ser el método más abrumadoramente escogido en cuanto se trata de preparar instrumentos para medir actitudes y además por su simplicidad y buenos resultados generales.

Sus características no son inferiores a los otros tipos de escalas y se fundamenta en que la suma de una serie de respuestas a ítems sitúa al sujeto en la variable medida. Además, la fiabilidad es mayor que con otro tipo de escalas.

Así pues, los supuestos básicos de la escala son:

- Las actitudes de las personas pueden medirse a través de preguntas que expresan, en este caso, opiniones, conductas y pensamientos probables acerca del objeto de la actitud.
- Estas opiniones (ítems) tienen el mismo significado para todos los sujetos.
- Para responder, los sujetos indican el grado de acuerdo o desacuerdo con las opiniones, y estas respuestas se pueden codificar con números sucesivos según sea el grado de acuerdo o de desacuerdo con las opiniones.

5.5 Análisis de los resultados

Los datos obtenidos a través de la aplicación del cuestionario fueron ordenados en una tabla de Excel para ser posteriormente analizados con el programa estadístico SPSS 20.0.

Para determinar y establecer la fiabilidad del instrumento, es decir, su consistencia interna, se empleó el coeficiente Alfa de Cronbach.

Pormenorizadamente, se han analizado otros aspectos como:

- Resultados dependiendo del sexo del familiar
- Resultados dependiendo de la patología del enfermo
- Media, Mediana y Rango de cada ítem.
- Los valores de las respuestas a cada ítem
- Diferencias de respuesta entre familiares de diferente sexo
- Fiabilidad del conjunto de ítems
- Fiabilidad de cada ítem
- Fiabilidad del cuestionario provisional

5.6 Aspectos éticos

En cuanto a la ética y confidencialidad del estudio se tuvieron en cuenta diversos aspectos:

- La participación en el estudio fue totalmente voluntaria.
- Se respetó el anonimato y la confidencialidad de la información en todo momento, pues no se ha recogido ningún dato personal del participante y tan solo han sido indicados el sexo y la enfermedad del familiar a la hora de cubrir el cuestionario.
- Los participantes fueron informados en todo momento en qué consistía el estudio, para qué se utilizaría y como sería tratada la información conseguida a través del estudio.
- El consentimiento por parte de los participantes fue otorgado en el momento en que acceden a cubrir el cuestionario, de manera oral y libre.

En la primera página del cuestionario, se explican de manera breve y clara los objetivos del cuestionario y para qué se necesita la colaboración de los familiares. Este modelo informativo se adjunta en el Anexo IV.

ANEXO IV: INFORMACIÓN PARA PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

CUESTIONARIO DE INFORMACIÓN

Para llevar a cabo la encuesta es imprescindible su colaboración, por ello es necesario que conteste con sinceridad, responsabilidad y precisión a las cuestiones que se le presentan.

Medir el grado de información, así como el conocimiento general del familiar en el ámbito de Salud Mental, constituye una herramienta fundamental que busca alcanzar la mejora continua así como la excelencia en la investigación y cuidado de los pacientes.

*La participación en dicho proceso de mejora es **voluntaria**, que redundará en beneficio de todos los familiares y pacientes.*

*Queda garantizado el **carácter confidencial** de esta encuesta, pues es anónima. El investigador conocerá la opinión global del grupo de familiares, nunca la opinión individual de ningún familiar.*

Cualquier duda acerca de la investigación a desarrollar puede ser resuelta a través del correo electrónico que se enuncia a continuación:

yanira.perez@udc.es

Gracias por su colaboración en el Proyecto de Fin de Grado

RESULTADOS

6. RESULTADOS

A continuación se detallan los resultados de la investigación que ha sido realizada.

6.1 Características generales de la muestra

Como se ha explicado con anterioridad en el punto 5.1 del presente trabajo, la muestra seleccionada ha sido difícil de conseguir, debido al hermetismo que suele rodear a la familia del enfermo mental.

Pese a las dificultades, la muestra seleccionada ha sido de 50 familiares. A continuación se analizan las principales características de la muestra, atendiendo a criterios de sexo del familiar y enfermedad del paciente a cargo del familiar.

De los 50 participantes en el estudio, 19 eran hombres y 31 eran mujeres. Esto supone que un 38% de los familiares de personas con enfermedad mental de esta muestra son hombres y un 62% de los familiares de personas con enfermedad mental de esta muestra son mujeres.

Esto queda reflejado gráficamente en la Figura 4.

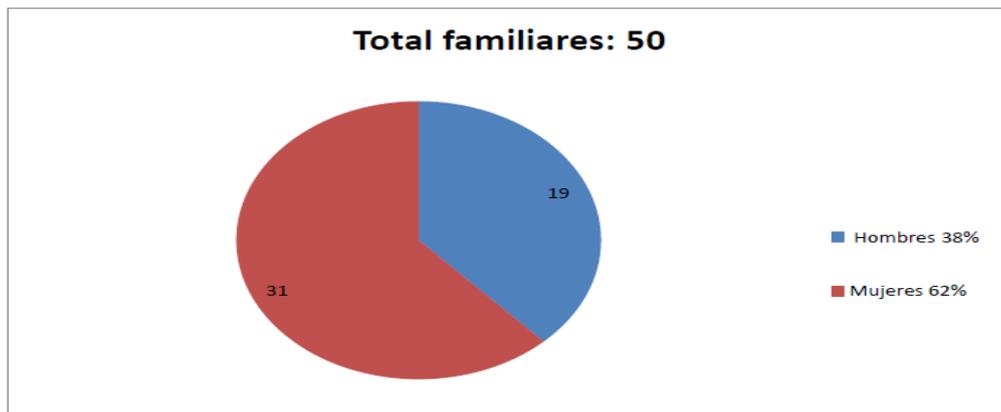


Figura IV: Gráfico indicador del número y porcentaje de cada sexo en la muestra

Teniendo en cuenta la patología del paciente a cargo del familiar, observamos que de los 50 participantes en el estudio, 28 personas son familiares de pacientes con Esquizofrenia, 13 personas son familiares de pacientes con depresión y 9 personas son familiares de pacientes con Trastorno Bipolar. Esto indica que un 56% de los familiares de los participantes de la muestra presenta Esquizofrenia, un 26% tiene un familiar con depresión y un 18% de los participantes tiene un familiar con Trastorno bipolar.

Esto queda reflejado gráficamente en la Figura 5.

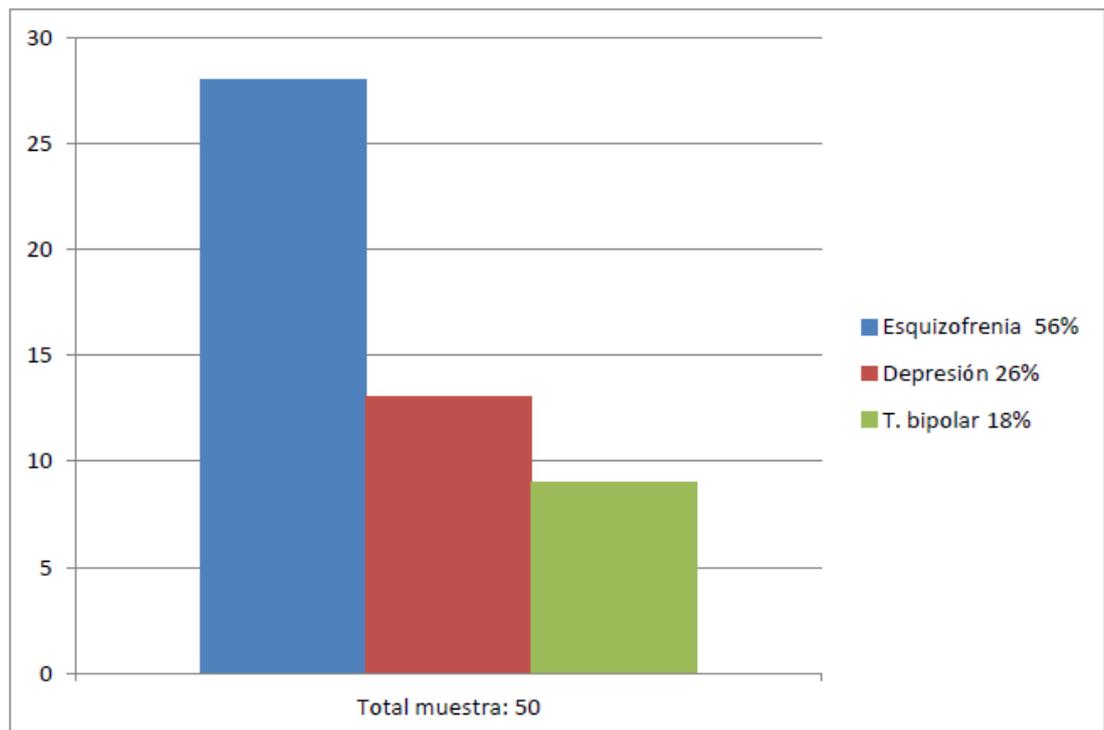


Figura V: Gráfico indicador del número y porcentaje de cada patología presentada por los pacientes de la muestra.

6.2 Descripción de la información

Para llevar a cabo el análisis de la información que arroja el cuestionario, una vez que ha sido pasado, se ha llevado a cabo con el programa Excell. Se ha elaborado una tabla en donde se colocaron los sujetos y los ítems.

En cada casilla se ha insertado la puntuación de cada pregunta, dependiendo de la respuesta dada por el encuestado. En negrita se ha señalado el valor más alto de respuesta alcanzado.

Pormenorizadamente, los datos que son proporcionados por el análisis, arrojan los siguientes resultados, tal y como se indica en la Figura 6.

PREGUNTA	Nunca/ Ninguno		Raramente/ Pocos		A veces/ Alguno		Casi siempre/ La mayoría		Siempre/ Todos	
Pregunta 1	10	20%	8	16%	18	36%	12	24%	2	4%
Pregunta 2	0	0%	1	2%	6	12%	14	28%	29	58%
Pregunta 3	0	0%	1	2%	23	46%	17	34%	9	18%
Pregunta 4	0	0%	1	2%	15	30%	24	48%	10	20%
Pregunta 5	0	0%	0	0%	9	18%	23	46%	18	36%
Pregunta 6	0	0%	0	0%	8	16%	16	32%	26	52%
Pregunta 7	1	2%	16	32%	26	52%	5	10%	2	4%
Pregunta 8	0	0%	6	12%	26	52%	18	36%	0	0%
Pregunta 9	2	4%	0	0%	5	10%	19	38%	24	48%
Pregunta 10	0	0%	2	4%	6	12%	23	46%	19	38%
Pregunta 11	0	0%	1	2%	16	32%	20	40%	13	26%
Pregunta 12	0	0%	2	4%	10	20%	19	38%	19	38%
Pregunta 13	0	0%	2	4%	1	2%	13	26%	34	68%
Pregunta 14	1	2%	14	28%	28	56%	7	14%	0	0%
Pregunta 15	3	6%	3	6%	23	46%	17	34%	4	8%
Pregunta 16	3	6%	15	30%	21	42%	9	18%	2	4%
Pregunta 17	0	0%	1	2%	11	22%	25	50%	13	26%
Pregunta 18	40	80%	7	14%	3	6%	0	0%	0	0%
Pregunta 19	0	0%	0	0%	0	0%	9	18%	41	82%
Pregunta 20	0	0%	1	2%	21	42%	14	28%	14	28%
Pregunta 21	2	4%	7	14%	21	42%	16	32%	4	8%
Pregunta 22	0	0%	11	22%	20	40%	15	30%	4	8%
Pregunta 23	14	28%	9	18%	20	40%	6	12%	1	2%
Pregunta 24	2	4%	7	14%	22	44%	16	32%	3	6%
Pregunta 25	8	16%	24	48%	17	34%	1	2%	0	0%

Pregunta 26	0	0%	7	14%	26	52%	13	26%	4	8%
Pregunta 27	26	52%	20	40%	2	4%	2	4%	0	0%
Pregunta 28	6	12%	20	40%	21	42%	3	6%	0	0%
Pregunta 29	0	0%	24	48%	17	34%	9	18%	0	0%
Pregunta 30	2	4%	17	34%	26	52%	3	6%	2	4%
Pregunta 31	2	4%	12	24%	18	36%	13	26%	5	10%
Pregunta 32	0	0%	6	12%	32	64%	9	18%	3	6%
Pregunta 33	0	0%	3	6%	15	30%	25	50%	7	14%
Pregunta 34	0	0%	4	8%	13	26%	31	62%	2	4%
Pregunta 35	3	6%	11	22%	22	44%	9	18%	5	10%
Pregunta 36	3	6%	6	12%	23	46%	16	32%	2	4%
Pregunta 37	0	0%	1	2%	19	38%	24	48%	6	12%
Pregunta 38	1	2%	1	2%	11	22%	31	62%	6	12%
Pregunta 39	2	4%	17	34%	22	44%	7	14%	2	4%
Pregunta 40	2	4%	9	18%	28	56%	9	18%	2	4%
Pregunta 41	13	26%	18	36%	14	28%	5	10%	0	0%
Pregunta 42	1	2%	0	0%	27	54%	20	40%	2	4%
Pregunta 43	13	26%	17	34%	18	36%	1	2%	1	2%
Pregunta 44	0	0%	4	8%	23	46%	20	40%	3	6%
Pregunta 45	0	0%	0	0%	9	18%	14	28%	27	54%
Pregunta A	1	2%	12	24%	24	48%	10	20%	3	6%
Pregunta B	0	0%	7	14%	21	42%	19	38%	3	6%

Figura VI: Resultados de cada pregunta según la respuesta elegida por el encuestado. Los resultados son expresados en número y porcentaje.

Analizando pormenorizadamente la información que arroja el cuestionario y analizando las respuestas mayoritarias de cada ítem podemos enunciar que:

A la pregunta 1: “Las Enfermedades Mentales son como cualquier otro tipo de enfermedad”, los familiares responden mayoritariamente que a veces la enfermedad mental es como cualquier otro tipo de enfermedad.

A la pregunta 2: “Es muy importante la detección precoz o temprana de las Enfermedades Mentales” los familiares responden con abrumadora mayoría que siempre es importante la detección precoz de las Enfermedades Mentales

A la pregunta 3: “Las Enfermedades Mentales pueden ser manifestadas dependiendo del estilo de vida de la persona (drogas, alcohol, tóxicos, ambiente social)” los familiares responden que la manifestación depende, a veces, del estilo de vida.

A la pregunta 4: “La Enfermedad Mental es crónica y no tiene cura, pero sí tratamiento” los familiares responden que casi siempre la Enfermedad Mental es crónica pero tratable.

A la pregunta 5: “El mejor entorno para vivir para un Enfermo Mental es su familia y constituyen el mejor ambiente de vida para el paciente” los familiares responden mayoritariamente que casi siempre el entorno familiar es el mejor para el Enfermo Mental.

A la pregunta 6: “El apoyo familiar es muy importante en la normalización y manejo de la Enfermedad Mental” los familiares responden de una manera mayoritaria y marcada que el apoyo familiar es siempre importante.

A la pregunta 7: “Las personas con Enfermedad Mental pueden necesitar ingresos hospitalarios puntuales para su estabilización en momentos críticos” los familiares responden que algún ingreso puede ser necesario

A la pregunta 8: “¿Cuando hay antecedentes familiares o algún enfermo mental en la familia puede haber mayor probabilidad de sufrir una Enfermedad Mental?” los familiares responden que a veces eso puede ser así.

A la pregunta 9: “¿Conoce el horario de toma de todos los fármacos de su familiar?” los familiares responden con una marcada mayoría que conocen todos los horarios del tratamiento.

A la pregunta 10: ¿Sabe para qué se utiliza cada fármaco que toma su familiar? Los familiares responden que saben para que se utilizan la mayoría de los fármacos.

A la pregunta 11: “¿Sabría predecir qué pasaría si su familiar olvida o deja de tomar el tratamiento? Los familiares responden con una mayoría marcada que casi siempre sabrían predecir ese hecho.

A la pregunta 12: “¿Sabría o podría detectar si su familiar toma o no el tratamiento?” los familiares responden de una manera igualitaria que casi siempre o siempre sabrían detectar ese hecho.

A la pregunta 13: “¿Cree que el alcohol afecta al tratamiento y estabilidad de su familiar?”, los familiares responden con contundencia que siempre el alcohol puede afectara a la estabilidad de su familiar.

A la pregunta 14: “¿Conoce los beneficios del apoyo que las asociaciones y federaciones pueden proporcionar al familiar de un paciente afectado por una Enfermedad Mental?” los familiares responden que conocen alguno de los beneficios de asociaciones y federaciones.

A la pregunta 15: “¿Considera beneficioso para usted como familiar, acudir a asociaciones y federaciones de afectados por Enfermedad Mental? los familiares responden mayoritariamente que a veces lo consideran beneficioso.

A la pregunta 16: “Considera a su familiar capaz y responsable para tomarse su tratamiento con independencia y sin supervisión” los familiares responden que a veces su familiar es responsable para tomar su tratamiento.

A la pregunta 17: “Un trabajo u ocupación ayuda a su familiar a convivir mejor con su enfermedad” los familiares responden que casi siempre eso es beneficioso para los afectados.

A la pregunta 18: “¿Cuando su familiar se encuentra bien puede tomarse un periodo de descanso del tratamiento? los familiares responden que nunca podrían tomarse un descanso del tratamiento.

A la pregunta 19: “Es importante que su familiar tome la medicación, sin que ello suponga el eje central de su día a día.” los familiares responden de manera mayoritaria que siempre es así.

A la pregunta 20: “Acude regularmente a la consulta de psiquiatría con su familiar” los familiares responden mayoritariamente que a veces acuden con su familiar a la consulta.

A la pregunta 21: “Acude a asociaciones, federaciones o grupos de apoyo de Enfermedad Mental con su familiar” los familiares responden que a veces acuden con su familiar a las asociaciones y federaciones.

A la pregunta 22: “. Sabe cómo buscar información sobre Enfermedades Mentales” los familiares responden que a veces saben cómo buscar la información.

A la pregunta 23: “¿Maneja una guía en su día a día para consultar en caso de dudas?” los familiares responden que a veces utilizan una guía en su día a día.

A la pregunta 24: “La mejor fuente de información es acudir a la consulta del psiquiatra o la enfermera y preguntar las dudas” los familiares responden que a veces esa es la mejor fuente de información.

A la pregunta 25: “La mejor fuente de información es internet” los familiares responden que raramente es la mejor fuente de información.

A la pregunta 26: “En caso de dudas sobre cómo apoyar, reforzar y animar a su familiar, ¿sabe a dónde tiene que acudir para que se las resuelvan? los familiares responden que a veces saben a dónde tienen que acudir para resolver sus dudas.

A la pregunta 27: “La información que le han dado cuando se diagnosticó la enfermedad de su familiar fue suficiente” los familiares responden que nunca esa información es ha sido suficiente.

A la pregunta 28: “Si tiene dudas se las resuelven rápidamente y de una manera sencilla” responden que a veces les resuelven las dudas de una manera rápida y sencilla.

A la pregunta 29: “Conoce los dispositivos de salud mental que existen en nuestro Sistema Nacional de Salud y sabe para qué sirven” los familiares responden que conocen poco sobre los dispositivos existentes.

A la pregunta 30: “¿Conoce los beneficios sociales que puede tener para una persona con Enfermedad Mental? los familiares responden mayoritariamente que conocen algunos de los beneficios sociales que pueden solicitar.

A la pregunta 31: “¿Cree que la enfermedad que padece su familiar lo incapacita con respecto a otras personas? los familiares responden que a veces estas personas están incapacitadas con respecto a otras.

A la pregunta 32: “Su familiar es consciente de su estado de salud” los familiares responden que a veces los enfermos son conscientes de su estado de salud.

A la pregunta 33: “¿Sabe cómo actuar ante un empeoramiento o recaída de su familiar? los familiares responden que casi siempre saben cómo actuar antes este suceso.

A la pregunta 34: “¿Sabe detectar con cierta antelación algún cambio en su familiar antes de que empeore? los familiares responden que casi siempre saben cómo detectar dichos cambios.

A la pregunta 35: “¿Cree que el tratamiento que toma su familiar causa más efectos secundarios que beneficios?” los familiares responden que a veces puede ser así.

A la pregunta 36: “Los síntomas de las Enfermedades Mentales son siempre los mismos” los familiares responden que a veces los síntomas son siempre los mismos.

A la pregunta 37: “¿Sabe cuándo un síntoma es señal para alertarse o se trata de un síntoma habitual de la enfermedad que podría padecer su

familiar? los familiares responden que casi siempre saben distinguir entre síntoma habitual y síntoma de alerta.

A la pregunta 38: “¿Conoce todos los síntomas de la enfermedad de su familiar?” los familiares responden que conocen la mayoría de los síntomas de la enfermedad del paciente.

A la pregunta 39: “¿Cree que en los momentos de empeoramiento es mejor ingresar al afectado que continuar con la terapia en el entorno familiar?” los familiares responden que a veces es mejor un ingreso que continuar en el entorno familiar.

A la pregunta 40: “La terapia conjunta e intercambio de opiniones con otros pacientes de similar patología ayuda a su familiar a tener un menor número de recaídas y normalizar la enfermedad en su día a día” los familiares responden que a veces la terapia conjunta ayuda a evitar recaídas.

A la pregunta 41: “Cree que es mejor complacer siempre al enfermo que intentar hacerle cambiar de opinión?” los familiares responden que raramente eso es mejor.

A la pregunta 42: “¿Un ambiente nuevo o desconocido afecta a su familiar?” los familiares responden que casi siempre ese hecho afecta a su familiar.

A la pregunta 43: “La sobreprotección es beneficiosa para la persona con Enfermedad Mental” los familiares responden que a veces es beneficiosa.

A la pregunta 44: “Como familiar, ¿puede actuar para evitar un empeoramiento de los síntomas del afectado? los familiares responden

mayoritariamente que casi siempre pueden actuar evitando un empeoramiento.

A la pregunta 45: “Considera importante la labor de la familia en cuanto al apoyo, refuerzo y normalización de la vida del paciente” los familiares responden que siempre es importante dicha labor.

En cuanto a la opinión vertida por los participantes sobre la información que manejan y sobre los estudios de investigación, podemos afirmar:

- Los familiares consideran que la información sobre apoyo, refuerzo y ánimo a su familiar es buena
- Los estudios de investigación a veces ayudan a mejorar la calidad de vida de las personas con Enfermedad Mental, bajo el punto de vista de los familiares

A continuación, se analiza también la media, desviación típica, mediana y rango de cada pregunta, tal y como se indica en la Figura 7.

Este análisis se ha llevado a cabo con el mismo paquete estadístico.

	Item 1	Item 2	Item 3	Item 4	Item 5	Item 6
Media	2,76	4,42	3,68	3,86	4,18	4,36
Desv. típ.	1,153	,785	,794	,756	,720	,749
Rango	4	3	3	3	2	2
Mediana	3,00	5,00	4,00	4,00	4,00	5,00

	Item 7	Item 8	Item 9	Item 10	Item 11	Item 12	Item 13
Media	2,82	3,24	4,26	4,18	3,90	4,10	4,58
Desv. típ.	,800	,657	,944	,800	,814	,863	,731
Rango	4	2	4	3	3	3	3
Mediana	3,00	3,00	4,00	4,00	4,00	4,00	5,00

	Item 14	Item 15	Item 16	Item 17	Item 18	Item 19	Item 20
Media	2,82	3,32	2,84	4,00	1,28	4,82	3,82
Desv. típ.	,881	,935	,934	,756	,565	,388	,873
Rango	3	4	4	3	2	1	3
Mediana	3,00	3,00	3,00	4,00	1,00	5,00	4,00

	Item 21	Item 22	Item 23	Item 24	Item 25	Item 26	Item 27
Media	3,26	3,24	2,42	3,22	2,22	3,28	1,60
Desv. típ.	,944	,884	1,090	,910	,737	,809	,756
Rango	4	3	4	4	3	3	3
Mediana	3,00	3,00	3,00	3,00	2,00	3,00	1,00

	Item 28	Item 29	Item 30	Item 31	Item 32	Item 33	Item 34
Media	2,42	2,70	2,72	3,14	3,18	3,72	3,62
Desv. típ.	,785	,763	,809	1,030	,720	,784	,697
Rango	3	2	4	4	3	3	3
Mediana	2,00	3,00	3,00	3,00	3,00	4,00	4,00

	Item 35	Item 36	Item 37	Item 38	Item 39	Item 40	Item 41
Media	3,04	3,16	3,70	3,80	2,80	3,00	2,22
Desv. típ.	1,029	,912	,707	,756	,881	,833	,954
Rango	4	4	3	4	4	4	3
Mediana	3,00	3,00	4,00	4,00	3,00	3,00	2,00

	Item 42	Item 43	Item 44	Item 45	item A	Item B
Media	3,44	2,20	3,44	4,36	3,04	3,36
Desv. típ.	,675	,926	,733	,776	,880	,802
Rango	4	4	3	2	4	3
Mediana	3,00	2,00	3,00	5,00	3,00	3,00

Figura VIII: Análisis de la media, desviación típica, Mediana y Rango de cada pregunta.

6.3 Análisis de la fiabilidad

El coeficiente o índice Alfa (α) de Cronbach es un modelo de consistencia interna, basado en el promedio de las correlaciones entre los ítems. Entre las ventajas de esta medida se encuentra la posibilidad de evaluar cuánto mejoraría (o empeoraría) la fiabilidad de la prueba si se excluyera un determinado ítem.

A continuación se calculará la fiabilidad del cuestionario y de los ítems.

6.3.1 Fiabilidad del conjunto de ítems

El conjunto del cuestionario presenta un **índice α de Cronbach = 0.81**. Éste ha sido calculado con el mismo paquete estadístico mencionado con anterioridad, tal y como se indica en la Figura 7.

Escala: TODAS LAS VARIABLES

Resumen del procesamiento de los casos

		N	%
Casos	Válidos	50	100,0
	Excluidos ^a	0	,0
	Total	50	100,0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,810	47

Figura VII: Cálculo de la fiabilidad con el método Alfa de Cronbach para todo el cuestionario. N indica el número de ítems del cuestionario.

Este dato nos indica que el cuestionario en sí tiene un índice de fiabilidad alto, pues supera el 0.70 de límite mínimo. (En determinados contextos y por tácito convenio, se considera que valores de α superiores a 0,7 son suficientes para garantizar la fiabilidad de la escala)

El coeficiente **α de Cronbach** puede tomar valores entre 0 y 1, donde: 0 significa fiabilidad nula y 1 representa fiabilidad total. Puede adoptar valor negativo.

6.3.2 Fiabilidad de cada ítem

Una vez calculada la fiabilidad del cuestionario en conjunto, se procede al análisis de la consistencia interna de cada ítem. Esto permitirá eliminar los ítems con una fiabilidad menor y aumentar aún más la consistencia interna del cuestionario en conjunto.

Los resultados de dicho análisis se calculan con el mismo programa (SPSS 20.0), tal y como se indica en el Anexo V.

Anexo V: Fiabilidad de cada ítem

Estadísticos total-elemento				
	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
Item 1	152,71	148,252	,065	,814
Item 2	151,06	142,496	,445	,801
Item 3	151,78	144,173	,348	,804
Item 4	151,61	142,683	,454	,801
Item 5	151,29	144,212	,389	,803
Item 6	151,12	138,666	,694	,795
Item 7	152,65	146,593	,216	,807
Item 8	152,24	147,784	,200	,808
Item 9	151,22	144,573	,264	,806
Item 10	151,29	141,212	,506	,799
Item 11	151,57	142,650	,419	,802
Item 12	151,37	140,758	,488	,799
Item 13	150,88	142,746	,467	,801
Item 14	152,65	145,033	,356	,804
Item 15	152,16	142,575	,359	,803
Item 16	152,63	143,278	,327	,804
Item 17	151,47	144,774	,335	,804
Item 18	154,22	155,173	-,295	,817
Item 19	150,65	151,353	-,013	,811
Item 20	151,65	144,193	,310	,805
Item 21	152,22	142,973	,337	,804
Item 22	152,24	139,824	,514	,798
Item 23	153,06	148,656	,059	,814
Item 24	152,25	152,714	-,097	,817
Item 25	153,25	147,514	,188	,808
Item 26	152,20	142,841	,412	,802
Item 27	153,86	148,161	,145	,809
Item 28	153,06	146,496	,226	,807
Item 29	152,76	143,264	,416	,802
Item 30	152,75	145,714	,259	,806

Item 31	152,33	155,307	-,196	,822
Item 32	152,29	145,572	,308	,805
Item 33	151,75	144,714	,324	,804
Item 34	151,84	142,495	,509	,800
Item 35	152,43	147,090	,131	,811
Item 36	152,31	144,820	,264	,806
Item 37	151,76	142,504	,500	,800
Item 38	151,67	144,267	,364	,803
Item 39	152,67	149,787	,039	,813
Item 40	152,47	144,774	,298	,805
Item 41	153,25	151,954	-,063	,817
Item 42	152,04	148,238	,164	,809
Item 43	153,27	152,843	-,102	,818
Item 44	152,04	148,118	,154	,809
Item 45	151,12	140,306	,574	,797
item A	152,43	144,610	,287	,805
Item B	152,12	144,546	,324	,804

Correlación elemento-total corregida: Hace referencia a la fiabilidad del ítem en el cuestionario.

Alfa de Cronbach si se elimina el elemento: Hace referencia a la fiabilidad del cuestionario si se decide desechar dicho ítem

Interpretando los resultados arrojados por el análisis, obtenemos que los ítems con menor índice α de Cronbach son:

- Ítem 7: “Las personas con Enfermedad Mental pueden necesitar ingresos hospitalarios puntuales para su estabilización en momentos críticos” α de Cronbach= 0.218
- Ítem 8: “¿Cuando hay antecedentes familiares o algún enfermo mental en la familia puede haber mayor probabilidad de sufrir una Enfermedad Mental?” α de Cronbach= 0.199
- Ítem 9: “¿Conoce el horario de toma de todos los fármacos de su familiar?” α de Cronbach= 0.263
- Ítem 18: “¿Cuando su familiar se encuentra bien puede tomarse un periodo de descanso del tratamiento?” α de Cronbach= -0.297
- Ítem 19: “Es importante que su familiar tome la medicación, sin que ello suponga el eje central de su día a día.” α de Cronbach=- 0.011
- Ítem 24: “La mejor fuente de información es acudir a la consulta del psiquiatra o la enfermera y preguntar las dudas” α de Cronbach=-0.98
- Ítem 31: “¿Cree que la enfermedad que padece su familiar lo incapacita con respecto a otras personas?” α de Cronbach= -0.196
- Ítem 35: “¿Cree que el tratamiento que toma su familiar causa demasiados efectos secundarios?” α de Cronbach= 0.131
- Ítem 39: “¿Cree que en los momentos de empeoramiento es mejor ingresar al afectado que continuar con la terapia en el entorno familiar?” α de Cronbach= 0.040
- Ítem 41: “¿Cree que es mejor complacer siempre al enfermo que intentar hacerle cambiar de opinión o razonar?”
 α de Cronbach= -0.064
- Ítem 43: “¿La sobreprotección es beneficiosa para un Enfermo Mental?” α de Cronbach= -0.103

Una vez son analizados los ítems con menor fiabilidad y, comprobando las posibilidades de eliminación, se decide descartar los siguientes ítems:

- Se descarta el ítem 7, por baja fiabilidad y por arrojar poca información.
- Se descarta el ítem 8, por baja fiabilidad y por no aportar ninguna información extra.
- Se descarta el ítem 24, por baja fiabilidad y por ser demasiado cerrado.
- Se descarta el ítem 35, por baja fiabilidad y por ambigüedad.
- Se descarta el ítem 41, por baja fiabilidad y por arrojar poca información.
- Se descarta el ítem 43, por baja fiabilidad y por ser una pregunta de difícil contestación.

Se ha tomado como valor de corte, una fiabilidad superior al 0.4 para decidir si se elimina o no un ítem.

Se decide no eliminar el resto de los ítems porque:

- El ítem 9 “¿Sabría predecir qué pasaría si su familiar olvida o deja de tomar el tratamiento? aporta información muy importante.
- El ítem 18 “Acude regularmente a la consulta de psiquiatría con su familiar” nos muestra información acerca de los hábitos de acudir a la consulta, lugar donde se les suele informar. Esto nos valdría también para saber si estamos ante un caso de desinformación casual o habitual.
- El ítem 19 “Acude a asociaciones, federaciones o grupos de apoyo de Enfermedad Mental con su familiar” sirve como control, para comprobar que la gente no responde de manera aleatoria.

- El ítem 31 “¿Sabe detectar con cierta antelación algún cambio en su familiar antes de que empeore? aporta información muy importante
- El ítem 39 “Considera importante la labor de la familia en cuanto al apoyo, refuerzo y normalización de la vida del paciente” sirve para conocer el concepto y la percepción que tienen los familiares de sí mismos y de su labor.

Estos ítems podrían ser eliminados en un futuro, tras valorar la inclusión de unos mejores o de reelaborar el resto de los ítems. De esta manera aumentaría, incluso más, la fiabilidad del cuestionario.

6.3.3 Fiabilidad del nuevo cuestionario

Una vez que son eliminados dichos ítems del cuestionario, en su conjunto presenta un **índice α de Cronbach** = 0.83. Éste ha sido calculado con el programa SPSS versión 20.0, tal y como se indica en la Figura 9.

Escala: TODAS LAS VARIABLES

Resumen del procesamiento de los casos

		N	%
Casos	Válidos	50	100,0
	Excluidos ^a	0	,0
	Total	50	100,0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en los elementos tipificados	N de elementos
,830	,836	41

Figura IX: Análisis de la fiabilidad con el método Alfa de Cronbach tras eliminar los ítems que han decidido descartarse.

Como se puede observar, la fiabilidad del cuestionario mejora sustancialmente, una vez que se eliminan los ítems mencionados con anterioridad.

6.5 Diferencias de respuesta dependiendo del sexo del familiar

Se ha calculado, mediante la prueba T- Student, si hay diferencias estadísticamente significativas entre las respuestas dadas por los hombres y las respuestas dadas por las mujeres. Esta prueba se ha realizado con el programa Excel.

Se ha obtenido un resultado de **p= 0,034**, lo que indica que hay una diferencia estadísticamente significativa entre las respuestas dadas por los hombres y las respuestas dadas por las mujeres (pues para que la haya debe cumplirse que p tenga valores menores de $p < 0.05$, como es el caso)

Para elaborar este resultado se han ordenado los cuestionarios, poniendo en primer lugar los respondidos por los hombres (cuestionario del 1 al 19) y poniendo a continuación los de las mujeres (cuestionario 19 al 50), en una tabla de Excel. Se han comparado las medias y se ha obtenido el resultado citado aplicando la prueba T de Student.

6.5 Presentación del cuestionario tras análisis

Una vez eliminados los ítems con menor fiabilidad, se presenta un nuevo cuestionario tal y como se adjunta en el Anexo VI.

Este nuevo cuestionario cuenta con 41 ítems y una consistencia interna de **0.83**.

ANEXO VI: NUEVO CUESTIONARIO MÁS FIABLE

1. Las Enfermedades Mentales son como cualquier otro tipo de enfermedad.

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

2. Es muy importante la detección precoz o temprana de las Enfermedades Mentales.

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

3. Las Enfermedades Mentales pueden ser manifestadas dependiendo del estilo de vida de la persona (drogas, alcohol, tóxicos, ambiente social)

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

4. La Enfermedad Mental es crónica y no tiene cura, pero sí tratamiento

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

5. El mejor entorno para vivir para un Enfermo Mental es su familia y constituyen el mejor ambiente de vida para el paciente.

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

6. El apoyo familiar es muy importante en la normalización y manejo de la Enfermedad Mental.

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

7. ¿Conoce el horario de toma de todos los fármacos de su familiar?

Ninguno <input type="radio"/>	Pocos <input type="radio"/>	Alguno <input type="radio"/>	La mayoría <input type="radio"/>	Todos <input type="radio"/>
-------------------------------	-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------

8. ¿Sabe para qué se utiliza cada fármaco que toma su familiar?

Ninguno <input type="radio"/>	Pocos <input type="radio"/>	Alguno <input type="radio"/>	La mayoría <input type="radio"/>	Todos <input type="radio"/>
-------------------------------	-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------

9. ¿Sabría predecir qué pasaría si su familiar olvida o deja de tomar el tratamiento?

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

10. ¿Sabría o podría detectar si su familiar toma o no el tratamiento?

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

11. ¿Cree que el alcohol afecta al tratamiento y estabilidad de su familiar?

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

12. ¿Conoce los beneficios del apoyo que las asociaciones y federaciones pueden proporcionar al familiar de un paciente afectado por una Enfermedad Mental?

Ninguno <input type="radio"/>	Pocos <input type="radio"/>	Alguno <input type="radio"/>	La mayoría <input type="radio"/>	Todos <input type="radio"/>
-------------------------------	-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------

13. ¿Considera beneficioso para usted como familiar, acudir a asociaciones y federaciones de afectados por Enfermedad Mental?

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

14. Considera a su familiar capaz y responsable para tomarse su tratamiento con independencia y sin supervisión

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

15. Un trabajo u ocupación ayuda a su familiar a convivir mejor con su enfermedad

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

16. ¿Cuando su familiar se encuentra bien puede tomarse un periodo de descanso del tratamiento?

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

17. Es importante que su familiar tome la medicación, sin que ello suponga el eje central de su día a día.

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

18. Acude regularmente a la consulta de psiquiatría con su familiar

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

19. Acude a asociaciones, federaciones o grupos de apoyo de Enfermedad Mental con su familiar

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

20. Sabe cómo buscar información sobre Enfermedades Mentales

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

21. ¿Maneja una guía en su día a día para consultar en caso de dudas?

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

22. La mejor fuente de información es internet

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

23. En caso de dudas sobre cómo apoyar, reforzar y animar a su familiar, ¿sabe a dónde tiene que acudir para que se las resuelvan?

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

24. La información que le han dado cuando se diagnosticó la enfermedad de su familiar fue suficiente.

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

25. Si tiene dudas se las resuelven rápidamente y de una manera sencilla

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

26. Conoce los dispositivos de salud mental que existen en nuestro Sistema Nacional de Salud y sabe para qué sirven

Ninguno <input type="radio"/>	Pocos <input type="radio"/>	Alguno <input type="radio"/>	La mayoría <input type="radio"/>	Todos <input type="radio"/>
-------------------------------	-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------

27. ¿Conoce los beneficios sociales que puede tener para una persona con Enfermedad Mental?

Ninguno <input type="radio"/>	Pocos <input type="radio"/>	Alguno <input type="radio"/>	La mayoría <input type="radio"/>	Todos <input type="radio"/>
-------------------------------	-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------

28. ¿Cree que la enfermedad que padece su familiar lo incapacita con respecto a otras personas?

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

29. Su familiar es consciente de su estado de salud

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

30. ¿Sabe cómo actuar ante un empeoramiento o recaída de su familiar?

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

31. ¿Sabe detectar con cierta antelación algún cambio en su familiar antes de que empeore?

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

32. Los síntomas de las Enfermedades Mentales son siempre los mismos

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

33. ¿Sabe cuándo un síntoma es señal para alertarse o se trata de un síntoma habitual de la enfermedad que podría padecer su familiar?

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

34. ¿Conoce todos los síntomas de la enfermedad de su familiar?

Ninguno <input type="radio"/>	Pocos <input type="radio"/>	Alguno <input type="radio"/>	La mayoría <input type="radio"/>	Todos <input type="radio"/>
-------------------------------	-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------

35. ¿Cree que en los momentos de empeoramiento es mejor ingresar al afectado que continuar con la terapia en el entorno familiar?

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

36. La terapia conjunta e intercambio de opiniones con otros pacientes de similar patología ayuda a su familiar a tener un menor número de recaídas y normalizar la enfermedad en su día a día.

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

37. ¿Un ambiente nuevo o desconocido afecta a su familiar?

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

38 Como familiar, ¿puede actuar para evitar un empeoramiento de los síntomas del afectado?

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

39 Considera importante la labor de la familia en cuanto al apoyo, refuerzo y normalización de la vida del paciente

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

Por último, se desea conocer la **opinión** que tiene sobre estos dos aspectos:

40. Creo que la información que manejo sobre cómo apoyar, reforzar o animar a mi familiar es:	Mala <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Buena <input type="radio"/> Muy buena <input type="radio"/> Excelente <input type="radio"/>
41. Creo que este tipo de estudios ayuda a continuar investigando para mejorar la calidad de vida de los enfermos de salud mental	Nunca <input type="radio"/> Raramente <input type="radio"/> A veces <input type="radio"/> Casi siempre <input type="radio"/> Siempre <input type="radio"/>

DISCUSIÓN

Se ha observado como muchas familias que tienen que cuidar a sus familiares, “no manejan la suficiente información sobre la enfermedad mental de la persona que está a su cargo. Esto supone un problema para el enfermo, su entorno y la comunidad.

También se ha podido constatar que no existen cuestionarios que midan este aspecto, por lo que se trata de una investigación novedosa, actual y necesaria.

El instrumento elaborado está dotado de una gran consistencia interna, pues tras diferentes análisis ha alcanzado un valor alfa de 0.83, lo que indica que es altamente fiable.

- La configuración de este instrumento quedó formada, como se ha señalado con anterioridad en el punto 5.3 del presente trabajo, por cinco grupos temáticos a saber: “Generalidades sobre la Enfermedad Mental”, “Signos y síntomas”, “Exacerbación de la enfermedad”, “Recursos sociales” y “Tratamiento”.
- El cuestionario que se ha presentado en este trabajo contiene 41 ítems y es altamente fiable.
- El instrumento diseñado y elaborado nos permite recopilar el grado de información que manejan los familiares de pacientes afectados de una de las enfermedades mentales más prevalentes en la comunidad, en una muestra concreta (N= 50).
- Conociendo el grado de información de los familiares, podemos comprobar si el proceso de informar a los familiares se desarrolla correctamente por parte del equipo multidisciplinar de Salud Mental.

Después de realizar el análisis de los resultados, se pudo comprobar que en cuanto a las preguntas referidas a las “*Generalidades sobre la Enfermedad Mental*” los familiares están bien informados, según los

datos que arroja el cuestionario que se ha pasado en la muestra seleccionada. Saben que el apoyo familiar es muy importante, que se trata de enfermedades crónicas pero con tratamiento y que la detección precoz es muy importante. Algunos puntos como la necesidad de ingreso hospitalario, la sobreprotección y el evitar conflictos no son tan conocidos por los familiares de la muestra.

Las preguntas referidas a “*Signos y síntomas*”, los familiares muestran un gran dominio de este grupo temático y un muy buen nivel de información, según los datos que se han obtenido en la muestra concreta. Conocen los síntomas normales de la enfermedad y en qué consiste la enfermedad de su familiar.

En cuanto al grupo de preguntas sobre “*Recursos sociales*”, los familiares de la muestra seleccionada no conocen todos los recursos y beneficios sociales. Además no saben para qué sirven algunos de ellos. El nivel de información en este tema es bastante bajo.

Las preguntas sobre “*Exacerbación de la enfermedad*”, los familiares de la muestra seleccionada conocen los signos de alerta, saben cómo actuar en su gran mayoría y muestran un buen dominio de la información en este tema.

Por último las preguntas sobre el “*Tratamiento*”, los familiares muestran un gran dominio del tratamiento; saben para qué se utilizan los fármacos, los horarios de toma y que dicho tratamiento no se puede abandonar.

De todos modos, pese a esos resultados, la opinión vertida por los familiares a la hora de considerar cómo es el grado de información que manejan (calificada de buena por la mayoría) creemos, hace pensar, que todavía se debe trabajar más en este ámbito, pues la información de un familiar debe ser considerada muy buena por él mismo, pues eso indicaría

que tiene la seguridad de estar cuidando bien a su familiar y la tranquilidad que aporta estar bien informado.

La opinión sobre si los estudios de investigación ayudan a mejorar la calidad de vida de los pacientes con Enfermedad Mental deja entrever una cierta incredulidad por parte de los familiares hacia las investigaciones actuales. Afirman que a “a veces” ayuda a mejorar la calidad de vida, por lo que se podría interpretar que no hay gran confianza en que van a ser beneficiados, directa o indirectamente, por las investigaciones, ni que se esté trabajando todo lo que se debiera en este ámbito.

Los hallazgos de esta investigación confirman que el proceso de información se está llevando a cabo de una manera correcta, pero que se debe mejorar en algunos aspectos.

Gracias a este estudio es posible contar con un instrumento novedoso para medir el grado de información de los familiares de personas con una de las enfermedades mentales más prevalentes en la comunidad (población Española), además de para comprobar si el proceso informativo se está realizando correctamente por parte del equipo multidisciplinar de Salud Mental.

El cuestionario elaborado posee validez consensuada.

El siguiente paso tras realizar este trabajo sería hallar la validez de constructo, lo cual se llevaría a cabo en estudios posteriores.

No cabe duda que queda un amplio camino por recorrer, pero las posibilidades de estudio son amplias y sus resultados pueden traer consigo importantes transformaciones en favor de pacientes y familia.

CONCLUSIONES

8. CONCLUSIONES:

- Se ha elaborado un cuestionario fiable que puede ser aplicable por los profesionales de salud a familiares de pacientes con enfermedad mental.
- El nuevo cuestionario posee validez consensuada.
- La aplicación del nuevo cuestionario permitirá conocer a los profesionales de la salud cual es el grado de información que poseen los familiares cuidadores de pacientes con enfermedad mental.
- La aplicación del nuevo cuestionario permitirá saber de manera personalizada cuales son los aspectos concretos sobre los cuales cada familiar deben recibir mayor apoyo del equipo de salud mental. La aplicación del nuevo cuestionario permitirá conocer si el proceso de información y educación se desarrolla correctamente por parte del equipo multidisciplinar de salud mental.

CONFLICTO DE INTERESES

9. CONFLICTO DE INTERESES

La autora declara no tener ningún conflicto de intereses.

BIBLIOGRAFÍA

1. Gradillas V, Cómo afrontan los familiares la enfermedad mental. En: Gradillas V. La familia del enfermo mental (1º Ed.) Madrid: Díaz de Santos; 1998, p. 19-35
2. Honorato J, et al. Presente y futuro de las enfermedades mentales más prevalentes. Inesme. Madrid. 2011; disponible en: <http://www.inesme.com/pdf/informediciembre11.pdf>
3. Aguado Mañas J.A, Blanco Velasco B, Carracedo Rodríguez Mª. J, Dorado Martínez Mª. L, Herrero Sánchez A, Vargas Aragón M.L, et al, Escuela de Familias: Guía Psicoeducativa para familiares de enfermos psicóticos (1º Ed.) Valladolid: Secretariado de Publicaciones e Intercambio Científico, Universidad de Valladolid; 1998
4. Berrios G.E. Riesgo en psiquiatría: ¿un concepto manqué? En: Sánchez Planell L, Vallejo Ruiloba J, Menchón Magriñá J.M, Díez Quevedo C. Factores de Riesgo en Psiquiatría (1º Ed.) Barcelona: Ars Medica; 2008 p. 1-11
5. Vargas Aragón M.L, Dorado Martínez M.L, La emoción expresada en la familia En: Aguado Mañas J.A, Blanco Velasco B, Carracedo Rodríguez Mª. J, Dorado Martínez Mª. L, Herrero Sánchez A, Vargas Aragón M.L, et al, Escuela de Familias: Guía Psicoeducativa para familiares de enfermos psicóticos (1º Ed.) Valladolid: Secretariado de Publicaciones e Intercambio Científico, Universidad de Valladolid; 1998, p. 97-122
6. Martínez A, Nadal S, Beperet M, Mendióroz P, grupo Psicost. Sobrecarga de los cuidadores familiares de pacientes con esquizofrenia: factores determinantes. Anales Sis San Navarra. 2000; 23 (1): 101-110
7. Rebolledo Moller S, Lobato Rodríguez MJ, Cómo afrontar la Esquizofrenia: una guía práctica para familiares, cuidadores y personas afectadas (1º Ed.) Madrid Fundación Pfizer; 2005:
8. Martínez A, Nadal S, Beperet M, Mendióroz P, grupo Psicost. Sobrecarga de los cuidadores familiares de pacientes con

- esquizofrenia: factores determinantes. Anales Sis San Navarra. 2000; 23 (1): 101-110
9. Alvira Martín F, La encuesta: una perspectiva general metodológica. En: Alvira Martín F. Cuadernos Metodológicos. 1, Madrid: Centro de Investigaciones Sociológicas; 2004, p. 6-8
 10. Castro Rodríguez P, García Sánchez M, Isasi Fernández C, Méndez Pazos C. Cómo construir un cuestionario. Rol Enf. 1994; 185:26.29
 11. Videbeck S.L. Bases de la Enfermería en Psiquiatría y Salud Mental. En: Videbeck S.L. Enfermería Psiquiátrica (5º Ed.) Barcelona: Wolters Kluwer; 2012, p. 2-8
 12. Videbeck S.L. Teorías y terapia psicosociales. En: Videbeck S.L. Enfermería Psiquiátrica (5º Ed.) Barcelona: Wolters Kluwer; 2012, p. 55-60
 13. Videbeck S.L. Contextos asistenciales y programas de tratamiento. En: Videbeck S.L. Enfermería Psiquiátrica (5º Ed.) Barcelona: Wolters Kluwer; 2012, p. 65-76
 14. Morales Vallejo P, Urosa Sanz B, Blanco Blanco A, Construcción de escalas de actitudes tipo Likert. (1º Ed.) Salamanca: Hespérides; 2003
 15. Muñiz J, Fidalgo A.M, Gª-Cueto E, Martínez R, Moreno R. Construcción de los ítems. En: Martínez R, Moreno R, Muñiz J (editores). Análisis de los ítems. 1, Madrid: La Muralla; 2005 p. 9-37. 45-49.
 16. Padilla J, González A, Pérez C, Elaboración del cuestionario En: Rojas A, Fernández J.S, Pérez C. Investigar mediante encuestas: Fundamentos teóricos y aspectos prácticos. (1º Ed) Madrid: La Muralla; 1998, p.115-140
 17. Serrano Gallardo S, Trabajo fin de Grado en Ciencias de la Salud (1º Ed.) Madrid: Difusión Avances Enfermería (D.A.E); 2012
 18. Martín Moreno J.M, Keenoy A.M, Fernández Rodríguez J.C, González Enríquez J, Oleaga Usategui J.I. Estrategias de búsqueda y manejo bibliográfico en Ciencias de la Salud (1º Ed) Andalucía: Escuela Andaluza de Salud Pública; 1990

- 19.FEAFES Galicia, Manual de formación para cuidados no contorno familiar de persoas con enfermidade mental (1º Ed.) Galicia: Xunta de Galicia; 2005
- 20.Polit D.F, Hungler P.B. Nursing Research Principles and Methods (6º Ed.) Philadelphia: Mc Graw Hill; 2000
- 21.Rodríguez Bonache MJ. ¿Cómo se debe citar un artículo científico?. Rehabilitación (Madrid). 2002; 36:67-69
- 22.International Committee of Medical Journal Editors (ICMJE). Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals: Sample References [<http://www.nlm.nih.gov>] Bethesda: U.S. National Library of Medicine. Julio 2003 [Julio 2011; Febrero 2013
- 23.Castro Rodríguez P, et al. Elaboración y validación de un nuevos cuestionario de hábitos alimentarios para pacientes con sobrepeso y obesidad.Endocrinol Nutr. 2010. Doi:10.1016/j.endonu.2010.02.006

ANEXOS

ANEXO I: MODELO DE PRIMER CUESTIONARIO

1. Conoce el horario de toma de todos los fármacos de su familiar

Ninguno <input type="radio"/>	Pocos <input type="radio"/>	Alguno <input type="radio"/>	La mayoría <input type="radio"/>	Todos <input type="radio"/>
-------------------------------	-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------

2. Sabe para que se utiliza cada fármaco que toma su familiar

Ninguno <input type="radio"/>	Pocos <input type="radio"/>	Alguno <input type="radio"/>	La mayoría <input type="radio"/>	Todos <input type="radio"/>
-------------------------------	-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------

3. Sabría predecir qué pasaría si su familiar olvida o deja de tomar el tratamiento

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

4. Sabría o podría detectar si su familiar toma o no el tratamiento

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

5. El alcohol afecta al tratamiento y estabilidad de su familiar

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

6. Es beneficioso para su familiar acudir a asociaciones y federaciones de afectados por enfermedad mental

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

7. Es beneficioso para usted acudir a asociaciones y federaciones de afectados por enfermedad mental

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

8. Considera a su familiar capaz y responsable para tomarse su tratamiento con independencia y sin supervisión

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

9. Un trabajo u ocupación ayuda a su familiar a convivir mejor con su enfermedad

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

10. Cuando su familiar se encuentra bien puede tomarse un periodo de descanso del tratamiento

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

11. Es importante que su familiar tome la medicación

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

1. Las enfermedades mentales son muy habituales

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

2. Las enfermedades mentales son solamente hereditarias

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

3. Las enfermedades mentales son causadas solamente por un estilo de vida inadecuado (drogas, alcohol, tóxicos)

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

4. La enfermedad mental es crónica y para siempre

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

5. Cuando hay antecedentes familiares o algún enfermo mental en la familia puede haber probabilidad de sufrir una enfermedad mental

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

6. El mejor entorno para vivir para un enfermo mental es su familia

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

7. Los enfermos mentales se encuentran mejor y más estabilizados cuando están ingresados en un centro psiquiátrico

Ninguno <input type="radio"/>	Pocos <input type="radio"/>	Alguno <input type="radio"/>	La mayoría <input type="radio"/>	Todos <input type="radio"/>
-------------------------------	-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------

8. Los enfermos mentales no pueden vivir solos

Ninguno <input type="radio"/>	Pocos <input type="radio"/>	Alguno <input type="radio"/>	La mayoría <input type="radio"/>	Todos <input type="radio"/>
-------------------------------	-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------

1. Acude regularmente a la consulta de psiquiatría con su familiar

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

2. Acude a asociaciones, federaciones o grupos de apoyo de salud mental con su familiar

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

3. Sabe cómo buscar información sobre Enfermedades Mentales

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

4. Sabe cómo buscar información sobre los tratamientos que se utilizan en la enfermedad de su familiar

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

5. Maneja una guía en su día a día para consultar en caso de dudas

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

6. La mejor fuente de información es acudir a la consulta del psiquiatra o la enfermera y preguntar las dudas

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

7. La mejor fuente de información es internet

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

8. En caso de dudas sobre cómo cuidar a su familiar, sabe a dónde tiene que acudir para que se las resuelvan

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

9. La información que le han dado cuando se diagnosticó la enfermedad de su familiar es suficiente

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

10. Si tiene dudas se las resuelven rápidamente y de una manera sencilla

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

11. Conoce todos los recursos de salud mental que existen en nuestro Sistema Nacional de Salud y sabe para qué sirven

Ninguno <input type="radio"/>	Pocos <input type="radio"/>	Alguno <input type="radio"/>	La mayoría <input type="radio"/>	Todos <input type="radio"/>
-------------------------------	-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------

12. Conozco las prestaciones económicas y ayudas que puedo solicitar como cuidador de un enfermo mental

Ninguna <input type="radio"/>	Pocas <input type="radio"/>	Alguna <input type="radio"/>	La mayoría <input type="radio"/>	Todas <input type="radio"/>
-------------------------------	-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------

1. La enfermedad que padece su familiar lo incapacita con respecto a otras personas

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

2. Su familiar es consciente de que está enfermo

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

3. Sabe cómo actuar ante un empeoramiento o recaída de su familiar

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

4. Sabe detectar con cierta antelación algún cambio en su familiar antes de que empeore

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

5. El tratamiento que toma su familiar causa más efectos secundarios que beneficios

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

6. Los síntomas de las enfermedades mentales son siempre los mismos

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

7. Sabe cuando un síntoma es señal para alertarse o se trata de un síntoma habitual de la enfermedad que padece su familiar.

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

8. Conoce todos los síntomas de la enfermedad que padece su familiar

Ninguno <input type="radio"/>	Pocos <input type="radio"/>	Alguno <input type="radio"/>	La mayoría <input type="radio"/>	Todos <input type="radio"/>
-------------------------------	-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------

1. En los momentos de empeoramiento es mejor ingresar al enfermo mental que continuar con la terapia en el entorno familiar

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

2. La terapia conjunta con otros pacientes de similar patología ayuda a su familiar a tener un menor número de recaídas.

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

3. Es mejor complacer al enfermo que llevarle la contraria

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

4. Un ambiente nuevo o desconocido afecta a su familiar

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

5. La sobreprotección es beneficiosa para su familiar

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

6. Como familiar, puede actuar para evitar un empeoramiento de los síntomas del enfermo

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

7. Su familiar necesita aislamiento para mantenerse estable

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

ANEXO 2: CUESTIONARIO CORREGIDO TRAS JUICIO DE EXPERTOS

1. Las Enfermedades Mentales son como cualquier otro tipo de enfermedad.

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

2. Es muy importante la detección precoz o temprana de las Enfermedades Mentales.

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

3. Las Enfermedades Mentales pueden ser manifestadas dependiendo del estilo de vida de la persona (drogas, alcohol, tóxicos, ambiente social)

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

4. La Enfermedad Mental es crónica y no tiene cura, pero sí tratamiento

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

5. El mejor entorno para vivir para un Enfermo Mental es su familia y constituyen el mejor ambiente de vida para el paciente.

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

6. El apoyo familiar es muy importante en la normalización y manejo de la Enfermedad Mental.

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

7. Las personas con Enfermedad Mental pueden necesitar ingresos hospitalarios puntuales para su estabilización en momentos críticos.

Ninguno <input type="radio"/>	Pocos <input type="radio"/>	Alguno <input type="radio"/>	La mayoría <input type="radio"/>	Todos <input type="radio"/>
-------------------------------	-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------

8. ¿Cuando hay antecedentes familiares o algún enfermo mental en la familia puede haber mayor probabilidad de sufrir una Enfermedad Mental?

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

9. ¿Conoce el horario de toma de todos los fármacos de su familiar?

Ninguno <input type="radio"/>	Pocos <input type="radio"/>	Alguno <input type="radio"/>	La mayoría <input type="radio"/>	Todos <input type="radio"/>
-------------------------------	-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------

10. ¿Sabe para qué se utiliza cada fármaco que toma su familiar?

Ninguno <input type="radio"/>	Pocos <input type="radio"/>	Alguno <input type="radio"/>	La mayoría <input type="radio"/>	Todos <input type="radio"/>
-------------------------------	-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------

11. ¿Sabría predecir qué pasaría si su familiar olvida o deja de tomar el tratamiento?

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

12. ¿Sabría o podría detectar si su familiar toma o no el tratamiento?

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

13. ¿Cree que el alcohol afecta al tratamiento y estabilidad de su familiar?

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

14. ¿Conoce los beneficios del apoyo que las asociaciones y federaciones pueden proporcionar al familiar de un paciente afectado por una Enfermedad Mental?

Ninguno <input type="radio"/>	Pocos <input type="radio"/>	Alguno <input type="radio"/>	La mayoría <input type="radio"/>	Todos <input type="radio"/>
-------------------------------	-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------

15. ¿Considera beneficioso para usted como familiar, acudir a asociaciones y federaciones de afectados por Enfermedad Mental?

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

16. Considera a su familiar capaz y responsable para tomarse su tratamiento con independencia y sin supervisión

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

17. Un trabajo u ocupación ayuda a su familiar a convivir mejor con su enfermedad

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

18. ¿Cuando su familiar se encuentra bien puede tomarse un periodo de descanso del tratamiento?

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

19. Es importante que su familiar tome la medicación, sin que ello suponga el eje central de su día a día.

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

20. Acude regularmente a la consulta de psiquiatría con su familiar

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

21. Acude a asociaciones, federaciones o grupos de apoyo de Enfermedad Mental con su familiar

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

22. Sabe cómo buscar información sobre Enfermedades Mentales

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

23. ¿Maneja una guía en su día a día para consultar en caso de dudas?

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

24. La mejor fuente de información es acudir a la consulta del psiquiatra o la enfermera y preguntar las dudas

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

25. La mejor fuente de información es internet

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

26. En caso de dudas sobre cómo apoyar, reforzar y animar a su familiar, ¿sabe a dónde tiene que acudir para que se las resuelvan?

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

27. La información que le han dado cuando se diagnosticó la enfermedad de su familiar fue suficiente.

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

28. Si tiene dudas se las resuelven rápidamente y de una manera sencilla

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

29. Conoce los dispositivos de salud mental que existen en nuestro Sistema Nacional de Salud y sabe para qué sirven

Ninguno <input type="radio"/>	Pocos <input type="radio"/>	Alguno <input type="radio"/>	La mayoría <input type="radio"/>	Todos <input type="radio"/>
-------------------------------	-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------

30. ¿Conoce los beneficios sociales que puede tener para una persona con Enfermedad Mental?

Ninguno <input type="radio"/>	Pocos <input type="radio"/>	Alguno <input type="radio"/>	La mayoría <input type="radio"/>	Todos <input type="radio"/>
-------------------------------	-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------

31. ¿Cree que la enfermedad que padece su familiar lo incapacita con respecto a otras personas?

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

32. Su familiar es consciente de su estado de salud

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

33. ¿Sabe cómo actuar ante un empeoramiento o recaída de su familiar?

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

34. ¿Sabe detectar con cierta antelación algún cambio en su familiar antes de que empeore?

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

35. ¿Cree que el tratamiento que toma su familiar causa demasiados efectos secundarios?

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

36. Los síntomas de las Enfermedades Mentales son siempre los mismos

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

37. ¿Sabe cuándo un síntoma es señal para alertarse o se trata de un síntoma habitual de la enfermedad que podría padecer su familiar?

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

38. ¿Conoce todos los síntomas de la enfermedad de su familiar?

Ninguno <input type="radio"/>	Pocos <input type="radio"/>	Alguno <input type="radio"/>	La mayoría <input type="radio"/>	Todos <input type="radio"/>
-------------------------------	-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------

39. ¿Cree que en los momentos de empeoramiento es mejor ingresar al afectado que continuar con la terapia en el entorno familiar?

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

40. La terapia conjunta e intercambio de opiniones con otros pacientes de similar patología ayuda a su familiar a tener un menor número de recaídas y normalizar la enfermedad en su día a día.

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

41. ¿Cree que es mejor complacer siempre al enfermo que intentar hacerle cambiar de opinión o razonar?

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

42. ¿Un ambiente nuevo o desconocido afecta a su familiar?

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

43. ¿La sobreprotección es beneficiosa para un Enfermo Mental?

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

44. Como familiar, ¿puede actuar para evitar un empeoramiento de los síntomas del afectado?

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

45. Considera importante la labor de la familia en cuanto al apoyo, refuerzo y normalización de la vida del paciente

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

Por último, se desea conocer la **opinión** que tiene sobre estos dos aspectos:

Creo que la información que manejo sobre cómo apoyar, reforzar o animar a mi familiar es:	Mala <input type="radio"/>
	Regular <input type="radio"/>
	Buena <input type="radio"/>
	Muy buena <input type="radio"/>
	Excelente <input type="radio"/>
Creo que este tipo de estudios ayuda a continuar investigando para mejorar la calidad de vida de los enfermos de salud mental	Nunca <input type="radio"/>
	Raramente <input type="radio"/>
	A veces <input type="radio"/>
	Casi siempre <input type="radio"/>
	Siempre <input type="radio"/>

ANEXO III: SOLICITUD PARA FEAFES

Solicitud de colaboración en el estudio de investigación del Proyecto de Fin de Grado de Enfermería de la I Promoción 2009-2013

Yo, la alumna Yanira Pérez Martínez, mayor de edad y con DNI 54127486E, solicito la colaboración de la Confederación Española de Agrupaciones de Familiares y Personas con Enfermedad Mental (FEAFES) en A Coruña, para participar en el estudio que se llevará a cabo para superar el Proyecto de Fin de Grado de Enfermería de la Universidade da Coruña, durante el curso 2012-2013.

El estudio de investigación trata de elaborar un cuestionario para conocer el grado de información manejada por los familiares de pacientes diagnosticados de enfermedad mental más prevalentes en la comunidad.

Debido a la importancia de que los familiares y/o cuidadores de Enfermos Mentales manejen información correcta y suficiente, y dada la inexistencia de un cuestionario de dichas temática, se considera importante la elaboración de un nuevo cuestionario que aborde este tema.

Solicito la colaboración de dicha Confederación para conseguir la obtención de la muestra que se quiere estudiar.

En cuanto a la ética y confidencialidad:

- La participación en el estudio será totalmente voluntaria.
- Se respetará el anonimato y la confidencialidad de la información en todo momento, pues no se recogerá ningún dato personal del participante y tan solo serán indicados el sexo y la enfermedad del familiar a la hora de cubrir el cuestionario.
- Los participantes serán informados en todo momento en qué consiste el estudio, para qué se utilizará y como será tratada la información conseguida a través del estudio.

ANEXO IV: INFORMACIÓN PARA PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

CUESTIONARIO DE INFORMACIÓN

Para llevar a cabo la encuesta es imprescindible su colaboración, por ello es necesario que conteste con sinceridad, responsabilidad y precisión a las cuestiones que se le presentan.

Medir el grado de información, así como el conocimiento general del familiar en el ámbito de Salud Mental, constituye una herramienta fundamental que busca alcanzar la mejora continua así como la excelencia en la investigación y cuidado de los pacientes.

*La participación en dicho proceso de mejora es **voluntaria**, que redundará en beneficio de todos los familiares y pacientes.*

*Queda garantizado el **carácter confidencial** de esta encuesta, pues es anónima. El investigador conocerá la opinión global del grupo de familiares, nunca la opinión individual de ningún familiar.*

Cualquier duda acerca de la investigación a desarrollar puede ser resuelta a través del correo electrónico que se enuncia a continuación:

yanira.perez@udc.es

Gracias por su colaboración en el Proyecto de Fin de Grado

ANEXO V: FIABILIDAD DE CADA ÍTEM

Estadísticos total-elemento				
	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
Item 1	152,71	148,252	,065	,814
Item 2	151,06	142,496	,445	,801
Item 3	151,78	144,173	,348	,804
Item 4	151,61	142,683	,454	,801
Item 5	151,29	144,212	,389	,803
Item 6	151,12	138,666	,694	,795
Item 7	152,65	146,593	,216	,807
Item 8	152,24	147,784	,200	,808
Item 9	151,22	144,573	,264	,806
Item 10	151,29	141,212	,506	,799
Item 11	151,57	142,650	,419	,802
Item 12	151,37	140,758	,488	,799
Item 13	150,88	142,746	,467	,801
Item 14	152,65	145,033	,356	,804
Item 15	152,16	142,575	,359	,803
Item 16	152,63	143,278	,327	,804
Item 17	151,47	144,774	,335	,804
Item 18	154,22	155,173	-,295	,817
Item 19	150,65	151,353	-,013	,811
Item 20	151,65	144,193	,310	,805
Item 21	152,22	142,973	,337	,804
Item 22	152,24	139,824	,514	,798
Item 23	153,06	148,656	,059	,814
Item 24	152,25	152,714	-,097	,817
Item 25	153,25	147,514	,188	,808
Item 26	152,20	142,841	,412	,802
Item 27	153,86	148,161	,145	,809
Item 28	153,06	146,496	,226	,807
Item 29	152,76	143,264	,416	,802

Item 30	152,75	145,714	,259	,806
Item 31	152,33	155,307	-,196	,822
Item 32	152,29	145,572	,308	,805
Item 33	151,75	144,714	,324	,804
Item 34	151,84	142,495	,509	,800
Item 35	152,43	147,090	,131	,811
Item 36	152,31	144,820	,264	,806
Item 37	151,76	142,504	,500	,800
Item 38	151,67	144,267	,364	,803
Item 39	152,67	149,787	,039	,813
Item 40	152,47	144,774	,298	,805
Item 41	153,25	151,954	-,063	,817
Item 42	152,04	148,238	,164	,809
Item 43	153,27	152,843	-,102	,818
Item 44	152,04	148,118	,154	,809
Item 45	151,12	140,306	,574	,797
item A	152,43	144,610	,287	,805
Item B	152,12	144,546	,324	,804

ANEXO VI: NUEVO CUESTIONARIO MÁS FIABLE

1. Las Enfermedades Mentales son como cualquier otro tipo de enfermedad.

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

2. Es muy importante la detección precoz o temprana de las Enfermedades Mentales.

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

3. Las Enfermedades Mentales pueden ser manifestadas dependiendo del estilo de vida de la persona (drogas, alcohol, tóxicos, ambiente social)

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

4. La Enfermedad Mental es crónica y no tiene cura, pero sí tratamiento

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

5. El mejor entorno para vivir para un Enfermo Mental es su familia y constituyen el mejor ambiente de vida para el paciente.

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

6. El apoyo familiar es muy importante en la normalización y manejo de la Enfermedad Mental.

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

7. ¿Conoce el horario de toma de todos los fármacos de su familiar?

Ninguno <input type="radio"/>	Pocos <input type="radio"/>	Alguno <input type="radio"/>	La mayoría <input type="radio"/>	Todos <input type="radio"/>
-------------------------------	-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------

8. ¿Sabe para qué se utiliza cada fármaco que toma su familiar?

Ninguno <input type="radio"/>	Pocos <input type="radio"/>	Alguno <input type="radio"/>	La mayoría <input type="radio"/>	Todos <input type="radio"/>
-------------------------------	-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------

9. ¿Sabría predecir qué pasaría si su familiar olvida o deja de tomar el tratamiento?

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

10. ¿Sabría o podría detectar si su familiar toma o no el tratamiento?

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

11. ¿Cree que el alcohol afecta al tratamiento y estabilidad de su familiar?

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

12. ¿Conoce los beneficios del apoyo que las asociaciones y federaciones pueden proporcionar al familiar de un paciente afectado por una Enfermedad Mental?

Ninguno <input type="radio"/>	Pocos <input type="radio"/>	Alguno <input type="radio"/>	La mayoría <input type="radio"/>	Todos <input type="radio"/>
-------------------------------	-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------

13. ¿Considera beneficioso para usted como familiar, acudir a asociaciones y federaciones de afectados por Enfermedad Mental?

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

14. Considera a su familiar capaz y responsable para tomarse su tratamiento con independencia y sin supervisión

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

15. Un trabajo u ocupación ayuda a su familiar a convivir mejor con su enfermedad

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

16. ¿Cuando su familiar se encuentra bien puede tomarse un periodo de descanso del tratamiento?

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

17. Es importante que su familiar tome la medicación, sin que ello suponga el eje central de su día a día.

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

18. Acude regularmente a la consulta de psiquiatría con su familiar

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

19. Acude a asociaciones, federaciones o grupos de apoyo de Enfermedad Mental con su familiar

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

20. Sabe cómo buscar información sobre Enfermedades Mentales

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

21. ¿Maneja una guía en su día a día para consultar en caso de dudas?

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

22. La mejor fuente de información es internet

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

23. En caso de dudas sobre cómo apoyar, reforzar y animar a su familiar, ¿sabe a dónde tiene que acudir para que se las resuelvan?

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

24. La información que le han dado cuando se diagnosticó la enfermedad de su familiar fue suficiente.

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

25. Si tiene dudas se las resuelven rápidamente y de una manera sencilla

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

26. Conoce los dispositivos de salud mental que existen en nuestro Sistema Nacional de Salud y sabe para qué sirven

Ninguno <input type="radio"/>	Pocos <input type="radio"/>	Alguno <input type="radio"/>	La mayoría <input type="radio"/>	Todos <input type="radio"/>
-------------------------------	-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------

27. ¿Conoce los beneficios sociales que puede tener para una persona con Enfermedad Mental?

Ninguno <input type="radio"/>	Pocos <input type="radio"/>	Alguno <input type="radio"/>	La mayoría <input type="radio"/>	Todos <input type="radio"/>
-------------------------------	-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------

28. ¿Cree que la enfermedad que padece su familiar lo incapacita con respecto a otras personas?

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

29. Su familiar es consciente de su estado de salud

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

30. ¿Sabe cómo actuar ante un empeoramiento o recaída de su familiar?

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

31. ¿Sabe detectar con cierta antelación algún cambio en su familiar antes de que empeore?

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

32. Los síntomas de las Enfermedades Mentales son siempre los mismos

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

33. ¿Sabe cuándo un síntoma es señal para alertarse o se trata de un síntoma habitual de la enfermedad que podría padecer su familiar?

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

34. ¿Conoce todos los síntomas de la enfermedad de su familiar?

Ninguno <input type="radio"/>	Pocos <input type="radio"/>	Alguno <input type="radio"/>	La mayoría <input type="radio"/>	Todos <input type="radio"/>
-------------------------------	-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------

35. ¿Cree que en los momentos de empeoramiento es mejor ingresar al afectado que continuar con la terapia en el entorno familiar?

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

36. La terapia conjunta e intercambio de opiniones con otros pacientes de similar patología ayuda a su familiar a tener un menor número de recaídas y normalizar la enfermedad en su día a día.

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

37. ¿Un ambiente nuevo o desconocido afecta a su familiar?

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

38 Como familiar, ¿puede actuar para evitar un empeoramiento de los síntomas del afectado?

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

39 Considera importante la labor de la familia en cuanto al apoyo, refuerzo y normalización de la vida del paciente

Nunca <input type="radio"/>	Raramente <input type="radio"/>	A veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

Por último, se desea conocer la **opinión** que tiene sobre estos dos aspectos:

40. Creo que la información que manejo sobre cómo apoyar, reforzar o animar a mi familiar es:	Mala <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Buena <input type="radio"/> Muy buena <input type="radio"/> Excelente <input type="radio"/>
41. Creo que este tipo de estudios ayuda a continuar investigando para mejorar la calidad de vida de los enfermos de salud mental	Nunca <input type="radio"/> Raramente <input type="radio"/> A veces <input type="radio"/> Casi siempre <input type="radio"/> Siempre <input type="radio"/>

ANEXO VII: RELACIÓN DE FIGURAS UTILIZADAS EN TODO EL TRABAJO

FIGURA 1

BUSCADOR	PALABRAS CLAVE UTILIZADAS
PsycINFO [®] (American Psychological Association)	*Questionnaire AND family AND information*
Biblioteca Cochrane Plus	Familia AND Salud Mental AND información
BVS: Portal de Evidencias	Salud Mental AND Familia
IME: Consejo Superior de Investigaciones Científicas (apartado de Psicología)	Cuestionario AND Familia AND información
Web of Knowledge	*Questionnaire AND family AND information* + Mental Health
Psychiatric	*Questionnaire AND family AND information*
Buscador MEDES	Cuestionario AND Familia AND información
PubMed [®]	*Questionnaire AND family AND information* + mental disease
DIALNET	Cuestionario AND Familia AND información + enfermedad mental

Figura I: Descripción de los buscadores a los que se ha recurrido y las palabras clave utilizadas para a búsqueda.

FIGURA 2



Figura II: Descripción de las dimensiones más importantes que deben manejar los familiares de personas con Enfermedad Mental, para que el grado de información que manejen sea adecuado y suficiente.

FIGURA 3

Nunca	<input type="radio"/>	Raramente	<input type="radio"/>	A veces	<input type="radio"/>	Casi siempre	<input type="radio"/>	Siempre	<input type="radio"/>
Ninguno	<input type="radio"/>	Pocos	<input type="radio"/>	Alguno	<input type="radio"/>	La mayoría	<input type="radio"/>	Todos	<input type="radio"/>

Figura III: Tipos de respuesta posibles que se han utilizado en el cuestionario

FIGURA 4

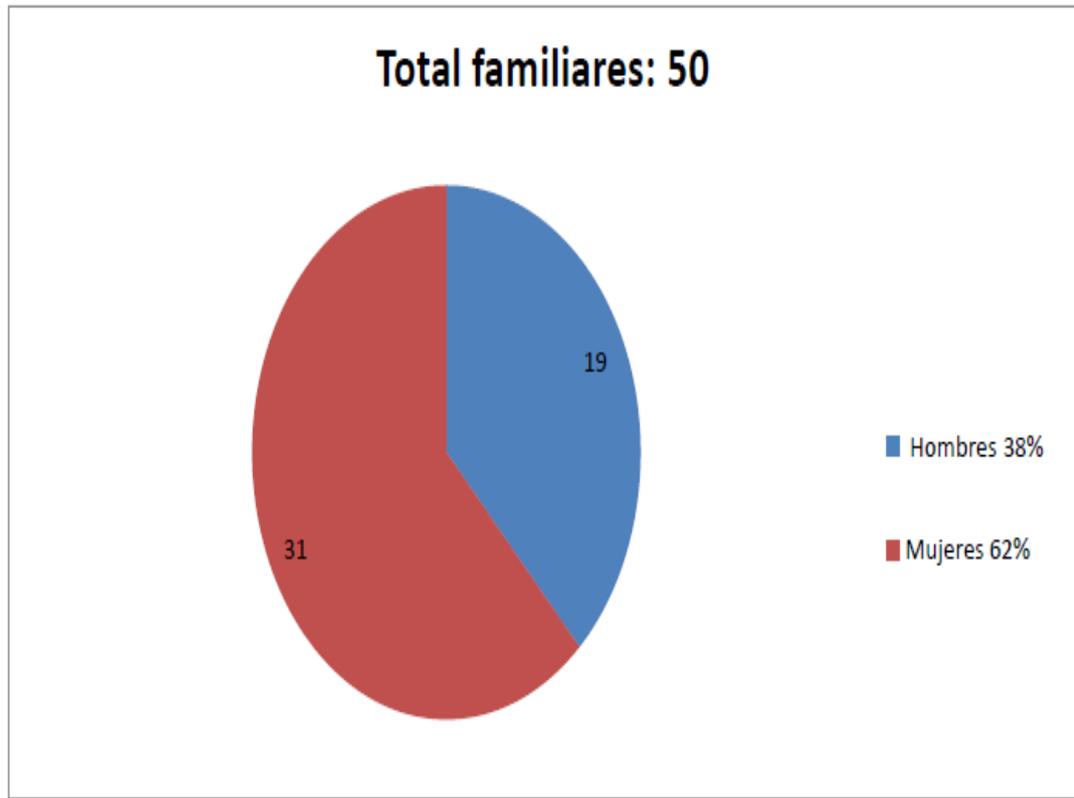


Figura IV: Gráfico indicador del número y porcentaje de cada sexo en la muestra

FIGURA 5

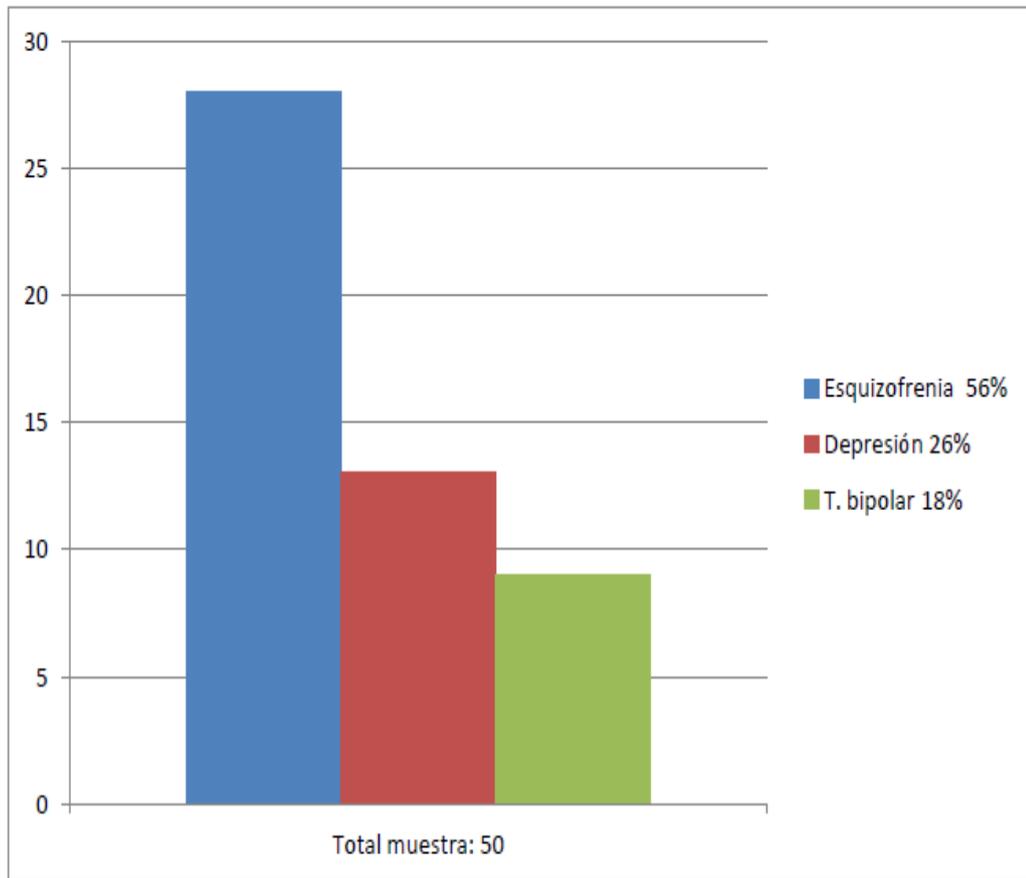


Figura V: Gráfico indicador del número y porcentaje de cada patología presentada por los pacientes de la muestra.

FIGURA 6

Escala: TODAS LAS VARIABLES

Resumen del procesamiento de los casos

		N	%
Casos	Válidos	50	100,0
	Excluidos ^a	0	,0
	Total	50	100,0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,810	47

Figura VII: Cálculo de la fiabilidad con el método Alfa de Cronbach para todo el cuestionario. N indica el número de ítems del cuestionario.

FIGURA 7

PREGUNTA	Nunca/ Ningun o		Raramente/ Pocos		A veces/ Alguno		Casi siempre/ La mayoría		Siempre/ Todos	
Pregunta 1	10	20%	8	16%	18	36%	12	24%	2	4%
Pregunta 2	0	0%	1	2%	6	12%	14	28%	29	58%
Pregunta 3	0	0%	1	2%	23	46%	17	34%	9	18%
Pregunta 4	0	0%	1	2%	15	30%	24	48%	10	20%
Pregunta 5	0	0%	0	0%	9	18%	23	46%	18	36%
Pregunta 6	0	0%	0	0%	8	16%	16	32%	26	52%
Pregunta 7	1	2%	16	32%	26	52%	5	10%	2	4%
Pregunta 8	0	0%	6	12%	26	52%	18	36%	0	0%
Pregunta 9	2	4%	0	0%	5	10%	19	38%	24	48%
Pregunta 10	0	0%	2	4%	6	12%	23	46%	19	38%
Pregunta 11	0	0%	1	2%	16	32%	20	40%	13	26%
Pregunta 12	0	0%	2	4%	10	20%	19	38%	19	38%
Pregunta 13	0	0%	2	4%	1	2%	13	26%	34	68%
Pregunta 14	1	2%	14	28%	28	56%	7	14%	0	0%
Pregunta 15	3	6%	3	6%	23	46%	17	34%	4	8%
Pregunta 16	3	6%	15	30%	21	42%	9	18%	2	4%
Pregunta 17	0	0%	1	2%	11	22%	25	50%	13	26%
Pregunta 18	40	80%	7	14%	3	6%	0	0%	0	0%
Pregunta 19	0	0%	0	0%	0	0%	9	18%	41	82%
Pregunta 20	0	0%	1	2%	21	42%	14	28%	14	28%
Pregunta 21	2	4%	7	14%	21	42%	16	32%	4	8%
Pregunta 22	0	0%	11	22%	20	40%	15	30%	4	8%

Pregunta 23	1 4	28%	9	18%	20	40%	6	12%	1	2%
Pregunta 24	2	4%	7	14%	22	44%	16	32%	3	6%
Pregunta 25	8	16%	24	48%	17	34%	1	2%	0	0%
Pregunta 26	0	0%	7	14%	26	52%	13	26%	4	8%
Pregunta 27	2 6	52%	20	40%	2	4%	2	4%	0	0%
Pregunta 28	6	12%	20	40%	21	42%	3	6%	0	0%
Pregunta 29	0	0%	24	48%	17	34%	9	18%	0	0%
Pregunta 30	2	4%	17	34%	26	52%	3	6%	2	4%
Pregunta 31	2	4%	12	24%	18	36%	13	26%	5	10%
Pregunta 32	0	0%	6	12%	32	64%	9	18%	3	6%
Pregunta 33	0	0%	3	6%	15	30%	25	50%	7	14%
Pregunta 34	0	0%	4	8%	13	26%	31	62%	2	4%
Pregunta 35	3	6%	11	22%	22	44%	9	18%	5	10%
Pregunta 36	3	6%	6	12%	23	46%	16	32%	2	4%
Pregunta 37	0	0%	1	2%	19	38%	24	48%	6	12%
Pregunta 38	1	2%	1	2%	11	22%	31	62%	6	12%
Pregunta 39	2	4%	17	34%	22	44%	7	14%	2	4%
Pregunta 40	2	4%	9	18%	28	56%	9	18%	2	4%
Pregunta 41	1 3	26%	18	36%	14	28%	5	10%	0	0%
Pregunta 42	1	2%	0	0%	27	54%	20	40%	2	4%
Pregunta 43	1 3	26%	17	34%	18	36%	1	2%	1	2%
Pregunta 44	0	0%	4	8%	23	46%	20	40%	3	6%
Pregunta 45	0	0%	0	0%	9	18%	14	28%	27	54%
Pregunta A	1	2%	12	24%	24	48%	10	20%	3	6%
Pregunta B	0	0%	7	14%	21	42%	19	38%	3	6%

FIGURA 8

	Item 1	Item 2	Item 3	Item 4	Item 5	Item 6
Media	2,76	4,42	3,68	3,86	4,18	4,36
Desv. tip.	1,153	,785	,794	,756	,720	,749
Rango	4	3	3	3	2	2
Mediana	3,00	5,00	4,00	4,00	4,00	5,00

	Item 7	Item 8	Item 9	Item 10	Item 11	Item 12	Item 13
Media	2,82	3,24	4,26	4,18	3,90	4,10	4,58
Desv. tip.	,800	,657	,944	,800	,814	,883	,731
Rango	4	2	4	3	3	3	3
Mediana	3,00	3,00	4,00	4,00	4,00	4,00	5,00

	Item 14	Item 15	Item 16	Item 17	Item 18	Item 19	Item 20
Media	2,82	3,32	2,84	4,00	1,26	4,82	3,82
Desv. tip.	,691	,935	,934	,756	,565	,388	,873
Rango	3	4	4	3	2	1	3
Mediana	3,00	3,00	3,00	4,00	1,00	5,00	4,00

	Item 21	Item 22	Item 23	Item 24	Item 25	Item 26	Item 27
Media	3,28	3,24	2,42	3,22	2,22	3,28	1,60
Desv. tip.	,644	,864	1,090	,810	,737	,809	,756
Rango	4	3	4	4	3	3	3
Mediana	3,00	3,00	3,00	3,00	2,00	3,00	1,00

	Item 28	Item 29	Item 30	Item 31	Item 32	Item 33	Item 34
Media	2,42	2,70	2,72	3,14	3,18	3,72	3,62
Desv. tip.	,785	,763	,809	1,030	,720	,784	,697
Rango	3	2	4	4	3	3	3
Mediana	2,00	3,00	3,00	3,00	3,00	4,00	4,00

	Item 35	Item 36	Item 37	Item 38	Item 39	Item 40	Item 41
Media	3,04	3,16	3,70	3,80	2,80	3,00	2,22
Desv. tip.	1,029	,912	,707	,756	,881	,833	,954
Rango	4	4	3	4	4	4	3
Mediana	3,00	3,00	4,00	4,00	3,00	3,00	2,00

	Item 42	Item 43	Item 44	Item 45	item A	Item B
Media	3,44	2,20	3,44	4,36	3,04	3,36
Desv. tip.	,675	,926	,733	,776	,880	,802
Rango	4	4	3	2	4	3
Mediana	3,00	2,00	3,00	5,00	3,00	3,00

Figura VIII: Análisis de la media, desviación típica, Mediana y Rango de cada pregunta.

FIGURA 9

Escala: TODAS LAS VARIABLES**Resumen del procesamiento de los casos**

		N	%
Casos	Válidos	50	100,0
	Excluidos ^a	0	,0
	Total	50	100,0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en los elementos tipificados	N de elementos
,830	,836	41

Figura IX: Análisis de la fiabilidad con el método Alfa de Cronbach tras eliminar los ítems que han decidido descartarse.