

**Consecuencias Psicosociales En Hijos De Padres Diagnosticados Con Esquizofrenia Y  
Trastorno Afectivo Bipolar Unidad De Salud Mental Hospital Rosario Pumarejo De López  
Valledupar 2021**

María Yamise Galindo González

Adriana Carolina Rojas Rodríguez

Facultad Ciencias De La Salud, Universidad Popular Del Cesar

Programa De Enfermería

Asesoras:

Mónica Guevara

Tulia López

05 De Julio Del 2022

## Resumen

Los trastornos psiquiátricos son enfermedades que no solo afectan a la persona que la padece sino a todo su núcleo familiar, en especial a los hijos que requieren de una buena crianza, educación, atención, amor, la cual se ve limitada por la enfermedad mental presentadas por el progenitor; es por dicha problemática, que en el presente estudio el objetivo fue analizar las consecuencias psicosociales que presentan seis hijos de padres diagnosticados con esquizofrenia y Trastorno Afectivo Bipolar en el Hospital Rosario Pumarejo de López en Valledupar año 2021. La metodología planteada fue cualitativa, el diseño descriptivo y diseño fenomenológico, la muestra estuvo conformada por 6 hijos de padres diagnosticados con esquizofrenia y Trastorno Afectivo Bipolar. Dentro de los resultados, la edad promedio de los entrevistados fue de 22 años, prevalece el género femenino, de nivel socioeconómico uno y dos, en su mayoría las familias son extensas, los cuidadores son solteros con hijos y hermanos, en situación de desempleo. En cuanto a la categoría social, se encontró que la mayoría de las personas recibieron el diagnóstico de su padre/madre en la adolescencia, la relación con su progenitor es buena, el diagnóstico tuvo un impacto negativo en la familia, los cuidadores han recibido apoyo familiar y de amigos de tipo económico, hay unión familiar, el ingreso económico proviene de padre y madre, los cuidadores experimentaron ira, tristeza, desesperación con el diagnóstico, los cuidadores son religiosos y no han sido víctimas de matoneo. En cuanto a la categoría psicológica, los entrevistados no tienen conocimiento sobre la enfermedad, la situación no ha afectado los niveles de concentración ni de memoria y/o aprendizaje, además, todos afirman tener malos recuerdos sobre la situación con su progenitor, además, nunca han sentido miedo o alucinaciones posterior al diagnóstico de la enfermedad de su progenitor, los hijos entrevistados sufrieron en algún momento de violencia y/o

abuso, dentro de las que se destaca la violencia física, verbal y psicológica, por otro lado cuatro personas afirman que nunca han tenido una idea suicida debido o a raíz del diagnóstico de progenitor, cinco personas asistieron al psicólogo.

***Palabras Clave:*** Esquizofrenia, trastorno afectivo bipolar, trastorno mental, salud mental, experiencias vitales.

***Descriptor DeCS:*** Trastorno bipolar, trastornos mentales, salud mental, esquizofrenia, trastorno de la conducta.

### **Abstract**

Psychiatric disorders are diseases that not only affect the person who suffers from it but also their entire family, especially children who require good upbringing, education, care, love, which is limited by the mental illness presented by the parent; it is because of this problem that in the present study the objective was to analyze the psychosocial consequences presented by six children of parents diagnosed with schizophrenia and Bipolar Affective Disorder at the Rosario Pumarejo de López Hospital in Valledupar in 2021. The proposed methodology was qualitative, the descriptive design and phenomenological design, the sample was made up of 6 children of parents diagnosed with schizophrenia and Bipolar Affective Disorder. Within the results, the average age of the respondents was 22 years old, the female gender prevails, of socioeconomic level one and two, most of the families are extensive, the caregivers are single with children and siblings, in a situation of unemployment. Regarding the social category, it was found that most of the people received the diagnosis from their father / mother in adolescence, the relationship with their parent is good, the diagnosis had a negative impact on the family, caregivers have received support family and friends of an economic nature, there is a family union, the economic income comes from the father and mother, the caregivers experienced anger, sadness, despair with the diagnosis, the caregivers are religious and have not been victims of bullying. Regarding the psychological category, the interviewees have no knowledge about the disease, the situation has not affected the levels of concentration or memory and / or learning, in addition, all of them claim to have bad memories about the situation with their parent, in addition , they have never felt fear or hallucinations after the diagnosis of their parent's disease, the children interviewed suffered at some point of violence and / or abuse, among which physical, verbal and psychological violence stands out, on the other

hand four people state that they have never had a suicidal idea due to or as a result of the parent's diagnosis, five people attended the psychologist.

**Keywords:** schizophrenia, bipolar affective disorder, mental illness, mental health, life experiences.

**DeCS Descriptors:** Bipolar disorder, mental disorders, mental health, schizophrenia, conduct disorder.

## Tabla De Contenido

Introducción.....	16
Título.....	17
Planteamiento Del Problema.....	18
Descripción Del Problema.....	18
Formulación Del Problema.....	23
Justificación.....	24
Área, Grupo y Línea De Investigación.....	26
Objetivos.....	27
Objetivo General.....	27
Objetivos Específicos.....	18
Propósito.....	28
Factibilidad y Delimitaciones.....	29
Marco Referencial.....	30
Antecedentes y/o Estado del Arte.....	30
Marco Teórico.....	39
Marco Conceptual.....	43
Salud Mental.....	43
Enfermedad Mental.....	43
Trastorno Mental.....	43
Esquizofrenia.....	44
Causas.....	46
Manejo.....	46
Trastorno Afectivo Bipolar (TAB).....	47
Causas.....	49
Manejo.....	49
Marco Legal .....	51
Metodología.....	53
Enfoque de la Investigación.....	53
Diseño de la Investigación.....	53
Población y Muestra.....	54

Unidad de análisis.....	54
Criterios de Inclusión.....	54
Criterios de Exclusión.....	55
Categorías.....	55
Fuentes de Información.....	55
Fuentes Primarias.....	56
Fuentes Secundarias.....	57
Plan De Recolección De La Información, Técnicas E Instrumentos De Recolección De Información.....	58
Validación del instrumento.....	58
Confiabilidad del Instrumento.....	58
Análisis de los Datos.....	58
Difusión de los Resultados de la Investigación.....	59
Aspectos Éticos De La Investigación.....	60
Respeto Por Las Personas.....	60
Beneficencia y no Maleficencia.....	60
Principio de Autonomía.....	61
Principio de Confidencialidad.....	61
Consentimiento/Asentimiento Informado.....	61
Clasificación del Riesgo Ético de la Investigación.....	62
Medidas de Protección frente al Riesgo Ético de la Investigación.....	62
Conflicto de Intereses.....	62
Análisis y Discusión de Resultados.....	97
Conclusiones.....	102
Recomendaciones.....	104
Referencias.....	106
Anexos.....	110

### **Lista de Anexos**

<b>Anexo A.</b> Operacionalización de categorías.....	110
<b>Anexo B.</b> Instrumento Entrevista Semiestructurada.....	112
<b>Anexo C.</b> Carta del Comité de Enfermería de aprobación de anteproyecto para su ejecución.....	116
<b>Anexo D.</b> Carta aval ejecución instrumento por docencia-servicio.....	117
<b>Anexo E.</b> Consentimiento Informado.....	118
<b>Anexo F.</b> Asentimiento Informado.....	119
<b>Anexo G.</b> Consentimiento Informado para acudiente.....	120

### Lista de Tablas

<b>Tabla 1.</b> Categorizacion demográfica.....	66
<b>Tabla 2.</b> Entrevista participante N°1 Social.....	71
<b>Tabla 3.</b> Entrevista participante N°2 Social.....	72
<b>Tabla 4.</b> Entrevista participante N°3 Social.....	73
<b>Tabla 5.</b> Entrevista participante N°4 Social.....	74
<b>Tabla 6.</b> Entrevista participante N°5 Social.....	75
<b>Tabla 7.</b> Entrevista participante N°6 Social.....	76
<b>Tabla 8.</b> Entrevista participante N°1 Psicologica.....	80
<b>Tabla 9.</b> Entrevista participante N°2 Psicologica.....	81
<b>Tabla 10.</b> Entrevista participante N°3 Psicologica.....	82
<b>Tabla 11.</b> Entrevista participante N°4 Psicologica.....	83
<b>Tabla 12.</b> Entrevista participante N°5 Psicologica.....	84
<b>Tabla 13.</b> Entrevista participante N°6 Psicologica.....	85
<b>Tabla 14.</b> Entrevista participante N°1 Psicologica parte 2.....	91
<b>Tabla 15.</b> Entrevista participante N°2 Psicologica parte 2.....	92
<b>Tabla 16.</b> Entrevista participante N°3 Psicologica parte 2.....	93
<b>Tabla 17.</b> Entrevista participante N°4 Psicologica parte 2.....	94
<b>Tabla 18.</b> Entrevista participante N°5 Psicologica parte 2.....	95
<b>Tabla 19.</b> Entrevista participante N°6 Psicologica parte 2.....	96

## Introducción

En numerosas publicaciones e investigaciones se han expuesto que la presencia de Trastornos Psiquiátricos Severos en los padres agrega un riesgo en las distintas áreas del desarrollo de los hijos y tienen una mayor probabilidad de padecer algún trastorno psicológico y/o psiquiátrico en comparación de niños cuyos padres no evidencian dicha patología. La enfermedad mental aguda se encuentra frecuentemente caracterizada por la incapacidad del sujeto de suministrar los medios adecuados para el buen desarrollo del niño. Los hijos de padres con un diagnóstico de esquizofrenia o bien, con trastornos afectivos severos, poseen mayormente un riesgo de una crianza inadecuada, caracterizada por deterioro de la comunicación y a su vez, ocasionando desorden ambiental. (Sánchez & Sanz, 2005).

Según Sánchez & Sanz (2005) afirman que, usualmente los trastornos mentales están ligados a un estrés relevante o una discapacidad, que puede ser social, gremial o de distintas ocupaciones relevantes en la vida diaria del individuo que lo padece.

Un trastorno mental, es un síndrome caracterizado por una alteración clínicamente significativa del estado cognitivo, la regulación emocional o el comportamiento de un individuo, que refleja una disfunción de los procesos psicológicos, biológicos o del desarrollo que subyacen en su función mental. (Asociación Estadounidense de Psiquiatría, 2013, p. 58)

Los hijos de padres con alguna enfermedad mental representan una de las poblaciones de mayor riesgo a desarrollar problemas psiquiátricos, psicológicos y/o sociales, que afirma Ayán (2011), para la relación directa paternofilial:

La enfermedad mental de los progenitores durante el desarrollo infantil puede conducir al desarrollo de desajustes emocionales y conductuales en períodos posteriores de la vida, si no existe una adecuada atención a la familia; Por esto, se hace primordial un trabajo de apoyo y seguimiento

más específicos, que posibilite un ambiente de estabilidad y/o seguridad individual, familiar y afectividad, para eludir que los hijos desarrollen, posteriormente, problemas psiquiátricos y sociales. (Infosalud, 2011).

Por lo tanto, nuestra investigación está dirigida a analizar las consecuencias que han tenido los participantes, las cuales son hijos con progenitores diagnosticados con Esquizofrenia y/o Trastorno Afectivo Bipolar, que están o estuvieron en la unidad de salud mental del Hospital Rosario Pumarejo de López en la ciudad de Valledupar. Esta investigación se divide en tres partes, la primera consta de la revisión de artículos, bibliografías y antecedentes que se utilizó para tener de base los conceptos técnicos, análisis de comportamientos y resultados con los cuales se compara y se nutre la investigación, la segunda parte consiste en la recolección de información en campo, la cual se obtuvo mediante dos fuentes de información, la primaria los cuales fueron datos obtenidos de las historias clínicas de los pacientes e información recolectaba mediante una entrevista semiestructurada realizada a la población objeto de estudio y fuentes secundarias, por medio de revisión investigaciones y estudios relacionados. Dichas entrevistas contaron con registro en audio los cuales se registraron como soporte escrito dentro del trabajo. La última parte consta de la condensación de la información recolectada, análisis y discusión de esta, donde se determinará que tanto inciden las enfermedades mentales de los padres en el desarrollo de sus hijos y que tipo de rasgos de comportamiento se observan. De esta forma se podrá realizar el comparativo con el resultado de investigaciones publicadas en artículos científicos obtenidos en la creación del estado del arte.

## Conclusiones

En cuanto a las características sociodemográficas, los hijos de progenitores con diagnóstico de Esquizofrenia y Trastorno Afectivo Bipolar tienen alrededor de 22 años de edad, la predominancia del género en los cuidadores fue el femenino, se encuentra que el nivel socioeconómico de las personas es bajo ubicándose en los estratos uno y dos. Igualmente, se observa que el tipo de familia que destaca es la extensa, dado que viven diferentes personas al padre, madre e hijos. Los entrevistados en su mayoría se encuentran solteros, en cuanto a quien padece la enfermedad se encontró que la mitad de la población objeto de estudio respondió que la madre y el restante que el padre. En cuanto a los hermanos, se encontró que en su mayoría las personas afirman si tener, además, 3 de los 6 entrevistados tiene hijos; la escolaridad por su parte, fue mayormente técnico, seguido de tecnólogo, estudiante y bachiller. Por último, la mayoría no trabaja actualmente, solo una persona se encuentra empleada como soldador.

En cuanto a la categoría social, se encontró que las personas mayormente, recibieron el diagnóstico de su padre/madre en la adolescencia, la relación con el padres es buena y amorosa, el diagnóstico tuvo un impacto negativo en los miembros del hogar, sin embargo, se apoyaron entre sí, el tipo de apoyo recibido fue económico y emocional por familiares, por tanto, había unión familiar, los ingresos económicos provienen de padres y madre en mayor medida, en cuanto a los sentimientos que los entrevistados han experimentado, es importante mencionar la desesperación, ira, tristeza, miedo, impotencia, aunque esto no ha hecho que las personas tengan cambios raíz del diagnóstico, igualmente, de forma general se encuentra que las familias son religiosos dentro de lo cual se destaca la religión católica y los testigos de jehová, todas las personas se encuentran afiliadas al sistema de salud, es importante mencionar, por otro lado, que existe apoyo familiar y

la recreación es uno de los puntos que más ha impactado a las familias, por tanto, esta ha sido omitida totalmente según las personas entrevistadas.

En cuanto a la categorización de las características psicológica se encontró que los hijos entrevistados sufrieron en algún momento de violencia y/o abuso, dentro de las que se destaca la violencia física, verbal y psicológica, por otro lado cuatro personas afirman que nunca han tenido una idea suicida debido o a raíz del diagnóstico de progenitor, pese a esto, los entrevistados no han asistido al psicólogo, por último, de manera general se encuentra que todas las personas tienen una excelente relación con sus progenitores diagnosticados, los entrevistados no tienen conocimiento sobre la enfermedad que padece su familiar, han tenido un buen proceso de afrontamiento puesto ya se acostumbraron a la realidad, por lo cual no se ha visto afecto un nivel de concentración, autoestima, atención ni aprendizaje, además, los seis entrevistados afirman tener malos recuerdos sobre la situación con su madre, por último, afirman que nunca han sentido miedo o alucinaciones posterior al diagnóstico de la enfermedad de su progenitor.

De acuerdo a la comparaciones realizadas con las investigaciones encontradas en el estado del arte, la conclusión más directa es que los hijos de padres con trastornos mentales severos tiene una gran probabilidad de sufrir algún tipo de problema mental, que directamente la relación con los padres en la mayoría de los casos fractura la relación familiar, las repercusiones se ven directamente en los hijos afectado la capacidad social de los mismos y su desarrollo como personas, que entre menor sea el hijo mayor riesgo corre con los progenitores que padecen trastornos, puesto que los padres distorsionan y no diferencian las correctas enseñanzas a sus hijos.

## Recomendaciones

Por lo anteriormente mencionado, se les recomienda:

### A las instituciones de salud

- Facilitar de mejor manera el acceso a la información de los pacientes y/o familias, mantener la base de datos actualizada para realizar el respectivo seguimiento, debido a que no están de manera acorde.
- Identificar y/o censar en su totalidad a los hijos de pacientes con una enfermedad mental que son atendidos o internados, dividirlos por grupos poblacionales para así crear una rigurosa base de datos con el fin de realizar una guía o protocolo de seguimiento a nivel psicosocial de dicha población.
- Asegurar una atención integral a los hijos de padres con una enfermedad mental en los que se identifique consecuencias a nivel psicosocial y/o se sospeche de psicopatología, garantizando el bienestar de estos, por medio de un trabajo en conjunto entre el equipo multidisciplinar.
- Incorporar al padre y/o tutor sano en el proceso de cuidado y apoyo en el hijo de padre o madre con una enfermedad mental.
- Contar con un personal idóneo que permita la implementación de diferentes estrategias a los pacientes diagnosticados con enfermedades mentales, en las cuales involucren a los hijos y/o familiares.

### Al programa de enfermería

- Desarrollar capacitaciones a los docentes en el área sobre la importancia de involucrar a los **hijos** de pacientes diagnosticados con una enfermedad mental, así como incentivar a los estudiantes durante su formación a aplicarlo con el fin de evaluar las

repercusiones y/o consecuencias que ha tenido en los hijos la enfermedad de su progenitor y a su vez, la dinámica familiar.

### **A las enfermeras (os)**

- Involucrar a los familiares en el proceso de salud- enfermedad de los pacientes.
- Realizar una buena historia clínica, teniendo en cuenta: el nombre, concepto, las causas y el tratamiento a seguir; verificar que el familiar y/o cuidador entienda y comprenda el nuevo ciclo de vida.
- Fortalecer la empatía con los pacientes y sus familiares.
- Crear estrategias a futuro acorde a las consecuencias presentadas por los hijos de padres con una enfermedad mental a nivel psicosocial, facilitando su aplicación dentro de las prácticas formativas de enfermería con la finalidad de mitigar o disminuir dichas consecuencias y a su vez, brindarles herramientas para su afrontamiento en pro de su bienestar individual y familiar.

## Referencias

- Aarons, D. (2017). *Explorando el balance riesgos/beneficios en la investigación biomédica: algunas consideraciones*. Obtenido de Revista de Bioética, España: <https://www.scielo.br/j/bioet/a/zJ6V6y7B9MWPvfCb6WykstF/?format=pdf&lang=es>
- Aguasaco, M., Albornz, O. & Pérez, I. (2009) *Experiencias de los niños que tienen un padre o madre con enfermedad mental y la influencia en diferentes aspectos de su vida* [Tesis de maestría, Universidad del Rosario]. Rev. Colomb. Psiquiat., vol. 39 <http://www.scielo.org.co/pdf/rcp/v39n1/v39n1a09.pdf>
- Aviles, G. (2014) Caracterización de pacientes con esquizofrenia. Medisan [http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol18\\_5\\_14/san02514.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol18_5_14/san02514.htm)
- Bernardo, M., Safont, G., Oliveira, C. (2014) Recomendaciones para la monitorización y la promoción de la salud física de los pacientes con esquizofrenia y otros trastornos graves. Proyecto "Monitor". Generalitat de Catalunya. Barcelona: Departamento de Salud. [http://canalsalut.gencat.cat/web/.content/home\\_canal\\_salut/professionals/temes\\_de\\_salut/salut\\_mental/documents/pdf/recomend\\_esquizofre\\_cast.pdf](http://canalsalut.gencat.cat/web/.content/home_canal_salut/professionals/temes_de_salut/salut_mental/documents/pdf/recomend_esquizofre_cast.pdf)
- Carslon, N. (2010). Fundamentos de fisiología de la conducta. (10a. ed.) Pearson Educación. <https://www.ebooks7-24.com:443/?il=3443>
- Comunidad Docentes de Enfermería. (2016). Estructura de la investigación en el currículo de enfermería. (Vol. Primera Edición). Valledupar, Colombia: Ediciones Universidad Popular del Cesar. [https://aulaweb.unicesar.edu.co/pluginfile.php/626275/mod\\_resource/content/1/L%C3%ADneas\\_Investigaci%C3%B3n\\_Enfermer%C3%ADa\\_UPC\\_Corte\\_Marzo\\_2016.pdf](https://aulaweb.unicesar.edu.co/pluginfile.php/626275/mod_resource/content/1/L%C3%ADneas_Investigaci%C3%B3n_Enfermer%C3%ADa_UPC_Corte_Marzo_2016.pdf)

- Dahdouh-guermouche, A., Taleb, M., Blecha, L., & Benyamina, A. (2015). Genetics and psychotic disorders: a fresh look at consanguinity. *European Journal of Medical Genetics*.  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1769721215300653?via%3Dihub>
- Dean, K., Stevens, H., Mortensen, P., Murray, R., Walsh, E & Pedersen, C. (2010). Full Spectrum of Psychiatric Outcomes Among Offspring With Parental History of Mental Disorder. *Arch gen psychiatry*/ vol. 67 (no. 8)  
<https://jamanetwork.com/journals/jamapsychiatry/fullarticle/210851>
- Dragotto, P. (2017). *Acompañantes: conceptualizaciones y experiencias en Acompañamiento Terapéutico* (AT). Editorial Brujas. Bogotá. <https://www.ebooks7-24.com:443/?il=5448>
- Eby, L (2010). *Cuidados de enfermería en salud mental*. (2a. ed.) Pearson Educación.  
<https://www.ebooks7-24.com:443/?il=3509>
- Estrada, C. (2017). *Evaluación de riesgos en investigaciones en Psicología y disciplinas afines*.  
<https://scielo.conicyt.cl/pdf/sophiaaust/n19/0719-5605-sophiaaus-19-00093.pdf>
- Sozzi, L (2019). Estudio psicopatológico de los hijos de pacientes con Trastorno Mental Severo. Universitat Ramon Llull. FPCEEB: <https://www.tdx.cat/handle/10803/667772>
- Guillen Andres, A. I., & Muñoz López, M. (2011). Variables asociadas a las necesidades psicosociales de personas con enfermedad mental grave usuarias de servicios comunitarios y de sus cuidadores familiares. *Anuario de Psicología Clínica y de la Salud*, 07, 15–24.
- Mardomingo, M. J., Sánchez Mascaraque, P., Parra, E., Espinosa, A., & Loro, M. (2005). Trastornos psiquiátricos de los padres y psicopatología en los hijos. *REVISTA DE PSIQUIATRÍA INFANTO-JUVENIL*, 4.
- Ministerio de Salud de Colombia (2017) Observatorio Nacional de Salud Mental. Guía metodológica. Bogotá.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/GCFI/guia-ross-salud-mental.pdf>

Morrison, J. (2015). DSM-5 Guía para el diagnóstico clínico. Manual Moderno.

<https://www.ebooks7-24.com:443/?il=1998>

Morrison, J. (2015). La entrevista psicológica. Manual Moderno. [https://www.ebooks7-](https://www.ebooks7-24.com:443/?il=2016)

[24.com:443/?il=2016](https://www.ebooks7-24.com:443/?il=2016)

Muñoz, M. & Panadero, S. (2010) Prevención de Trastornos Mentales en hijos de personas afectadas por trastornos mentales graves. Boletín de la Asociación Madrileña de Salud

Mental. <https://www.fort-da.org/fort-da11/contreras.htm>

Nicholson, J., Hinden, B., Biebel, K., Henry, A., & Katz-leavy, J. (2007). *A Qualitative Study of*

*Programs for Parents with Serious Mental Illness and Their Children: Building Practice-*

*Based Evidence*. The Journal of Behavioral Health Services & Research, p.p 395–

413. [https://www.researchgate.net/publication/6329524\\_A\\_Qualitative\\_Study\\_of\\_Programs\\_for\\_Parents\\_with\\_Serious\\_Mental\\_Illness\\_and\\_Their\\_Children\\_Building\\_Practice-](https://www.researchgate.net/publication/6329524_A_Qualitative_Study_of_Programs_for_Parents_with_Serious_Mental_Illness_and_Their_Children_Building_Practice-Based_Evidence)

[Based Evidence](https://www.researchgate.net/publication/6329524_A_Qualitative_Study_of_Programs_for_Parents_with_Serious_Mental_Illness_and_Their_Children_Building_Practice-Based_Evidence)

[Based Evidence](https://www.researchgate.net/publication/6329524_A_Qualitative_Study_of_Programs_for_Parents_with_Serious_Mental_Illness_and_Their_Children_Building_Practice-Based_Evidence)

Nozaleda, M. G. M. (2017). *Psicopatología y temperamento en hijos de padres con trastorno*

*bipolar*. Dialnet. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=158713>

Núñez, C., Frometa C. & Hechevarria, D. (2013) Factores ambientales y genéticos asociados a la

esquizofrenia paranoide en el área de salud "28 de septiembre".

<http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v29n2/mgi05213.pdf>

Organización Panamericana de la Salud (2008) Trastornos Mentales y del comportamiento. En:

Clasificación Internacional de Enfermedades. Décima Revisión. Washington,D.C.

<http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/6282/Volume1.pdf>

- Planas, N. (2019, 29 abril). *Vulnerabilidad al trastorno mental en hijos de padres que padecen un trastorno mental severo*. Fundación Orienta. <https://www.fundacioorienta.com/es/vulnerabilidad-al-trastorno-mental-en-hijos-de-padres-que-padecen-un-trastorno-mental-severo/>
- Ríos, R. R. (2016). *Maternidad y trastorno mental grave*. Dialnet. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5836864>
- Rullas, M., Grande de lucas, A & Rodríguez, E. (2011) Habilidades de crianza en personas con trastorno mental grave. Asociación Madrileña de Salud Mental. <https://amsm.es/2011/04/14/habilidades-de-crianza-en-personas-con-trastorno-mental-grave/>
- Sánchez del hoyo, P. & Sanz, L. (2005). Abordaje psicoterapéutico en hijos de padres con trastornos mentales graves: A propósito de un caso. Madrid, España: Scielo. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría*, 95 [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0211-57352005000300009](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0211-57352005000300009)
- Sánchez del hoyo, P. & Sanz, L. (2004). Hijos de padres psicóticos. Revisión bibliográfica: implicaciones preventivas, de apoyo y terapéuticas *Psicopatol. Salud ment.* P.p 99–107. <https://www.fundacioorienta.com/wp-content/uploads/2019/03/Sanchez-Pilar-4.pdf>
- Sarason, I. (2006). *Psicopatología*. (11a. ed.) Pearson Educación. <https://www.ebooks7-24.com:443/?il=3475>

- Shemandodo, M. (15 de Abril de 2020) Los hijos de padres con enfermedades mentales tienen mayor riesgo de lesiones. *Notiamérica*. <https://www.notimerica.com/vida/noticia-salud-hijos-padres-enfermedades-mentales-tienen-mayor-riesgo-lesiones-20200415070159.html>
- Suttie, J. (16 de Junio de 2019). Si tu padre o tu madre tenía un trastorno mental ¿Cómo te ha podido afectar? *TLP Tractaments*. <https://tlptratamientos.com/blog/padre-madre-transtorno/>
- Urosa, Claudio L. (2017). El Consentimiento Informado En La Investigación Clínica. *Revista Venezolana de Endocrinología y Metabolismo*. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=375553465001>
- Valenzuela Soler, M., Cano-Caballero Gálvez, M., & Fernández Marín, M. (2016). Intervención familiar en padres con psicosis durante la crianza de los hijos. *Revista de Psiquiatría Infanto-Juvenil*, 33(1) 21–28.. <https://doi.org/10.31766/revpsij.v33n1a2>
- Vivanco, G & Gradón, P (2016) *Experiencias de haber crecido con un padre/madre con trastorno mental severo (TMS)*. [Tesis de maestría, Universidad de Concepción]. Repositorio institucional UC. <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rchnp/v54n3/art02.pdf>

## Anexos

## Anexo A. Operacionalización De Categorías

CATEGORÍAS	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	NATURALEZA Y NIVEL	INDICADOR
<b>Consecuencias sociales</b>	Estudia la conducta social del individuo; la correlación al proceso de enfermedad de su progenitor, su interrelación con el entorno y familia, presencia o ausencia de red de apoyo y hábitos nocivos para la salud. Así como también, el acceso a los recursos.	<b>Social:</b> comprende las habilidades sociales individuales.	Cualitativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Relaciones interpersonales</li> <li>❖ Habilidades sociales</li> </ul>
		<b>Conductual:</b> hace referencia al tipo de comportamiento que se requiere dependiendo de la situación.	Cualitativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Conducta</li> <li>❖ Hábitos tóxicos</li> <li>❖ Personalidad</li> <li>❖ Habilidades para la vida saludables</li> </ul>
<b>Consecuencias psicológicas</b>	Estudia la presencia de eventos traumáticos y posibles traumas psicológicos; presencia de síntomas iniciales de trastornos o enfermedades mentales y/o comportamentales, ideación suicida,	<b>Emocionales:</b> Capacidad de percibir las emociones e identificarlas	Cualitativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Ira</li> <li>❖ Tristeza</li> <li>❖ Miedo</li> <li>❖ Molestia</li> <li>❖ Decepción</li> </ul>