

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Psicología



**Estrategias de afrontamiento en los cuidadores de pacientes
con esquizofrenia: una revisión narrativa**

Trabajo Académico para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional
en Psicología Clínica y de la Salud

Autoras:

Pamela Obregon Mollinedo
Andrea Vanesa Valer Huaman

Asesora:

Mg. Sara Esther Richard Pérez

Lima, setiembre 2026

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo Mg. Sara Esther Richard Pérez, docente de la Unidad de Posgrado de Psicología, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“Estrategias de afrontamiento en los cuidadores de pacientes con esquizofrenia: una revisión narrativa”** de Pamela Obregon Mollinedo y Andrea Vanesa Valer Huaman tiene un índice de similitud de 15% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 02 días del mes de setiembre del año 2026.



Mg. Sara Esther Richard Pérez
Asesora

Estrategias de afrontamiento en los cuidadores de pacientes con esquizofrenia: una revisión narrativa

TRABAJO DE ACADÉMICO

Presentado para optar el Título de Segunda Especialidad
Profesional en Psicología Clínica y de la Salud



Mg. Elizabeth Callupe Laura
Dictaminadora

Lima, 02 de setiembre del 2026

Resumen

El presente estudio tuvo como objetivo describir los tipos de estrategias de afrontamiento en los cuidadores de pacientes con esquizofrenia. Para ello, se realizó una revisión narrativa con enfoque no experimental, basada en una búsqueda bibliográfica efectuada entre marzo y septiembre de 2025 con las bases de datos PubMed, Scopus y Web of Science. Tras aplicar criterios de inclusión y exclusión previamente definidos, se seleccionaron trece estudios que describen los tipos de estrategias de afrontamiento. Los resultados evidenciaron que los cuidadores recurren principalmente a estrategias centradas en la emoción y en el problema, observándose diferencias según el género y rol familiar: las mujeres tienden a emplear con mayor frecuencia estrategias de afrontamiento emocional, mientras que los varones suelen optar por estrategias orientadas a la solución de problemas. Asimismo, se identificó que el apoyo social, el nivel de conocimiento del cuidador y las prácticas espirituales influyen en la efectividad del afrontamiento. En conclusión, las estrategias de afrontamiento en cuidadores de personas con esquizofrenia varían en función del género, la relación familiar, el tipo de trastorno, el nivel de apoyo y las creencias espirituales, y la comprensión de estas diferencias resulta fundamental para diseñar intervenciones más eficaces y culturalmente sensibles.

Palabras clave: cuidadores, estrategias de afrontamiento, esquizofrenia.

Abstract

The aim of this study was to describe the types of coping strategies used by caregivers of patients with schizophrenia. To this end, a narrative review with a non-experimental design was conducted, based on a literature search carried out between March and September 2025 in the PubMed, Scopus, and Web of Science databases. After applying previously defined inclusion and exclusion criteria, thirteen studies describing the types of coping strategies were selected. The results showed that caregivers primarily resort to emotion- and problem-focused strategies, with differences observed based on gender and family role: women tend to use emotional coping strategies more frequently, while fathers typically opt for problem-solving strategies. Likewise, it was found that social support, the caregiver's level of knowledge, and spiritual practices influence the effectiveness of coping. In conclusion, coping strategies among caregivers of people with schizophrenia vary depending on gender, family relationship, type of disorder, level of support, and spiritual beliefs; therefore, understanding these differences is essential for designing more effective and culturally sensitive interventions.

Keywords: Caregivers, coping strategies, and schizophrenia.

Introducción

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2025) la esquizofrenia es un trastorno mental grave y crónico que afecta significativamente la percepción, el pensamiento, las emociones y el comportamiento de una persona. Su naturaleza persistente y los síntomas asociados, como la psicosis, afectan a nivel personal, familiar, social y ocupacional. Asimismo, los cuidadores suelen enfrentarse a múltiples exigencias emocionales, sociales y económicas derivadas de la responsabilidad del cuidado continuo, lo que puede generar altos niveles de estrés, sobrecarga y afectación en su bienestar físico y psicológico.

El afrontamiento se entiende como los esfuerzos cognitivos y conductuales que una persona emplea para manejar demandas que superan sus recursos (Lazarus & Folkman, 1984). Este proceso es dinámico y cambia según la situación y la evaluación personal del estresor (Folkman & Moskowitz, 2004). En el contexto del cuidado, constituye un recurso esencial para manejar las exigencias y mantener el equilibrio emocional (Issac et al., 2022). Las estrategias de afrontamiento se agrupan en tres tipos: el primero, centrado en el problema, orientado a resolver la situación; el segundo, centrado en la emoción, dirigido a regular las respuestas emocionales; y por último, el evitativo, basado en la evasión o negación, siendo este último menos adaptativo (Carver, 1997; Lazarus & Folkman, 1984).

A nivel global, la prevalencia de la esquizofrenia es considerable. Según la OMS, aproximadamente 23 millones de personas han sido diagnosticadas con esquizofrenia, lo que representa una de cada 345 personas (0,29 %) en la población general, y una de cada 233 personas (0,43 %) entre los adultos (OMS, 2025). En el contexto peruano, el

Ministerio de Salud (MINSA, 2024), reportó 71 614 casos de psicosis –dentro de los cuales se incluye la esquizofrenia – atendidos en establecimientos del MINSA a nivel nacional, esta cifra refleja la persistente demanda de atención especializada en salud mental y la necesidad de fortalecer los servicios comunitarios.

Estudios internacionales, según Mohamed et al. (2023), identificaron dos tipos de afrontamiento. Las estrategias centradas en el problema incluyen la resolución de problemas, la búsqueda de información y el uso de habilidades de comunicación efectivas para modificar situaciones desfavorables. Por otro lado, las estrategias centradas en las emociones, son menos eficaces y requieren que los cuidadores intenten moderar su reacción emocional al estrés mediante conductas como la evitación o la resignación. Existen diferentes factores que condicionan el tipo de estrategias de afrontamiento que los cuidadores adoptan. El estudio de Daliri et al. (2024), por su parte, enfatiza que el apoyo social y el afrontamiento religioso son mecanismos clave utilizados por los cuidadores a nivel global para mitigar el estrés.

De la misma forma, el estudio realizado por Issac et al. (2022) sobre las necesidades, los desafíos y las estrategias de afrontamiento en cuidadores primarios de pacientes con esquizofrenia concluyó que las estrategias se agrupan consistentemente en: afrontamiento centrado en el problema (búsqueda de información, planificación), afrontamiento centrado en la emoción (reevaluación positiva, distanciamiento), afrontamiento conductual, afrontamiento mediante el apoyo social, afrontamiento religioso y reevaluación cognitiva.

Adicionalmente, otros autores investigaron la eficacia de las intervenciones dirigidas a mejorar el afrontamiento. Di Lorenzo et al. (2024), en una revisión, demostraron que las

intervenciones psicoeducativas (IPE) son efectivas para reducir los síntomas y las hospitalizaciones de los pacientes y para mejorar la calidad de vida tanto del paciente como del cuidador. Asimismo, la intervención psicoeducativa dirigida a los cuidadores ha mostrado resultados de alta efectividad para mejorar las dimensiones emocionales y el manejo de la carga, al fortalecer sus habilidades de afrontamiento y su conocimiento sobre la enfermedad (Martínez et al., 2024). Esto se debe a que las IPE fortalecen las habilidades de afrontamiento y el conocimiento sobre la enfermedad, reduciendo la sensación de sobrecarga.

En cuanto a las limitaciones, se evidencia un importante vacío de investigación en el ámbito nacional respecto a las estrategias de afrontamiento utilizadas por los cuidadores de personas con esquizofrenia. Si bien existen estudios que abordan aspectos como la sobrecarga del cuidador, la calidad de vida y el bienestar psicológico, son escasas las investigaciones que analizan de manera específica las estrategias que estos emplean para afrontar las demandas emocionales, sociales y físicas asociadas al cuidado. Esta falta de evidencia dificulta la comprensión de los factores que favorecen un afrontamiento adaptativo y limita el diseño de intervenciones ajustadas a la realidad peruana.

Ante este panorama, la realización de una revisión narrativa resulta pertinente, ya que este tipo de estudio permite integrar y analizar de manera amplia la evidencia disponible sobre un tema que aún presenta escasa producción científica y heterogeneidad metodológica. A diferencia de otros tipos de revisión que requieren estudios homogéneos y comparables, la revisión narrativa posibilita reunir

investigaciones con diferentes diseños y enfoques, identificar las principales estrategias de afrontamiento descritas en la literatura, reconocer los factores individuales, familiares y contextuales que influyen en su utilización, y señalar las brechas de conocimiento que requieren futuras investigaciones. Asimismo, permite contextualizar los hallazgos internacionales y valorar su aplicabilidad al contexto peruano (Baethge et al.,2019).

Por lo tanto, la importancia de este estudio radica en que proporciona una base teórica y empírica que puede orientar la elaboración de programas de intervenciones psicosociales, programas de capacitación y políticas públicas dirigidas a fortalecer las estrategias de afrontamiento de los cuidadores, y a reducir el impacto del rol de cuidado sobre su bienestar general, contribuyendo así a una atención más integral y sostenible para las personas con esquizofrenia. Además, identifica las necesidades de investigación existentes, promoviendo la generación de evidencia nacional que permita comprender mejor esta problemática y responder a las características socioculturales del país. La presente investigación tiene como objetivo describir las estrategias de afrontamiento que usan los cuidadores de pacientes con esquizofrenia.

Metodología

Este estudio es una revisión narrativa, la cual tiene como objetivo recopilar y seleccionar información para proporcionarla de manera organizada y así responder a las preguntas planteadas, mediante una búsqueda detallada de datos relacionados con el tema de investigación (Ato et al., 2013).

Para ello, se utilizaron tres bases de datos: PubMed, Scopus y Web of Science. La búsqueda se realizó durante los meses de marzo a setiembre del 2025, identificándose inicialmente 116 registros, de los cuales 24 correspondieron a PubMed, 48 en Scopus y 44 en Web of Science empleando una estrategia de búsqueda con los descriptores “cuidadores”, “estrategias de afrontamiento” y “esquizofrenia” (Anexo A). Se usaron los operadores booleanos: OR, AND y NOT para conectar los descriptores y elaborar la estrategia de búsqueda (Anexo B). También, se utilizaron los operadores de campo aplicados principalmente a título y resumen. Posteriormente, se realizó la búsqueda. Asimismo, se filtraron los artículos tomando en cuenta los últimos 5 años, la población de estudio, el idioma (español e inglés) y el acceso abierto, los resultados se exportaron al programa Microsoft Excel. Para ello, se consideraron los siguientes criterios de inclusión: del año 2020 al 2025, población de cuidadores de pacientes con esquizofrenia, artículos en español e inglés, de acceso gratuito, y que cuenten con las variables de estudio. Como criterios de exclusión, se consideraron los estudios duplicados y aquellos sin acceso al texto completo. Finalmente, se incluyeron 13 artículos incluidos tal como lo muestra: siete en PubMed, tres en Scopus y tres en Web of Science. Tras llevar a cabo una revisión exhaustiva de los artículos de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión, se logró obtener 13 artículos incluidos tal como lo muestra el diagrama de flujo (Figura 1).

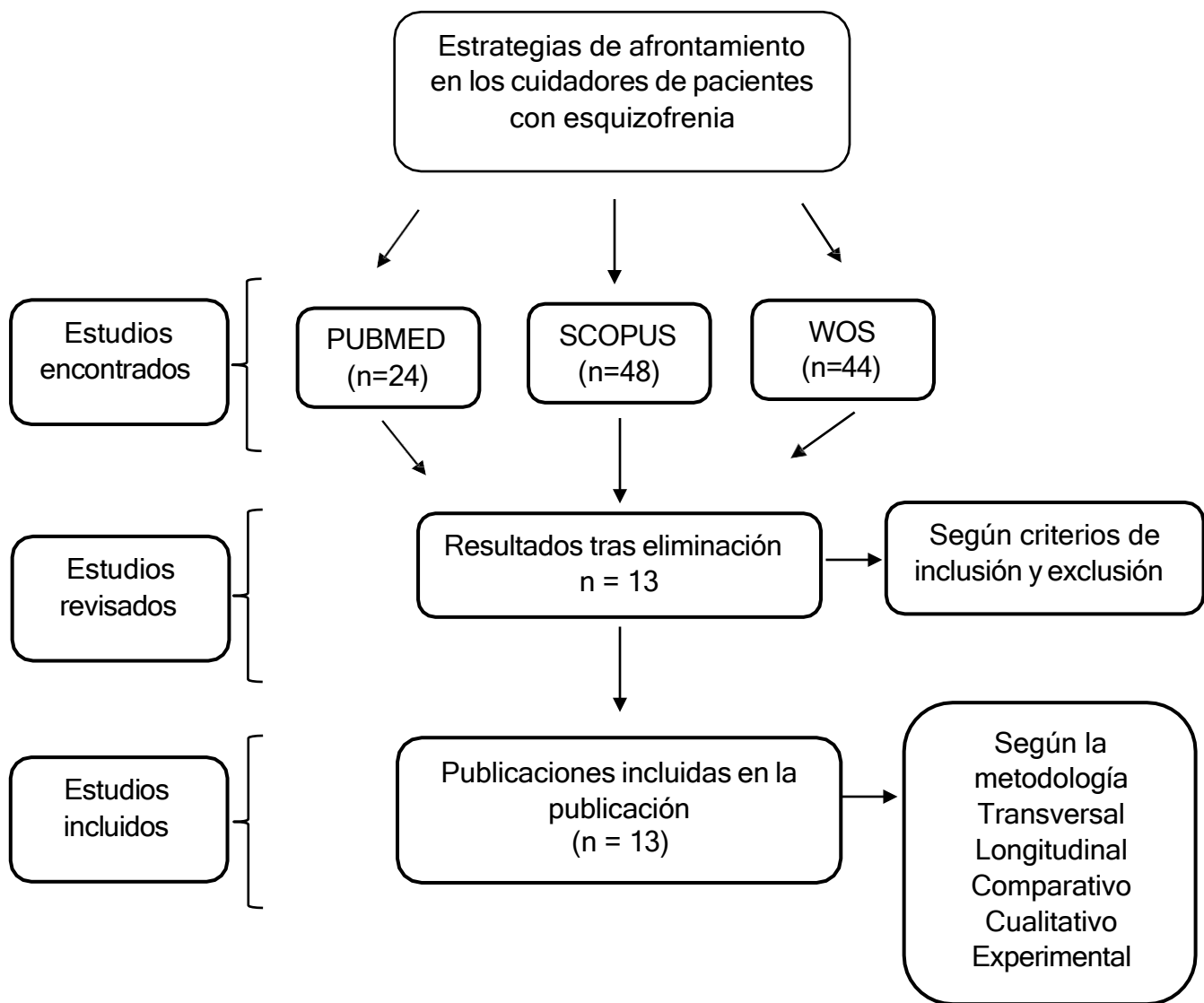


Figura 1. Diagrama de flujo del proceso de selección del estudio

Resultados

Hasta septiembre de 2025 se identificaron 116 estudios. Tras hacer la revisión, se incluyeron en el presente estudio 13, siendo 9 estudios transversales, 1 longitudinal, 1 cualitativo, 1 cualitativo, y cuantitativo y 1 experimental. Los resultados fueron organizados en una tabla teniendo en cuenta el autor, diseño de estudio, objetivo de investigación, instrumentos utilizados, población o muestra de estudio y resultados. En la Tabla 1 se muestran los resultados, y donde los estudios tienen como objetivo identificar los tipos de estrategias de afrontamiento en los cuidadores de pacientes con esquizofrenia.

Diversos estudios han explorado las estrategias de afrontamiento utilizadas por cuidadores de personas con esquizofrenia, revelando diferencias significativas según el género, el rol familiar, tipos de estrategia y otros factores psicosociales. En primer lugar, se ha evidenciado que los cuidadores en general tienden a utilizar más estrategias de afrontamiento centradas en las emociones. Por ejemplo, se encontró que los cuidadores prefieren este tipo de afrontamiento, especialmente las mujeres, quienes emplean significativamente más estrategias emocionales que los varones (Kamarulbahri et al., 2022). Igualmente, Kumar et al. (2023) señalaron que, dentro del cuestionario de afrontamiento de la conducta del cuidador (BACQ), la subescala de enfoque socioemocional fue más alta en cuidadoras femeninas, mientras que los cuidadores masculinos puntuaron más alto en afrontamiento de evitación. No obstante, algunas estrategias emocionales se han asociado con efectos negativos.

Sin embargo, Thakur et al. (2022) reportaron que las estrategias centradas en el problema fueron las más utilizadas por los cuidadores. Por otro lado, encontraron una

correlación inversa entre la sobrecarga y las estrategias de afrontamiento centradas en el problema en los cuidadores de personas con el trastorno bipolar y la esquizofrenia (Abbaslou et al., 2023).

Asimismo, se identificaron las estrategias emocionales más utilizadas. Janah y Hargiana (2021) reportaron que los cuidadores recurren al distanciamiento (65,06 %), la aceptación de la responsabilidad (65 %), el escape o evitación (58,97 %), el autocontrol (53,69 %) y la reevaluación positiva (50,80 %). Sin embargo, estas estrategias pueden variar según el nivel de conocimiento y habilidades de los cuidadores. En este sentido, también observaron que quienes poseían mayores conocimientos y habilidades en el cuidado tendían a adoptar estrategias de afrontamiento más positivas y activas (Zhou et al., 2021).

Por otro lado, el tipo de relación con la persona cuidada también influye en las estrategias utilizadas. Los padres cuidadores adoptan con mayor frecuencia estilos de afrontamiento centrados en la información, la comunicación positiva y la participación, mientras que los hermanos se orientan más hacia la evitación y la protección de sus intereses sociales (Plessis et al., 2024).

En cuanto a los diagnósticos específicos, se encontraron que los cuidadores de pacientes con esquizofrenia (SCZ) usaban más estrategias centradas en las emociones, mientras que aquellos que cuidaban personas con trastorno bipolar (TB) tendían a emplear más afrontamiento centrado en el problema, aunque esta diferencia no fue estadísticamente significativa (Thakur et al., 2024). Por otro lado, otro estudio identificó diferencias significativas entre cuidadores de pacientes bipolares y

esquizofrénicos en áreas como la burla y el retraimiento conductual, siendo las más altas en el grupo con esquizofrenia (Mohamed et al., 2023).

Además, se ha evidenciado que las intervenciones psicosociales pueden mejorar el uso de estrategias de afrontamiento. Un estudio de Ajithakumari y Hemavathy (2022) mostró que, tras aplicar una intervención psicosocial, el 64,29 % del grupo experimental obtuvo una puntuación alta en estrategias de afrontamiento, en comparación con el grupo control, donde ningún participante alcanzó dicha puntuación. Desde una perspectiva psicosocial, señalaron que el distrés psicológico es un predictor independiente de las estrategias de afrontamiento centradas tanto en las emociones como en los problemas y la evitación. Asimismo, un buen apoyo social se relaciona con un mayor uso de estrategias de afrontamiento positivas (Kamarulbahri et al., (2022).

Respecto a los tipos de estrategias empleadas en el tiempo, Mora et al. (2023) identificaron que las más frecuentes fueron la búsqueda de ayuda espiritual, el mantenimiento de actividades sociales, la búsqueda de información y la comunicación positiva con la persona enferma. En contraste, las menos utilizadas incluyeron la coerción, la connivencia y el consumo de sustancias. Así también, Rohmi et al. (2023) destacaron que las necesidades espirituales, como la esperanza y el sentido de vida, así como las prácticas religiosas, constituyen un recurso importante para afrontar el estrés. Estas estrategias espirituales no solo fortalecen el bienestar emocional, sino que deben ser facilitadas por los profesionales de la salud. Del mismo modo, Angelin et al. (2025) identificaron estilos positivos de afrontamiento religioso, como la reevaluación benévola, el afrontamiento colaborativo y la búsqueda de apoyo espiritual. Además,

hallaron una diferencia generacional: los cuidadores más jóvenes tienden a identificar los síntomas como parte de una enfermedad, mientras que los mayores adoptan explicaciones religiosas.

Las estrategias de afrontamiento en cuidadores de personas con esquizofrenia están condicionadas por múltiples factores, entre ellos el género, la relación familiar con la persona cuidada, el nivel de apoyo social y las creencias espirituales. La comprensión de estos factores resulta fundamental para el diseño de intervenciones más eficaces, individualizadas y culturalmente sensibles, que respondan a las necesidades específicas de los distintos grupos de cuidadores.

Tabla 1

Características de los estudios seleccionados

Nro	Autor y año	Objetivo	Diseño de investigación	Instrumentos	Población	Resultados
1	Kamarulbahri et al. (2022)	Investigar el uso de estrategias de afrontamiento y sus correlaciones con las características sociodemográficas, el malestar psicológico y el apoyo social entre los cuidadores de pacientes con esquizofrenia.	Transversal correlacional	Escala de Distrés Psicológico de Kessler (K10). Escala Multidimensional de Apoyo Social Percibido (MSPSS). Escala Brief-COPE.	331 cuidadores de pacientes con esquizofrenia que asistieron a una clínica psiquiátrica ambulatoria en Kuantan, Malasia	Este estudio demostró que los cuidadores prefieren usar más estrategias de afrontamiento centradas en las emociones. Los resultados de este estudio también indican que las cuidadoras utilizan estrategias de afrontamiento significativamente más centradas en las emociones que sus homólogos masculinos. Además, las mujeres buscaron apoyo social con mayor frecuencia que los hombres. Su principal estrategia de afrontamiento es la búsqueda de apoyo.
2	Kumar et al. (2023)	Evaluar las diferencias de género en la carga de cuidado y las estrategias de afrontamiento utilizadas entre los cuidadores de pacientes clínicamente estables con esquizofrenia.	Transversal correlacional	Cuestionario de evaluación de la carga de cuidado (BAS-20). Cuestionario Breve de Afrontamiento/Evitación (BACQ)	57 cuidadores (33 hombres y 24 mujeres) de pacientes con esquizofrenia que asistían a un centro psiquiátrico ambulatorio.	Si el paciente era cónyuge, los cuidadores masculinos soportaban una carga significativamente mayor en la relación marital que las cuidadoras femeninas. En el BACQ, la subescala de enfoque socioemocional fue significativamente más alta en las cuidadoras femeninas. La puntuación de afrontamiento orientado a la evitación y la subescala de evitación socioemocional fueron significativamente más altas en los cuidadores masculinos.
3	Plessis et al. (2024)	Comparar los perfiles de afrontamiento de los cuidadores familiares según sean hermanos o padres del	Transversal comparativo	Cuestionario de Afrontamiento Familiar (FCQ).	181 cuidadores familiares. El primer grupo incluyó 61 padres cuidadores y el	Los resultados sugieren que los padres muestran una mayor tendencia a adoptar estrategias de afrontamiento centradas en la información, la comunicación positiva y la participación del paciente que los

		paciente con esquizofrenia.			segundo grupo incluyó 120 hermanos cuidadores.	hermanos. De igual manera, estos padres también adoptan el estilo de afrontamiento centrado en el problema con mayor frecuencia que sus hermanos. Los hermanos cuidadores tienden a utilizar estrategias de afrontamiento centradas más en la evitación y la preservación de sus intereses sociales en comparación con los padres.
4	Rohmi et al. (2023)	Identificar el beneficio del afrontamiento espiritual, tal como lo utiliza un cuidador familiar de un paciente con esquizofrenia.	Cuantitativo cualitativo	Método de revisión bibliográfica Metodología PRISMA para revisiones sistemáticas.	15 artículos finales	Los resultados sugirieron que las necesidades espirituales, como la esperanza y la búsqueda de sentido en la vida, y las prácticas espirituales o religiosas ayudan a afrontar situaciones estresantes. Esto se debe a que el uso de estrategias de afrontamiento relacionadas con la espiritualidad puede mejorar el bienestar físico y mental, por lo que se necesita un enfoque espiritualmente específico que debe ser proporcionado y facilitado por los trabajadores de la salud para promover estrategias de afrontamiento en familias con esquizofrenia.
5	Janah et al. (2021)	Determinar la relación entre los niveles de estrés y las estrategias de afrontamiento de los cuidadores familiares que tratan a pacientes con esquizofrenia con riesgo de comportamiento violento.	Transversal correlacional	Escala de Estrés Percibido (ESP). Cuestionarios de Formas de Afrontamiento (FDA). Cuestionario Ways of Coping (WOC).	87 familias de cuidadores que atienden a pacientes con esquizofrenia.	Este estudio muestra que los niveles de estrés no están significativamente asociados con las estrategias de afrontamiento en los cuidadores familiares. Este estudio revela que varios tipos de afrontamiento centrado en las emociones realizados por los cuidadores tienen diferentes porcentajes: distanciamiento (65,06%), aceptación de la responsabilidad (65%), escape/evitación (58,97%), autocontrol (53,69%) y reevaluación positiva (50,80%).

6	Zhou et al. (2021)	Examinar la relación entre los conocimientos y las habilidades de cuidado y las experiencias de carga, bienestar psicológico (estrés, ansiedad, depresión, sentimientos de satisfacción por el cuidado) y estilos de afrontamiento del cuidador familiar principal en China.	Transversal correlacional	Entrevistas personales. Escala de conocimientos y habilidades de cuidado (KSCS). Entrevista de Carga de Zarit (ZBI). Escala de Estrés Percibido. Escala de Trastorno de Ansiedad Generalizada. Cuestionario de Salud del Paciente (PHQ-9) auto-reportado. Escala Caregiving Rewarding Feelings (CRF). Cuestionario Simplificado de Estilo de Afrontamiento (SCSQ).	395 cuidadores familiares primarios	Los cuidadores con mayores conocimientos y habilidades de cuidado fueron más proclives a adoptar estrategias de afrontamiento positivas, pero no pasivas. Los conocimientos y habilidades de cuidado se relacionaron positivamente con una reducción de los síntomas de estrés, ansiedad y depresión. Además, los cuidadores familiares con un mayor nivel de conocimientos y habilidades de cuidado experimentaron sentimientos más gratificantes y estuvieron más dispuestos a adoptar estrategias de afrontamiento positivas ante las dificultades y los desafíos.
7	Angelin et al. (2025)	Examinar la experiencia de religiosidad y afrontamiento entre los cuidadores primarios de personas con EMG.	Cualitativo	Entrevistas, semiestructuradas	24 cuidadores primarios de personas con EMG	Los participantes del estudio manifestaron diversos estilos positivos de afrontamiento religioso, como la reevaluación religiosa benévola, el afrontamiento religioso colaborativo, la búsqueda de apoyo religioso, la búsqueda de conexión religiosa y la purificación religiosa. Los estilos negativos de afrontamiento religioso incluyeron la reevaluación de Dios como castigo, el descontento espiritual, el afrontamiento religioso autodirigido y el descontento religioso interpersonal.

						También se observó una diferencia generacional entre nuestros participantes: los familiares más jóvenes identificaron los síntomas como parte de una enfermedad, mientras que los mayores se orientaron más hacia la causalidad religiosa.
8	Thakur et al. (2024)	Evaluar el impacto de la pandemia de COVID-19 en los cuidadores de pacientes con EMG	Transversal descriptivo	Escala de depresión, ansiedad y estrés-21 versión en hindi. Escala de entrevista de carga familiar (FBIS). Orientación breve de afrontamiento del problema experimentado.	100 cuidadores de pacientes con EMG	La presencia de un aumento de los síntomas depresivos, de ansiedad y de estrés pone de relieve los problemas de salud mental que enfrentan los cuidadores durante la pandemia. En general, los cuidadores utilizaron estrategias de afrontamiento centradas en los problemas y en las emociones. Curiosamente, hubo una diferencia significativa entre los dos grupos en el uso de estrategias de afrontamiento. Los cuidadores de pacientes con SCZ utilizaron un mayor número de estrategias de afrontamiento centradas en las emociones, mientras que los de TB utilizaron más afrontamiento centrado en los problemas, pero la diferencia no fue significativa.
9	Thakur et al. (2022)	Investigar las estrategias de afrontamiento y la carga de los cuidadores de pacientes con enfermedades mentales graves y evaluar la relación entre ellas.	Transversal descriptivo	Escala de entrevistas sobre la carga familiar (FBIS) de Pai y Kapur. Lista de verificación de afrontamiento para evaluar el nivel de carga y las estrategias de afrontamiento.	La muestra del estudio consistió en 46 participantes, 33 mujeres y 13 varones.	La mayoría de los cuidadores 24 (52,2%) tuvieron un nivel moderado de carga. Los cuidadores de tres grupos de enfermedades mentales experimentaron la misma carga, aunque fue marginalmente diferente. El presente estudio mostró que la estrategia de afrontamiento centrado en el problema fue utilizada con mayor frecuencia por los cuidadores. 28 [60,9%]).

10	Ajithakumari et al. (2022)	Evaluar la efectividad de las intervenciones psicosociales en las estrategias de afrontamiento entre los cuidadores de esquizofrenia en el Sree Balaji Medical College y Hospital, Chennai.	Experimental	Escala de Evaluación Personal Orientada a Crisis Familiares (F-COPES).	28 cuidadores	Concluye demostrando la eficacia de las intervenciones psicosociales en las estrategias de afrontamiento de los cuidadores de pacientes con esquizofrenia. Tras las intervenciones psicosociales, en el grupo experimental, ningún cuidador presentó una puntuación baja; el 35,71 % presentó una puntuación moderada y el 64,29 % una puntuación alta. En el grupo control, el 50 % de los cuidadores presentó una puntuación baja, el 50 % una puntuación moderada y ninguno una puntuación alta.
11	Mora et al. (2023)	Analizar el papel del estrés y las estrategias de afrontamiento en la explicación de la carga y la depresión de familiares cuidadores de personas con diagnóstico del espectro de la esquizofrenia	Longitudinal correlacional	Cuestionario ad-hoc de datos demográficos. Escala para la evaluación de síntomas negativos. Escala para la evaluación de síntomas positivos. Escala breve de evaluación de la discapacidad. Escala de sobrecarga del cuidador de Zarit. Cuestionario de afrontamiento familiar. Escala de depresión del Centro de Estudios Epidemiológicos.	30 cuidadores	Se encontró una disminución de los niveles de carga subjetiva con el paso del tiempo. Asimismo, la carga subjetiva y la depresión del cuidador mostraron una mayor relación con aquellas variables del pacientes relacionadas con la sintomatología negativa. A nivel longitudinal, la evitación y la resignación mostraron una notable relación con la carga subjetiva y la depresión. Tres momentos temporales del estudio: En cuanto a las estrategias de afrontamiento, las más usadas por los cuidadores fueron la búsqueda de ayuda espiritual, el mantenimiento de actividades sociales (interés social), la búsqueda de información y la comunicación positiva con la persona enferma. Las estrategias menos empleadas fueron la convivencia, la coerción y el uso de alcohol/drogas.

12	Abbaslou et al. (2023)	Medir los estilos de afrontamiento de los cuidadores de pacientes con esquizofrenia y trastorno bipolar tipo I, su carga y la relación entre estas escalas	Transversal correlacional	Escala de Entrevistas sobre la Carga Familiar (FBIS). Las Orientaciones de Afrontamiento de Weintraub ante los Problemas Experimentados (COPE).	100 cuidadores principales de pacientes (50 pacientes con esquizofrenia y 50 pacientes con trastorno bipolar tipo I)	Se observó una correlación inversa entre la sobrecarga y las estrategias de afrontamiento centradas en el problema en los cuidadores de ambos grupos ($r = -0,29$, $p < 0,01$). Se observó una correlación directa entre la sobrecarga y las estrategias de afrontamiento orientadas a las emociones, con menor beneficio y no efectivas, pero no fue significativa. La prueba t independiente demostró que la sobrecarga de los cuidadores no presenta diferencias significativas entre el trastorno bipolar y la esquizofrenia.
13	Mohamed et al. (2023)	Evaluar la magnitud de la carga y los patrones de afrontamiento del estrés en cuidadores de pacientes con esquizofrenia, trastorno afectivo bipolar Y comparar las estrategias de afrontamiento y las puntuaciones de carga de estrés entre cuidadores de pacientes con diagnóstico de esquizofrenia y trastorno bipolar	Transversal comparativo	Cuestionario SCID-I. ZBI. Inventario de Afrontamiento.	100 cuidadores (50 cuidadores de pacientes esquizofrénicos y 50 cuidadores de pacientes bipolares)	Se encontró una diferencia estadísticamente significativa entre el grupo bipolar y el grupo con esquizofrenia en cuanto a las puntuaciones del inventario de afrontamiento en las áreas de burla y retraimiento conductual, que mostraron una puntuación mediana más alta en el grupo con esquizofrenia que en el grupo con trastorno bipolar.

Discusión

La esquizofrenia es un trastorno mental severo y crónico que genera importantes repercusiones en la vida del paciente, su entorno familiar y social. Dada la complejidad de sus síntomas y el carácter prolongado del tratamiento, los cuidadores en su mayoría familiares directos asumen un rol esencial en el acompañamiento y la atención cotidiana de la persona afectada. Esta responsabilidad implica enfrentarse a desafíos emocionales, económicos y sociales que pueden afectar significativamente su bienestar físico y psicológico. Ante tales exigencias, las estrategias de afrontamiento se constituyen en un recurso fundamental para que los cuidadores puedan manejar el estrés, adaptarse a las demandas del cuidado y mantener un equilibrio en su vida personal.

Los hallazgos del presente estudio confirman la diversidad de las estrategias de afrontamiento adoptadas por los cuidadores de pacientes con esquizofrenia, evidenciando diferencias importantes en función del género, el rol familiar, las variables psicosociales, el nivel de conocimiento, las creencias espirituales y el contexto sociocultural. El presente estudio busca describir los tipos de estrategias de afrontamiento empleadas por los cuidadores de pacientes con esquizofrenia, con el propósito de aportar evidencia que favorezca el fortalecimiento de su salud mental y la mejora de la calidad del cuidado brindado.

En consonancia con estudios previos, los resultados del presente estudio evidenciaron un predominio de las estrategias de afrontamiento centradas en las emociones, particularmente entre las cuidadoras mujeres. Este hallazgo coincide con lo reportado por Kumar et al. (2023), quienes encontraron que las mujeres utilizan con mayor frecuencia estrategias de afrontamiento centradas en la emoción orientadas a

regular las respuestas emocionales frente al estrés, mientras que los hombres tienden a recurrir en mayor medida a estrategias de afrontamiento centradas en el problema, dirigidas a modificar o resolver la situación estresante. Entre las estrategias emocionales más empleadas por las mujeres destaca la expresión y el intercambio de sus sentimientos como mecanismo para afrontar las demandas del cuidado.

Asimismo, los resultados del presente estudio son consistentes con lo encontrado por Wu et al. (2021), quienes evidenciaron que el apoyo social percibido influye significativamente en el crecimiento postraumático de los cuidadores mediante el efecto mediador del afrontamiento positivo y la resiliencia. Estos hallazgos sugieren que, además de las diferencias de género en la elección de las estrategias de afrontamiento, la disponibilidad de redes de apoyo social favorece el desarrollo de respuestas adaptativas frente al estrés, contribuyendo a que la experiencia del cuidado pueda transformarse en una oportunidad de crecimiento personal y aprendizaje. En conjunto, la evidencia resalta la importancia de fortalecer tanto las estrategias de afrontamiento positivas como el apoyo social para promover el bienestar y la adaptación de las personas cuidadoras.

Estas diferencias podrían estar influenciadas por factores socioculturales y los roles de género, que favorecen una mayor expresión emocional y búsqueda de apoyo en las mujeres, mientras que los hombres suelen utilizar estrategias de afrontamiento centradas en el problema. En el contexto del cuidado, las estrategias de afrontamiento centradas en las emociones pueden facilitar la regulación del impacto emocional; sin embargo, cuando se utilizan de manera exclusiva, podrían ser insuficientes para afrontar las demandas del cuidado a largo plazo. Por ello, resulta importante promover intervenciones que fortalezcan un repertorio de estrategias de afrontamiento diverso y

adaptado a las necesidades de las personas cuidadoras.

A diferencia del anterior estudio los resultados de Kochhar et al. (2024), mostraron que el deterioro del funcionamiento familiar y el uso de estrategias como la negación y la búsqueda de apoyo social se asocian con experiencias negativas del cuidado, lo que contrasta con la percepción común de que todo apoyo social es beneficioso; las diferencias entre los estudios pueden atribuirse: diferencias en las muestras, género, duración del rol de cuidador, circunstancias familiares, factores culturales, funcionamiento familiar deteriorado, como la comunicación, los roles, la capacidad de respuesta afectiva, la implicación afectiva y el funcionamiento general.

Las diferencias observadas entre los resultados del presente estudio y los reportados en otras investigaciones podrían explicarse por la heterogeneidad de las muestras, las características sociodemográficas de los cuidadores, el tiempo desempeñando el rol de cuidado, las circunstancias familiares y los factores culturales. Asimismo, aspectos relacionados con el funcionamiento familiar, como la comunicación, la distribución de roles, la capacidad de respuesta afectiva, la implicación emocional y el funcionamiento general de la familia, pueden influir en la forma en que los cuidadores afrontan las demandas derivadas del cuidado.

En relación con el nivel educativo, la evidencia sugiere que esta variable desempeña un papel importante en la selección de las estrategias de afrontamiento. Kamarulbahri et al. (2022) encontraron que los cuidadores con educación universitaria emplean con mayor frecuencia estrategias de afrontamiento centradas en el problema en comparación con aquellos con menor nivel educativo. Los autores atribuyen este hallazgo a que un mayor nivel de formación proporciona más conocimientos y habilidades para afrontar de manera activa las situaciones estresantes, favoreciendo el

uso de estrategias de afrontamiento positivas en lugar de estrategias pasivas.

De manera complementaria, Zhou et al. (2021) señalaron que los cuidadores con mayores conocimientos y habilidades relacionadas con el cuidado tendían a adoptar estrategias de afrontamiento más adaptativas, lo que se asociaba con una menor percepción de sobrecarga. En particular, estos autores observaron que un mayor conocimiento sobre la enfermedad se relacionaba con una disminución de la carga percibida por el cuidador. En conjunto, estos hallazgos respaldan la importancia de fortalecer las competencias y el conocimiento de los cuidadores mediante intervenciones educativas, ya que ello podría favorecer el desarrollo de estrategias de afrontamiento más eficaces y contribuir a reducir el impacto físico y emocional asociado al rol de cuidado.

Por otro lado, las estrategias espirituales se destacan como recursos significativos de afrontamiento, particularmente en contextos culturales donde la religión desempeña un papel central en la vida de las personas. Según Kochhar et al. (2024), la fortaleza espiritual y la sensación de paz interior se asocian con una experiencia de cuidado más positiva, lo que sugiere que la espiritualidad puede actuar como un mecanismo protector frente al estrés.

Estos hallazgos son consistentes con lo reportado por Rohmi et al. (2023), quienes encontraron que mayores niveles de espiritualidad y religiosidad se relacionan con una mejor salud mental. Además, estos autores destacan que la espiritualidad puede funcionar como un mecanismo de afrontamiento que permite a los cuidadores interpretar y gestionar de manera más adaptativa las situaciones estresantes. En conjunto, la evidencia sugiere que la espiritualidad no solo favorece el bienestar psicológico, sino que también fortalece la capacidad de afrontamiento frente a las

exigencias del cuidado, por lo que su consideración en los programas de apoyo e intervención podría contribuir a mejorar la adaptación y la calidad de vida de las personas cuidadoras, especialmente en poblaciones donde las creencias espirituales y religiosas tienen una fuerte presencia.

Al comparar los resultados del presente estudio con los reportados por Rao et al. (2020), se observa concordancia en cuanto al predominio de las estrategias de afrontamiento centradas en el problema sobre aquellas centradas en la emoción. De manera similar, los hallazgos del presente estudio evidencian que los padres tienden a utilizar con mayor frecuencia estrategias orientadas a la resolución de problemas, como la búsqueda de información, la comunicación positiva y la participación activa en el cuidado, en comparación con otros familiares cuidadores.

Estos resultados también coinciden con lo descrito por Plessis et al. (2024), quienes encontraron que los padres tienden a utilizar con mayor frecuencia estrategias de afrontamiento centradas en el problema, como la búsqueda de información, la comunicación positiva y la participación activa en el cuidado, mientras que los hermanos recurren con mayor frecuencia a estrategias de evitación, apoyo social y estrategias de afrontamiento centrado en las emociones. Estas diferencias podrían estar relacionadas con el mayor nivel de responsabilidad que asumen los padres como cuidadores principales, lo que sugiere que el parentesco influye en la elección de las estrategias de afrontamiento.

Desde una perspectiva teórica, de acuerdo con el modelo de afrontamiento de Lazarus y Folkman (1986), el modelo plantea que el afrontamiento efectivo depende de la interacción entre los recursos disponibles y la percepción de la situación como manejable, lo que implica que un apoyo social percibido como inadecuado o conflictivo

puede aumentar el estrés en lugar de mitigarlo. Finalmente, desde esta misma perspectiva, los recursos personales como la resiliencia, la autoeficacia y la espiritualidad influyen en la manera en que los cuidadores perciben y manejan las demandas del cuidado, modulando la respuesta emocional ante situaciones estresantes. Esto refuerza la importancia de considerar la dimensión espiritual dentro de las intervenciones clínicas especialmente en comunidades con fuerte arraigo religioso como un medio para potenciar el bienestar psicológico y la capacidad de afrontamiento de los cuidadores.

Limitaciones

Las limitaciones que presenta el estudio, es la búsqueda de artículos publicados en inglés y español, lo que podría haber excluido evidencia relevante en otros idiomas como también la dificultad para acceder a la literatura con acceso restringido dado el costo que representa. Asimismo, la mayoría de los estudios revisados son de diseño transversal, lo cual impide establecer relaciones causales definitivas. Además, existen diferencias culturales y metodológicas que pueden afectar la comparabilidad entre investigaciones.

Conclusiones

La revisión evidenció que el afrontamiento en cuidadores de personas con esquizofrenia fue un proceso dinámico y multifactorial, lo que destacó la necesidad de implementar intervenciones culturalmente sensibles orientadas a reducir la carga del cuidador y mejorar el bienestar tanto del cuidador como del paciente.

Los cuidadores utilizaron principalmente estrategias de afrontamiento centradas en la emoción o de evitación, mientras que las estrategias centradas en el problema se asociaron con una menor sobrecarga y una mejor adaptación, lo que resaltó la importancia del tipo de estrategia empleada y de la percepción de control.

Los factores psicosociales y demográficos influyeron en la elección de las estrategias de afrontamiento; por ejemplo, los padres recurrieron con mayor frecuencia a la búsqueda de información y a la comunicación positiva, mientras que los hermanos utilizaron más estrategias de evitación, lo que subrayó la necesidad de considerar el contexto familiar y cultural en el diseño de las intervenciones.

El apoyo social percibido y las intervenciones psicosociales favorecieron el uso de estrategias de afrontamiento activas y positivas, fortaleciendo la resiliencia y el bienestar de los cuidadores.

Las estrategias espirituales y religiosas constituyeron un recurso significativo para afrontar el estrés y promover el bienestar emocional, especialmente en comunidades con un fuerte arraigo cultural, lo que evidenció la importancia de integrarlas en las intervenciones clínicas dirigidas a los cuidadores.

Recomendaciones

Se recomienda desarrollar estudios longitudinales multiculturales que evalúen la evolución del afrontamiento en el tiempo y su relación con variables psicosociales y clínicas.

Implementar programas psicoeducativos y de apoyo emocional que fortalezcan las estrategias de afrontamiento con la finalidad de reducir la sobrecarga de los cuidadores.

Integrar la dimensión espiritual y cultural en las intervenciones clínicas para mejorar la calidad, pertinencia y eficacia del cuidado

Realizar revisiones sistemáticas o metaanálisis que integren la evidencia disponible sobre las estrategias de afrontamiento en cuidadores de personas con esquizofrenia, con el fin de identificar los patrones más efectivos y las variables que influyen en su elección.

Referencias

Abbaslou, T., Farsham, A., Bidaki, R., & Bozorg, B. (2023). The relationship between coping styles and family burden in chronic schizophrenic and bipolar type I patients' caregivers. *The Egyptian Journal of Neurology, Psychiatry and Neurosurgery*, 59, Article 7.

<https://doi.org/10.1186/s41983-023-00609-7>

Ajithakumari, G., & Hemavathy, V. (2022). Coping strategies among caregivers of schizophrenia - A pilot analysis. *Biomedical and Pharmacology Journal*, 15 (2), 1087-1096.

<https://doi.org/10.13005/bpj/2444>

Angelin R, R., Saravanan, S., James, F. C., & Samuel, R. (2025). Experience of religiosity in caregiving for persons with serious mental illness: a qualitative study using interpretative phenomenological analysis from India. *BMJ Open*, 15(3), e090838.

<https://doi.org/10.1136/bmjopen-2024-090838>

Ato, M., López, J. J., & Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de Psicología*, 29(3), 1038-1059.

<https://doi.org/10.6018/analesps.29.3.178511>

Baethge, C., Goldbeck-Wood, S., & Mertens, S. (2019). A scale for the quality assessment of narrative review articles. *BMC Medical Research Methodology*, 19(1), 5.

<https://doi.org/10.1186/s12874-019-0690-8>

Carver, C. S. (1997). You want to measure coping but your protocol's too long: Consider the brief COPE. *International Journal of Behavioral Medicine*, 4(1), 92-100.

https://doi.org/10.1207/s15327558ijbm0401_6

Daliri, D. B., Aninanya, G. A., Laari, T. T., Abagye, N., & Afaya, A. (2024). Coping strategies used by informal family caregivers of individuals living with mental illness in the Upper East Region of Ghana: a qualitative study. *BMJ Open*, 14(7), e084791.

<https://doi.org/10.1136/bmjopen-2024-084791>

Di Lorenzo, R., Dardi, A., Serafini, V., Amorado, M. J., Ferri, P., & Filippini, T. (2024). Psychoeducational Intervention for Caregivers of Adolescents and Young Adults with Psychiatric Disorders: A 7-Year Systematic Review. *Journal of Clinical Medicine*, 13(23), 7010.

<https://doi.org/10.3390/jcm13237010>

Folkman, S., & Moskowitz, J. T. (2004). Coping: Pitfalls and promise. *Annual Review of Psychology*, 55, 745-774.

<https://doi.org/10.1146/annurev.psych.55.090902.141456>

Issac, A., Nayak, S. G., Yesodharan, R., & Sequira, L. (2022). Needs, challenges, and coping strategies among primary caregivers of schizophrenia patient: A systematic review & meta-synthesis. *Archives of Psychiatric Nursing*, 41, 317-332.

<https://doi.org/10.1016/j.apnu.2022.09.001>

Janah, M., & Hargiana, G. (2021). Levels of Stress and Coping Strategies in Family Caregivers who Treat Schizophrenic Patients with Risk of Violent Behavior. *Journal of Public Health Research*, 10(2).

<https://doi.org/10.4081/jphr.2021.2404>

Kamarulbahri, T. M. S. T., Ariaratnam, S., Nikmat, A. W., Abdullah, N. N., & Khing, T. L. (2022). Coping strategies and their associated factors among caregivers of patients with schizophrenia in Kuantan, Malaysia. *Frontiers in Psychiatry*, 13, 1004034.

<https://doi.org/10.3389/fpsyt.2022.1004034>

Kochhar, S. S., Mishra, A. K., Chadda, R. K., Sood, M., & Bhargava, R. (2024). Psychosocial correlates of the experience of caregiving among caregivers of patients with schizophrenia. *Cureus*, 16(4), e58531.

<https://doi.org/10.7759/cureus.58531>

Kumar, S., Dixit, V., Ali, R., & Chaudhury, S. (2023). Gender differences in burden of care and coping strategies among caregivers of schizophrenia patients. *Industrial Psychiatry Journal*, 32(1), 78-85.

https://doi.org/10.4103/ipj.ipj_44_22

Lazarus, R. S., & Folkman, S. (1984). *Stress, appraisal, and coping*. Springer Publishing.

Lazarus, R. S., & Folkman, S. (1986). *Stress, appraisal, and coping*. Springer Publishing Company.

Martínez Rodríguez, L., Hernández, M., & Castillo, R. (2024). Intervención psicoeducativa en cuidadores de adultos dependientes para el afrontamiento al estrés: revisión sistemática. *Revista Cubana de Psicología*, 6(10), 77-94.

<https://www.researchgate.net/publication/393797046>

Ministerio de Salud. (2024, 30 de mayo). *Durante el año 2024 se registraron 71 614 casos atendidos por psicosis en establecimientos de salud del Minsa*. Plataforma digital única del Estado Peruano.

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/1172540-durante-el-ano-2024-se-registraron-71-614-casos-atendidos-por-psicosis-en-establecimientos-de-salud-del-minsa>

Mohamed, R. S., Mahmoud, N. Z., Mahmoud, D. A. M., Eissa, M. F., Zohdy, Y. W., & Hafez, Y. S. R. (2023). Coping strategies and burden stress in caregivers of patients with schizophrenia and patients with bipolar disorder. *Middle East Current Psychiatry*, 30, Article 102.

<https://doi.org/10.1186/s43045-023-00366-6>

Mora, B., Márquez, M., Fernández, A., Martínez, J. A., Cabrera, I., Olmos, R., & O'Connell, D. (2023). The processes of stress and coping in informal caregivers of people diagnosed on the schizophrenia spectrum: A longitudinal study. *Behavioral Psychology*, 31(1), 149-163.

<https://doi.org/10.51668/bp.8323109n>

Organización Mundial de la Salud. (2025, 6 de octubre). *Esquizofrenia*.

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/schizophrenia>

Plessis, L., Rexhaj, S., Golay, P., & Wilquin, H. (2024). Coping profiles of family caregivers of people with schizophrenia: differentiations between parent and sibling caregivers. *Journal of Mental Health*, 33(2), 244-252.

<https://doi.org/10.1080/09638237.2022.2156986>

Rao, P., Grover, S., & Chakrabarti, S. (2020). Coping with caregiving stress among caregivers of patients with schizophrenia. *Asian Journal of Psychiatry*, 54, 102219.

<https://doi.org/10.1016/j.ajp.2020.102219>

Rohmi, F., Yusuf, A., Fitriarsi, R., & Agustinus, H. (2023). What Benefits Might a Family Expect From Using Spiritual Coping Mechanisms When Providing Care for People With Schizophrenia? Literature Review. *Sage Open Nursing*, 9.

<https://doi.org/10.1177/23779608231214935>

Thakur, M. R., Patil, V., Shakya, P., & Sood, M. (2024). Depression, stress, anxiety, and family burden in caregivers of patients with preexisting severe mental illness and their coping strategies during Omicron wave of COVID-19 pandemic. *Indian Journal of Social Psychiatry*, 40(1), 30-39.

https://doi.org/10.4103/ijsp.ijsp_326_23

Thakur, V., Nagarajan, P., & Rajkumar, R. P. (2022). Coping and burden among caregivers of patients with major mental illness. *Indian Journal of Social Psychiatry*, 38(1), 63-68.

https://doi.org/10.4103/ijsp.ijsp_160_20

Wu, C., Liu, Y., Ma, S., Jing, G., Zhou, W., Qu, L., Wang, Z., Cheng, M., & Wu, Y. (2021). The mediating roles of coping styles and resilience in the relationship between perceived social support and posttraumatic growth among primary caregivers of schizophrenic patients: a cross-sectional study. *BMC Psychiatry*, 21(1), 58.

<https://doi.org/10.1186/s12888-021-03058-9>

Zhou, Z., Wang, Y., Feng, P., Li, T., Tebes, J. K., Luan, R., & Yu, Y. (2021). Associations of caregiving knowledge and skills with caregiver burden, psychological well-being, and coping styles among primary family caregivers of people living with schizophrenia in China. *Frontiers in Psychiatry*, 12, 631420. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2021.631420>

Anexo A

Tabla 2

Lista de descriptores para cada componente

P	I	O
Cuidadores	“Estrategias de afrontamiento”	Esquizofrenia
“Cuidador familiar”		“Esquizofrenia catatónica”
“Cuidador informal”	“Habilidades de Afrontamiento”	“Esquizofrenia paranoide”
“Cuidador formal”	“Modos de afrontamiento”	“Esquizofrenia resistente al tratamiento”
	“Estilos de afrontamiento”	“Esquizofrenia hebefrénica”
	“Técnicas de afrontamiento”	“Trastorno de la personalidad esquizotípica”
		“Esquizofrenia infantil”
Caregivers	“Coping strategies”	Schizophrenia
“Family caregiver”	“Coping skills”	“Catatonic schizophrenia”
“Informal caregiver”	“Coping methods”	“Paranoid schizophrenia”
“Formal caregiver”	“Coping styles”	“Treatment-resistant schizophrenia”
	“Coping techniques”	“Hebephrenic schizophrenia”
		“Schizotypal personality disorder”
		“Childhood schizophrenia”

Anexo B

Tabla 3

Estrategias de búsqueda de las tres bases de datos

Base de datos	Estrategia de búsqueda	N° de artículos
PudMed	((Caregivers[Title/Abstract] OR "Family caregiver"[Title/Abstract] OR "Informal caregiver"[Title/Abstract] OR "Formal caregiver"[Title/Abstract]) AND ("Coping strategies"[Title/Abstract] OR "Coping skills"[Title/Abstract] OR "Coping methods"[Title/Abstract] OR "Coping styles"[Title/Abstract] OR "Coping techniques"[Title/Abstract])) AND (Schizophrenia[Title/Abstract] OR "Catatonic schizophrenia"[Title/Abstract] OR "Paranoid schizophrenia"[Title/Abstract] OR "Treatment-resistant schizophrenia"[Title/Abstract] OR "Hebephrenic schizophrenia"[Title/Abstract] OR "Schizotypal personality disorder"[Title/Abstract] OR "Childhood schizophrenia"[Title/Abstract])	24
Scopus	TITLE-ABS-KEY (Caregivers OR "Family caregiver" OR "Informal caregiver" OR "Formal caregiver") AND TITLE-ABS-KEY ("Coping strategies" OR "Coping skills" OR "Coping methods" OR "Coping styles" OR "Coping techniques") AND TITLE-ABS-KEY (Schizophrenia OR "Catatonic schizophrenia" OR "Paranoid schizophrenia" OR "Treatment-resistant schizophrenia" OR "Hebephrenic schizophrenia" OR "Schizotypal personality disorder" OR "Childhood schizophrenia")	48
Web of Science	1 (TI=(Caregivers OR "Family caregiver" OR "Informal caregiver" OR "Formal caregiver")) OR (AB=(Caregivers OR "Family caregiver" OR "Informal caregiver" OR "Formal caregiver")) OR (AK=(Caregivers OR "Family caregiver" OR "Informal caregiver" OR "Formal caregiver")) 2 (TI=("Coping strategies" OR "Coping skills" OR "Coping methods" OR "Coping styles" OR "Coping techniques")) OR (AB=("Coping strategies" OR "Coping skills" OR "Coping methods" OR "Coping styles" OR "Coping techniques")) OR (AK=("Coping strategies" OR "Coping skills" OR "Coping methods" OR "Coping styles" OR "Coping techniques")) 3 (TI=(Schizophrenia OR "Catatonic schizophrenia" OR	44

"Paranoid schizophrenia" OR "Treatment-resistant schizophrenia" OR "Hebephrenic schizophrenia" OR "Schizotypal personality disorder" OR "Childhood schizophrenia")) OR (AB=(Schizophrenia OR "Catatonic schizophrenia" OR "Paranoid schizophrenia" OR "Treatment-resistant schizophrenia" OR "Hebephrenic schizophrenia" OR "Schizotypal personality disorder" OR "Childhood schizophrenia")) OR (AK=(Schizophrenia OR "Catatonic schizophrenia" OR "Paranoid schizophrenia" OR "Treatment-resistant schizophrenia" OR "Hebephrenic schizophrenia" OR "Schizotypal personality disorder" OR "Childhood schizophrenia"))

#1 AND #2 AND
#3 and 2020 or 2021 or 2022 or 2023 or 2024 or 2025

Anexo C

Captura de pantalla de los resultados de cada base de datos

Pubmed

 **National Library of Medicine**
National Center for Biotechnology Information

Log in



Search

Advanced Create alert Create RSS User Guide

Save Email Send to

Sort by: Best match

Display options

MY CUSTOM FILTERS

24 results

Page 1 of 3

RESULTS BY YEAR

Reset

2020 2025

PUBLICATION DATE

☐ 1 year

☒ 5 years

☐ 10 years

☐ Custom Range

☒ Filters applied: in the last 5 years, Free full text, English. [Clear all](#)

☐ 1 Family caregiving and chronic illness management in **schizophrenia**: positive and negative aspects of caregiving.
Cite Peng MM, Ma Z, Ran MS.
BMC Psychol. 2022 Mar 31;10(1):83. doi: 10.1186/s40359-022-00794-9.
PMID: 35361263 [Free PMC article](#).
BACKGROUND: We aimed to explore the long-term caregiving experiences of family **caregivers** of people with **schizophrenia** (PwS) in terms of both positive and negative aspects. ...We thematically coded and analysed the transcribed text using a four-phase method of theme ...

☐ 2 The experience of stigma in family **caregivers** of people with **schizophrenia** spectrum disorders: A meta-synthesis study.
Cite Manesh AE, Dalvandi A, Zoladl M.

Scopus

Save search Set search alert

Edit in advanced search

Documents Preprints Beta Secondary documents

48 documents found

Analyze results

Refine search

Search within results

Filters [Clear all](#)

Year [Clear](#)

☒ Range ☐ Individual

2021 - 2025

Author name

Subject area

☒ All ☐ Export ☐ Download ☐ Citation overview ☐ More

Show all abstracts Sort by Date (newest)

	Document title	Authors	Source	Year	Citations
1	Article • Open access Putting the broken pieces of life together, Baloch family caregivers' confrontation with schizophrenia: a phenomenological study	Heydarikhayat, N., Darban, F, Farokhzadian, J.	BMC Psychology, 13(1), 87	2025	2
View at Publisher Related documents					
2	Article • Open access Cross-cultural adaptation of the family coping questionnaire and psychometric evaluation among caregivers of schizophrenic patients in China	Ruan, T.-T., Huang, Y.-W., Zhang, L.-J.	BMC Nursing, 24(1), 853	2025	0
View at Publisher Related documents					
3	Article • Open access Dignity violation of patients with schizophrenia: a grounded theory	Amiri, E., Boghaei, R., Hobibzadeh, H., Ebrahimi, H.	BMC Psychiatry, 25(1), 1015	2025	0

Web of science

MENU

Advanced Search > Refine results for #1 AND #2 AND #3 and 2020 or 2021 or 2022 or 2023 or 2024 or 2025...

44 results from Web of Science Core Collection for:

#1 AND #2 AND #3

Copy query link

+ Add Keywords

Quick add keywords:

<

+ caregiver burden

+ psychoeducation

+ family caregivers

+ caregivers

+ caregiver

+ schizop

>

Refined By:

Publication Years: 2020 or 2021 or 2022 or 2023 or 2024 or 2025 X

Document Types: Article X

Clear all

44 Documents

You may also like...

Analyze Results

Citation Report

Create Alert

Refine results

Export Refine

Search within results...

Quick Filters

☐ Early Access

1

☐ Open Access

28

0/44

Add To Marked List

Export

Sort by Relevance

< 1 of 1 >

1

Associations of Caregiving Knowledge and Skills With Caregiver Burden, Psychological Well-Being, and Coping Styles Among Primary Family Caregivers of People Living With Schizophrenia in China

31 Citations

PowerPoint