



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA**

Trabajo académico

Afrontamiento al estrés y sobrecarga emocional en padres de
niños con autismo

Para optar el Título de
Especialista en Enfermería en Salud Mental y Psiquiatría

Presentado Por:

Autora: Astocóndor Castañeda, Tania Del Rosario

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2330-3317>

Asesor: Mg. Fernandez Rengifo, Werther Fernando

Código ORCID: <http://orcid.org/0000-0001-7845-9641>

Línea de Investigación General
Salud, Enfermedad y Ambiente

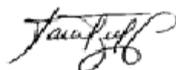
Lima – Perú
2023

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

Yo, Astocóndor Castañeda, Tania Del Rosario, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad de Enfermería en Salud Mental y Psiquiatría de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado "Afrontamiento al estrés y sobrecarga emocional en padres de niños con autismo", Asesorado por el Docente Mg. Fernandez Rengifo, Werther Fernando, DNI N° 05618139, ORCID <https://orcid.org/0000-0001-7485-9641>, tiene un índice de similitud de 19 (Diecinueve) %, con código oid:14912:284025028, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor(a)
 Astocóndor Castañeda, Tania Del Rosario
 DNI N° 60070669



.....
 Firma del Asesor
 Mg. Fernandez Rengifo, Werther Fernando
 DNI N° 05618139

Lima, 14 de Mayo de 2023

Dedicatoria

A Dios que ilumina mi camino,
mis hijas Sofia y Maju quienes
inspiran mi vida a cada instante.

Agradecimiento

A Dios por brindarme vida y salud, iluminarme
el camino y guiarme día a día en mi labor de
enfermera para servir con vocación en el marco
de mis competencias.

A mis docentes de la segunda especialidad,
quienes con sus enseñanzas me ayudaron
para culminar con éxito este anhelo.

Asesor: Mg. Fernandez Rengifo, Werther Fernando
Código ORCID: <http://orcid.org/0000-0001-7845-9641>

JURADO

Presidente : Dra. Cardenas De Fernandez, Maria Hilda

Secretario : Dra. Gonzales Saldaña, Susan Haydee

Vocal : Mag. Yaya Manco, Elsa Magaly

Índice de contenido

Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Jurado	v
Índice de contenido.....	vi
Resumen.....	ix
Abstrac.....	x
1. EL PROBLEMA.....	1
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema.....	4
1.2.1. Problema general.....	4
1.2.2. Problemas específicos.....	4
1.3. Objetivos de la investigación.....	4
1.3.1. Objetivo general.....	4
1.3.2. Objetivos específicos.....	5
1.4. Justificación de la investigación.....	5
1.4.1. Teórica.....	5
1.4.2. Metodológica.....	6
1.4.3. Práctica.....	6
1.5. Delimitaciones de la investigación.....	7
1.5.1. Temporal.....	7
1.5.2. Espacial.....	7
1.5.3. Población o Unidad de análisis.....	7
2. MARCO TEÓRICO.....	8
2.1. Antecedentes.....	8
2.1.1 Antecedentes internacionales.....	8

2.1.2	Antecedentes nacionales.....	10
2.2.	Bases Teóricas.....	13
2.2.1	Afrontamiento.....	13
2.2.1.1	Definiciones conceptuales.....	13
2.2.1.2	Evolución histórica.....	14
2.2.1.3	Estilos de afrontamiento.....	14
2.2.1.4	Teoría de enfermería de adaptación.....	16
2.2.2	Sobrecarga emocional.....	16
2.2.2.1	Definiciones conceptuales.....	16
2.2.2.2	Factores asociados a la sobrecarga.....	16
2.2.2.3	Dimensiones de la sobrecarga.....	17
2.2.2.4	Teoría de la dinámica del cuidado de Loretta Williams.....	17
2.2.3	Autismo.....	19
2.2.3.1	Definición.....	19
2.2.3.2	Clasificación.....	19
2.2.3.3	Etiología del autismo.....	19
2.2.3.4	Criterios de diagnóstico del autismo.....	20
2.2.3.5	Tratamiento en el autismo.....	20
2.3.	Formulación de hipótesis.....	21
2.3.1	Hipótesis general.....	21
2.3.2	Hipótesis específicas.....	21
3.	METODOLOGÍA.....	22
3.1.	Método de la investigación.....	22
3.2.	Enfoque de la investigación.....	22
3.3.	Tipo de investigación.....	22

3.4. Diseño de la investigación.....	22
3.5. Población, muestra y muestreo.....	23
3.6. Variables y operacionalización.....	24
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	26
3.7.1. Técnica.....	26
3.7.2. Descripción de instrumentos.....	26
3.7.3. Validación.....	27
3.7.4. Confiabilidad.....	27
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	28
3.9. Aspectos éticos.....	28
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	30
4.1. Cronograma.....	30
4.2. Presupuesto.....	31
5. REFERENCIAS.....	32
Anexos.....	40
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	41
Anexo 2: Instrumento 1.....	43
Anexo 3: Instrumento 2.....	45
Anexo 4: Consentimiento informado.....	47

Resumen

Objetivo: Determinar el afrontamiento al estrés y la sobrecarga emocional en padres de niños con autismo en el Centro de Salud Mental Carabaylo, periodo abril – julio 2023.

Materiales y métodos: Estudio cuantitativo correlacional. La población estará constituida por 100 padres con hijos que hayan sido diagnosticados con Autismo entre 6 meses y un año previo al inicio del estudio y acudan a la Unidad de niños y adolescentes del CSMC Carabaylo. El instrumento que se aplicará para sobrecarga emocional es la escala de Zarit conformado por 22 ítems agrupada en tres dimensiones que medirán el nivel de sobrecarga del familiar cuidador: impacto del cuidado, relación interpersonal, expectativas de autoeficacia, y un nivel de confiabilidad del instrumento de 0,92 de alfa de Cronbach. Y para el afrontamiento al estrés utilizaremos la escala de afrontamiento de Lazarus y Folkman. Durante toda la investigación se mantendrá una conducta de investigación apegada a los principios éticos

Palabras claves: afrontamiento; estrés, sobrecarga emocional, autismo, padres

Abstract

Objective: To determine coping with stress and emotional overload in parents of children with autism at the Carabayllo Mental Health Center, from April to July 2023. **Materials and methods:** Quantitative correlational study. The population will be made up of 100 parents with children who have been diagnosed with Autism between 6 months and a year prior to the start of the study and attend the Children and Adolescents Unit of the CSMC Carabayllo. The instrument that will be applied for emotional overload is the Zarit scale made up of 22 items grouped into three dimensions that will measure the level of overload of the family caregiver: impact of care, interpersonal relationship, self-efficacy expectations, and a level of reliability of the instrument of Cronbach's alpha 0.92. And for coping with stress we will use the Lazarus and Folkman coping scale. Throughout the investigation, a research conduct will be maintained in accordance with ethical principles.

Keywords: coping; stress, emotional overload, autism, parents

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La OMS (1) define como Trastorno del Espectro Autista al “grupo de afecciones caracterizadas por algún grado de alteración del comportamiento social, la comunicación y el lenguaje, y por un repertorio de intereses y actividades restringido, estereotipado y repetitivo”.

No se ha identificado una causa en específico para la aparición del trastorno del Espectro Autista, no obstante, se considera de causa multifactorial que incluye factores genéticos, infecciosos, bioquímicos, inmunológicos y fisiológicos, entre otros. Se define como un trastorno del desarrollo, resultado de un desorden neurológico, por ende, compromete las áreas de la interacción social, conductual y de lenguaje (2,3).

Los niños con espectro autista necesitan de apoyo, cuidado y constante atención para la realización de sus actividades diarias (4). Se conoce que algunos estudios han mostrado que más del 50% tuvieron sentimientos de negación e impotencia y el 63.3% de los padres renunciaron a su trabajo para cuidar a su hijo (5).

La sobrecarga es una de las consecuencias del síndrome del cuidador. El término sobrecarga es definida como el impacto que los cuidados tienen sobre el cuidador principal, y afecta las diferentes esferas de su vida social, tiempo libre, privacidad. En este sentido, se plantea que la sobrecarga puede dividirse en dos vertientes: la sobrecarga objetiva, la cual refiere que se debería inexorablemente al desempeño de las tareas de cuidado. La sobrecarga subjetiva se refiere al plano de los sentimientos y emociones que le provocan dicha labor. Así mismo se generan malestares psíquicos como ansiedad y depresión, dando lugar al síndrome del cuidador (6).

Una crisis de aceptación y adaptación a una situación inesperada provoca reacciones y emociones negativas en los padres desde el rechazo al menor hasta la depresión, los cuales se convierten en un obstáculo para viabilizar la necesidad de estar informado y lograr manejar la situación de su hijo con autismo. Por otro lado; la asimilación por parte de los padres cuyos hijos padecen de este trastorno requiere de una gran voluntad para poder enfrentar y asimilar los cambios que deberán realizar dado que sus hijos requieren de un mayor cuidado (7).

Es importante resaltar que en diversos países no existen políticas adecuadas para el manejo de los pacientes psiquiátricos y el apoyo a su familia. En nuestro país, solo se asigna el 3.2% del PIB como gasto público en salud, y sólo el 0.1% del presupuesto nacional está dirigido a la atención de los problemas de salud mental, el más bajos en los últimos 12 años, transformándose en el segundo país con menor gasto público en la región andina, después de Venezuela, países como Ecuador, Colombia, y Bolivia asignan más del 4% mientras que Chile y Argentina asignan el 4.9%, y Uruguay, el 6.4% (8).

El Ministerio de Salud revela que la prevalencia de personas con TEA en el Perú es de 15,625 y el 90.6% corresponde a menores de 11 años. De la misma manera, para el año 2018, había 4,528 personas con TEA inscritas en el Consejo nacional para la integración de personas con discapacidad (CONADIS) y un 62.7% pertenecen a Lima Metropolitana (9).

Mediante Decreto Supremo N° 001-2019-MIM del 10 de enero del 2019, se aprueba el “Plan Nacional para las Personas con Trastorno del Espectro Autista (TEA) 2019 – 2021”, cuyo objetivo es fomentar la detección y diagnóstico precoz, la

intervención temprana, la protección de la salud, la educación integral, la capacitación profesional y la inserción laboral y social de las personas con Trastorno del Espectro Autista (10).

En el Registro Nacional de la Persona con Discapacidad del Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad -CONADIS, se encuentran inscritas 7,475 personas con la condición del Trastorno del Espectro Autista (10).

En la sala de espera del Centro de Salud Mental Comunitario Carabayllo se observa a los padres de familia, fatigados, estresados, con preocupación, muchas veces preguntando qué hacer con su hijo cuando presenta comportamientos agresivos hacia ellos mismos o hacia la familia, cuando está inquieto, no duermen por la noche, o dejan de asistir al colegio, entre otros problemas.

En pacientes que acuden por primera vez al centro hay mayor preocupación en las familias, algunas veces llegando a perder la paciencia o manifestando cansancio físico y emocional, muchos de ellos desconocen respecto a la enfermedad mental que padece el paciente; como también el desconocimiento del uso de los medicamentos y controles que debe tener el paciente, es aquí que nace la idea de realizar el estudio.

Por lo mencionado existe la necesidad de conocer y medir la carga emocional que padecen estas familias, así mismo saber si la adherencia al tratamiento se está dando en los hogares y de esta manera asumir un abordaje integral con el equipo multidisciplinario donde la enfermera, debe estar capacitada y entrenada para realizar la valoración integral del paciente, familia y asumir intervenciones, que estimulen la participación compartida,

disminuir riesgos de sobrecarga en los familiares y que realicen una adherencia al tratamiento adecuado.

1.2. Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cómo el afrontamiento al estrés se relaciona con la sobrecarga emocional en los padres de niños con autismo en el Centro de Salud Mental Comunitario Carabayllo, Lima 2023?

1.2.2 Problemas específicos

- a. ¿Cómo el afrontamiento en la dimensión dirigido a la tarea se relaciona con la sobrecarga emocional en los padres de niños con autismo?
- b. ¿Cómo el afrontamiento en la dimensión social y emocional se relaciona con la sobrecarga emocional en los padres de niños con autismo?
- c. ¿Cómo el afrontamiento en la dimensión evitación se relaciona en la sobrecarga emocional en los padres de niños con autismo?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar cómo las estrategias de afrontamiento al estrés se relacionan con la sobrecarga emocional en los padres de niños con autismo en el Centro de Salud Mental Comunitario Carabayllo, Lima 2023.

1.3.2 Objetivos específicos

- a. Identificar como el afrontamiento en la dimensión dirigido a la tarea se relaciona con la sobrecarga emocional en los padres de niños con autismo.
- b. Identificar como el afrontamiento en la dimensión social y emocional se relaciona con la sobrecarga emocional en los padres de niños con autismo.
- c. Identificar como el afrontamiento en la dimensión evitación se relaciona con la sobrecarga emocional en los padres de niños con autismo.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

La investigación formula su justificación teórica en la contribución que hará a la comprensión de las teorías sobre el afrontamiento al estrés en los padres de niños con autismo, debido a que se analiza, se simplifica y se organiza conceptos sobre este fenómeno que tiene diversos significados. De la misma manera, se orienta en las diversas teorías sobre la sobrecarga emocional de los padres de niños con autismo, revisando investigaciones que ayudarán a comprender mejor este fenómeno que servirán para mejorar nuestro conocimiento y entendimiento sobre estos elementos tan presentes en la vida diaria de los padres de niños con autismo. Si bien, se ha estudiado mucho sobre la sobrecarga emocional en padres, pero en el ámbito de la salud mental, la sobrecarga emocional de los padres está sujeto a la condición que tienen sus hijos.

Así mismo, se soporta en teorías de la enfermería vinculadas con estas variables de estudio y que están representadas en las teorías de Sor Callista Roy con su teoría “De adaptación” y de Loretta Williams con su teoría “De la dinámica del cuidado”. Por tanto, este estudio busca identificar los modos de afrontamiento y como estos se relacionan con la sobrecarga emocional, a fin de poder abordar la problemática desde una posición científica.

1.4.2. Metodológica

Se justifica la investigación en el aspecto metodológico, ya que para el avance se hace uso del método científico, bajo un enfoque cuantitativo no experimental y de nivel correlacional, usando instrumentos de recopilación de datos válidos y confiables de investigadores representativos que fueron elaborados para medir variables de estudio en una población específica. Hallar científicamente la relación entre el afrontamiento al estrés y la sobrecarga emocional que tienen los padres de niños con autismo de un Centro de Salud Mental Comunitario de Lima, que permitirá compararlos con otros ya identificados y servirá como aportación para próximos estudios que deseen seguir contribuyendo conocimientos respecto a esta problemática actual.

1.4.3 Práctica

Se justifica en el aspecto práctico, ya que será aplicado a una población de estudio aun no indagado, que insta de información y evidencia científica real que permita a los profesionales poder abordar de manera adecuada la problemática de los padres de niños con autismo y mejorar el afrontamiento.

Del mismo modo, servirá para elaborar estrategias, planes o programas de intervención encaminadas a mejorar el afrontamiento de los padres de niños con autismo, el mismo que afectará en el buen cuidado y atención de calidad a los niños con este diagnóstico.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

La delimitación temporal de la investigación se delimita a los meses de abril a setiembre del año 2023, por ello, el estudio consiste en analizar el fenómeno en ese rango de tiempo, ya que los datos recolectados tendrán ese periodo de procedencia.

1.5.2 Espacial

La delimitación espacial será centrada en el Centro de Salud Mental Comunitario Carabaylo que se ubica en jr. Lima s/n distrito de Carabaylo – Lima, Perú.

1.5.3 Población o unidad de análisis

La población o unidad de análisis o sujetos de estudio serán los padres de niños con autismo que son usuarios del Centro de Salud Mental Comunitario Carabaylo.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1 Antecedentes internacionales

Zapata (11), el 2021 en Argentina, desarrolló una indagación cuyo objetivo fue: “Determinar la relación entre el factor de la sobrecarga del cuidador y las estrategias de afrontamiento en padres de niños, niñas y adolescentes con trastorno del espectro autista”. Estudio de enfoque cuantitativo, descriptivo no experimental de campo transversal. La muestra fue de 35 padres y madres de niños, niñas y adolescentes con trastorno del espectro autista, uso un cuestionario sociodemográfico, la escala de Zarit que presenta coeficiente de confiabilidad 0.71- 0.85 en validaciones internacionales. y la escala de afrontamiento de Lazarus y Folkman. Resultados: si bien no se han demostrado elevados niveles de sobrecarga en el cuidador, se puede afirmar que estos niveles existentes se relacionan con estrategias de afrontamiento desadaptativas en padres y madres de niños, niñas y adolescentes con TEA. Conclusiones: Existe una correlación significativa en las estrategias de afrontamiento planificación, autocontrol, responsabilidad y evitación. En cuanto al factor influyente en la sobrecarga llamado creencia, se encontró correlación significativa con las estrategias de afrontamiento autocontrol, responsabilidad y evitación.

Puente (12), el 2019 en Bolivia, desarrollo una indagación cuyo objetivo fue: “describir los niveles de sobrecarga en los cuidadores informales de niños, niñas y adolescentes con diagnóstico de autismo en la asociación APADA”. Estudio de enfoque descriptivo correlacional, de tipo transversal. La muestra fue de 50 cuidadores, usó la escala de Zarit que consta de 22 ítems y con nivel de confiabilidad 0.87 alfa de Cronbach

y validez 0.7 alfa de Cronbach. Resultados: predominó el sexo femenino con 64% mientras que el sexo masculino el 36% en una relación de 6:4. Conclusiones: las puntuaciones obtenidas en total se obtuvo una puntuación promedio de 56.86, lo cual revelarían un nivel intenso de sobrecarga en promedio en los cuidadores, lo que estaría posiblemente afectando su salud física y psicológica.

López et al. (13), el 2022 en República Dominicana, en su estudio cuyo objetivo fue: “determinar las estrategias de afrontamiento en tiempos de pandemia en padres de niños con trastorno del espectro autista”. Fue un estudio de enfoque descriptivo, de diseño no experimental y un corte transversal. La muestra fue de 18 padres de los 20 que continuaron asistiendo en el centro de salud, uso el cuestionario de estrés parental (PSI-S), cuestionario de estrategia de afrontamiento (COPE) que tienen un alto nivel de confiabilidad. Resultados: se determinó que existe entre ellos un alto nivel de estrés clínicamente significativo en el 66% de la muestra, mientras el 28% está representado por el estrés típico, restando así el 5% en los cuales prevalece un alto nivel de estrés. Por otro lado, los resultados de afrontamiento demuestran: que la estrategia de afrontamiento predominante fue la enfocada en la emoción, en un 67% de la población, mientras que el 33% se enfocó en las estrategias enfocadas al problema.

Ríos et al. (14), el 2022 en Veracruz, México, realizó una indagación cuyo objetivo fue: “Determinar el nivel de sobrecarga emocional en relación con variables sociodemográficas en cuidadores primarios de familiares con autismo”. Tuvo un enfoque cuantitativo, no experimental, de tipo descriptivo y transversal. La muestra fueron 40 familiares de niños con autismo que asisten al centro integral Orisaba. Utilizó el instrumento “Escala de Sobrecarga del Cuidador de Zarit” que tiene una confiabilidad de alfa Cronbach con valor 0.91 que se clasifica como excelente y un coeficiente de Pearson = 0.86 para fiabilidad test retest. Los resultados fueron: destacan que el 92.5% de los

cuidadores primarios presenta sobrecarga, 82.5% del sexo femenino, el 42.5% son casados y 67.5% amas de casa. Se determinó que los familiares que cuidan a un paciente con TEA presentan sobrecarga y de ellos el 57.5% corresponde a un nivel de sobrecarga intensa, lo cual se asocia a mayor morbimortalidad del cuidador.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Beas (15), el 2018 en el Callao, realizó una investigación cuyo objetivo fue: “determinar la relación que existe entre el nivel de estrés por sobrecarga y el afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista”. Fue un estudio correlacional, de diseño no experimental, corte transversal. La muestra estuvo conformada por 60 padres de niños autistas que acuden al hospital de rehabilitación del Callao. Utilizó la encuesta y los cuestionarios de Brief COPE 28, tiene un alto nivel de confiabilidad, de consistencia alfa de Cronbach 0.90; y el cuestionario PSI. SF, tiene alta evidencia de validez y confiabilidad, tiene un coeficiente alfa de Cronbach 0.91. Los resultados fueron: que de 60 padres que representan el 100%, un 52% (31 padres) presenta alto nivel de estrés por sobrecarga y de ellos un 87% (27 padres) presenta un afrontamiento bajo. Mientras que un 40% (24 padres) presentan un nivel medio de estrés por sobrecarga y de ellos un 62.5% (15 padres) presenta un afrontamiento bajo, en contraste con un 8% (5 padres) presentan bajo nivel de estrés por sobrecarga y de ellos 80% (4 padres) presentan un alto afrontamiento.

Luque (16), el 2022 en Arequipa, realizó una indagación cuyo objetivo fue: “identificar la relación que existe entre la sobrecarga del cuidador y la aceptación de los padres frente a la discapacidad de sus hijos con autismo”. Fue un estudio cuantitativo, diseño descriptivo correlacional, no experimental. La muestra estaba compuesta por 37 padres de niños con discapacidad de autismo y otros diagnósticos. Los instrumentos

utilizados fueron, la escala de Zarit para el nivel de sobrecarga del cuidador, que presenta un nivel de consistencia de 0.91 y la fiabilidad de 0.86. Los resultados fueron: el valor de Pearson $r=0.702$ y una significancia menor al límite de $p=0.021$, esto muestra que si existe una relación directa entre la sobrecarga del cuidador y la aceptación de los padres frente a la discapacidad de sus hijos.

Tapia (17), el 2020 en Tacna, realizó un estudio cuyo objetivo fue: “determinar la relación existente entre la sobrecarga y algunos modos de afrontamiento al estrés en los cuidadores de niños con discapacidad. Fue un estudio de enfoque cuantitativo, correlacional, de diseño no experimental. La muestra fue de 70 cuidadores, entre los 18 y 65 años que tengan niños con autismo u otras discapacidades intelectuales. Los instrumentos utilizados fueron encuestas tipo test: escala de sobrecarga del cuidador de Zarit que presenta un alto nivel de confiabilidad, con coeficiente alfa de Cronbach 0.91. y el cuestionario de afrontamiento al estrés en padres y cuidadores que presenta un coeficiente alfa de Cronbach 0.92. Los resultados fueron que si existe relación entre la sobrecarga y algunos modos de afrontamiento al estrés en los cuidadores de niños con discapacidad atendidos en el Centro de Estimulación y Terapia San José Misericordioso; asimismo, se halló con un nivel de confianza del 95%, que el nivel de sobrecarga es intensa en los cuidadores; respecto a la variable modos de afrontamiento al estrés se encontró que los cuidadores emplean mayormente el modo de afrontamiento al estrés reevaluación positiva, representado con un nivel alto, con un nivel de confianza del 95%.

Cisneros (18), el 2021 realizó un estudio en Lima Metropolitana, tuvo como objetivo principal “comparar los estilos de afrontamiento al estrés que emplean los padres que tienen hijos con autismo y Síndrome de Down”. Fue un estudio descriptivo no experimental. Tuvo una muestra conformada por 100 padres que tienen hijos con autismo y Síndrome de Down. El Cuestionario utilizado fue: Estrategias de Afrontamiento –

Abreviado (COPE 28), con una confiabilidad alfa de Cronbach desde los 0.58 a 0.93. los resultados fueron: las dimensiones de estrategias de afrontamiento enfocadas en el problema ($p= ,658$), estrategias de afrontamiento centradas en la emoción ($p= ,768$) y estrategias de afrontamiento evitativo ($p= ,923$) se concluye que no hay diferencias significativas en el uso de estilos de afrontamiento al estrés de los padres de familia según el diagnóstico clínico de sus hijos.

Velarde (19), el 2021 en Tacna, realizó una indagación cuyo objetivo fue: “describir y analizar la asociación entre los modos de afrontamiento y los niveles de estrés parental en padres de niños con autismo de los centros de salud de Tacna. La muestra estuvo conformada por 45 padres de niños con autismo. Estudio de enfoque cuantitativo, diseño no experimental. Aplicó 2 cuestionarios (PSI-SF) coeficiente alfa Cronbach 0.92 y (COPE) la confiabilidad alfa Cronbach 0.92. Resultados: Se encontraron niveles clínicamente significativos de estrés parental tanto en la escala total como en sus tres dominios. ya que el 75% de la muestra obtuvo niveles clínicamente significativos en la escala total, de igual forma en las dimensiones como: la dimensión de malestar paterno con un 60% de la muestra, la dimensión de interacción disfuncional con un 75% y la dimensión de niño difícil con un 51%, lo que hace relevante continuar el estudio de esta variable.

Urcia et al. (20), el 2021 en Iquitos, en su estudio tuvo como objetivo “determinar el nivel de las estrategias de afrontamiento frente al estrés en padres con hijos diagnosticados con autismo asistentes a la clínica San Juan de Dios”. La metodología fue de enfoque de estudio descriptivo, tipo cuantitativo, diseño no experimental, de corte transversal. Con una muestra de 153 padres con hijos con autismo. Utilizó el instrumento Inventario COPE 28, con un alfa de Cronbach entre 0.60 y 0.90. Los resultados fueron: el 61.44% de los padres afrontan el estrés frente al diagnóstico de autismo en un nivel

medianamente adecuado, Se observa también que el 60.71% de los padres del sexo masculino afrontan mejor el estrés en comparación al sexo femenino con un 57.83%, con relación a la edad el grupo de 60 a 69 años afrontan mejor el estrés en comparación al resto de los grupos de edad, con relación al grado de instrucción el 85.72% de los padres que tienen estudios primarios y el 73.8% que tienen estudios secundarios afrontan mejor el estrés en comparación al resto de padres, con relación al estado civil el 55.26% de los padres de estado civil de casado y el 65,62% conviviente afrontan el estrés en un nivel medianamente adecuado, observamos también que el grupo de padres solteros y viudos presentan un significativo nivel de afrontamiento inadecuado en un 36.84% y 100% respectivamente en comparación al resto de los grupos.

2.2. Bases teóricas

2.2.1 Afrontamiento

2.2.1.1 Definiciones conceptuales

El afrontamiento es el conjunto de pensamientos y actos realistas y flexibles que solucionan los problemas y, por consecuencia, reducen el estrés. Refieren también que son esfuerzos cognitivos y conductuales constantemente cambiantes que se desarrollan para manejar las demandas externas y/o internas que son evaluadas como excedentes o desbordantes de los recursos del individuo (21).

Las estrategias de afrontamiento se desarrollan con el propósito de evitar el dolor o aminorarlo lo más posible y permitirnos encontrar la alternativa de solución más rápida, que solucione el problema sin que nuestro “yo” salga demasiado dañado. Los casos frecuentes es cuando un niño se desarrolla siendo víctima de la violencia física, desarrolla estrategias de afrontamiento basados en la indiferencia emocional que le permiten tomar una distancia psicológica de lo que está sucediendo y así protegerse (22).

2.2.1.2. Evolución histórica

El Afrontamiento como se entiende hoy, es cualquier actividad que las personas emplean, tanto de tipo cognitivo como de tipo conductual, para dar la cara en una determinada situación. Entonces, los recursos de afrontamiento de la persona están conformados por pensamientos, reinterpretaciones, conductas, que la persona puede desarrollar de una solución a un suceso. A través de la historia de este concepto nos permite señalar que ha tenido importancia en el ámbito de la psicología durante más de 40 años (23).

Durante los años 1940 y 1950 significó un concepto organizativo en la descripción y evaluación clínica. El valor por el afrontamiento ante el estrés y el interés por el afrontamiento frente a la enfermedad, comprendida ésta como estresor empezaron a crecer sobre la década de los 60 y 70, enfatizando la importancia de las actitudes frente a un problema y las actitudes de un enfermo hacia la enfermedad (23).

2.2.1.3. Estilos de afrontamiento

López (24). Los estilos de afrontamiento se pueden considerar como disposiciones generales que llevan a la persona a pensar y actuar de forma más o menos estable ante diferentes situaciones, mientras que las estrategias de afrontamiento se establecerían en función de la situación.

Se plantean tres dimensiones básicas a lo largo de las cuales se sitúan los diferentes estilos de afrontamiento posible, estos son: afrontamiento al estrés dirigido al problema, afrontamiento al estrés dirigido a la emoción y afrontamiento evitativo (24).

Estilo 1: Afrontamiento al estrés dirigido al problema

Con el cual se busca manipular o alterar las condiciones responsables de la amenaza. Este estilo adopta la siguiente estrategia de afrontamiento: refrenar el afrontamiento, es el aplazamiento de todo tipo de afrontamiento hasta que no se produzca una mayor y mejor información sobre el problema y la última estrategia resolver el problema, se caracteriza por decidir una acción directa y racional para solucionar las situaciones del problema. (23).

Estilo 2: Afrontamiento al estrés dirigido a la emoción

Pretende regular las consecuencias emocionales negativas del problema, intentando aminorar su impacto. Las estrategias psicológicas concretas utilizadas en este estilo de afrontamiento son buscar apoyo emocional en amigos y familiares (empatía, comprensión), desahogarse, rezar, buscar el lado positivo del problema (¿Qué puedo aprender?), aceptación del problema (24).

Estilo 3: Estilos de afrontamiento evitativo

Esperar que el problema se resuelva por sí mismo, atribuir el error a otra persona, distraerse con otras actividades para evitar pensar en el problema. Las estrategias psicológicas específicas de este tipo de afrontamiento son la negación, evitación de actividades que les recuerde al problema, poner excusas, consumo de sustancias, utilizar el humor para intentar quitarle importancia a la situación. Es en la mayoría de los casos un estilo de afrontamiento desadaptativo pues impide poner en marcha estrategias para hacer frente al problema (24).

2.2.1.4. Teoría de enfermería de adaptación

Esta teoría pertenece a Sor Callista Roy quien señala: “Los procesos de afrontamiento son modos innatos o adquiridos de actuar ante los cambios producidos en el entorno”. El modelo de Roy se centra en el concepto de adaptación de la persona. Esta adaptación es entendida como un proceso y resultado a la vez, por lo cual las personas piensan y sienten como grupos o individuos usando conscientemente el conocimiento selecto para crear la integración humana y ambiental (25).

Este modelo describe a los mecanismos de afrontamiento como procesos automáticos, aunque las personas no piensan en ellos. Los procesos vividos a lo largo de la vida favorecen a presentar conductas habituales ante estímulos particulares. La intervención de la enfermera está vinculado a encontrar conductas que presenten las personas y que son generadoras de estrés.

2.2.2. Sobrecarga emocional

2.2.2.1 Definiciones conceptuales

La sobrecarga es un estado de agotamiento emocional, estrés y cansancio, que afecta directamente las actividades del diario vivir; relaciones sociales, libertad y equilibrio mental; es el grado en el cual percibe la influencia negativa del cuidado, en diferentes aspectos en su vida como en la salud mental y física, la interacción social y su economía (26)

2.2.2.2 Factores asociados a la sobrecarga

Existen una serie de factores que afectan y conllevan una sobrecarga. Uno de estos factores es el sexo del cuidador, con mayor predominio del femenino (27). Otros factores

que van a incidir en el grado de sobrecarga del cuidador son el nivel educacional, el nivel socioeconómico, la edad, el tiempo dedicado al cuidado, etc (28).

Estos factores afectan en diferentes grados a cada cuidador, lo cual tiene relación con que no todos los cuidadores perciben las cargas de igual manera. Para algunos, las tareas que debe realizar como cuidador pueden parecer sumamente estresantes, mientras que para otros pueden ser una carga emocional, por ejemplo, tener que entender las diferentes conductas que presenta su familiar. Por último, existen aquellos para los cuales ser cuidador es una experiencia gratificante y satisfactoria (29).

Son numerosas las variables que inciden en el aumento de la carga del cuidador. De un lado están las relacionadas con la edad, el grado de deterioro y la pérdida de autonomía; de otro, las relacionadas con el propio cuidador, entre ellas, la edad, el sexo, el estilo de afrontamiento, la motivación para el cuidado, las redes de apoyo, el tiempo de cuidado y otros (30,31).

2.2.2.3 Dimensiones de la sobrecarga

Sobrecarga física: Repercute en su salud, debido al esfuerzo físico continuo que realiza con el paciente, destaca el desgaste físico y mental la cual se traduce en cansancio y debilidad. La sobrecarga psíquica; representa el desgaste mental que enfrenta el cuidador al ser testigo como el paciente con día a día se deteriora, generando en el cuidador primario decepción. Sobrecarga social; se manifiesta en el aislamiento con las personas de su entorno que frecuenta, su familia, evitando la recreación y diversión (32).

2.2.2.4 Teoría de la Dinámica del Cuidado de Loretta Williams

Para esta variable se tomó como referente la Teoría de la Dinámica del Cuidado de Loretta Williams, la cual es una teoría de rango medio de enfermería, aplicada para

dar cuidado a los cuidadores familiares, que dedican la mayor parte del tiempo a cuidar de sus familiares, amigos o vecinos que padecen una enfermedad crónica, discapacidad o que por su proceso fisiológico de envejecimiento requieren apoyo y cuidado de manera permanente (33).

El propósito de la teoría es describir las fuerzas positivas que motivan a los cuidadores y a los beneficiarios de la atención a asumir y continuar la relación de cuidado permitiendo que la relación cambie y crezca. Así mismo, el reconocimiento de estas fuerzas permitirá a las enfermeras identificar métodos para apoyar la relación de cuidado; el uso de la teoría hasta la fecha ha demostrado que describe la situación del cuidado desde la perspectiva del cuidador y es útil para sugerir intervenciones para apoyar el cuidado dado que brinda al profesional de enfermería conceptos que guían las intervenciones a realizar en los cuidadores para conocer el proceso como cuidador y ayudar a su vez para mejorar el bienestar propio y el del sujeto receptor de cuidados (33).

Williams describe que las dinámicas de cuidado son procesos interactivos de compromiso, gestión de expectativas y negociación de roles respaldados por el autocuidado, la nueva percepción y el respaldo de roles que mueven la relación de cuidado a lo largo de una trayectoria de enfermedad. El compromiso, el manejo de las expectativas y la negociación de roles conectan al cuidador y al paciente y proporcionan la fuerza para mover la relación de cuidado a través del tiempo. El cuidado personal, los nuevos conocimientos y el apoyo a los roles fundamentan los conceptos de compromiso, gestión de expectativas y negociación de roles, respectivamente (34).

2.2.3. Autismo

2.2.3.1 Definición

El autismo es un trastorno del desarrollo neurológico condicionante de una neurovariabilidad caracterizada por interacción social disminuida con deficiencia en el desarrollo de la comunicación a través del lenguaje verbal y no verbal e inflexibilidad en el comportamiento al presentar conductas repetitivas e intereses restringidos (35).

El TEA se determina por déficits persistentes en la comunicación e interacción sociales en múltiples contextos, incluidos los de reciprocidad social, los comportamientos comunicativos no verbales usados para tal interacción, y las habilidades para desarrollar, mantener y comprender las relaciones. Además del déficit en la comunicación social (35).

2.2.3.2 Clasificación

El autismo no se define por grados o niveles, sino que utiliza un enfoque dimensional para evaluar los síntomas en diferentes áreas, como la comunicación social, el comportamiento y los intereses/repetición de actividades. El manual DSM 5 clasifica el TEA en función del nivel de apoyo que necesita la persona para desenvolverse en su vida cotidiana y estos son: Nivel 1: Requiere apoyo. Nivel 2: Requiere apoyo sustancial. Nivel 3: Requiere apoyo muy sustancial (36).

2.2.3.3 Etiología del autismo

Después de varios estudios, se ha manifestado que el autismo es una compleja alteración física del cerebro, que dificulta la coordinación, sincronización e integración existente entre áreas del cerebro, esto podría deberse a anomalías tanto cerebrales como funcionales y/o estructurales (37).

Se han dado lugar a varias teorías para explicar el origen del autismo, sin embargo, es importante mencionar que ninguna de estas puede darse por sí sola, actualmente, es de conocimiento que la etiología de este trastorno es de origen multifactorial (38).

En la actualidad, según estudios demuestran que existen diferentes Trastornos del Espectro Autista y su etiología es múltiple, y como se ha mencionado anteriormente, el origen genético es el más sustentado (39).

2.2.3.4 Criterios de diagnóstico del autismo

Los criterios para el diagnóstico del autismo son los siguientes: Deficiencias persistentes en la comunicación y en la interacción social en diversos contextos. Patrones restrictivos y repetitivos de comportamiento. Deterioro clínico significativo en el área social, laboral o en otras importantes para el funcionamiento habitual. Las alteraciones no se explican mejor por una discapacidad intelectual o por un retraso global del desarrollo (40).

2.2.3.5 Tratamiento en el autismo

Los tratamientos actuales para el trastorno del espectro autista (TEA) buscan reducir los síntomas que interfieren en el funcionamiento diario y la calidad de vida. El autismo afecta a cada persona de manera distinta, lo que significa que algunos tienen fortalezas y desafíos únicos y distintas necesidades de tratamiento. Por lo tanto, los planes de tratamiento generalmente incluyen varios profesionales y son adaptados a la persona (41).

El diagnóstico y las intervenciones tempranas facilitan que el niño con autismo adquiera habilidades positivas para su desarrollo. Las intervenciones son: Terapia de manejo de la

conducta, Terapia cognitivo-conductual, Tratamiento con medicamentos, Terapia nutricional, Terapia ocupacional, Terapia del habla y del lenguaje (41).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el afrontamiento al estrés y la sobrecarga emocional en los padres de niños (as) con Autismo del Centro de Salud Mental de Carabayllo, Lima 2023.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el afrontamiento al estrés y la sobrecarga emocional en los padres de niños (as) con Autismo del Centro de Salud Mental Comunitario de Carabayllo, Lima 2023.

2.3.2. Hipótesis específicas

HiE1: Existe relación estadísticamente significativa entre el afrontamiento dirigido a la tarea, y la sobrecarga emocional en los padres de niños (as) con autismo.

HiE2: Existe relación estadísticamente significativa entre el afrontamiento social y emocional, y la sobrecarga emocional en los padres de niños (as) con autismo.

HiE3: Existe relación estadísticamente significativa entre el afrontamiento evitativo, y la sobrecarga emocional en los padres de niños (as) con autismo.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

La metodología por usar en esta investigación será hipotético deductivo, ya que se plantea hipótesis que deberán ser aprobadas y contrastadas para inferir y deducir el conocimiento de un fenómeno desde un ámbito particular hacia lo general (42).

3.2. Enfoque de la investigación

Los fenómenos problemáticos que se miden usando instrumentos documentales y cuyos datos recogidos son sometidos a diferentes análisis matemáticos y estadísticos responden al enfoque cuantitativo de la investigación (43).

3.3. Tipo de investigación

Los conocimientos de este estudio de investigación se construyen a partir de teorías y conceptos de estudios previos que permiten interpretar y entender la contextualización de los fenómenos estudiados tendientes a darles una solución práctica, por ello, nuestra investigación es aplicada (44).

3.4. Diseño de la investigación

La estrategia investigativa de este estudio de investigación sigue la ruta metodológica no experimental u observacional porque sólo se limita a recoger datos sin intervención alguna, luego, describe las variables en cuestión para que puedan ser sometidas a un proceso de correlación a fin de determinar la magnitud, fuerza y dirección de la relación de las dos variables de estudio en un determinado momento y espacio, por ello la transversalidad de este (45).

3.5. Población, muestra y muestreo

Este estudio académico contará con una población finita cuya muestra censal por conveniencia estará constituida por los padres de familia que tengan niños con diagnóstico de autismo que sean usuarios en el Centro de Salud Mental Comunitario Carabayllo.

En el Centro de Salud Mental Comunitario Carabayllo tenemos a 100 padres que serán la muestra censal, se elegirán cumpliendo con los criterios de selección (inclusión y exclusión). Este Centro de Salud tiene su sede en la avenida San Martín s/n en el distrito de Carabayllo, Lima, Perú.

Criterios de Inclusión:

- Padres mayores de 18 años.
- Padres que acepten participar voluntariamente en la investigación y que hayan firmado el consentimiento informado.
- Padres de hijos que asistan de forma regular al Centro de Salud Mental Comunitario Carabayllo.
- Padres que vivan con su hijo que tiene el diagnóstico de autismo.
- Padres que sepan leer y escribir.
- Padres que no tengan discapacidad física alguna (invidente, sordos, mudos)
- Padres que hablen el idioma español o castellano.

Criterios de Exclusión:

- Padres que no vivan con su hijo con autismo.
- Padres menores de 18 años.
- Padres que no hayan firmado el consentimiento informado.
- Padres que asistan irregularmente al Centro de Salud Mental Comunitario.

- Padres que sean analfabetos (no saber escribir ni leer).
- Padres con discapacidades físicas (invidente, sordos, mudos).
- Padres que no hablen el idioma español o castellano.

3.6 Variables y operacionalización

Variable 1: Estrategias de afrontamiento del cuidador

Variable 2: Sobrecarga del cuidador

A continuación, se presentan la tabla de operacionalización de las variables:

Tabla de operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles y rangos)
Variable 1 Estrategias de afrontamiento del cuidador	Son aquellos esfuerzos cognitivos y conductuales constantemente cambiantes que se desarrollan para operar las demandas específicas externas y/o internas que son evaluadas como excedentes o desbordantes de los recursos del individuo (24).	Se medirá con el cuestionario BRIEF COPE elaborado por Carver et al. (46) en 1989, validado y adaptado por Moran et al. (47) en el 2010 para el afrontamiento al estrés (Coping Estimation), de 28 items y los puntajes se obtienen de la escala tipo Likert de 4 opciones: No, en absoluto (0), un poco (1), bastante (2), mucho (3).	Afrontamiento dirigido al problema	<ul style="list-style-type: none"> - Afrontamiento activo - Planificación de actividades - Supresión de otras actividades - Postergación del afrontamiento - búsqueda del apoyo social 	Cualitativa Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> - Puntaje de 0 – 52 puntos: Bajo o en Absoluto uso de estrategias. - Puntaje de 53 – 106 puntos: Medio o regular uso de estrategias.
			Afrontamiento emocional y social	<ul style="list-style-type: none"> - Búsqueda de soporte emocional - Reinterpretación positiva y desarrollo personal - Aceptación de la situación - Acudir a la religión - Análisis de las emociones 		<ul style="list-style-type: none"> - Puntaje de 53 – 106 puntos: Alto, Mucho o Totalmente uso de estrategias.
			Afrontamiento evitativo	<ul style="list-style-type: none"> - Negación del problema - Conductas inadecuadas - Distracción de la mente 		

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles y rangos)
Variable 2 Sobrecarga del cuidador	Es el malestar tanto objetivo como subjetivo, producto de las necesidades y problemas que demanda el cuidado de un paciente con enfermedad crónica, pues estas exceden a lo que el cuidador puede dar de sí (26)	Se medirá con escala de valoración de sobrecarga del cuidador elaborado por el investigador Zarit (48) Está compuesta por 21 ítems, estructurada en 3 dimensiones: sobrecarga social, sobrecarga psíquica y sobrecarga física.	Sobrecarga física	<ul style="list-style-type: none"> - Dolor de cabeza - Deterioro de la salud muy amplio - Cansancio 	Cualitativa Ordinal	- Ausencia de sobrecarga (≤ 46)
			Sobrecarga psíquica.	<ul style="list-style-type: none"> - Cambio de estado de ánimo - Desinterés por actividades cotidianas - Preocupación 		- Sobrecarga ligera (47-55)
		Se aplicarán 3 alternativas: Nunca (0), Casi nunca (1), A veces (2), Bastantes veces (3), Casi siempre (4).	Sobrecarga Social.	<ul style="list-style-type: none"> - Aislamiento - Apoyo de familiares o amigos - Menor interés por actividades de recreación 		- Sobrecarga intensa (≥ 56)

3-7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

La técnica para el recojo de reseñas de campo de los sujetos de estudio será la encuesta, para ambas variables, tanto para la variable afrontamiento al cuidador como la variable sobrecarga emocional.

3.7.2 Descripción de instrumentos

Instrumento 1: BRIEF COPE 28

Será el cuestionario de estrategias de afrontamiento (BRIEF COPE 28) elaborado por Carver et al. (45). En 1989, validado y adaptado por Moran et al. (46) El año 2010.

El cuestionario consta de 28 ítems divididos en 3 dimensiones: Afrontamiento dirigido al problema, Afrontamiento emocional, social y Afrontamiento evitativo, que proporcionarán una evaluación importante sobre las estrategias de afrontamiento que los padres suelen usar ante un suceso o evento estresor. Las preguntas son en una escala tipo Likert con respuestas que van de: No, en absoluto (0), Un poco (1), Bastante (2), Mucho (3). Posterior a la resolución del cuestionario, se procede a realizar la interpretación correspondiente según dimensión.

Instrumento 2: valoración de sobrecarga del cuidador

Se utilizará la escala de valoración de sobrecarga del cuidador elaborado por los investigadores Zarit et al. (47). El cuestionario está compuesto por 22 ítems, estructurada en 3 dimensiones: sobrecarga social, sobrecarga psíquica y sobrecarga física.

Los ítems están relacionados con las sensaciones del cuidador cuando está a cargo de otra persona, donde cada uno de los ítems se puntúa en una frecuencia que va desde:

(1) nunca, (2) rara vez, (3) algunas veces, (4) bastantes veces y (5) casi siempre; con esto se obtiene una suma total de los puntos que están entre 22 y 110, que se pueden interpretar según los resultados haciendo una aproximación al grado de sobrecarga, observando si hay o no hay sobrecarga: no sobrecarga (menor de 46), sobrecarga leve (47 a 56), y sobrecarga intensa (mayor de 57).

3.7.3 Validación

Instrumento 1: Estrategias de afrontamiento BRIEF COPE 28

Esta herramienta COPE original fue creada por Carver et al. (45); en 1997. Posterior a esto, Moran et al. (46) en el 2010 realizaron un trabajo de investigación en España para conocer la validez del “Brief COPE” creando una versión en español (no eliminaron ítems, ni se cambió la calificación). El instrumento tiene una validez de criterio muy alta de 0.757, en cuanto a la correlación, ninguno de los ítems obtuvo una correlación menor a 0.30, mostrándolos significativos.

Instrumento 2: Sobrecarga del cuidador

Esta herramienta ha demostrado gran validez, por ello posee gran confiabilidad inter – observador (correlación intraclase 0.71 – 0,85 en validaciones internacionales).

Tiene una validez de criterio muy alta con un valor de coeficiente KMO = 0.70.

3.7.4 Confiabilidad

Instrumento 1: Estrategias de afrontamiento BRIEF COPE 28

Esta herramienta tiene una elevada confiabilidad Alfa de Cronbach desde los 0.58 a 0.93, dando como conclusión un instrumento válido y confiable.

Instrumento 2: Sobrecarga del cuidador

Esta herramienta tiene una consistencia satisfactoria de coeficiente Alfa de Cronbach de 0.92 para toda la escala, eso hace que sea un instrumento válido y confiable.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos con la jefatura del CSMC Carabayllo. Una vez aprobado, se coordinará con la encargada del servicio de la unidad de niños y adolescentes para establecer un cronograma de recolección de datos (fecha y horarios) y del listado de niños cuyos padres participarán en el análisis.

Una vez recolectado la información, estos serán procesados en una base de datos de Excel. Se realizará un análisis estadístico correlacional, para cuantificar la relación de las 2 variables de naturaleza cualitativa usando el coeficiente de correlación de los rangos de Spearman, usando el SPSS 25. Los hallazgos se reflejarán en tableros estadísticos, con su análisis e interpretación tomando el marco teórico.

3.9. Aspectos éticos

En la presente investigación se tendrán en cuenta los principios éticos:

- Principio de autonomía: En este estudio, se tomará en cuenta el permiso otorgado por el Centro de Salud Mental Comunitario Carabayllo, se le garantizará la reserva y el anonimato a fin de resguardar los diversos datos suministrados y que se tengan la posibilidad de sentirse con la independencia y confianza de poder ofrecer los datos sin censura y limitante, resguardando la confidencialidad.
- Principio de Beneficencia: Se tendrá en cuenta una mirada general de la realidad problemática y del beneficio que brindará esta investigación en la institución.

- Principio de Justicia: Se aplicarán los instrumentos de forma equitativa y coordinada con la jefatura del Centro de Salud Mental Comunitaria Carabaylo.

4.2. Presupuesto

MATERIALES	ABRIL 2023	MAYO 2023	JUNIO 2023	JULIO 2023	AGOSTO 2023	TOTAL S/.
EQUIPOS						
Laptop	3000					3000
Usb	35					
Internet	80	80	80	80	80	400
Material de escritorio						
Lapiceros	2	2	2	2	2	10
Papel bond	12	12	12	12	120	168
Material bibliográfico						
Fotocopias	0	0	0	0	0	0
Impresiones	10	10	10	10	150	190
Espiralados	0	0	0	0	2	2
TOTAL	3139	104	104	104	354	3770

5. REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Trastorno del Espectro Autista, [Internet]. [Consultado el 3 de mayo de 2023]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/autism-spectrum-disorders/es/>
2. Defensoría Del Pueblo. Salud mental y derechos humanos supervisión de la política pública, la calidad de los servicios y la atención a poblaciones vulnerables. Informe defensorial N°140. N°2008-16407- República del Perú. Disponible en: <https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2018/05/informe-defensorial-140-vf.pdf>
3. Ministerio de Sanidad y Política Social. Guía de Práctica Clínica Para el Manejo de Pacientes con Trastornos del Espectro Autista en Atención Primaria. [Internet]. 2ª edición. Madrid. [Consultado 3 de mayo de 2023]. Disponible en: [Guía de Práctica Clínica para el Manejo de Pacientes con Trastornos del Espectro Autista \(TEA\) en Atención Primaria - GuíaSalud \(guiasalud.es\)](#)
4. Bueno A. Cárdenas M. Pastor M. Silva Z. Experiencias de los padres ante el cuidado de su hijo autista. Rev Enf Herediana. [Internet]. 2012;5(1):26. [Consultado el 7 de mayo 2023]. Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RENH/article/view/4012>
5. Ramírez O, Mogollón D. El Estrés de Crianza en Madres de Hijos con la Condición de Autismo Severo. Rev multid Dialnet. [Internet]. 2014;10(1): 66-93. [Consultado 10 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5250305>
6. Seguí J, Ortiz M, De Diego Y. Factores asociados al estrés del cuidador primario de niños con autismo: Sobrecarga, psicopatología y estados de salud. Rev anales.

- [Internet]. España. 2013; 24(1):100-105. [Consultado el 15 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://doi.org/10.6018/analesps>
7. Lara R. Intuición y conocimiento. Rev Umbral. [Internet]. 2004; 4(7):194-195. [Consultado el 15 de mayo de 2023]. Disponible en: https://sisbib.unmsm.edu.pe/BibVirtualdata/publicaciones/umbral/v04_n07/a28.pdf
 8. El comercio. [Internet]. 9 de octubre de 2019. [Consultado el 15 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://elcomercio.pe/peru/defensoria-del-pueblo-el-01-del-presupuesto-esta-dirigido-a-la-atencion-en-salud-mental>
 9. Minsa. Más de 15 mil personas son tratadas por autismo en Perú. [Internet]. Lima: 17 de marzo de 2019. [consultado 18 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/26606-mas-de-15-mil-personas-son-tratadas-por-autismo-en-peru>
 10. Conadis. 2 de abril: Día Nacional y Mundial de Concienciación sobre el Autismo. [Internet]. Lima: 2 de abril de 2021. [consultado 1 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://conadisperu.gob.pe/observatorio/gestion/2-de-abril-dia-nacional-y-mundial-de-concienciacion-sobre-el-autismo/>
 11. Zapata F. Sobrecarga del cuidador y estrategias de afrontamiento al estrés en padres y madres de niños, niñas y adolescentes con Trastorno del Espectro Autista, Argentina, 2021. [Tesis para optar el grado de licenciatura en psicopedagogía]. Argentina: Universidad Católica Santa María de los Buenos Aires; 2021. Disponible en: <https://repositorio.uca.edu.ar/handle/123456789/13183>
 12. Puente S. Ruiz M. Sobrecarga en los cuidadores informales de niños, niñas y adolescentes con diagnóstico de Trastorno del Espectro Autista, Quito, 2019. [Tesis para optar el grado de licenciatura en psicología infantil]. Bolivia: Universidad Central de Ecuador; 2019. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/19699>

13. López E. Cabrera F. Estrategias de afrontamiento al estrés en tiempos de pandemia COVID-19 en padres de niños con trastorno del espectro autista del Centro Análisis e Intervención Conductual en Edad Temprana, Santo Domingo, 2020. [Tesis para optar el grado de licenciatura de psicología]. República Dominicana: Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña; 2020. Disponible en: <https://repositorio.unphu.edu.do/handle/123456789/4297>
14. Ríos H. Votte A. Peña M. Salazar J. Cabrera M. Alvarado L. Sobrecarga en cuidadores primarios de familiares con trastorno del espectro autista. Rev Cienc Lat. [Internet]. 2022;6(6):4669-86. [Consultado el 20 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/3773>
15. Beas L. Estrés por sobrecarga y afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista. Hospital de Rehabilitación del Callao, 2018. [Tesis para optar el grado de licenciada en enfermería]. Lima: Universidad César Vallejo; 2018. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/25536>
16. Luque A. Sobrecarga del cuidador y la aceptación de los padres frente a la discapacidad de sus hijos. Arequipa, 2017. [Tesis para optar el grado de magister en psicología clínica]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín; 2017. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/5345>
17. Tapia J. Sobrecarga y modos de afrontamiento al estrés en cuidadores de niños con discapacidad atendidos en el Centro de Estimulación y Terapia San José Misericordioso. Tacna, 2018. [Tesis para optar la licenciatura en psicología]. Tacna: Universidad Privada de Tacna; 2020. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12969/1426>
18. Cisneros Z. Estilos de afrontamiento al estrés en padres de hijos diagnosticados con Trastorno del Espectro Autista y Síndrome de Down de Lima Metropolitana. Lima, 2021. [Tesis para optar la licenciatura en psicología]. Lima: Universidad

- Autónoma del Perú; 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13067/1219>
19. Velarde D. Estrés parental y modos de afrontamiento al estrés en apoderados de niños con trastorno del espectro autista. Tacna, 2021. [Tesis para optar la licenciatura en psicología]. Tacna: Universidad Privada de Tacna; 2022. Disponible en: <http://161.132.207.135/handle/20.500.12969/2352>
20. Urcia F. Pinedo K. Estrategias de afrontamiento en padres con hijos diagnosticados con autismo, asistentes a la clínica san juan de dios. Iquitos, 2022. [Tesis para optar la licenciatura en psicología]. Iquitos: Universidad Científica del Perú; 2022. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/1754>
21. Zarit S. Reeve K. Bach J. Relatives of the impaired elderly: correlates of feelings. *Rev Gerontologist*. [Internet]. 1980;20(6):649–55. [Consultado el 21 de mayo de 2023]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1093/geront/20.6.649>
22. Macias M. Madariaga A. Valle C. Zambrano M. estrategias de afrontamiento individual y familiar frente a situaciones de estrés psicológico. *Rev Redalyc*. [Internet]. 2013; 30(1): 123-145. [Consultado el 21 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/213/21328600007.pdf>
23. García S. Herrera D. Paredes Y. Rebaza E. estilos de afrontamiento de padres con hijos internados en la unidad de cuidados intensivos pediátricos. Lima, 2017. [Tesis para optar título de segunda especialidad en enfermería en cuidados intensivos pediátricos]. Lima: Universidad Cayetano Heredia; 2017. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/860/Estilos_Garc%C3%ADaVera_Sarah.pdf?sequence=3
24. López M. Estilos y estrategias de afrontamiento al estrés. [Archivo de Pdf]. PsicoAbreu, 15 de noviembre de 2012. [Consultado el 22 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.psicologos-malaga.com/estilos-estrategias-afrontamiento-problemas/>

25. Roy C. Coping and Adaptation Processing Scale using item response theory and patients dealing with chronic and acute health conditions. Rev Elsevier. [Internet]. 2016;32:73-79. [Consultado el 22 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.apnr.2016.06.002>
26. Torres B. Agudelo M. Pulgarín A. Berbesi D. (2018). Factores asociados a la sobrecarga en el cuidador primario. Rev Univ Salud. [Internet]. 2017;20(3), 261-269. [Consultado el 24 de mayo de 2023]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v20n3/2389-7066-reus-20-03-00261.pdf>
27. Aguilar I. Antillanca J. Jaramillo C. Percepción del familiar cuidador respecto al ‘proceso enseñanza-aprendizaje’ realizado por el profesional de enfermería, sobre los cuidados en el hogar del paciente secuestrado de accidente cerebrovascular. [Tesis para optar la licenciatura en enfermería]. Chile: Universidad Austral de Chile; 2011. Disponible en: <http://www.fma283p.pdf> (uach.cl)
28. Dueñas E. Martínez M. Morales B. Muñoz C. Viáfara A. Herrera J. Síndrome del cuidador de adultos mayores discapacitados y sus implicaciones psicosociales. Rev. Colombia Méd. [Internet]. 2006; 37(1): 31-38. [Consultado el 27 de mayo de 2023]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/cm/v37n2s1/v37n2s1a05.pdf>
29. Retamal H. Aguilar L. Gonzales R. Valenzano S. Factores que influyen en la sobrecarga de los cuidadores de adultos mayores en dos instituciones de la ciudad de Punta Arenas, Chile. Rev Psicogeriatría. [Internet]. 2015;5(3):119-124. [Consultado el 27 de mayo de 2023]. Disponible en: https://www.viguera.com/sepg/pdf/revista/0503/503_0119_0124.pdf
30. Espín A. Factores de riesgo de carga en cuidadores informales de adultos mayores con demencia. Rev Cubana Salud Pública. [Internet]. 2012; 38 (3). [Consultado el 28 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=21423096006>

31. Gutiérrez L, Martínez J, Rodríguez F. La sobrecarga del cuidador en el trastorno bipolar. *Rev Anal Psicol.* [Internet]. 2013; 29(2): 624-632. [Consultado el 28 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://doi.org/10.6018/analesps.29.2.124061>
32. Arias A, Leonardo L. Sobrecarga del cuidador principal y funcionamiento familiar de niños de 0 a 14 años con leucemia, Oncohematología pediátrica. [tesis para optar licenciatura de enfermería]. Perú: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2014. Disponible en: http://bibliotecavirtual.unsa.edu.pe:8009/cgi-bin/koha/opacdetail.pl?biblionumber=661008&query_desc=su%3A%22Ni%C3%B1os%22
33. Williams L. whatever it takes: Informal caregiving dynamics in blood and marrow transplantation. *Rev. Oncology Nursing Forum.* [Internet]. 2007;34: 379-387. [Consultado el 28 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/03/1338033/tesis-camila-cardenas-1.pdf>
34. Sampieri, R, Collado, C, Lucio, P. Metodología de la Investigación. [Internet]. México. Rev McGraw Hill Interamericana; 2014. [Consultado el 29 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://drive.google.com/file/d/0B7fKI4RAT39QeHNzTGh0N19SME0/view?resourcekey=0-Tg3V3qROROH0Aw4maw5dDQ>
35. DSM-5. Autism Spectrum Disorder Fact Sheet. [Internet]. American Psychiatric Association. [Consultado el 29 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.psychiatry.org/dsm5>
36. Incluyeme. Conoce los tipos o grados de autismo que hay. [Internet]. 2017. [Consultado el 1 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.incluyeme.com/conoce-los-tipos-o-grados-de-autismo-que-hay/>

37. WING, L. The Definition and Prevalence of Autism: A Review. Rev PsycNet. [Internet]1993; 2(2): 61-74. [Consultado el 1 de junio de 2023]. Disponible en: <https://psycnet.apa.org/record/1994-37832-001>
38. Myers S, Johnson C; Management of children with autism spectrum disorders. Rev pubmed. [Internet]. 2007 Nov;120(5):1162-82. [Consultado el 1 de junio de 2023]. Disponible en: DOI: [10.1542/peds.2007-2362](https://doi.org/10.1542/peds.2007-2362)
39. Zuñiga H. Balmaña N. Salgado M. Los trastornos del Espectro Autista. Rev Ped int. [Internet]. 2017;21(2):92-108. [Consultado el 3 de junio de 2023]. Disponible en:<https://www.adolescenciasema.org/ficheros/PEDIATRIA%20INTEGRAL/Trastorno%20del%20Espectro%20Autista.pdf>
40. Manual de diagnóstico y estadístico de transtornos mentales. Actualización del DSM-5. [Internet]. 2016;5. [Consultado el 4 de junio de 2023]. Disponible en: https://dsm.psychiatryonline.org/pbassets/dsm/update/Spanish_DSM5Update2016.pdf
41. Hyman S. Levy S, Myers S. identification, evaluation, and management of Children with autism spectrum disorder. Rev pubmed. [Internet]. 2019;145(1). [Consultado el 6 de junio de 2023]. Disponible en: DOI: [10.1542/peds.2019-3447](https://doi.org/10.1542/peds.2019-3447)
42. Gómez S. Metodología de la Investigación. [Internet]. 1.º edición en tercer milenio2012 [Consultado el 08 de junio de 2023]. Disponible en: [http://www.aliat.org.mx/BibliotecasDigitales/Axiologicas/Metodologia de la i nve stigacion.pdf](http://www.aliat.org.mx/BibliotecasDigitales/Axiologicas/Metodologia%20de%20la%20investigacion.pdf).
43. Sampieri R. Enfoque cualitativo y cuantitativo según Hernández Sampieri. Portafolio académico [Internet] 2021 [Consultado el 08 de junio de 2023]. Disponible en: Enfoque cualitativo y cuantitativo, según Hernández Sampieri. Portafolio académico. wordpress.com

44. Tamayo M. El Proceso de la Investigación Científica. Universidad CLEA [internet] 2017. [Consultado el 08 de junio de 2023]. Disponible en: <https://clea.edu.mx/biblioteca/Tamayo%20Mario%20%20El%20Proceso%20De%20La%20Investigacion%20Cientifica.pdf>
45. Manterola C, Otzen T. Estudios observacionales. Los Diseños utilizados con mayor frecuencia en Investigación Clínica. International Journal of Morphology [Internet] 2014 [Consultado el 08 de junio de 2023]; 32(2): 634-645. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v32n2/art42.pdf>
46. Carver S, Scheier M, Weintraub J. Evaluación de las estrategias de afrontamiento: un enfoque con base teórica. Rev Pers y Psic Soc. 1989;56,267-283.
47. Morán C, Landero R, González M. COPE-28: Un análisis psicométrico de la versión en español del breve COPE. Univ Psychol. [Internet]. 2009,9(2), 543-552. [Consultado el 10 de junio de 2023]. Disponible en: http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S165792672009000200020&lng=p&nrm=iso
48. Zarit, S, Reever K, Bach-Peterson J. Relatives of the impaired elderly: correlates of feelings of burden. The gerontologist, [Internet]. 1980. 20(6), 649-655. [Consultado el 10 de junio de 2023]. Disponible en: DOI: [10.1093/geront/20.6.649](https://doi.org/10.1093/geront/20.6.649)

Anexos

Anexo 01: Matriz de consistencia

Título: Afrontamiento al estrés y Sobrecarga emocional en padres de niños con autismo, en un Centro de Salud Mental Comunitario

Periodo Abril - Julio 2023

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño Metodológico
<p>Problema general ¿Cómo el afrontamiento al estrés se relaciona con la sobrecarga emocional en los padres de niños con autismo en el Centro de Salud Mental Comunitario Carabayllo, Lima 2023?</p> <p>Problemas específicos ¿Cómo el afrontamiento en la dimensión dirigido a la tarea se relaciona con la sobrecarga emocional en los padres de niños con autismo? ¿Cómo el afrontamiento en la dimensión social y emocional se relaciona con la sobrecarga emocional en los padres de niños con autismo?</p>	<p>Objetivo general Determinar cómo las estrategias de afrontamiento al estrés se relacionan con la sobrecarga emocional en los padres de niños con autismo en el Centro de Salud Mental Comunitario Carabayllo, Lima 2023.</p> <p>Objetivos específicos Identificar como el afrontamiento en la dimensión dirigido a la tarea se relaciona con la sobrecarga emocional en los padres de niños con autismo. Identificar como el afrontamiento en la dimensión social y emocional</p>	<p>Hipótesis general Hi= Existe relación estadísticamente significativa entre el afrontamiento al estrés y la sobrecarga emocional en los padres de niños (as) con Autismo del Centro de Salud Mental de Carabayllo, Lima 2023.</p> <p>Ho= No existe relación estadísticamente significativa entre el afrontamiento al estrés y la sobrecarga emocional en los padres de niños (as) con Autismo del Centro de Salud Mental Comunitario de Carabayllo, Lima 2023.</p> <p>Hipótesis específicas Hi= A mayor afrontamiento dirigido a la tarea, menor será la</p>	<p>Variable 1: Estrategias de afrontamiento del cuidador</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Afrontamiento dirigido a la tarea - Afrontamiento social y emocional - Afrontamiento evitativo <p>Variable 2: Sobrecarga del cuidador</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sobrecarga física - Sobrecarga psíquica - Sobrecarga Social 	<p>Tipo: Aplicada</p> <p>Método y diseño: Hipotético - deductivo, no experimental, descriptivo, correlacional y transversal.</p> <p>Población y Muestra: Muestra censal. el tamaño de la muestra será la misma a la de la población por tratarse de un universo pequeño. El total de la muestra censal es de 100 colaboradores,</p> <p>Instrumentos: se aplicará el cuestionario BRIEF COPE para las estrategias de afrontamiento y la escala de valoración de sobrecarga del cuidador.</p>

¿Cómo el afrontamiento en la dimensión evitación se relaciona en la sobrecarga emocional en los padres de niños con autismo?

se relaciona con la sobrecarga emocional en los padres de niños con autismo.

Identificar como el afrontamiento en la dimensión evitación se relaciona con la sobrecarga emocional en los padres de niños con autismo.

sobrecarga emocional en los padres de niños (as) con autismo.

Hi= A mayor afrontamiento social y emocional, menor será la sobrecarga emocional en los padres de niños (as) con autismo del Centro de Salud Mental Comunitario.

Hi= A mayor afrontamiento evitativo, menor será la sobrecarga emocional en los padres de niños (as) con autismo del Centro de Salud Mental Comunitario.

ANEXO 02:

Cuestionario de estrategias de afrontamiento COPE- 28

Según el original de Carver (46) en 1997. Traducido por Moran et al. (47) el 2010

INSTRUCCIONES. Las frases que aparecen a continuación describen formas de pensar, sentir o comportarse, que la gente suele utilizar para enfrentarse a los problemas personales o situaciones difíciles que en la vida causan tensión o estrés. Las formas de enfrentarse a los problemas, como las que aquí se describen, no son ni buenas ni malas, ni tampoco unas son mejores o peores que otras. Simplemente, ciertas personas utilizan más unas formas que otras. Ponga 0, 1, 2 o 3 en el espacio dejado al principio, es decir, el número que mejor refleje su propia forma de enfrentarse a ello, al problema. Gracias.

0 = No, en absoluto	1 = Un poco	2 = Bastante	3 = Mucho
---------------------	-------------	--------------	-----------

1		Intento conseguir que alguien me ayude o aconseje sobre qué hacer.
2		Concentro mis esfuerzos en hacer algo sobre la situación en la que estoy
3		Acepto la realidad de lo que ha sucedido
4		Recurso al trabajo o a otras actividades para apartar las cosas de mi mente.
5		Me digo a mí mismo "esto no es real".
6		Intento proponer una estrategia sobre qué hacer.
7		Hago bromas sobre ello.
8		Me critico a mí mismo.
9		Consigo apoyo emocional de otros.
10		Tomo medidas para intentar que la situación mejore.
11		Renuncio a intentar ocuparme de ello.
12		Digo cosas para dar rienda suelta a mis sentimientos desagradables.

13		Me niego a creer que haya sucedido.
14		Intento verlo con otros ojos, para hacer que parezca más positivo.
15		Utilizo alcohol u otras drogas para hacerme sentir mejor.
16		Intento hallar consuelo en mi religión o creencias espirituales.
17		Consigo el consuelo y la comprensión de alguien.
18		Busco algo bueno en lo que está sucediendo.
19		Me río de la situación.
20		Rezo o medito.
21		Aprendo a vivir con ello.
22		Hago algo para pensar menos en ello, tal como ir al cine o ver la televisión.
23		Expreso mis sentimientos negativos.
24		Utilizo alcohol u otras drogas para ayudarme a superarlo.
25		Renuncio al intento de hacer frente al problema.
26		Pienso detenidamente sobre los pasos a seguir.
27		Me echo la culpa de lo que ha sucedido.
28		Consigo que otras personas me ayuden o aconsejen.

ANEXO 3

Escala de Sobrecarga Emocional del Cuidador de Zarit

A continuación, se presenta una lista de afirmaciones, en las cuales se refleja cómo se sienten, a veces, las personas que cuidan a otra persona. Después de leer cada afirmación, debe indicar una alternativa pensando que no existen respuestas acertadas o equivocadas, sino tan solo su experiencia.

NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	BASTANTES VECES	CASI SIEMPRE
0	1	2	3	4

ITEMS	PREGUNTAS A REALIZAR	ALTERNATIVAS				
		NUNCA	RARA VEZ	ALGUNAS VECES	BASTANTES VECES	CASI SIEMPRE
1	¿Cree que su familiar le pide más ayuda de la que realmente necesita					
2	¿Cree que debido al tiempo que dedica a su Familiar no tiene suficiente tiempo para usted?					
3	¿Se siente agobiado entre cuidar a su familiar y tratar de cumplir otras responsabilidades en su trabajo o su familia?					
4	¿Se siente avergonzado por la conducta de su familiar?					
5	¿Se siente enfadado cuando está cerca de su familiar?					
6	¿Piensa que su familiar afecta negativamente a su relación con otros miembros de su familia?					
7	¿Tiene miedo de lo que el futuro depare a su familiar?					
8	¿Cree que su familiar depende de usted?					

9	¿Se siente tenso cuando está cerca de su familiar?					
10	¿Cree que su salud se ha resentido por cuidar a su familiar?					
11	A ¿Cree que no tiene tanta intimidad como le gustaría debido a su familiar?					
12	¿Cree que su vida social se ha resentido por cuidar a su familiar?					
13	¿Se siente incómodo por desatender a sus amistades debido a su familiar?					
14	¿Cree que su familiar parece esperar que usted sea la persona que le cuide, como si usted fuera la única persona de quien depende?					
15	¿Cree que no tiene suficiente dinero para cuidar a su familiar además de sus otros gastos?					
16	¿Cree que será incapaz de cuidarlo/a por mucho más tiempo?					
17	¿Siente que ha perdido el control de su vida desde la enfermedad de su familiar?					
18	¿Desearía poder dejar el cuidado de su familiar a otros?					
19	¿Se siente indeciso sobre qué hacer sobre su familiar?					
20	¿Cree que debería hacer más por su familiar?					
21	¿Cree que podría cuidar mejor de su familiar?					
22	En General, ¿Se siente muy sobrecargado por tener que cuidar de su familiar?					

ANEXO 04

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigador: Astocóndor Castañeda Tania Del Rosario

Título: Afrontamiento al estrés y sobrecarga emocional en padres de niños con autismo

Propósito del estudio

Lo invitamos a participar en un estudio llamado: “afrentamiento al estrés y sobrecarga emocional en padres de niños con autismo”. Este es un estudio desarrollado por el investigador de la Universidad Privada Norbert Wiener, de la facultad de Enfermería. El propósito de este estudio es determinar la relación que existe entre la sobrecarga emocional y el afrontamiento emocional en los padres de niños con autismo. Su ejecución permitirá brindar un buen soporte emocional a los padres de niños con autismo.

Procedimientos

Si usted esta decide participar en este estudio, se le realizara lo siguiente:

- Entrevista breve
- Aplicación de encuestas

La encuesta puede demorar unos 45 minutos. Los resultados de la investigación se le entregaran a usted de forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

Propósito del estudio: Determinar cómo las estrategias de afrontamiento al estrés se

Se tomarán las medidas para proteger su información personal y no se incluirá su nombre en ningún formulario, reporte, publicaciones o cualquier futura divulgación. La participación es voluntaria. Ud. tiene el derecho de retirar su participación en cualquier momento. El estudio no conlleva ningún riesgo ni implica costo alguno. No recibirá ninguna compensación por participar. Usted puede preguntar sobre cualquier aspecto que no comprenda. El personal del estudio responderá sus preguntas antes, durante y después del estudio.

Consentimiento

Acepto voluntariamente participar en este estudio. Comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto. También entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento, recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

Investigador:

Nombres:

Nombres:

DNI:

DNI:

Reporte de similitud TURNITIN

● 19% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 13% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 9% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.ucp.edu.pe Internet	2%
2	repositorio.upch.edu.pe Internet	2%
3	uwiener on 2023-05-15 Submitted works	2%
4	intellectum.unisabana.edu.co Internet	1%
5	ciencialatina.org Internet	1%
6	Submitted on 1692329810419 Submitted works	<1%
7	viguera.com Internet	<1%
8	core.ac.uk Internet	<1%