



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE TECNOLOGÍA MÉDICA EN
TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN**

Tesis

Discapacidad por dolor lumbar y sobrecarga en cuidadores de niños con
discapacidad del cebe Lurín, 2024

Para optar el Título Profesional de
Licenciada en Tecnología Médica en Terapia Física y Rehabilitación

Presentado por:

Autora: Torres Yupanqui, Angela

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0003-7450-3524>

Asesora: Mg. Ventura Alarcón, Yadira Suleima

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4848-8661>

Lima – Perú

2025

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

Yo, **ANGELA TORRES YUPANQUI**, egresado de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Escuela Académica Profesional de **Tecnología Médica** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación “DISCAPACIDAD POR DOLOR LUMBAR Y SOBRECARGA EN CUIDADORES DE NIÑOS CON DISCAPACIDAD DEL CEBE LURIN, 2024” Asesorado por la docente: Mg. Yadira Suleima Ventura Alarcón, con DNI 44093943, con código ORCID 0000-0002-4848-8661 tiene un índice de similitud de 11 (once) % con código verificable oid: oid:14912:459290234 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
 ANGELA TORRES YUPANQUI
 DNI: 71023323



.....
 Firma del asesor
 Mg. Yadira Suleima Ventura Alarcón
 DNI: 44093943

Lima, 09 de Abril de 2025

DEDICATORIA

Dedico esta tesis a mi madre, Andrea Yupanqui Cárdenas por siempre confiar en mí y en mis sueños. Gracias por ser mi guía y mi mayor animadora en este camino.

A mi bebé, cuya llegada espero con ansias. Este trabajo es un reflejo de mis sueños y esfuerzos por ofrecerte un mundo lleno de amor, oportunidades y felicidad. Eres mi mayor motivación y la razón por la que seguiré luchando cada día.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por darme la fuerza y la sabiduría para enfrentar cada desafío en este camino. A mis padres, por su apoyo constante. Su confianza en mí ha sido fundamental para alcanzar mis metas. A mis hermanos, por su apoyo y por estar siempre a mi lado. Su compañía ha sido un gran impulso en este proceso.

A mi asesora, Mg. Yadira Ventura Alarcón por su apoyo a lo largo de este trabajo.

INDICE GENERAL

Portada	i
Título	¡Error! Marcador no definido.
Contraportada	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Indice general	v
Indice de tablas	vii
Indice de gráficos	ix
Resumen	x
Abstrac	xi
Introducción	xii
CAPITULO I: EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1. Problema general	3
1.2.2. Problemas específicos	3
1.3. Objetivos de la investigación	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación de la investigación	5
1.4.1. Teórica	5
1.4.2. Metodológica	5
1.4.3. Práctica	6
1.5. Limitaciones de la investigación	6
CAPITULO II: MARCO TEORICO	7
1.6. Antecedentes	7
1.6.1. Antecedentes Nacionales	7
1.6.2. Antecedentes Internacionales	8
1.7. Bases teóricas	10
2.3. Formulación de hipótesis	19
2.3.1. Hipótesis general	19

2.3.2. Hipótesis específicas	19
CAPITULO III: METODOLOGÍA	20
3.1. Método de la investigación.....	20
3.2. Enfoque de la investigación.....	20
3.3. Tipo de investigación.....	20
3.4. Diseño de la investigación.....	21
3.5. Población, muestra y muestreo	22
3.6. Variables y operacionalización	24
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	27
3.7.1. Técnica.....	27
3.7.2. Descripción de instrumentos.....	27
3.7.3. Validación	30
3.7.4. Confiabilidad.....	31
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	32
3.9. Aspectos éticos	33
CAPITULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	34
4.1 Resultados	34
4.1.1 Análisis descriptivos	34
4.1.2 Prueba de Hipótesis.....	41
4.1.3. Discusión.....	50
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	52
5.1 Conclusión.....	52
5.2 Recomendación.....	53
REFERENCIAS.....	55
ANEXOS.....	61
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	62
Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos	63
Anexo 3: Validez del instrumento.....	66
Anexo 4: confiabilidad de los instrumentos.....	78
Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética	79
Anexo 6: Formato de consentimiento informado	80
Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de datos.....	82
Anexo 7: Reporte de similitud de Turnitin	83

INDICE DE TABLAS

Tabla 1:

Operacionalización de variables27

Tabla 2:

Ficha técnica de la variable I: Cuestionario de discapacidad Oswestry30

Tabla 3:

Ficha técnica de la variable II: Escala de sobrecarga del cuidador ZARIT31

Tabla 4:

Datos sociodemográficos según sexo.....36

Tabla 5:

Datos sociodemográficos según edad.....37

Tabla 6:

Niveles de la variable de Discapacidad lumbar.....38

Tabla 7:

Niveles de la dimensión Sobrecarga física39

Tabla 8:

Niveles de la dimensión Sobrecarga emocional40

Tabla 9:

Niveles de la dimensión Sobrecarga social41

Tabla 10:

Niveles de la variable Sobrecarga42

Tabla 11:

Prueba de normalidad para las variables de estudio y las dimensiones de sobrecarga.....43

Tabla 12:

Correlaciones entre la sobrecarga y discapacidad lumbar45

Tabla 13:

Correlaciones entre la dimensión sobrecarga física y discapacidad lumbar47

Tabla 14:

Correlaciones entre la dimensión sobrecarga emocional y discapacidad lumbar49

Tabla 15:

Correlaciones entre la dimensión sobrecarga social y discapacidad lumbar51

INDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1:

Niveles de la variable Discapacidad lumbar38

Gráfico 2:

Niveles de la dimensión Sobrecarga física39

Gráfico 3:

Niveles de la dimensión Sobrecarga emocional40

Gráfico 4:

Niveles de la dimensión Sobrecarga social41

Gráfico 5:

Niveles de la variable Sobrecarga42

RESUMEN

El objetivo del estudio fue: “Determinar la relación entre discapacidad por dolor lumbar y la sobrecarga en cuidadores de niños con discapacidad del CEBE Lurín, 2024”.

Con respecto a los materiales y métodos, se utilizó un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental y un nivel correlacional de corte transversal. La población estuvo constituida por 100 cuidadores, de los cuales se seleccionó una muestra de 80. Se aplicaron cuestionarios validados para las variables: el Índice de Discapacidad Lumbar Oswestry (ODI) para la primera variable y el Índice de Zarit para la segunda. Los resultados mostraron que el 66.3% de los cuidadores eran de sexo femenino y el 33,8% de sexo masculino, con edades que oscilan entre 25 y 38 años, y una edad media de 32 años. Se observó que el 57,5% presentó un nivel moderado de discapacidad, el 28,7% reportó un nivel severo, mientras que solo el 13,8% presentó un nivel leve. Además, se encontró una conexión estadísticamente relevante entre la discapacidad por dolor lumbar y la sobrecarga en cuidadores, con un coeficiente de correlación Rho Spearman 0.430, indicando una correlación positiva moderada. En cuanto a las dimensiones de sobrecarga, se observó una relación de Rho Spearman de 0.350 para sobrecarga física (intensidad moderada), 0.280 para sobrecarga emocional (intensidad débil) y 0.240 para sobrecarga social (intensidad muy débil). Se concluye que la discapacidad por dolor lumbar está vinculada a la sobrecarga en cuidadores de niños con discapacidad del CEBE Lurín, 2024.

Palabras claves: Discapacidad, dolor lumbar, sobrecarga, cuidadores.

ABSTRACT

The of the research was: “To determine the relationship between disability due to low back pain and overload in caregivers of children with disabilities at CEBE Lurín, 2024.”

Regarding materials and methods, a quantitative approach was used, with a non-experimental design and a cross-sectional correlational level. The population consisted of 100 caregivers, of which a sample of 80 was selected. Validated questionnaires were applied for the variables: the Oswestry Lumbar Disability Index (ODI) for the first variable and the Zarit Index for the second. The results showed that 66.3% of the caregivers were female and 33.8% were male, with ages ranging between 25 and 38 years, and an average age of 32 years. It was observed that 57.5% presented a moderate level of disability, 28.7% reported a severe level, while only 13.8% presented a mild level. Furthermore, a statistically relevant connection was found between disability due to low back pain and overload in caregivers, with a Rho Spearman correlation coefficient of 0.430, indicating a moderate positive correlation. Regarding the dimensions of overload, a Rho Spearman relationship of 0.350 was observed for physical overload (moderate intensity), 0.280 for emotional overload (weak intensity) and 0.240 for social overload (very weak intensity). It is concluded that disability due to low back pain is linked to overload in caregivers of children with disabilities at CEBE Lurín, 2024.

Keywords: Disability, low back pain, overload, caregivers.

INTRODUCCIÓN

En la actualidad, la discapacidad por dolor lumbar ha llegado a ser considerado un problema de salud relevante que afecta a un amplio sector de la población. Esta condición puede tener un impacto significativo en los cuidadores, quienes enfrentan una carga emocional y física considerable al atender a niños con discapacidades. La presente investigación se estructura de la siguiente forma:

Capítulo I: Problema: Este apartado trata sobre el planteamiento del problema, los problemas específicos y sus objetivos. Asimismo, abarca la justificación teórica, metodológica y práctica, además de señalar las limitaciones de la investigación.

Capítulo II: Marco teórico: En este apartado se presentan los antecedentes y las bases teóricas que explican cada una de las variables, con el fin de establecer la hipótesis del estudio.

Capítulo III: Metodología: Se describe el método, enfoque, diseño de la investigación, así como la población, cálculo sobre la muestra y el método de muestreo. También se incluye la definición operativa de las variables, instrumentos de recolección de datos y aspectos éticos del estudio.

Capítulo IV: Presentación de los resultados: Este capítulo se centra en la interpretación de los resultados, la validación de la hipótesis y el análisis de los resultados obtenidos.

Capítulo V: Conclusiones y recomendaciones: Finalmente, se presentan las conclusiones derivadas del estudio, junto con recomendaciones prácticas. Se incluye también un apartado donde se ordenan y presentan las referencias bibliográficas y los anexos que respaldan el estudio.

CAPITULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

El cuidado de niños con discapacidad es una tarea desafiante que tendrá un impacto significativo en la salud física y emocional de los cuidadores. El dolor lumbar y la sobrecarga son problemas comunes entre los cuidadores, lo que puede afectar negativamente su calidad de vida y capacidad para brindar un cuidado adecuado a los niños (1).

En ese marco, a nivel global, de acuerdo con la Organización mundial de la Salud, anualmente el dolor lumbar ha impactado a 619 millones de personas a nivel global, y se estima que para 2050 esta cifra ascenderá a 843 millones., principalmente a raíz del crecimiento y longevidad de la población(2).

En este contexto, el estudio llevado a cabo en Murcia ejemplifica de manera clara lo mencionado en las citas anteriores, ya que evidenció que el 30% de las personas evaluadas experimentaban dolor lumbar durante la realización de sus actividades diarias. Además, se observó que la mayoría de los cuidadores presentaban problemas en la espalda, los cuales fueron atribuidos tanto a la carga laboral como a las posturas inadecuadas adoptadas durante el cuidado de los niños (3).

Por otro lado, el estudio realizado en una ciudad mexicana pone de manifiesto una realidad preocupante. Al investigar el impacto de la sobrecarga laboral en los cuidadores de niños y su relación con el dolor lumbar, se encontró que un alarmante 92.5% de los participantes reportaron experimentar esta sobrecarga. Este dato resalta una problemática evidente, donde la carga laboral excesiva afecta significativamente la calidad de vida de quienes desempeñan este importante rol de cuidado (4).

Asimismo, el estudio realizado en Valladolid en cuidadoras de niños reveló cifras alarmantes, dado que los resultados indicaron que el 70,97% de las cuidadoras experimentaban dolor lumbar moderado. Además, se constató que el 72,58% de las participantes trabajaban más de 12 horas diarias debido a la sobrecarga laboral. Estas cifras subrayan la necesidad urgente de abordar las condiciones de trabajo de las cuidadoras para prevenir problemas de salud y mejorar su calidad de vida (5).

Además, se considera que en la actualidad los cuidadores desempeñan un papel fundamental en el sistema de la salud, es por ello que es fundamental que estas gocen de una buena calidad de vida, sin embargo, un estudio realizado en relación al dolor musculoesquelético en cuidadores logró determina que un 80% presentó un nivel de dolor moderado, prevaleciendo el dolor lumbar y el dolor de cuello principalmente (6).

A nivel nacional, ESSALUD ha brindado recomendaciones para evitar la lumbalgia causada por malas posturas en el trabajo, debido a que lumbalgia es uno de las alteraciones de sistema esquelético más comunes; esto se manifiesta en el departamento de Medicina Física y Rehabilitación del hospital Sabogal, donde 8 de cada 10 personas que asisten al hospital por malestares musculoesquelético, siendo el dolor lumbar el más frecuente(7).

A pesar de las medidas brindadas por dicha entidad, aún no se reflejan resultados positivos, dado que un estudio realizado en un distrito limeño sobre trastornos musculoesqueléticos determinó que el 52.4% de las personas que cuidaban a pacientes con discapacidad en un centro de atención presentaron lumbalgia, y de estos, el 26.2% se encontraban en alto riesgo. Este hallazgo subraya la necesidad urgente de implementar medidas preventivas específicas para los cuidadores, quienes enfrentan una mayor carga física en su labor diaria (8).

Por otro lado, para prevenir la aparición de dolores lumbares, es crucial que las cuidadoras no enfrenten cargas laborales constantes. Sin embargo, un estudio realizado en un distrito de la capital reveló que el 43% de la población analizada experimentaba una sobrecarga laboral intensa, el 40% presentaba una sobrecarga leve y solo el 17% indicó no tener sobrecarga. Estos resultados destacan la necesidad de mejorar las condiciones laborales para proteger la salud de las cuidadoras (9)

Asimismo, el estudio realizado en un Centro de Cuidado Materno Infantil reveló que el 64% de la población estudiada presentaba una sobrecarga laboral. Este hallazgo subraya la prevalencia de condiciones de trabajo excesivas en estos entornos y la necesidad de implementar medidas que mejoren las condiciones laborales para salvaguardar la salud y el bienestar de las cuidadoras (10).

En vista de ello y dada la realidad problemática aborda la investigación se centrará en investigar la relación entre discapacidad por dolor lumbar y la sobrecarga laboral en cuidadores de niños con discapacidad del CEBE Lurín

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

- ✓ ¿Cuál es la relación entre discapacidad por dolor lumbar y la sobrecarga en cuidadores de niños con discapacidad del CEBE Lurín, 2024?

1.2.2. Problemas específicos

- ✓ ¿Cuáles son las características sociodemográficas de los cuidadores de niños con discapacidad del CEBE Lurín, 2024?

- ✓ ¿Cuál es la relación entre discapacidad por dolor lumbar y la sobrecarga física de los cuidadores de niños con discapacidad del CEBE Lurín, 2024?
- ✓ ¿Cuál es la relación entre discapacidad por dolor lumbar y la sobrecarga emocional de los cuidadores de niños con discapacidad del CEBE Lurín, 2024?
- ✓ ¿Cuál es la relación entre discapacidad por dolor lumbar y la sobrecarga social de los cuidadores de niños con discapacidad del CEBE Lurín, 2024?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

- ✓ Determinar la relación entre discapacidad por dolor lumbar y la sobrecarga en cuidadores de niños con discapacidad del CEBE Lurín, 2024.

1.3.2. Objetivos específicos

- ✓ Definir las características sociodemográficas de los cuidadores de niños con discapacidad del CEBE Lurín, 2024.
- ✓ Establecer la relación entre discapacidad por dolor lumbar y la sobrecarga física de los cuidadores de niños con discapacidad del CEBE Lurín, 2024.
- ✓ Establecer la relación entre discapacidad por dolor lumbar y la sobrecarga emocional de los cuidadores de niños con discapacidad del CEBE Lurín, 2024.
- ✓ Establecer la relación entre discapacidad por dolor lumbar y la sobrecarga social de los cuidadores de niños con discapacidad del CEBE Lurín, 2024.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Se fundamentó en expandir el entendimiento teórico acerca de la interacción entre las demandas físicas del cuidado y el impacto biopsicosocial en los cuidadores. La teoría del estrés y el modelo biopsicosocial proporcionan un marco conceptual clave para esta investigación, permitiendo analizar cómo factores físicos, psicológicos y sociales interrelacionan y contribuyen a la aparición y persistencia del dolor lumbar.

El estudio contribuyó al cuerpo teórico existente al integrar estas perspectivas y ofrecer un análisis multidimensional de la problemática. Además, se espera que los hallazgos ayuden a desarrollar nuevas teorías o a refinar las existentes acerca de la “discapacidad causada por el dolor lumbar y sobrecarga en cuidadores de menores con discapacidad”.

1.4.2. Metodológica

En este contexto, la investigación se justificó metodológicamente al proponer la aplicación de un enfoque cuantitativo con un diseño no experimental y alcance correlacional. La ventaja de este estudio permitió dar a entender el modo en el que se relacionan las variables de estudio, en donde se estaría induciendo si es directa o inversa, identificando que si una mejora la otra también, viceversa o si una mejora la otra no. Esto proporcionó una base sólida de datos numéricos que facilitó la identificación de patrones y tendencias significativas. Además, se fundamentó en el uso de instrumentos previamente validados para la compilación de datos, lo que garantizó la adquisición de información científicamente confiable.

1.4.3. Práctica

La investigación sobre la discapacidad por dolor lumbar y sobrecarga en cuidadores de niños con discapacidad del CEBE Lurín en 2024 proporcionó valiosos aportes a la carrera de fisioterapia al subrayar la necesidad de una evaluación más integral. Los resultados destacaron la importancia de enfocarse no solo en el origen musculoesquelético del dolor, sino también en las manifestaciones y experiencias subjetivas del paciente. Además, al considerar la sobrecarga como una variable crucial, se pudo comprender mejor el componente biopsicosocial de la lumbalgia. Esta comprensión holística permitió desarrollar enfoques terapéuticos más efectivos y personalizados, mejorando la calidad de vida de los cuidadores y optimizando su capacidad para generar atención a los menores de edad con discapacidad.

1.5. Limitaciones de la investigación

- ✓ La inasistencia de los cuidadores el día de la evaluación y se tuvo que reprogramar la fecha para la evaluación.
- ✓ cuidadores que no contaban con mucho tiempo para responder el cuestionario.
- ✓ Los cuidadores que pasaban por problemas emocionales no pudieron terminar de desarrollar el cuestionario.

CAPITULO II: MARCO TEORICO

1.6. Antecedentes

1.6.1. Antecedentes Nacionales

Flores y Villanueva. (11) El objetivo principal de su estudio fue “Determinar la medida de comparación entre la sobrecarga y el apoyo social del tutor o cuidador principal de los niños 14 7 y niñas con habilidades no convencionales de una Institución de Educación Especial, Lima 2023”, para ello emplearon una metodología con enfoque cuantitativo, y optaron por un diseño no experimental, constituida por 113 individuos, para la recaudación de los datos aplicaron la “Nivel de sobrecarga del cuidador de Zarit realizado por 22 incógnitas y el cuestionario “Medical Outcomes Study Social Support Survey” (MOS), que mide el apoyo social que perciben las personas que presentan estas situaciones. Los resultados indicaron que un 59,3% presento una sobrecarga intensa, un 28,3% ligera y el 12,4% no presentó sobrecarga, en cuanto al nivel de apoyo social lograron determinar que un 74,3% fue un nivel bajo, se visualizó la relación de estudio $Rho = -0.427$ el cual indica que presenta una relación inversa entre los parámetros de estudio.

Miranda y Villacorta. (12) En su estudio el objetivo fue “Hallar el nivel de discapacidad lumbar y cervical y señalar los factores que intervienen en madres de niños con parálisis cerebral infantil (PCI)”. La investigación fue de tipo cuantitativo, analítico, transversal y prospectivo. Los instrumentos utilizados fueron el “Índice de Discapacidad de Oswestry” para evaluar la discapacidad lumbar y el “Índice de Discapacidad Cervical” para evaluar la discapacidad cervical. Los resultados mostraron que el 78.1% de las participantes experimentaron dolor tanto lumbar como cervical. El 80.5% mantiene discapacidad mínima, el 8.5% moderada y 11% discapacidad grave. Mientras que el grado de discapacidad cervical, el 22% no presenta discapacidad, 74.4%

presenta discapacidad ligera y el 3.7% presenta discapacidad moderada. Se concluye que el 19.5 % de las progenitoras de menores de edad con parálisis cerebral, presentaron discapacidad lumbar de grado moderado a severo; además, cerca del 75% de estas personas presentaban discapacidad cervical de leve a moderada.

Reyna. (13) El objetivo principal de su estudio fue “Hallar la relación entre el síndrome de sobrecarga y las estrategias de afrontamiento”, para ello se presentó una metodología de tipo correlacional, enfoque cuantitativo, y diseño no experimental, trabajó con 93 cuidadores, para la compilación de información se empleó la ficha sociodemográfica. Los hallazgos mostraron que el 69,9% resultaron ser mujeres y 30,1% varones, en cuanto a la edad promedio fue de 37,20 años, en relación al tiempo de servicio fue de 11,32, en relación a la sobrecarga logró determinar que 71,87% tuvo sobrecarga media, en cuanto a la correlación del estudio se halló determinar que la relación entre la sobrecarga y las estrategias de afrontamiento. El estudio concluye que los cuidadores que emplean planes poco adaptables son más fáciles de experimentar sobrecarga en su rol, lo que afecta negativamente su vida personal, familiar y social

1.6.2. Antecedentes Internacionales

Quintero. (14) El objetivo principal de su estudio fue “Analizar la acumulación de carga en los cuidadores informales integrados a la Fundación Niños de Papel”, para ello utilizó una metodología de enfoque cuantitativo, descriptiva y bajo un diseño no experimental, trabajo con 40 cuidadores a los que se le aplicaron el cuestionario Nórdico de Kuorinka y la información sociodemográficos. Los resultados indicaron que el 90% de las personas evaluadas no presentaron sobre carga, un 10% presentó en un nivel leve. en base a dichos resultados la investigación concluye que la gran parte de los cuidadores no experimentan carga alguna, mientras que una minoría enfrenta diversos niveles de carga. Esta minoría puede encontrarse con desafíos

significativos que afectan su bienestar emocional y físico, subrayando la necesidad de apoyo y recursos adecuados para aliviar su carga.

Llaguno et al. (15) El objetivo principal de su estudio fue “Encontrar la prevalencia de trastornos musculoesqueléticos en los cuidadores primarios del Hospital Central Militar en la 9 Ciudad de México”. El estudio abarcó a 29 cuidadores y empleó el Cuestionario Nórdico de Kuorinka en combinación con información sociodemográfica para la recolección de información. Los resultados mostraron que el 45% de los integrantes presentaban algún tipo de trastorno musculoesquelético, siendo la mayoría damas con una edad promedio de 40 años. El 93% de los encuestados eran familiares, principalmente hijos o hijas, que llevaban al menos 30 días cuidando a su familiar. El dolor más común se presentó en la región lumbar, seguido del cuello y los hombros. Los encuestados atribuyeron estos dolores a levantamientos inadecuados, posturas incorrectas, lesiones y movimientos repetitivos. Se sugiere establecer políticas para reconocer a estos cuidadores y proporcionarles formación apropiada como componentes de una estrategia de salud pública, con el fin de prevenir el colapso del cuidador primario y las lesiones que requieran atención médica.

Muñoz. (16) En su investigación el objetivo fue “Determinar la discapacidad lumbar y la calidad de vida en cuidadores informales del Centro de Rehabilitación Luz y Vida Carchi San Gabriel”. Empleó una metodología cuantitativa y descriptiva, con una estructura no experimental, la muestra se conformó por 34 cuidadores informales. Para la recopilación de información, se utilizaron los formularios de caracterización, la versión 2.0 del “Índice de Discapacidad por Dolor Lumbar de Oswestry” (IDO) y el cuestionario Short Form 36 (SF-36) para valorar la calidad de vida. Los hallazgos mostraron que la mayoría de los cuidadores tenían entre 27 y 59 años, predominando el género femenino, pertenecientes a la etnia mestiza, casados y con nivel educativo

tecnológico. La mayoría presentó una limitación funcional moderada, especialmente en mujeres de la etnia mestiza dentro del rango de edad mencionado. En cuanto a la calidad de vida, se observó una mayor afectación en la dimensión del rol físico.

1.7. Bases teóricas

1.7.1. Discapacidad

Es una característica inherente al ser humano y está profundamente ligada a la experiencia humana. Nace de la relación entre condiciones de salud y una variedad de factores ambientales y personales. Estos factores pueden incluir barreras físicas, actitudes sociales y políticas públicas que afectan la manera en que las personas con discapacidad participan en la sociedad. Reconocer y abordar estos elementos es esencial para promover una inclusión plena y equitativa (17).

En ese contexto, un individuo que presenta discapacidad se define como aquella que tiene limitaciones físicas, mentales, intelectuales o sensoriales de larga duración, las cuales, al interactuar con diferentes entornos, pueden dificultar su participación plena y efectiva en la sociedad. Estas limitaciones pueden manifestarse de diversas formas y niveles de severidad, afectando su capacidad para realizar actividades cotidianas (18).

1.7.2. Dolor lumbar

Es un trastorno musculoesquelética reconocida como un asunto de salud pública, debido a su considerable impacto social y económico en la población. Esta condición no solo afecta la calidad de vida de quienes la padecen, causando dolor y limitación funcional, sino que también genera importantes costos en términos de atención médica, ausentismo laboral y pérdida de productividad (19).

Por otro lado, el dolor lumbar implica una significativa limitación funcional y presenta un fuerte impacto en la salud mental. La presencia constante de dolor puede evitar la capacidad de avanzar actividades diarias, laborales y recreativas, lo que a su vez puede llevar a sentimientos de frustración, ansiedad y depresión. Esta situación afecta la calidad de vida de los individuos, además, también puede generar un ciclo vicioso donde el dolor y el malestar emocional se retroalimentan, agravando el estado general del paciente (20).

En ese contexto, el dolor lumbar representa un gran motivo de consulta en los sistemas de salud a nivel mundial. Esta condición compromete el ausentismo laboral y gastos en salud para mejorar la condición de los pacientes, lo que resulta en un gasto sanitario significativo (21).

Se caracteriza por contractura muscular o rigidez en la zona inferior de la espalda, es una condición común que daña a personas de cualquier edad y estilo de vida. Esta incomodidad varia, dependiendo de molestias leves o hasta dolor intenso que limita severamente el movimiento y la capacidad para realizar actividades cotidianas. Las causas pueden incluir lesiones, sobrecarga muscular, problemas estructurales de la columna vertebral o condiciones médicas subyacentes (22).

1.7.2.1. Discapacidad por dolor lumbar

Se refiere a las limitaciones funcionales que una persona experimenta debido al dolor en la parte baja de la espalda. Esto puede incluir dificultades para moverse, realizar tareas cotidianas, y participar plenamente en actividades laborales y sociales (23).

El dolor lumbar puede resultar en discapacidad laboral al afectar las vértebras y limitar las actividades laborales del trabajador. Además, representa un problema significativo, causando

incapacidad para realizar actividades cotidianas y generando ausentismo en el lugar de trabajo. La discapacidad causada por el dolor lumbar varía según la intensidad del dolor y cómo afecta la capacidad funcional de la persona y esta se puede determinar en qué medida alguien puede realizar actividades diarias normales, trabajar de manera efectiva o participar en actividades sociales (24).

Así mismo el dolor lumbar impacta negativamente el bienestar y a menudo provoca discapacidad física, afectando el rendimiento laboral, los compromisos sociales y la vida familiar. Este dolor se convierte en una de las principales razones del aumento de los costos médicos y las bajas por enfermedad. Sufrir de dolor lumbar implica costos sociales, de salud y laborales, ya que requiere medidas de atención médica y apoyo para los problemas relacionados con la calidad de vida (25).

- **Grados de discapacidad por dolor lumbar**

- ✓ Grado 1 "Discapacidad nula": la persona no tiene dificultades para llevar a cabo sus actividades diarias. Grado
- ✓ Grado 2 "Discapacidad leve": la persona experimenta algunos obstáculos al realizar sus actividades.
- ✓ Grado 3 "Discapacidad moderada": se observan "manifestaciones, indicios o consecuencias" que originan restricciones en sus actividades del día a día, pero la persona sigue siendo "independiente" en su "autocuidado".
- ✓ Grado 4 "Discapacidad grave": la persona enfrenta restricciones para llevar a cabo sus actividades, incluyendo algunas relacionadas con su cuidado personal.
- ✓ Grado 5 "Discapacidad muy grave": la persona tiene limitaciones en todas sus actividades del día a día, incluyendo su autocuidado (26).

1.7.2.2. Escala de evaluación de la discapacidad por dolor lumbar

Creado en 1976, por John O'Brien quien lo validó utilizando pacientes remitidos a una clínica especializada que sufrían de malestar lumbar persistente. Esta herramienta, conocida como la escala de discapacidad por dolor lumbar de Oswestry, es un cuestionario autoadministrado diseñado específicamente para evaluar las limitaciones en las actividades diarias debido al dolor lumbar. Se utiliza ampliamente en la práctica clínica y la investigación para medir el impacto funcional del dolor lumbar en los pacientes, proporcionando una evaluación estructurada de la discapacidad percibida por el individuo (16).

1.7.2.3. Discapacidad por dolor lumbar en cuidadores

Este es un problema significativo debido a las demandas físicas y emocionales de su trabajo. El dolor lumbar puede limitar la capacidad de los cuidadores para realizar tareas como levantar pacientes, mover equipos médicos y realizar actividades domésticas. Esto afecta su calidad de vida y bienestar físico, además, puede impactar en la calidad del cuidado que proporcionan. Es crucial implementar estrategias de prevención y manejo del dolor lumbar en el ámbito de los cuidadores para mitigar estos efectos adversos (27).

1.7.3. Sobrecarga

La Sobrecarga laboral se refiere al exceso de trabajo asignado o esperado por parte del trabajador durante un período determinado. También puede entenderse como la percepción de la relación entre la capacidad mental o los recursos necesarios para completar una tarea. La sobrecarga laboral ocurre cuando las funciones o responsabilidades de los trabajadores superan sus capacidades, lo que puede llevar a un estado de agotamiento (28).

En ese contexto la sobrecarga laboral se genera cuando las exigencias del trabajo sobrepasan la capacidad del profesional para manejarlas, lo que puede llevarlo a prolongar sus

horas de trabajo. Esto puede resultar en dificultades tanto laborales como personales que comprometen su bienestar (28).

Por otro lado, la sobrecarga es un estado psicológico que se genera cuando se combina el esfuerzo físico del cuidado, la presión emocional de enfrentar situaciones difíciles, las limitaciones sociales debido a las responsabilidades del cuidado, y las demandas económicas que pueden surgir al cuidar a una persona enferma. Este conjunto de factores puede llevar a los cuidadores a experimentar un agotamiento físico y emocional significativo, afectando su bienestar general y su capacidad para mantener un equilibrio en otras áreas de sus vidas (4).

2.2.2.1 Sobrecarga física

En el contexto de los cuidadores, la sobrecarga física se refiere a la tensión y esfuerzo físico adicional que experimentan al proporcionar cuidados a pacientes o personas dependientes. Esto puede incluir levantar y mover a los pacientes, ayudar en la higiene personal, realizar tareas domésticas intensivas, entre otras actividades que requieren un esfuerzo físico considerable. La sobrecarga física en los cuidadores puede aumentar el riesgo de lesiones musculoesqueléticas y agotamiento físico, afectando su capacidad para proporcionar cuidados de manera efectiva y continua (29).

2.2.2.2 Sobrecarga emocional

La sobrecarga emocional en cuidadores se refiere al agotamiento emocional y psicológico que experimentan al cuidar a niños con necesidades especiales, enfermedades crónicas u otras condiciones que requieren atención constante y dedicación intensiva. Esta carga emocional puede establecerse en forma de estrés crónico, depresión, ansiedad, sentimientos de culpa, frustración o incluso agotamiento emocional extremo (30).

2.2.2.3 Sobrecarga social

La sobrecarga social en cuidadores de niños se refiere a las dificultades y desafíos que enfrentan al manejar las interacciones sociales y relaciones debido a su rol de cuidado intensivo. Esto puede incluir la limitación de tiempo para actividades sociales fuera del cuidado del niño, la falta de apoyo de la red social debido a las demandas del cuidado, y la percepción de aislamiento o falta de comprensión por parte de amigos y familiares que no están en la misma situación (4).

2.2.2.4. Medición de la sobrecarga

Para medir la sobre carga la investigación pretende utilizar “La escala de sobrecarga” de r Li Quiroga M. y cols, la misma que fue a adaptada y validada por Zarit en el año 2012. La escala cuenta con 22 afirmaciones que describen cómo se siente el cuidador. Cada afirmación se califica en un nivel ordinal de 5 categorías: 0 (nunca), 1 (rara vez), 2 (algunas veces), 3 (bastantes veces) y 4 (casi siempre). La puntuación de cada afirmación se adiciona, resultando en un puntaje final que va desde 0 hasta 88 puntos (10).

2.2.2.5. Sobrecarga en cuidadores

La sobrecarga del cuidador se refiere a una situación psicológica causada por la carga física, el estrés emocional, las dificultades sociales y las demandas económicas asociadas con la responsabilidad de cuidar a alguien. Este estado surge cuando las exigencias del cuidado superan los recursos disponibles del cuidador, resultando en cansancio físico y emocional. Además de enfrentar los desafíos diarios del cuidado, los cuidadores pueden experimentar dificultades para mantener relaciones sociales, manejar sus finanzas y gestionar su propio bienestar (31).

2.2.3. Los cuidadores

El cuidador es la persona que se dedica a brindar cuidados con esmero y atención, a menudo mostrando una naturaleza reflexiva y comprometida. Su responsabilidad abarca el apoyo constante

y dedicado en actividades tanto físicas como emocionales para aquellos que lo necesitan. Este papel implica no solo atender las necesidades básicas diarias, sino también ofrecer un respaldo emocional, creando un ambiente de seguridad y bienestar. Los cuidadores se convierten en figuras fundamentales para quienes requieren asistencia continua, ya sea debido a condiciones de salud, edad avanzada o situaciones de discapacidad, asegurando su calidad de vida y autonomía (32).

Los cuidadores generan un papel esencial en la protección de los niños, por lo que se encargan de garantizar su bienestar físico y asumen la importante obligación de garantizar un entorno seguro para evitar lesiones accidentales. Además de proporcionar supervisión constante, los cuidadores educan a los niños sobre prácticas seguras y establecen normas que minimizan los riesgos. Su labor es esencial no solo en el hogar, sino también en escuelas y espacios públicos, donde su vigilancia y preparación pueden marcar la diferencia en la prevención de accidentes (33).

En ese contexto los cuidadores deben ajustarse a su nueva realidad y adoptar una forma de vida diferente, ya que asumir la responsabilidad del cuidado implica enfrentar nuevos desafíos. La sobrecarga y el estrés pueden surgir de situaciones que el cuidador percibe como peligrosas y amenazantes para su bienestar y mejor estilo de vida. Esta adaptación puede requerir cambios significativos en la rutina diaria, sacrificios personales y un esfuerzo continuo para manejar tanto las demandas físicas como emocionales del cuidado (34).

1.7.3.1. Tipos de cuidador

- **Cuidador formal**

El cuidador formal es una persona capacitada y empleada específicamente para brindar cuidados y apoyo a individuos que lo necesitan, ya sea en hospitales, residencias, centros de atención o a domicilio. Este tipo de cuidador suele tener formación profesional en áreas como

enfermería, asistencia sanitaria o cuidado de ancianos, y su labor está regulada y remunerada. Los cuidadores formales siguen protocolos establecidos y trabajan en coordinación con otros profesionales de la salud para asegurar una atención integral y de calidad (35).

- **Cuidador informal.**

Cuidador informal, es una persona que proporciona cuidados y apoyo de manera no profesional, generalmente un miembro de la familia, amigo o vecino. Estos cuidadores no suelen tener una formación específica en el cuidado y no reciben un salario por su trabajo. A menudo, su motivación es personal y emocional, basada en la relación que tienen con la persona que necesita cuidados. Los cuidadores informales desempeñan un papel esencial en la vida diaria de sus seres queridos, ayudándoles con tareas cotidianas, proporcionando apoyo emocional y supervisando su bienestar general (35).

2.2.3.1 Cuidadores de niños con discapacidad

Los niños con discapacidad en la primera infancia necesitan del apoyo continuo y comprometido de una persona que pueda brindarles asistencia integral en su cuidado. En esta etapa temprana, la dependencia del niño puede ser considerable, requiriendo una atención constante y personalizada para satisfacer sus necesidades físicas, emocionales y de desarrollo. Este acompañamiento incondicional no solo abarca la asistencia en actividades básicas como la alimentación y el vestido, sino también el apoyo en la estimulación temprana y el desarrollo de habilidades fundamentales (36).

Dada la situación estos requieren un cuidado especializado y adaptado para abordar sus necesidades únicas y promover su bienestar general. La discapacidad puede manifestarse en

diversas formas y grados, afectando diferentes aspectos de la vida diaria, como la movilidad, la comunicación y el aprendizaje. El grado de discapacidad influye en el tipo de cuidado necesario, desde ajustes menores en casos leves hasta asistencia constante en discapacidades severas. Un cuidado integral debe incluir apoyo físico, emocional y social, y colaborar con profesionales de la salud y la educación para asegurar una atención adaptada a las necesidades del niño (37).

En ese contexto el cuidador de un niño con discapacidad enfrenta numerosos factores de estrés tanto internos como externos que pueden impactar negativamente su salud y calidad de vida. A pesar de estos desafíos significativos, los cuidadores no son considerados un grupo prioritario en los sistemas de salud, y no existen programas específicos destinados a apoyar a los cuidadores en la reducción de su carga. Esta falta de reconocimiento y recursos adecuados significa que los cuidadores a menudo deben manejar solos el agotamiento físico y emocional, lo que puede llevar a un deterioro en su bienestar general (38).

1.7.3.2. Legislatura peruana sobre cuidadores de personas con discapacidad.

En cuanto a la legislación peruana sobre cuidadores de personas con dificultades, en 2023 se oficializó la Ley 31789, publicada en el Diario Oficial El Peruano. Esta ley tiene como objetivo principal asegurar el óptimo desempeño integral y la máxima autonomía posible para las personas con dificultad, promoviendo su inclusión y participación plena en la sociedad. Además, busca mejorar las condiciones laborales y el bienestar de quienes brindan asistencia, mediante el fomento de la formación continua y el crecimiento económico de los cuidadores. La legislación también se enfoca en la creación de mecanismos que aseguren una atención de calidad, estableciendo estándares para la capacitación y el apoyo a los cuidadores, con el fin de optimizar su desempeño y garantizar que reciban las herramientas necesarias para ofrecer un servicio efectivo y digno. (39).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

- ✓ HiG: Existe relación significativa entre discapacidad por dolor lumbar y sobrecarga en cuidadores de niños con discapacidad del CEBE Lurín, 2024.
- ✓ HoG: No existe relación significativa entre la discapacidad por dolor lumbar y sobrecarga en cuidadores de niños con discapacidad del CEBE Lurín, 2024.

2.3.2. Hipótesis específicas

- ✓ Hi1: Existe relación significativa entre discapacidad por dolor lumbar y sobrecarga física de los cuidadores de niños con discapacidad del CEBE Lurín, 2024.
- ✓ Ho1: No existe relación significativa entre discapacidad por dolor lumbar y sobrecarga física de los cuidadores de niños con discapacidad del CEBE Lurín, 2024.
- ✓ Hi2: Existe relación significativa entre discapacidad por dolor lumbar y sobrecarga emocional de los cuidadores de niños con discapacidad del CEBE Lurín, 2024.
- ✓ Ho2: No existe relación significativa entre discapacidad por dolor lumbar y sobrecarga emocional de los cuidadores de niños con discapacidad del CEBE Lurín, 2024.
- ✓ Hi3: Existe relación significativa entre discapacidad por dolor lumbar y sobrecarga social de los cuidadores de niños con discapacidad del CEBE Lurín, 2024.
- ✓ Ho3: No existe relación significativa entre discapacidad por dolor lumbar y sobrecarga social de los cuidadores de niños con discapacidad del CEBE Lurín, 2024.

CAPITULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Hipotético-deductivo, en este contexto Hernández y Mendoza (40) sostuvieron que este método es una estrategia de investigación utilizada para probar hipótesis a través de la deducción lógica y la comprobación empírica.

El presente estudio inició con la formulación de hipótesis, como la suposición de que una mayor sobrecarga física y emocional en los cuidadores está relacionada con un aumento en los casos de discapacidad lumbar. A partir de estas hipótesis, se deducen consecuencias observables y medibles, como la expectativa de que los cuidadores con mayor carga física reporten más frecuentemente problemas lumbares.

3.2. Enfoque de la investigación

Según el enfoque, se utilizó un enfoque cuantitativo, en este contexto Arias y Covinos (41) manifiestan que este tipo de enfoque asume valores o unidades de medida a través de un proceso conocido como definición operacional de variables. Este proceso implica especificar de manera detallada cómo se midió cada variable en términos prácticos, estableciendo procedimientos claros para la recolección y análisis de datos.

Este enfoque permitió obtener datos estadísticos y evaluar correlaciones y patrones específicos en la incidencia de problemas lumbares asociados con diferentes niveles de sobrecarga física y emocional.

3.3. Tipo de investigación

El estudio fue clasificado como aplicada debido a que solamente el estudio se dio en una población específica en donde se buscó resolver un problema específico que es determinar si hay o no coordinación entre las dos variables. Al centrarse en el desarrollo del conocimiento

fundamental, la investigación busca enriquecer la comprensión teórica de estos temas, lo que puede servir como un recurso valioso para futuras investigaciones. En ese contexto Arias y Covinos (41) manifestaron que las investigaciones de tipo aplicada, aborda la resolución de problemas inmediatos, proporcionó objetivos específicos y plantea hipótesis para una población determinada, el cual permitió obtener resultados de una realidad específica y que permitirá servir como antecedentes para futuras investigaciones en el área.

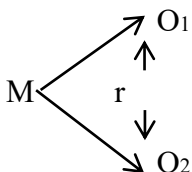
3.4. Diseño de la investigación

Presentó un diseño no experimental, al respecto Hernández y Mendoza (42) sostuvieron que cuando la investigación adopta este tipo de diseño se caracteriza por observar y analizar las relaciones entre variables sin manipularlas directamente

3.4.1. Nivel

Nivel correlacional, ya que se examinaron las asociaciones y posibles vínculos entre las variables (40).

De tal forma, el proyecto se enmarcó en el siguiente esquema:



Dónde:

M= Muestra, el cual está conformado por los cuidadores de niños con discapacidad del CEBE Lurín

O₁= Discapacidad por dolor lumbar

O₂= Sobrecarga

r = Relación entre discapacidad por dolor lumbar y sobrecarga

3.4.2. Corte

Corte trasversal, porque permitió la recolección de datos en un solo punto en el tiempo, proporcionando una instantánea de la situación actual sin considerar cambios a lo largo del tiempo (42).

3.5. Población, muestra y muestreo

3.5.1. Población

Contó con una población de estudio que estuvo conformada por 100 cuidadores de niños con discapacidad del CEBE Lurín que asistieron en el 2024.

3.5.2. Muestra

Para el estudio actual se empleó el uso de la siguiente fórmula para una población finita:

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z * p * q}$$

Donde:

Z = Al nivel de confianza 95%.

e = El error máximo esperado 5%.

N = La población total

p = Probabilidad de éxito (0.5).

q = 1 - p.

De acuerdo con los cálculos correspondientes la muestra estuvo conformada por 80 cuidadores pertenecientes al CEBE Lurín, 2024.

3.5.3. Muestreo

La investigación adoptó una muestra probabilística aleatorio simple, ya que garantizó que cada uno de los cuidadores en la población tenga una oportunidad similar y aleatoria de ser elegido para la muestra (43).

3.5.4. Criterios de selección

Criterios de inclusión

- ✓ Cuidadores pertenecientes al CEBE Lurín
- ✓ Cuidadores que presenten dolor lumbar
- ✓ Cuidadores que solo tengan una persona a cargo de su cuidado
- ✓ Cuidadores que completen todo el cuestionario
- ✓ Cuidadores que otorguen su respectivo consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- ✓ Cuidadores que tengan tiempo de cuidados menores a un año
- ✓ Cuidadores que tengan problemas de comprensión para poder completar la encuesta.
- ✓ Cuidadores que tengan a cargo a niños menores de 5 años.
- ✓ Cuidadores que presenten alguna operación en la columna.
- ✓ Cuidadores que presenten patologías como: artrosis, artritis reumatoide, hernia del núcleo pulposo a nivel lumbar.

3.6. Variables y operacionalización

3.6.1. Variables

V1: Discapacidad de por dolor lumbar

V2: Sobrecarga

Variables intervinientes: Edad, Sexo, Estado Civil, nivel de Educación y lugar de Residencia.

3.6.2. Operacionalización de Variables

Variables de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Discapacidad por dolor lumbar	“La discapacidad por dolor lumbar implica limitaciones en la movilidad y la capacidad para realizar tareas diarias y participar en actividades laborales y sociales debido al dolor en la parte baja de la espalda” (27).	La variable discapacidad por dolor lumbar será medida y analizada en base a Test de Evaluación Funcional de Oswestry.	No presenta dimensiones	<ul style="list-style-type: none"> • Intensidad de dolor en columna o pierna • Dolor lumbar debido a las actividades realizadas en la vida cotidiana • Dolor lumbar al Levantar objetos • Dolor lumbar al Caminar • Dolor lumbar al Sentarse • Dolor lumbar al Pararse • Dolor lumbar al Dormir • Dolor lumbar en la Actividad sexual • Dolor lumbar en la Actividad social • Dolor lumbar al Viajar 	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Leve discapacidad (0 – 20%) ✓ Moderada discapacidad (21 – 40%) ✓ Severa discapacidad (41 - 60%) ✓ Postrado (Más del 61%)
Sobrecarga	“Es una situación estresante exige muchos recursos físicos y emocionales, lo que puede llevar al agotamiento y afectar negativamente la salud, causando fatiga crónica, debilitamiento del	La variable sobrecarga en cuidadores será medida en base a La escala de sobrecarga”	Sobrecarga física	<ul style="list-style-type: none"> • Tensión al estar con el familiar - 9 • Deterioro de la salud - 10 • Pérdida de control personal - 11 • Deseo de delegar cuidado - 12 	Ordinal	<p>Ausencia de sobrecarga (≤ 46)</p> <p>Sobrecarga ligera o leve (47-55)</p>

	sistema inmunológico y mayor riesgo de enfermedades” (10).	de Li Quiroga M. y cols.		<ul style="list-style-type: none"> • Inseguridad sobre el cuidado - 13 • Sentimiento de insuficiencia - 19 • Agotamiento al final del día - 21 	Sobrecarga intensa (≥ 56)
			Sobrecarga emocional	<ul style="list-style-type: none"> • Demanda excesiva de ayuda - 1 • Falta de tiempo personal • Estrés por responsabilidades múltiples - 3 • Vergüenza por conducta del familiar - 4 • Sentimientos de enfado - 5 • Miedo por el futuro del familiar - 7 • Dependencia del familiar - 8 	
			Sobrecarga social	<ul style="list-style-type: none"> • Impacto negativo en relaciones - 6 • Pérdida de vida privada - 14 • Impacto en la vida social - 15 • Insuficiencia económica - 16 • Expectativa de cuidado exclusivo - 17 • Sentimiento de incapacidad futura 18 • Incomodidad al invitar amigos 20 • Conflicto en la vida personal 22 	

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

De la encuesta, una metodología ampliamente valorada por su habilidad para obtener información exacta y detallada de los participantes en un contexto controlado. La encuesta es una técnica cuantitativa que permite obtener datos de manera estructurada a través de cuestionarios que son administrados a un grupo específico de personas (42). Esta técnica es particularmente útil cuando se busca medir variables específicas y obtener un panorama general sobre una situación o fenómeno. En este caso, se emplearon cuestionarios estructurados para recabar datos sobre la molestia por dolor lumbar y la sobrecarga experimentada por los cuidadores de niños con discapacidad.

Para la obtención de datos se solicitó el permiso al director del CEBE Lurín:

- Se coordinó con la ayuda de los docentes de ambos turnos para reuniones de APAFA y proceder a tomar datos a los cuidadores.
- En las reuniones previas de APAFA se les informó a los cuidadores sobre los instrumentos que se aplicaron, el tiempo de duración y su sencillez respetando su integridad.
- Una vez con los resultados obtenidos se explica los beneficios que ellos puedan recibir.

3.7.2. Descripción de instrumentos

El instrumento estuvo conformado por tres partes (Anexo 2), a continuación, se describe cada apartado:

Parte I: Datos Sociodemográficos

En esta sección, se recopilaron datos sociodemográficos fundamentales para comprender el perfil de los participantes en el estudio. Entre los datos a recolectar se incluyeron la edad, género, nivel educativo, ocupación, estado civil y lugar de residencia. Además, se evaluaron aspectos económicos y el nivel de ingresos de los participantes para analizar su impacto en la sobrecarga que experimentan como cuidadores. Estos datos permitieron contextualizar la realidad de los participantes y facilitaron el análisis de cómo factores sociodemográficos pueden influir en la percepción del dolor lumbar y la sobrecarga. La información obtenida fue esencial para establecer relaciones entre las variables y brindar recomendaciones específicas para la población estudiada.

Parte II: Discapacidad por dolor lumbar (Cuestionario De Oswestry)

El Cuestionario de Discapacidad de Oswestry es una herramienta estandarizada que se empleó para medir el grado de discapacidad que sufren los cuidadores debido al dolor lumbar. Este cuestionario es ampliamente utilizado en la práctica clínica y en la investigación para analizar la repercusión del dolor en las actividades diarias de las personas. Consiste en una serie de ítems que abordan distintas áreas funcionales, como el manejo del dolor, la capacidad para realizar actividades cotidianas, la movilidad y el descanso. Los resultados obtenidos a través de este cuestionario proporcionaron una visión detallada de como el dolor lumbar afectó las actividades de la vida diaria de los cuidadores, permitiendo identificar niveles críticos de discapacidad. Para calcular los niveles, se plantea la siguiente baremación: Leve discapacidad (0 – 20%), Moderada discapacidad (20 – 40%), Severa discapacidad (40 - 60%), Postrado (Más del 60%).

Ficha técnica del Cuestionario de Discapacidad de Oswestry

Nombre	Escala de incapacidad por dolor lumbar propuesta por Oswestry
Autor	John O'Brien (1976)
Versión española	Flórez et al. (1995)
Tipo de encuestados	Personas que padecen dolor lumbar
Aplicación	Individual.
Tiempo de la prueba	Aproximadamente 20 minutos.
Grupo de estudio	Población vulnerable a padecer incapacidad debido al dolor lumbar
Uso	Grado de incapacidad por lumbalgia
Materiales	Cuestionarios
Distribución de los ítems	Consta de 10 ítems.
Puntaje y valoración	Cuestionario con opción de respuesta múltiple que oscila entre 0 a 5, con una escala de menor a mayor intensidad de limitación, señalando 0 la capacidad de realizar las actividades sin limitación y 5 la existencia de una restricción más severa. Es importante destacar, que la primera pregunta es sobre la intensidad del dolor mientras que los demás puntos están vinculados a la ejecución de actividades elementales que podrían verse afectadas por el dolor en la región lumbar.

Parte III: Sobrecarga (Escala De Zarit):

La Escala de Sobrecarga del Cuidador de Zarit se utilizó para evaluar el nivel de estrés que experimentan los cuidadores de los niños con dificultades. Esta escala es un instrumento validado que permite medir la percepción del estrés y la carga emocional, física y social que los cuidadores soportan. A través de preguntas que exploran diversos aspectos de la experiencia del cuidador, como el tiempo dedicado al cuidado, las restricciones en la vida personal y las emociones asociadas, se busca obtener una cuantificación de la sobrecarga. Los resultados de esta escala

fueron cruciales para identificar las áreas en las que los cuidadores requieren mayor apoyo y para desarrollar intervenciones que mitiguen su carga. De acuerdo a esto se utiliza la siguiente baremación: Ausencia de sobrecarga, (≤ 46), Sobrecarga ligera o leve (47-55) y Sobrecarga intensa (≥ 56)

Ficha técnica

Nombre	Escala de sobrecarga del cuidador ZARIT
Autor	Zarit, Orr & Zarit 1985
Versión española	Montorio, Izal, López y Sánchez en 1998.
Tipo de población	Cuidadores de familiares
Aplicación	Individual
Tiempo	20 minutos
Grupo de estudio	Cuidadores de niños con discapacidad
Uso	Medir la sobrecarga en cuidadores de niños
Materiales	Cuestionarios
Distribución	22 ítems
valoración	Escala tipo Likert y se califica de la siguiente manera: Ausencia de sobrecarga = (≤ 46) Sobrecarga ligera o leve = (47-55) y Sobrecarga intensa = (≥ 56)

3.7.3. Validación

El cuestionario de Oswestry ha sido validada tanto a nivel internacional como nacional, un claro ejemplo es el estudio realizado por Antúnez y Vinet en 2011 quienes emplearon el método de validez por constructo, a través del análisis factorial exploratorio encontrando una varianza de 49.99%. En cuanto al contexto nacional el estudio fue validado por Tolentino en el año 2022, el

cual requirió al juicio de 3 expertos en la materia quienes corroboraron la idoneidad de cada ítem (43).

En cuanto a la verificación en la Escala de Sobrecarga del Cuidador de Zarit, existen estudios que demuestran que dicho instrumento cuenta con las características necesarias para ser aplicados en estudios de esta naturaleza, tal es el caso del estudio realizado por Alpuche, Ramos, Rojas y Figueroa realizado en el año 2008, cuyos valores de validación fueron los más idóneos debido a que al realizar el análisis de consistencia interna arrojó un valor promedio de 50,39% en sus dimensiones. Así mismo en cuanto al contexto nacional el estudio realizado por Romero en el año 2018 validó dicho instrumento por medio del juicio de 6 expertos quienes manifestaron que el instrumento muestra claridad, relevancia y coherencia en un 100%. (43).

Además, para garantizar la recolección de información altamente confiable, para la presente investigación se llevó a cabo un riguroso proceso de validación basado en el juicio de expertos (Anexo 3). Este enfoque implicó la participación de especialistas en la materia, quienes evaluaron y certificaron la pertinencia, precisión y relevancia de los datos obtenidos, cuyo resultado de validez según concordancia fue de 1, lo que se considera validez perfecta.

3.7.4. Confiabilidad

El Cuestionario de Discapacidad de Oswestry ha demostrado una fiabilidad aceptable en la medición de la discapacidad relacionada con el dolor lumbar. Según Ruiz y Ramírez (44), este cuestionario destacó un Alfa de Cronbach de 0.937, lo que muestra una forma interna adecuada entre los ítems que lo componen. Este coeficiente sugiere que el cuestionario es una herramienta confiable para analizar el impacto del dolor lumbar en las diferentes tareas diarias de las personas. La fiabilidad del Cuestionario de Oswestry respalda su uso en investigaciones y en la práctica

clínica, proporcionando resultados confiables y útiles para la toma de decisiones terapéuticas y el seguimiento del progreso de los pacientes.

La Escala de Sobrecarga del Cuidador de Zarit ha demostrado una alta fiabilidad en estudios previos, como lo indica Soto (46), quien reportó un Alfa de Cronbach de 0.844. Este coeficiente sugiere que el instrumento posee una estructura interna sólida, lo que indica que los ítems que componen la escala están altamente correlacionados entre sí. Esto refuerza la validez del Zarit como una herramienta confiable para evaluar la sobrecarga en cuidadores, permitiendo obtener resultados precisos y reproducibles en distintas poblaciones y contextos. La alta fiabilidad de la escala respalda su uso en investigaciones y en la práctica clínica para la medición de la carga emocional y física en los cuidadores.

Asimismo, con la finalidad de garantizar la confiabilidad de los equipos de medición, se llevó a cabo una prueba piloto. Este paso preliminar permitió identificar posibles ajustes necesarios antes de la implementación final. Posteriormente, se aplicó el coeficiente Alfa de Cronbach para la evaluación de la consistencia interna de los equipos, lo que aseguró que las preguntas o ítems midieran de manera fiable los constructos propuestos. Para el cuestionario de discapacidad de Oswestry se obtuvo un alfa de Cronbach de 0.944 y para la Escala de Sobrecarga del Cuidador de Zarit se obtuvo un alfa de Cronbach de 0.812 (Anexo 4)

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

El plan de procesamiento y análisis de datos en esta investigación siguió un enfoque sistemático y riguroso para asegurar que los resultados sean precisos y útiles. Una vez compilados los datos a través de los cuestionarios, estos fueron ingresados y organizados en una hoja de cálculo de Excel, donde se realizó una limpieza de datos para eliminar posibles errores o respuestas incompletas. Posteriormente, se generaron tablas y gráficos descriptivos que permitieron visualizar

las características sociodemográficas de la muestra y el nivel de discapacidad por dolor lumbar y sobrecarga experimentada por los cuidadores. Para la evaluación inferencial, se utilizó el software estadístico SPSS v25. Inicialmente, se evaluó la distribución normal de los resultados utilizando la prueba de Kolmogorov-Smirnov, como las variables demostraron que los datos numéricos se distribuyeron de manera no normal, se aplicó el estadístico de correlación no paramétrico, siendo la prueba de correlación de Spearman la seleccionada. Este análisis permitió determinar la comparación entre el nivel de discapacidad por dolor lumbar y el nivel de sobrecarga en los cuidadores, proporcionando conocimientos valiosos para entender la dinámica entre estas variables.

3.9. Aspectos éticos

Representa una parte integral de la investigación, asegurando el respeto y la protección de los derechos de todos los participantes. En este estudio, se garantizó que todos los cuidadores involucrados comprendieran plenamente los objetivos de la investigación, así como sus derechos como participantes. Antes de la recolección de datos, se obtuvo el consentimiento informado por escrito de cada participante, asegurando que su participación sea voluntaria y que comprendan que pueden retirarse del estudio en cualquier momento sin consecuencias negativas. Además, se protegió la confidencialidad de los datos personales mediante la codificación y almacenamiento seguro de la información, de manera que ninguna información identificable sea divulgada. Los resultados de la investigación se utilizaron únicamente con fines académicos y científicos, asegurando que no se causó ningún daño a los participantes. La adherencia a estos principios éticos fue crucial para mantener la integridad y el respeto en todo el proceso de investigación.

Además, el presente estudio fue sometido a una revisión exhaustiva por parte de un comité de ética, cuya función fue garantizar que se cumplan los principios fundamentales de la bioética.

Entre ellos, se destacó la beneficencia, que busca maximizar los beneficios para los participantes, y la no maleficencia, que implica evitar cualquier daño potencial. El comité veló porque todos los procedimientos se realicen de acuerdo con las normativas vigentes, asegurando el bienestar y la protección de los sujetos involucrados en la investigación.

CAPITULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1 Resultados

Se llevo a cabo un análisis extenso utilizando el programa SPSS.

4.1.1 Análisis descriptivos

I. Datos Sociodemográficos

Tabla 1: Tabla de frecuencia – Dato sociodemográfico sexo

	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	27	33.8
Femenino	53	66.3
Total	80	100.0

La Tabla 1 muestra la distribución de los cuidadores según su sexo. De los 80 participantes, el 66,3% (53 cuidadores) son de sexo femenino, mientras que el 33,8% (27 cuidadores) son de sexo masculino. Esto indica que la mayoría de los cuidadores de niños con discapacidad en el

CEBE Lurín son mujeres, lo cual podría estar relacionado con la tendencia general de que las mujeres asuman roles de cuidado en el entorno familiar y social.

Tabla 2

Tabla de frecuencia – Dato sociodemográfico edad

Edad	
Media	32,10
Mediana	32,00
Moda	32
Máximo	38
Mínimo	25

La Tabla 2 presenta las medidas de tendencia central y dispersión para la variable edad de los cuidadores de niños con discapacidad del CEBE Lurín. La media y la mediana son prácticamente iguales (32,10 y 32,00 años respectivamente), mientras que la moda también coincide en 32 años, lo que sugiere una distribución simétrica de las edades. La desviación estándar de 3,531 indica una variación moderada en las edades de los participantes. El rango de edades oscila entre 25 y 38 años, lo que indica que los cuidadores son relativamente jóvenes en su mayoría.

II. Variables de estudio

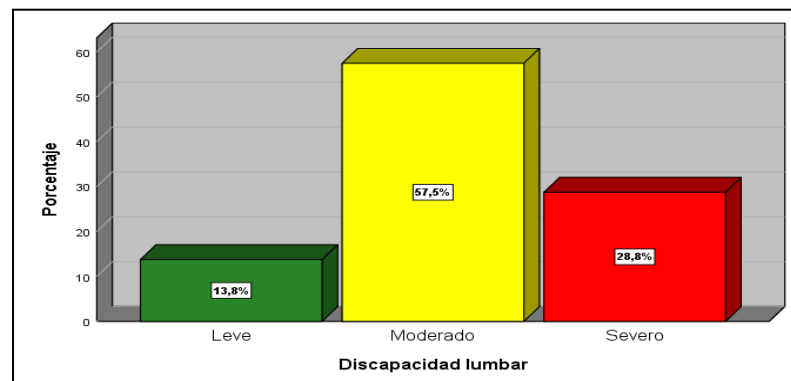
Tabla 3

Tabla de frecuencia – Niveles de la variable Discapacidad lumbar

	Frecuencia	Porcentaje
Leve	11	13,8
Moderado	46	57,5
Severo	23	28,7
Total	80	100,0

Gráfico 1

Diagrama de barras – Niveles de la variable Discapacidad lumbar



La Tabla 3 y gráfico 1 muestra la distribución de los niveles de discapacidad lumbar en los cuidadores de niños con discapacidad del CEBE Lurín. Se observa que el 57,5% (46 cuidadores) presenta un nivel moderado de discapacidad lumbar, lo que representa la mayoría de la muestra. Un 28,7% (23 cuidadores) reporta un nivel severo de discapacidad, mientras que solo el 13,8% (11 cuidadores) presenta un nivel leve. Estos resultados indican que más del 85% de los cuidadores

experimentan una discapacidad lumbar moderada o severa, lo cual podría influir significativamente en su capacidad para realizar actividades cotidianas y en la sobrecarga física y emocional asociada al cuidado.

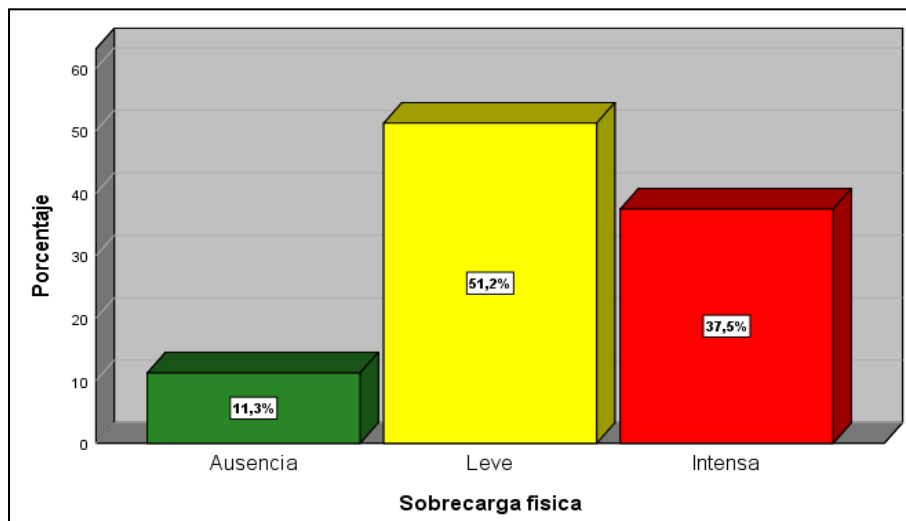
Tabla 4

Tabla de frecuencia – Niveles de la dimensión Sobrecarga física

	Frecuencia	Porcentaje
Leve	11	13,8
Moderado	46	57,5
Severo	23	28,7
Total	80	100,0

Gráfico 2

Diagrama de barras – Niveles de la dimensión Sobrecarga física



La Tabla 4 y el Gráfico 2 muestran la distribución de los niveles de sobrecarga física en los cuidadores de niños con discapacidad del CEBE Lurín. Se observa que la mayoría de los cuidadores (57,5%) experimenta una sobrecarga física moderada, mientras que el 28,7% presenta una sobrecarga severa, indicando un nivel considerable de esfuerzo físico. Por otro lado, solo el

13,8% de los cuidadores tiene una sobrecarga leve. Estos resultados resaltan la importancia de atender la carga física que enfrentan los cuidadores, ya que puede afectar negativamente su salud y desempeño en las tareas de cuidado.

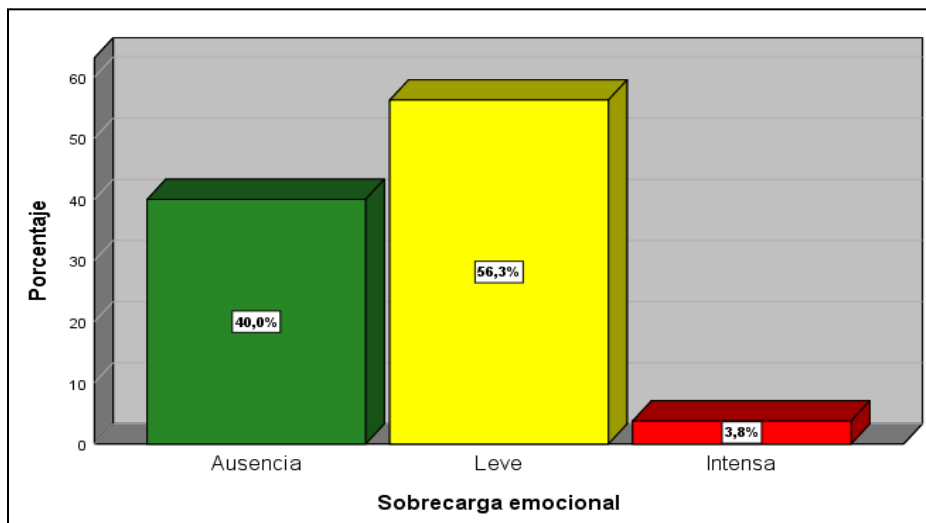
Tabla 5

Tabla de frecuencia – Niveles de la dimensión Sobrecarga emocional

	Frecuencia	Porcentaje
Ausencia	32	40,0
Leve	45	56,3
Intensa	3	3,8
Total	80	100,0

Gráfico 3

Diagrama de barras – Niveles de la dimensión Sobrecarga emocional



La Tabla 5 y el Gráfico 3 muestran la distribución de los niveles de sobrecarga emocional en los cuidadores de niños con discapacidad del CEBE Lurín. Se observa que el 56,3% de los cuidadores experimenta una sobrecarga emocional leve, mientras que el 40,0% no presenta signos de sobrecarga emocional. Solo el 3,8% de los cuidadores reporta una sobrecarga emocional

intensa. Estos resultados sugieren que, si bien la mayoría de los cuidadores enfrenta una carga emocional leve, es importante prestar atención a este aspecto, ya que una carga emocional constante podría aumentar con el tiempo y afectar su bienestar psicológico.

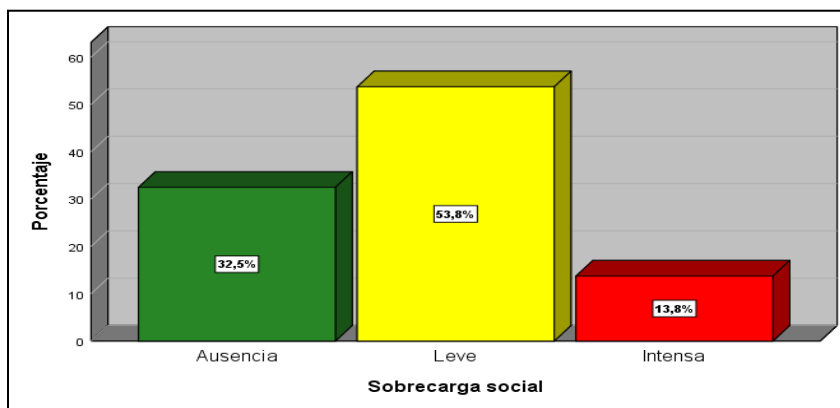
Tabla 6

Tabla de frecuencia – Niveles de la dimensión Sobrecarga social

	Frecuencia	Porcentaje
Ausencia	26	32,5
Leve	43	53,8
Intensa	11	13,8
Total	80	100,0

Gráfico 4

Diagrama de barras – Niveles de la dimensión Sobrecarga social



La Tabla 6 y el Gráfico 4 presentan la distribución de los niveles de sobrecarga social en los cuidadores de niños con discapacidad del CEBE Lurín. Se observa que el 53,8% de los cuidadores experimenta una sobrecarga social leve, lo que indica que más de la mitad percibe una ligera afectación en su vida social debido a sus responsabilidades de cuidado. Un 32,5% no presenta sobrecarga social, mientras que el 13,8% reporta una sobrecarga intensa, reflejando

dificultades significativas en su interacción y participación social. Estos hallazgos resaltan la necesidad de abordar la dimensión social del cuidado para mejorar la calidad de vida de los cuidadores.

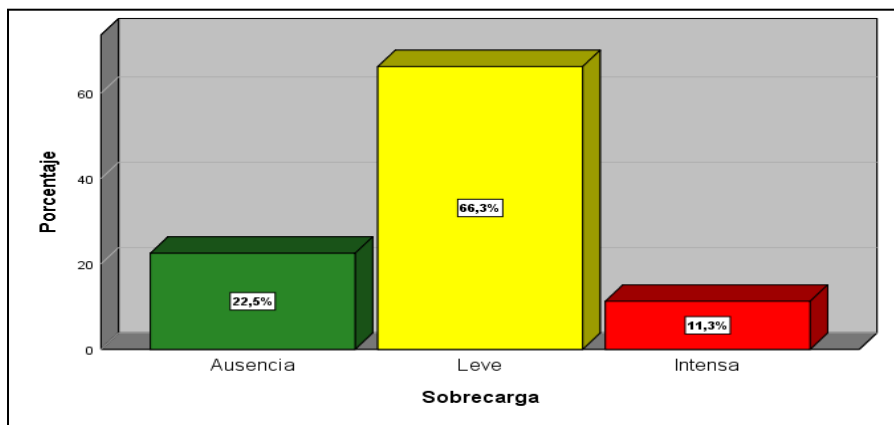
Tabla 7

Tabla de frecuencia – Niveles de la variable Sobrecarga

	Frecuencia	Porcentaje
Ausencia	18	22,5
Leve	53	66,3
Intensa	9	11,3
Total	80	100,0

Gráfico 5

Diagrama de barras – Niveles de la variable Sobrecarga



La Tabla 7 y el Gráfico 5 presentan la distribución de los niveles de sobrecarga global en los cuidadores de niños con discapacidad del CEBE Lurín. Se observa que el 66,3% de los cuidadores experimenta una sobrecarga leve, lo que representa a la mayoría de la muestra. Un 22,5% no presenta sobrecarga, mientras que el 11,3% reporta una sobrecarga intensa, lo que indica

una afectación significativa en su bienestar general. Estos resultados sugieren que, aunque la mayoría de los cuidadores enfrenta una carga moderada, existe un grupo que requiere atención prioritaria para prevenir el impacto negativo del exceso de responsabilidades en su salud física, emocional y social.

4.1.2 Prueba de Hipótesis

Para iniciar el contraste de hipótesis, es fundamental definir que prueba estadística de correlación se aplicará, para esto previamente se realizó la prueba de distribución normal de los resultados de ambas variables de estudio.

Tabla 8

Prueba de normalidad para las variables de estudio y las dimensiones de sobrecarga

	Kolmogorov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Discapacidad lumbar	,179	80	,000
Sobrecarga física	,175	80	,000
Sobrecarga emocional	,122	80	,005
Sobrecarga social	,118	80	,008
Sobrecarga	,162	80	,000

La Tabla 8 muestra los resultados de la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov para las variables de estudio y las dimensiones de sobrecarga. Los resultados indican que todas las variables tienen una significación menor a 0,05, lo que sugiere que las distribuciones de discapacidad lumbar ($p=0,000$), sobrecarga física ($p=0,000$), sobrecarga emocional ($p=0,005$), sobrecarga social ($p=0,008$) y sobrecarga total ($p=0,000$) no siguen una distribución normal. Esto

implica que, para los análisis posteriores, se deberán considerar métodos estadísticos no paramétricos que no asuman normalidad en los datos.

Contraste de Hipótesis

Hipótesis general:

1. Prueba de hipótesis

Hi: Existe relación significativa entre discapacidad por dolor lumbar y sobrecarga en cuidadores de niños con discapacidad del CEBE Lurín, 2024.

Ho: No existe relación significativa entre la discapacidad por dolor lumbar y sobrecarga en cuidadores de niños con discapacidad del CEBE Lurín, 2024.

2. Nivel de significancia:

Se encontró un nivel de probabilidad con valor $p = 0,05$, lo que representa un margen máximo de error del 5% en el contraste de hipótesis.

3. Estadístico de prueba:

Con base en los resultados obtenidos de las pruebas de normalidad, se eligió el estadístico no paramétrico Rho de Spearman.

$p \geq 0,05 \rightarrow$ se acepta la hipótesis nula H_0

$p < 0,05 \rightarrow$ se rechaza la hipótesis nula H_0

4. Lectura de error

Tabla 9

Correlaciones entre la sobrecarga y discapacidad lumbar

		Sobrecarga	Discapacidad lumbar
Rho de Spearman	Sobrecarga	1.000	,430**
			,000
	N	80	80
Discapacidad lumbar	Discapacidad lumbar	,430**	1.000
		,000	
	N	80	80

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

5. Toma de decisión

La Tabla 9, de acuerdo con el coeficiente de correlación de Spearman se muestra una correlación significativa entre la sobre carga total y la discapacidad lumbar, puesto que el nivel de significancia bilateral fue de ($p = 0,000$) el cual fue menor a 0,05. Asimismo, el coeficiente de correlación hallado es 0,430, indicando una correlación positiva moderada entre estas dos variables. lo que sugiere que un aumento en la discapacidad lumbar está asociado con un incremento en la sobrecarga total en los cuidadores. Este resultado destaca una relación relevante entre la discapacidad lumbar y la experiencia general de sobrecarga en los cuidadores, afectando múltiples dimensiones de su vida.

Hipótesis específicas

Hipótesis específica 1:

1. Prueba de hipótesis

Hi: Existe relación significativa entre discapacidad por dolor lumbar y sobrecarga física de los cuidadores de niños con discapacidad del CEBE Lurín, 2024.

Ho: No existe relación significativa entre discapacidad por dolor lumbar y sobrecarga física de los cuidadores de niños con discapacidad del CEBE Lurín, 2024.

2. Nivel de significancia:

Se identificó un nivel de probabilidad con valor $p = 0,05$, lo que representa un margen máximo de error del 5% en el contraste de hipótesis.

3. Estadístico de prueba:

Con base en los resultados obtenidos de las pruebas de normalidad, se eligió por el estadístico no paramétrico Rho de Spearman.

$p \geq 0,05 \rightarrow$ se acepta la hipótesis nula H_0

$p < 0,05 \rightarrow$ se rechaza la hipótesis nula H_0

4. Lectura de error

Tabla 10.

Correlaciones entre la dimensión sobrecarga física y discapacidad lumbar

		Sobrecarga física	Discapacidad lumbar
Rho de Spearman	Sobrecarga física	Coefficiente de correlación	1.000
		Sig. (bilateral)	,350**
		N	80
	Discapacidad lumbar	Coefficiente de correlación	,350**
		Sig. (bilateral)	1.000
		N	80

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

5. Toma de decisión

La Tabla 10 Se muestra una correlación significativa entre la la sobrecarga física y la discapacidad lumbar, puesto que el nivel de significancia bilateral fue de ($p = 0,001$) menor a 0,05. Asimismo, el coeficiente de correlación hallado es 0,350, indicando una correlación positiva moderada entre estas dos variables, lo que sugiere que, a mayor discapacidad lumbar, mayor es la sobrecarga física reportada por los cuidadores. Este resultado respalda la existencia de una relación entre la discapacidad lumbar y la sobrecarga física en los cuidadores de niños con discapacidad.

Hipótesis específica 2:

1. Prueba de hipótesis

Hi: Existe relación significativa entre discapacidad por dolor lumbar y sobrecarga emocional de los cuidadores de niños con discapacidad del CEBE Lurín, 2024.

Ho: No existe relación significativa entre discapacidad por dolor lumbar y sobrecarga emocional de los cuidadores de niños con discapacidad del CEBE Lurín, 2024.

2. Nivel de significancia:

Se identificó un nivel de probabilidad con valor $p = 0,05$, lo que representa un margen máximo de error del 5% en el contraste de hipótesis.

3. Estadístico de prueba:

Con base en los resultados obtenidos de las pruebas de normalidad, se eligió por el estadístico no paramétrico Rho de Spearman

$p \geq 0,05 \rightarrow$ se acepta la hipótesis nula H_0

$p < 0,05 \rightarrow$ se rechaza la hipótesis nula H_0

4. Lectura de error

Tabla 11*Correlaciones entre la dimensión sobrecarga emocional y discapacidad lumbar*

			Sobrecarga emocional	Discapacidad lumbar
Rho de Spearman	Sobrecarga emocional	Coefficiente de correlación	1.000	,280*
		Sig. (bilateral)		,012
		N	80	80
	Discapacidad lumbar	Coefficiente de correlación	,280*	1.000
		Sig. (bilateral)	,012	
		N	80	80

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

5 Toma de decisión

La Tabla 11 de acuerdo con el coeficiente de correlación de Spearman se muestra una correlación significativa entre la sobrecarga emocional y la discapacidad lumbar, puesto que el nivel de significancia bilateral fue de ($p=0,012$) menor a 0,05. Asimismo, el coeficiente de correlación hallado es 0,280, indicando una correlación positiva débil entre estas dos variables, lo que sugiere que un aumento en la discapacidad lumbar está asociado con un aumento en la sobrecarga emocional en los cuidadores. Estos resultados destacan la influencia de la discapacidad lumbar en el bienestar emocional de los cuidadores.

Hipótesis específica 3:

1. Prueba de hipótesis

Hi: Existe relación significativa entre discapacidad por dolor lumbar y sobrecarga social de los cuidadores de niños con discapacidad del CEBE Lurín, 2024.

Ho: No existe relación significativa entre discapacidad por dolor lumbar y sobrecarga social de los cuidadores de niños con discapacidad del CEBE Lurín, 2024.

2. Nivel de significancia:

Se encontró un nivel de probabilidad con valor $p = 0,05$, lo que representa un margen máximo de error del 5% en el contraste de hipótesis.

3. Estadístico de prueba:

Con base en los resultados obtenidos de las pruebas de normalidad, se eligió por el estadístico no paramétrico Rho de Spearman.

$p \geq 0,05 \rightarrow$ se acepta la hipótesis nula H_0

$p < 0,05 \rightarrow$ se rechaza la hipótesis nula H_0

4. Lectura de error

Tabla 12.*Correlaciones entre la dimensión sobrecarga social y discapacidad lumbar*

			Sobrecarga social	Discapacidad lumbar
Rho de Spearman	Sobrecarga social	Coefficiente de correlación	1.000	,140**
		Sig. (bilateral)		,007
		N	80	80
	Discapacidad lumbar	Coefficiente de correlación	,140**	1.000
		Sig. (bilateral)	,007	
		N	80	80

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

5 Toma de decisión

La Tabla 12 Se muestra una correlación significativa entre la sobrecarga social y la discapacidad lumbar, puesto que el nivel de significancia bilateral fue de ($p=0,007$) menor a 0,05. Asimismo, el coeficiente de correlación hallado es 0,140, indicando una correlación positiva muy débil entre estas dos variables, lo que sugiere que un aumento en la discapacidad lumbar está ligeramente asociado con un incremento en la sobrecarga social en los cuidadores. Aunque la relación es muy débil, los resultados evidencian que la discapacidad lumbar también afecta el aspecto social de la sobrecarga en los cuidadores.

4.1.3. Discusión

El objetivo principal del trabajo fue Determinar la relación entre la discapacidad por dolor lumbar y la sobrecarga en cuidadores de niños con discapacidad del CEBE Lurín, 2024, se observó que existe una significancia menor de 0,05 ($p = 0.000$) Rho 0,430 que señala un nivel de correlación moderada indicando una correlación positiva moderada entre estas dos variables, este resultado coincide con la investigación realizada por Haig (48) quien descubrió una relación estadísticamente relevante entre las variables discapacidad por dolor lumbar en cuidadores de niños, $p < 0.05$ y Rho 0,45, este resultado difieren con los hallazgos de Diaz (49) que en su trabajo de investigación encontró que el dolor lumbar no está relacionado con la sobrecarga en cuidadores ($p = 0.12$ mayor a 0.05) encontrando así que no existe una relación estadísticamente significativa.

Los resultados obtenidos de las características sociodemográficas de los cuidadores de niños con discapacidad del CEBE Lurín, 2024. Reflejaron que, de los 80 participantes evaluados de ambos sexos, predomina el género femenino siendo el 66,3%, mientras que el sexo masculino es de un 33,8% de la muestra. En cuanto a edad de los cuidadores se visualizó que oscila entre los 25 a 38 años con una media de 32 lo que indica que los cuidadores son relativamente jóvenes en su mayoría así mismo en el trabajo de investigación de Muñoz (16), El género que predominó fue la mujer con un 91%, seguido por el hombre con un porcentaje inferior al 9%. La edad predominante en la población estudiada es la de adultos (27-59) con un 85%, seguida por la juventud (14-26) con un 9%, y por último, la ancianidad (≥ 60) con un porcentaje inferior al 6%.

En cuanto a la conexión entre la discapacidad por dolor lumbar y la sobrecarga física de los cuidadores de niños con discapacidad del CEBE Lurín, 2024 se muestra una correlación entre la variable y la dimensión sobrecarga física cuya correlación obtenida es 0,350, indicando una correlación positiva moderada entre estas dos variables, en concordancia con Demarchi et al (47)

en su trabajo asociación de la sobrecarga física percibida en el trabajo con el dolor y la discapacidad en pacientes con dolor lumbar se identificó una asociación significativa de $p = 0.025$ entre la sobrecarga física relacionada con la postura del tronco y las posiciones de los brazos con la discapacidad lumbar.

Los resultados entre discapacidad por dolor lumbar y la sobrecarga emocional se observó una conexión estadísticamente significativa menor de 0,05 con un valor ($p = 0,012$) Rho 0,280 que señala un nivel de correlación positiva débil, lo que sugiere que un aumento en la discapacidad lumbar está asociado con un aumento en la sobrecarga emocional en los cuidadores, así mismo en el trabajo de Reyna (13) evidencio un valor p de 0.001 y una correlación de 0.52 lo que indica una correlación directa positiva moderada entre estas dos variables, estos resultados difieren con Flores y Villanueva (11), En el caso en el que el coeficiente de correlación Rho fue ($Rho = -0.410$), se evidenció una correlación negativa entre la dimensión emocional de la variable de apoyo social y la carga del cuidador primario, lo que resultó ser estadísticamente significativo.

Por último, la relación entre discapacidad por dolor lumbar y la sobrecarga social de los cuidadores de niños con discapacidad del CEBE Lurín, 2024 esta correlación es estadísticamente significativa menor de 0,05 con un valor ($p=0,007$) Rho 0,140 esto indica que señala un nivel de correlación positiva muy débil entre estas dos variables, que un incremento en la discapacidad lumbar tiene una ligera correlación con un aumento en la carga social, del mismo modo Pushmann (50) encontró una relación significativa de ($p=0,001$), valor $r = 0.157$ lo que indica que la carga social juegan un papel en la reducción de la discapacidad relacionada con el dolor, sin embargo difieren con los hallazgos encontrados por Cruz Benítez (51) en su trabajo de investigación, la sobrecarga en el cuidador en su dimensión social no guarda relación directa con la discapacidad por dolor lumbar.

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusión

- Se concluye que existe relación significativa entre discapacidad por dolor lumbar y la sobrecarga en cuidadores de niños con discapacidad del CEBE Lurín 2024, verificado con el coeficiente de correlación, Rho de Spearman 0,430 lo que indica correlación positiva moderada, un valor $p = 0,000$ menor al 0,05 por lo tanto, se confirma la hipótesis planteada.
- Se evidencio que las características sociodemográficas de los cuidadores de niños con discapacidad del CEBE Lurín,2024 son de predominio femenino y con la edad promedio de 32.
- Se concluye que hay una relación significativa entre discapacidad por dolor lumbar y la sobrecarga física de los cuidadores de niños con discapacidad del CEBE Lurín, 2024, comprobado con el coeficiente de correlación, Rho de Spearman 0,350 lo que indica correlación positiva moderada, un valor $p = 0,001$ menor al 0,05 por lo tanto, se confirma la hipótesis planteada.
- Se concluye que hay una relación significativa entre discapacidad por dolor lumbar y la sobrecarga emocional de los cuidadores de niños con discapacidad del CEBE Lurín, 2024 verificado con el coeficiente de correlación Rho de Spearman 0,028 lo que indica una correlación positiva débil, un valor $p = 0,012$ es igual a 0,05 por tal motivo, se confirma la hipótesis de estudio.

- Se evidencio que, en efecto, se observa una relación significativa entre discapacidad por dolor lumbar y la sobrecarga social de los cuidadores de niños con discapacidad del CEBE Lurín, 2024, comprobado con el coeficiente de correlación Rho de Spearman 0.140 lo que indica una correlación positiva muy débil, un valor $p = 0,007$ menor al 0,05, en consecuencia, se confirma la hipótesis de investigación.

5.2 Recomendación

- Se recomienda a las instituciones que brindan servicios de educación básica implementar programas de formación continua centrados en la higiene postural y el autocuidado de los cuidadores. Esto no solo ayudará a prevenir la sobrecarga y el dolor lumbar, sino que también sensibilizará a los cuidadores sobre la importancia de cuidar su salud como herramienta esencial para atender a los niños con discapacidad en el CEBE Lurín, 2024. Al fortalecer la salud y el bienestar de los cuidadores, se espera una reducción en la incidencia de discapacidades relacionadas con el dolor lumbar.
- Se recomienda que los padres también participen eventualmente en la labor del cuidador donde es importante conocer el rol de ambos en el cuidado del niño.
- Se recomienda pautas, charlas sobre higiene postural, ergonomía para reducir la carga física y así disminuir el impacto en la zona lumbar, sugerir un taller de escuela de espalda para los cuidadores durante unos 30 minutos al inicio del día o antes de recoger a sus niños.

- Se recomienda talleres de cuidado de salud mental para los cuidadores, entender como el dolor físico se puede relacionar con su estado emocional, talleres de técnicas de relajación, talleres de yoga, taichi, etc.
- Se recomienda para la parte social implementar talleres y actividades recreativas, como bailes y deportes, donde los cuidadores puedan compartir sus experiencias y fortalecer sus lazos. Estas actividades deben ser diseñadas de manera que fomenten la comunicación abierta y el apoyo mutuo, ya que se relaciona el dolor lumbar con la carga social.

REFERENCIAS

1. Laica Y. Calidad de vida en los cuidadores de personas con Síndrome de Down. *Revista Científica Arbitrada Multidisciplinaria PENTACIENCIAS* [Internet]. 2023 [Citado el 15 de octubre de 2023]; 5(4): 510–519. Disponible en <https://doi.org/10.59169/pentaciencias.v5i4.689>
2. Organización Mundial de la Salud. Lumbalgia [Internet]. 16 de junio de 2023. Disponible en <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/low-back-pain>
3. Guijarro M, Marín M, Pulido M, Romero R, Luque L. Mejora de la calidad de vida en cuidadores informales de personas dependientes mediante talleres educativos. *Enfermería Global*. 2022 [Citado el 15 de octubre de 2023]; 21(1): 43–73. Disponible en <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.478351>
4. Ríos L, Votte L, Peña M, Salazar J, Cabrera M, Alvarado L. Sobrecarga en cuidadores primarios de familiares con trastorno del espectro autista. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar* [Internet]. 2022 [Citado el 19 de octubre de 2024]; 6(6): 4669–4686. Disponible en https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i6.3773
5. Llamas R, Barrero L, Llamas I, Montero F. Effects of a Family Caregiver Care Programme in Musculoskeletal Pain and Disability in the Shoulder-Neck Region-A Randomised Clinical Trial. *Int J Environ Res Salud Pública* [Internet]. 2022 [citado el 21 de octubre de 2024]; 20(1): 376. Disponible en <https://doi.org/10.3390/ijerph20010376>
6. Montero F, Barrero L, Llamas R, Llamas I. Musculoskeletal Pain in Family Caregivers: Does a Therapeutic Physical Program in Primary Care Work? A Randomized Controlled Trial. *Int J Environ Res Salud Pública* [Internet]. 2022 [citado el 21 de octubre de 2024]; 20(1): 185. Disponible en <https://doi.org/10.3390/ijerph20010185>
7. Barboza B. Lumbalgia: generalidades [Internet]. *Essalud Repositorio Digital*; 1 de diciembre de 2022. Disponible en <https://repositorio.essalud.gob.pe/handle/20.500.12959/3351>
8. Carranza A, Sánchez M. Factores de riesgo y la presencia de trastornos musculoesqueléticos en cuidadores de pacientes con discapacidad en un centro de atención residencial, San Miguel, 2022. [Tesis de pregrado]. San Miguel: Universidad César Vallejo; 2022 [citado el 21 de octubre de 2024]. Disponible en <https://hdl.handle.net/20.500.12692/97466>
9. Palomino Y. Sobrecarga del cuidador en adultos mayores de la Asociación las Américas de Ate Vitarte-2022. [tesis de licenciatura]. Lima: Repositorio Universidad Privada San Juan Bautista; 2022 [citado el 26 de octubre de 2024]. Disponible en <https://repositorio.upsjb.edu.pe/item/8dba7774-937d-4099-b170-114b96f07b00>

10. Fernández N, Muñoz T, Ramírez E. Sobrecarga del cuidador primario en el cuidado del adulto mayor usuario del Centro Materno Infantil de Lima, 2019. [tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Cayetano Heredia; 2022 [citado el 26 de octubre de 2024]. Disponible en <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/11583>
11. Flores J, Villanueva K. Sobrecarga y apoyo social del cuidador primario en una institución educativa para infantes con habilidades diferentes, Lima - 2023. [tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2024 [citado el 22 de octubre de 2024]. Disponible en <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/15532>
12. Miranda L, Villacorta P. Discapacidad lumbar y cervical en madres de niños con parálisis cerebral infantil de Lima Metropolitana 2021. [tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Privada San Juan Bautista; 2024 [citado el 16 de octubre de 2024]. Disponible en <https://repositorio.upsjb.edu.pe/item/5ab4f4f3-181f-4d10-a641-d93f6651648d>
13. Reyna D. El síndrome de sobrecarga y las estrategias de afrontamiento en cuidadores principales de pacientes oncológicos pediátricos [tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas (UPC); 2021 [citado el 20 de agosto de 2024]. Disponible en <https://repositorioacademico.upc.edu.pe/handle/10757/656107>
14. Quintero P. Sobrecarga en cuidadores informales de personas farmacodependientes en rehabilitación pertenecientes a la IPS Niños de Papel de la ciudad de Bucaramanga [tesis de pregrado]. Bucaramanga: Universidad Autónoma de Bucaramanga; 2024 [citado el 20 de agosto de 2024]. Disponible en https://redcol.minciencias.gov.co/Record/UNAB2_cb62c8a63a089a277b4ca5b54e33f367
15. Llaguno R, Álvarez N, Rosas D, Ruiz H. Prevalencia de trastornos musculoesqueléticos en el cuidador primario de pacientes con discapacidad en un centro de rehabilitación en tercer nivel de atención. *Revista Mexicana de Medicina Física y Rehabilitación* [Internet]. 2023 [citado el 25 de octubre de 2024]; 35(1–2): 14–18. Disponible en <https://dx.doi.org/10.35366/112576>
16. Muñoz E. Discapacidad lumbar y calidad de vida en cuidadores informales en el centro de rehabilitación Luz y Vida en la ciudad de San Gabriel - Carchi [tesis de licenciatura]. San Gabriel: Repositorio Digital Universidad Técnica del Norte; 2021 [citado el 20 de agosto de 2024]. Disponible en <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/11193/2/06%20TEF%20371%20TRABAJO%20GRADO.pdf>
17. Organización Mundial de la Salud. Discapacidad [Internet]. 7 de marzo de 2023. Disponible en <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/disability-and-health>
18. Alava L, Calero D. Trabajo social y discapacidad: intervención desde el departamento de calificación del Ministerio de Salud Pública. *Socialium* [Internet]. 2020 [citado el 21 de

- octubre de 2024]; 4(2): 181–92. Disponible en <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8063270>
19. Santiago C, Espinoza A. Low back pain related to anxiety and depression in police officers at a police station in Lima. *Revista de la Facultad de Medicina Humana* [Internet]. 2021 [citado el 25 de octubre de 2024]; 21(1): 75–81. Disponible en <https://inicib.urp.edu.pe/rfmh/vol21/iss1/9/>
 20. Santiago C, Calderón M. Dolor lumbar asociado a la ansiedad y depresión en estudiantes de terapia física y rehabilitación de una universidad privada. *Revista Experiencia en Medicina del Hospital Regional Lambayeque* [Internet]. 2022 [citado el 21 de octubre de 2024]; 8(3). Disponible en <https://doi.org/10.37065/rem.v8i3.597>
 21. Santos C, Donoso R, Ganga M, Eugenin O, Lira F, Santelices JP. Dolor lumbar: revisión y evidencia de tratamiento. *Revista Médica Clínica Las Condes* [Internet]. 2020 [citado el 21 de octubre de 2024]; 31(5–6): 387–95. Disponible en <https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2020.03.008>
 22. Bravo S, Gaspar L, Sepúlveda D, Sotomayor B, Ore F. Dolor lumbar crónico y la conducta sedentaria en estudiantes universitarios de medicina. *Revista Ciencias de la Salud* [Internet]. 2024 [citado el 21 de octubre de 2024]; 22(1): 1–12. Disponible en <https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.12020>
 23. Calzada L, López V, Quispe J. Calidad de vida laboral y la incapacidad por dolor lumbar en personal de isla de estación de servicios Petroperú en los meses de marzo a abril, Huancayo 2022. [tesis de pregrado]. Huancayo: Universidad Continental; 2022 [citado el 14 de octubre de 2024]. Disponible en <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/12008>
 24. Douglas S, Rodríguez D, Zumbado S. Lumbalgia: consulta principal en los servicios de salud. *Revista Médica Sinergia* [Internet]. 2023 [citado el 18 de octubre de 2024]; 8(3). Disponible en <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/987>
 25. Geurts J, Willems P, Kallewaard J, Van M, Dirksen C. The Impact of Chronic Discogenic Low Back Pain: Costs and Patients' Burden. *Pain Res Manag* [Internet]. 2018 [citado el 18 de octubre de 2024]; 2018: 1–8. Disponible en <https://doi.org/10.1155/2018/4696180>
 26. Alcántara S, Flórez T, Echávarri C, García F. Escala de incapacidad por dolor lumbar de Oswestry. *Rehabilitación (Madr)* [Internet]. 2006 [citado el 21 de octubre de 2024]; 40(3): 150–158. Disponible en <https://www.elsevier.es/es-revista-rehabilitacion-120-articulo-escala-incapacidad-por-dolor-lumbar-13089565>
 27. Ashqui A, Salazar J, Coloma A, Arévalo J, Acosta D, Zambrano M. Aspectos psicosociales de los cuidadores de personas con discapacidad motora. *LATAM Revista Latinoamericana*

- de Ciencias Sociales y Humanidades [Internet]. 2024 [citado el 18 de octubre de 2024]; 5(2): 1393-1404. Disponible en <https://doi.org/10.56712/latam.v5i2.1958>
28. Bustamante O. Sobrecarga de trabajo y desempeño laboral del profesional de enfermería en los Servicios de Emergencia. [tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2021 [citado el 16 de octubre de 2024]. Disponible en <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/9462>
 29. Pacheco C, Chiriboga G, Vega V, Sánchez A. Estimación de la sobrecarga física en guardapáramos que laboran sobre los 3600 metros de altura. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. Salud y Vida* [Internet]. 2022 [citado el 18 de octubre de 2024]; 6(2): 34-42. Disponible en <https://doi.org/10.35381/s.v.v6i2.2038>
 30. Vega A, Ocaranza D, Saavedra A. Ajuste diádico y sobrecarga emocional en cuidadores de niños con trastornos del espectro autista. *Revista Clínica y Psicosocia* [Internet]. 2020 [citado el 18 de octubre de 2024]; 5(5): 80–89. Disponible en <https://revistavincularte.cl/index.php/ojs/article/view/37>
 31. Lopes R, Alves N, De Azevedo V, Lopes V. Sobrecarga de cuidadores familiares de crianças e adolescentes em pós-trasplante de células-tronco hematopoéticas inmediatas. *Enfermería Global* [Internet]. 2021 [citado el 18 de octubre de 2024]; 20(1): 234–266. Disponible en https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1695-61412021000100010&script=sci_abstract&tlng=pt
 32. García G, García M, Beltrán V, Patiño M. Características del cuidador familiar del niño con discapacidad intelectual: una revisión integrada. *SANÚS* [Internet]. 2022 [citado el 15 de octubre de 2024]; 7(18). Disponible en <https://sanus.unison.mx/index.php/Sanus/article/view/287>
 33. Sevilla R, García J, Torres B. Creencias de los cuidadores de niños sobre la prevención de lesiones no intencionales, según sus experiencias. *Revista mexicana de pediatría* [Internet]. 2021 [citado el 21 de octubre de 2024]; 88(2). Disponible en https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0035-00522021000200053
 34. Cárdenas D. Síndrome de sobrecarga y calidad de vida del cuidador de pacientes con discapacidad en el primer nivel de atención. *Polo del Conocimiento* [Internet]. 2022 [citado el 15 de octubre de 2024]; 7(1). Disponible en <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8331477>
 35. Guato P, Mendoza S. Autocuidado del cuidador informal de personas mayores en algunos países de Latinoamérica: revisión descriptiva. *Enfermería: Cuidados Humanizados* [Internet]. 2022 [citado el 21 de octubre de 2024]; 11(2). Disponible en http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062022000201206

36. Arias N, Lopera A, Ayala J. El cuidado de niños con discapacidad, actitudes de cuidadores y madres sustitutas. *Revista Ciencia y Cuidado* [Internet]. 2022 [citado el 21 de octubre de 2024]; 19(1): 9–18. Disponible en <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8215480>
37. Arias N, Ayala J, Taborda A, Choperena A, González A, Naranjo J. Prácticas sobre cuidado de niños con discapacidad construidas por cuidadores del Instituto de Capacitación Los Álamos. *Enfermería: Cuidados Humanizados* [Internet]. 2021 [citado el 15 de octubre de 2024]; 10(2): 191–203. Disponible en http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062021000200191
38. Barreto Z, Baque G. Salud mental en cuidadores informales de pacientes con discapacidades que acuden a centros de atención primaria de salud. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar* [Internet]. 2023 [citado el 15 de octubre de 2024]; 7(4): 333–55. Disponible en https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i4.6874
39. Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad. Oficializan ley que busca promover y garantizar el desarrollo integral de las personas con discapacidad y cuidadores a nivel nacional [Internet]. 19 de junio de 2023. Disponible en <https://www.gob.pe/institucion/conadis/noticias/779407-oficializan-ley-que-busca-promover-y-garantizar-el-desarrollo-integral-de-las-personas-con-discapacidad-y-cuidadores-a-nivel-nacional>
40. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación: las rutas: cuantitativa, cualitativa y mixta. La Paz: McGraw Hill educación; 2018.
41. Arias J. Diseño y metodología de la investigación. Primera edición. Arequipa: Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú; 2021. 133 págs.
42. González M, Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. *Revista Universitaria Digital de Ciencias Sociales (RUDICS)* [Internet]. 2019 [citado el 25 de octubre de 2024]; 10(18): 92–5. Disponible en http://www.biblioteca.cij.gob.mx/archivos/materiales_de_consulta/drogas_de_abuso/articulos/sampierilasrutas.pdf
43. Ruiz M, Ramírez P. Relación entre el grado de discapacidad cervical y la posición adelantada de cabeza en transportistas de una empresa del Callao-2019. [tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2019 [citado el 16 de octubre de 2024]. Disponible en <https://hdl.handle.net/20.500.13053/3275>
44. Bravo Y, Zuloaga M. Sobrecarga y estrategias de afrontamiento al estrés en cuidadores de pacientes hospitalizados, de un nosocomio Nivel II-2 de Chiclayo, agosto - diciembre 2018. [tesis de licenciatura]. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2019 [citado el 20 de agosto de 2024]. Disponible en <http://hdl.handle.net/20.500.12423/2245>

45. Eyzaguirre M. Sobrecarga del cuidado y sentido de coherencia en padres de adolescentes con cáncer. [tesis de licenciatura en Internet]. Lima: Pontificia Universidad Católica del Perú; 2018 [citado el 20 de agosto de 2024]. Disponible en <http://hdl.handle.net/20.500.12404/12871>
46. Gutierrez A, Susan A. Habilidad de cuidado y sobrecarga del cuidador informal en el adulto mayor con enfermedad crónica en el C.S Virgen del Pilar de Naranjal-SMP, 2018. Universidad Cesar Vallejo [citado el 11 de enero de 2025]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/27936>
47. Demarchi J, Oliveira B, Franco R, Hisamatsu M. Association of perceived physical overload at work with pain and disability in patients with chronic non-specific low back pain: a 6-month longitudinal study. *Eur Spine J.* 2019 Jul;28(7):1586-1593. [citado el 11 de enero de 2025]. Disponible en: doi: 10.1007/s00586-019-05986-3.
48. Haig A, Tong H, Virginia N, Yamakawa K, Shin k. Dolor lumbar en mujeres adultas cuidadoras de niños con discapacidades físicas. *PUBMED [Internet]*. 2003; 157(11):1128-33 [citado 2025 Enero 11] Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/14609905/>
49. Diaz H. Investigación sobre el dolor lumbar en madres cuidadoras de niños con parálisis cerebral en el NIRM de Islamabad. *RESEARCHGATE [Internet]*. 2024; 04(02):77-86 [citado el 13 de enero del 2025]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/381111017_Investigating_Low_Back_Pain_Amongst_Caregiving_Mothers_of_Children_with_Cerebral_Palsy_at_NIRM_Islamabad
50. Pushaman J. El modelo social de la discapacidad: una cuestión de derechos humanos. *SCIELO [Internet]*. 2013; 46(138), 1093-1109. Recuperado en 09 de enero de 2025, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0041-86332013000300008&lng=es&tlng=es.
51. Cruz B. Sobrecarga en cuidadores principales de Adultos Mayores. *Rev. Salud Pública Parag [Internet]*. 2016; 6(2), 10-15. [citado el 13 de enero del 2025] Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/06/905082/10-15.pdf>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema General</p> <p>¿Cuál es la relación entre discapacidad por dolor lumbar y la sobrecarga en cuidadores de niños con discapacidad del CEBE Lurín, 2024?</p> <p>Problemas Específicos</p> <p>¿Cuáles son las características sociodemográficas de los cuidadores de niños con discapacidad del CEBE Lurín, 2024?</p> <p>¿Cuál es la relación entre discapacidad por dolor lumbar y la sobrecarga física de los cuidadores de niños con discapacidad del CEBE Lurín, 2024?</p> <p>¿Cuál es la relación entre discapacidad por dolor lumbar y la sobrecarga emocional de los cuidadores de niños con discapacidad del CEBE Lurín, 2024?</p> <p>¿Cuál es la relación entre discapacidad por dolor lumbar y la sobrecarga social de los cuidadores de niños con discapacidad del CEBE Lurín, 2024?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar la relación entre discapacidad por dolor lumbar y la sobrecarga en cuidadores de niños con discapacidad del CEBE Lurín, 2024.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <p>Definir las características sociodemográficas de los cuidadores de niños con discapacidad del CEBE Lurín, 2024.</p> <p>Establecer la relación entre discapacidad por dolor lumbar y la sobrecarga física de los cuidadores de niños con discapacidad del CEBE Lurín, 2024.</p> <p>Establecer la relación entre discapacidad por dolor lumbar y la sobrecarga emocional de los cuidadores de niños con discapacidad del CEBE Lurín, 2024.</p> <p>Establecer la relación entre discapacidad por dolor lumbar y la sobrecarga social de los cuidadores de niños con discapacidad del CEBE Lurín, 2024.</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>H1: Existe relación significativa entre discapacidad por dolor lumbar y sobrecarga en cuidadores de niños con discapacidad del CEBE Lurín, 2024.</p> <p>H0: No existe relación significativa entre discapacidad por dolor lumbar y sobrecarga física de los cuidadores de niños con discapacidad del CEBE Lurín, 2024.</p> <p>Hipótesis Específicas</p> <p>Hi: Existe relación significativa entre discapacidad por dolor lumbar y sobrecarga física de los cuidadores de niños con discapacidad del CEBE Lurín, 2024.</p> <p>Ho: No existe relación significativa entre discapacidad por dolor lumbar y sobrecarga física de los cuidadores de niños con discapacidad del CEBE Lurín, 2024.</p> <p>Hi: Existe relación significativa entre discapacidad por dolor lumbar y sobrecarga emocional de los cuidadores de niños con discapacidad CEBE Lurín, 2024.</p> <p>Ho: No existe relación significativa entre discapacidad por dolor lumbar y sobrecarga emocional de los cuidadores de niños con discapacidad del CEBE Lurín, 2024.</p> <p>Hi: Existe relación significativa entre discapacidad por dolor lumbar y sobrecarga social de los cuidadores de niños con discapacidad del CEBE Lurín, 2024.</p> <p>Ho: No existe relación significativa entre discapacidad por dolor lumbar y sobrecarga social de los cuidadores de niños con discapacidad del CEBE Lurín, 2024.</p>	<p>Variable 1: Discapacidad por dolor lumbar</p> <p>Dimensiones: No tiene</p> <p>Variable 2: Sobrecarga</p> <p>Dimensiones: Sobrecarga física Sobrecarga emocional Sobrecarga social</p>	<p>Tipo de investigación: Aplicada de alcance descriptivo correlacional.</p> <p>Método y diseño de la investigación: Método: Hipotético deductivo Diseño: No experimental de corte transversal.</p> <p>Población: 100</p> <p>Muestra: 80</p> <p>Muestreo: Probabilístico aleatorio simple.</p>

Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos

Discapacidad por dolor lumbar y sobrecarga en cuidadores de niños con discapacidad del CEBE Lurín, 2024.

El presente cuestionario es desarrollado con la finalidad de recolectar información relacionado al dolor lumbar y sobrecarga en cuidadores de niños con discapacidad del CEBE Lurín, 2024,

Instrucciones:

Por favor, leer detenidamente cada pregunta planteadas en el cuestionario y marque con un aspa (x) la respuesta que crea conveniente. Recuerda que toda respuesta en valida.

la edad, género, nivel educativo, ocupación, estado civil y lugar de residencia. Además, se evaluarán aspectos económicos y el nivel de ingresos

SECIÓN I: Datos sociodemográficos

Edad: Género.....

Estado civil:

Nivel educativo

Profesión u ocupación:

Lugar de residencia:

SECIÓN II: Cuestionario De Oswestry

Intensidad del dolor	(X)	Pararse	(X)
Actualmente no tengo dolor de columna ni de pierna		Puedo permanecer de pie lo que quiero sin dolor.	
Mi dolor de columna o pierna es muy leve en este momento		Puedo permanecer de pie lo que quiero, aunque con dolor	
Mi dolor de columna o pierna es moderado en este momento		No puedo estar más de una hora parado libre de dolor	
Mi dolor de columna o pierna es intenso en este momento		No puedo estar parado más de treinta minutos libre de dolor.	
Mi dolor de columna o pierna es muy intenso en este momento		No puede estar parado más de diez minutos sin dolor.	
Mi dolor es el peor imaginable en este momento		No puedo permanecer ningún instante de pie sin dolor	

Cuidados personales	(X)	Dormir	(X)
Las realizo sin ningún dolor		Puedo dormir bien, libre de dolor	
Puedo hacer de todo solo y en forma normal, pero con dolor.		Ocasionalmente el dolor me altera el sueño	
Las realizo en forma más lenta y cuidadosa por el dolor.		Por el dolor no logro dormir más de 6 hrs. Seguidas	
Ocasionalmente requiero ayuda.		Por el dolor no logro dormir más de 4 hrs. seguidas.	
Requiero ayuda a diario.		Por el dolor no logro dormir más de 2 hrs. seguidas.	
Necesito ayuda para todo, estoy postrado/a en cama		No logro dormir nada sin dolor.	
Levantar objetos	(X)	Actividad sexual	(X)
Puedo levantar objetos pesados desde el suelo sin dolor		Normal, sin dolor de columna.	
Puedo levantar objetos pesados desde el suelo, pero con dolor		Normal, aunque con dolor ocasional de columna	
No puedo levantar objetos pesados del suelo debido al dolor, pero sí cargar un objeto pesado desde una mayor altura, ej. desde una mesa		Casi normal, pero con importante dolor de columna.	
Sólo puedo levantar desde el suelo objetos de peso mediano.		Seramente limitada por el dolor de la columna.	
Sólo puedo levantar desde el suelo cosas muy livianas.		Casi sin actividad, por el dolor de la columna.	
No puedo levantar ni cargar nada.		Sin actividad, debido a los dolores de columna	
Caminar	(X)	Actividades sociales (fiestas, deportes, etc.)	(X)
Camino todo lo que quiero sin dolor		Sin restricciones, libres de dolor	
No puedo caminar más de 1-2 Km. debido al dolor		Mi actividad es normal, pero aumenta el dolor	
No puedo caminar más de 500-1000mt debido al dolor		Mi dolor tiene poco impacto en mi actividad social, excepto aquellas más enérgicas (ej. deportes).	
No puedo caminar más de 500 mt. debido al dolor.		Debido al dolor salgo muy poco.	
Sólo puedo caminar ayudado por uno o dos bastones		Debido al dolor no salgo nunca.	
Estoy prácticamente en cama, me cuesta mucho hasta ir al baño		No hago nada, debido al dolor.	
Sentarse	(X)	Viajar	(X)
Me puedo sentar en cualquier silla, todo el rato que quiera sin sentir dolor.		Sin problemas, libre de dolor.	
Sólo en un asiento especial puedo sentarme sin dolor		Sin problemas, pero me produce dolor.	
No puedo estar sentado más de una hora sin dolor		El dolor es severo, pero logro viajes de hasta 2 horas.	
No puedo estar sentado más de treinta minutos sin dolor		Puedo viajar menos de 1 hr., por el dolor	
No puedo permanecer sentado más de diez minutos sin dolor.		Puedo viajar menos de 30 minutos, por el dolor	
No puedo permanecer ningún instante sentado sin que sienta dolor.		Sólo viajo para ir al médico o al hospital.	

GRADOS DE DISCAPACIDAD	PUNTAJE
Leve discapacidad	(0 – 20%)
Moderada discapacidad	(20 – 40%)
Severa discapacidad	(40 - 60%)
Postrado	(Más del 60%)

SECCION III: Escala De Zarit

	Pregunta	Nunca 0	Rara vez 1	Algunas veces 2	Bastantes veces 3	Casi siempre 4
1	¿Siente que su familiar le pide más ayuda de la que realmente necesita?					
2	¿Siente que debido al tiempo que dedica a su familiar ya no dispone de tiempo suficiente para usted?					
3	¿Siente estrés por tener que cuidar a su familiar junto con otras responsabilidades (trabajo, familia)?					
4	¿Siente vergüenza por la conducta de su familiar?					
5	¿Se siente enfadado cuando está cerca de su familiar?					
6	¿Cree que la situación actual afecta negativamente su relación con amigos y otros familiares?					
7	¿Tiene miedo por lo que le espera a su familiar en el futuro?					
8	¿Siente que su familiar depende de usted?					
9	¿Se siente tenso cuando tiene que estar junto a su familiar?					
10	¿Cree que su salud ha empeorado por cuidar a su familiar?					
11	¿Siente que ha perdido el control sobre su vida desde que su familiar se enfermó?					
12	¿Desea poder delegar la responsabilidad de cuidar a su familiar a otra persona?					
13	¿Se siente inseguro sobre lo que debería hacer con su familiar?					
14	¿Cree que no tiene la vida privada que desearía debido a su familiar?					
15	¿Cree que su vida social se ha visto afectada por tener que cuidar a su familiar?					
16	¿Siente que no dispone de suficiente dinero para cuidar a su familiar, además de cubrir otros gastos?					
17	¿Siente que su familiar espera que usted le cuide, como si fuera la única persona en quien puede confiar?					
18	¿Siente que será incapaz de seguir cuidando a su familiar por mucho más tiempo?					
19	¿Siente que debería hacer más de lo que hace por su familiar?					
20	¿Se siente incómodo al invitar amigos a casa debido a su familiar?					
21	¿Se siente agotado cuando va a dormir por la noche?					
22	¿Siente que su vida está en conflicto por tener que cuidar a su familiar?					

UNTUACIÓN	CLASIFICACIÓN
Ausencia de sobrecarga	≤ 46
Sobrecarga ligera o leve	47-55
Sobrecarga intensa	≥ 56

Anexo 3: Validez del instrumento

“Discapacidad por dolor lumbar y sobrecarga en cuidadores de niños con discapacidad del cebe Lurín, 2024”

N°	Dimensiones/ ítems	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencia
		Si	No	Si	No	Si	No	
Variable 1: Discapacidad por dolor lumbar								
1	Intensidad del dolor	X		X		X		
2	Actividades de la vida cotidiana	X		X		X		
3	Levantar objetos	X		X		X		
4	Caminar	X		X		X		
5	Sentarse	X		X		X		
6	Pararse	X		X		X		
7	Dormir	X		X		X		
8	Actividad sexual	X		X		X		

9	Actividades sociales	X		X		X		
10	Viajar	X		X		X		
Variable 2: Sobrecarga								
Dimensión 1: sobrecarga física		Si	No	Si	No	Si	No	
Tensión al estar con el familiar		X		X		X		
Deterioro de la salud		X		X		X		
Pérdida de control personal		X		X		X		
Deseo de delegar cuidado		X		X		X		
Inseguridad sobre el cuidado		X		X		X		
Sentimiento de insuficiencia		X		X		X		
Agotamiento al final del día		X		X		X		
Dimensión 2: Sobrecarga emocional		Si	No	Si	No	Si	No	
Demanda excesiva de ayuda		X		X		X		
Falta de tiempo personal		X		X		X		
Estrés por responsabilidades múltiples		X		X		X		

Vergüenza por conducta del familiar	X		X		X		
Sentimientos de enfado	X		X		X		
Miedo por el futuro del familiar	X		X		X		
Dependencia del familiar	X		X		X		
Dimensión 3: Sobrecarga social	Si	No	Si	No	Si	No	
Impacto negativo en relaciones	X		X		X		
Pérdida de vida privada	X		X		X		
Impacto en la vida social	X		X		X		
Insuficiencia económica	X		X		X		
Expectativa de cuidado exclusivo	X		X		X		
Sentimiento de incapacidad futura	X		X		X		
Incomodidad al invitar amigos	X		X		X		
Conflicto en la vida personal	X		X		X		

Pertinencia: el ítem corresponde al concepto teórico formulado.

Relevancia: el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

Claridad: se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota. Suficiencia: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Observaciones: El instrumento presenta suficiencia para ser aplicado para el presente estudio.

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [X]

Aplicable después de corregir []


No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr./Mg.

DNI:

Especialidad del validador:

18 de Setiembre de 2024


.....
FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE
Dr. Luis Ysmael Cuya Chumpitaz
Tecnólogo Médico - Fisioterapeuta
DNI 08843049
CTMP 2994

“Discapacidad por dolor lumbar y sobrecarga en cuidadores de niños con discapacidad del cebe Lurín, 2024”

N°	Dimension es/ ítems	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencia
		Si	No	Si	No	Si	No	
Variable 1: Discapacidad por dolor lumbar								
1	Intensidad del dolor	X		X		X		
2	Actividades de la vida cotidiana	X		X		X		
3	Levantar objetos	X		X		X		
4	Caminar	X		X		X		
5	Sentarse	X		X		X		
6	Pararse	X		X		X		
7	Dormir	X		X		X		
8	Actividad sexual	X		X		X		
9	Actividades sociales	X		X		X		
10	Viajar	X		X		X		
Variable 2: Sobrecarga								

Dimensión 1: sobrecarga física	Si	No	Si	No	Si	No	
Tensión al estar con el familiar	X		X		X		
Deterioro de la salud	X		X		X		
Pérdida de control personal	X		X		X		
Deseo de delegar cuidado	X		X		X		
Inseguridad sobre el cuidado	X		X		X		
Sentimiento de insuficiencia	X		X		X		
Agotamiento al final del día	X		X		X		
Dimensión 2: Sobrecarga emocional	Si	No	Si	No	Si	No	
Demanda excesiva de ayuda	X		X		X		
Falta de tiempo personal	X		X		X		
Estrés por responsabilidades múltiples	X		X		X		
Vergüenza por conducta del familiar	X		X		X		
Sentimientos de enfado							
Miedo por el futuro del familiar	X		X		X		

Dependencia del familiar	X		X		X		
Dimensión 3: Sobrecarga social	Si	No	Si	No	Si	No	
Impacto negativo en relaciones	X		X		X		
Pérdida de vida privada	X		X		X		
Impacto en la vida social	X		X		X		
Insuficiencia económica	X		X		X		
Expectativa de cuidado exclusivo	X		X		X		
Sentimiento de incapacidad futura	X		X		X		
Incomodidad al invitar amigos	X		X		X		
Conflicto en la vida personal	X		X		X		

Pertinencia: el ítem corresponde al concepto teórico formulado.

Relevancia: el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

Claridad: se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota. Suficiencia: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: EL INSTRUMENTO ES PERTINENTE APLICABLE

Aplicable

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr./Mg. PIZARRO GOZAR TOBIAS TOMAS

DNI:

04642562

Especialidad del validador:

TERAPIA MANUAL ORTOPÉDICA

...18... de Setiembre de 2024



Firma del experto informante

Mg. TOMAS PIZARRO GOZAR
Terapia Física y Rehabilitación
Esp. Terapia Manual Ortopédica
C. T.M.P. 0826 - RNE: 00437

“Discapacidad por dolor lumbar y sobrecarga en cuidadores de niños con discapacidad del cebe Lurín, 2024”

Nº	Dimensiones/ ítems	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencia
		Si	No	Si	No	Si	No	
Variable 1: Discapacidad por dolor lumbar								
1	Intensidad del dolor	X		X		X		
2	Actividades de la vida cotidiana	X		X		X		
3	Levantar objetos	X		X		X		
4	Caminar	X		X		X		
5	Sentarse	X		X		X		
6	Pararse	X		X		X		
7	Dormir	X		X		X		
8	Actividad sexual	X		X		X		
9	Actividades sociales	X		X		X		

10	Viajar	X		X		X		
Variable 2: Sobrecarga								
Dimensión 1: sobrecarga física		Si	No	Si	No	Si	No	
Tensión al estar con el familiar		X		X		X		
Deterioro de la salud		X		X		X		
Pérdida de control personal		X		X		X		
Deseo de delegar cuidado		X		X		X		
Inseguridad sobre el cuidado		X		X		X		
Sentimiento de insuficiencia		X		X		X		
Agotamiento al final del día		X		X		X		
Dimensión 2: Sobrecarga emocional		Si	No	Si	No	Si	No	
Demanda excesiva de ayuda		X		X		X		
Falta de tiempo personal		X		X		X		
Estrés por responsabilidades múltiples		X		X		X		
Vergüenza por conducta del familiar		X		X		X		

Sentimientos de enfado	X		X		X		
Miedo por el futuro del familiar	X		X		X		
Dependencia del familiar	X		X		X		
Dimensión 3: Sobrecarga social	Si	No	Si	No	Si	No	
Impacto negativo en relaciones	X		X		X		
Pérdida de vida privada	X		X		X		
Impacto en la vida social	X		X		X		
Insuficiencia económica	X		X		X		
Expectativa de cuidado exclusivo	X		X		X		
Sentimiento de incapacidad futura	X		X		X		
Incomodidad al invitar amigos	X		X		X		
Conflicto en la vida personal	X		X		X		

Pertinencia: el ítem corresponde al concepto teórico formulado.

Relevancia: el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

Claridad: se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota. Suficiencia: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable

Aplicable después de corregir

No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador: Dr./Mg. Andy Arrieta Córdova

DNI: 10697600

Especialidad del validador: Terapia Manual Ortopédica

30. de Setiembre de 2024



Firma del experto informante

Anexo 4: confiabilidad de los instrumentos

Nivel de confiabilidad de escala de Oswestry: **Discapacidad por dolor lumbar**

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum Vi}{Vt} \right] = 0,944$$

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,944	10

Nivel de confiabilidad de escala de Zarit: **Sobrecarga**

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum Vi}{Vt} \right] = 0,812$$

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,812	10

Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Lima, 23 de diciembre de 2024

Investigador(a)
Angela Torres Yupanqui
Exp. N°: 1193-2024

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEIC-UPNW) **evaluó y APROBÓ** los siguientes documentos:

- Protocolo titulado: **“Discapacidad por dolor lumbar y sobrecarga en cuidadores de niños con discapacidad del CEBE Lurin, 2024.” Versión 01 con fecha 10/11/2024.**
- Formulario de Consentimiento Informado **Versión 01** con fecha **10/11/2024.** (en caso que requiera)

El cual tiene como investigador principal al Sr(a) Angela Torres Yupanqui.

La APROBACIÓN comprende el cumplimiento de las buenas prácticas éticas, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo de investigación y la confidencialidad de los datos, entre otros.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

1. **La vigencia** de la aprobación es de **dos años** (24 meses) a partir de la emisión de este documento.
2. **Toda enmienda o adenda** se deberá presentar al CIEIC-UPNW y no podrá implementarse sin la debida aprobación.
3. Si aplica, **la Renovación** de aprobación del proyecto de investigación deberá iniciarse treinta (30) días antes de la fecha de vencimiento, con su respectivo informe de avance.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

Raúl Antonio Rojas Ortega

Presidente

Comité Institucional de Ética e Integridad Científica
UPNW



Anexo 6: Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadores: TORRES YUPANQUI ANGELA

Título : “DISCAPACIDAD POR DOLOR LUMBAR Y SOBRECARGA EN
CUIDADORES DE NIÑOS CON DISCAPACIDAD DEL CEBE
Lurín, 2024”

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: DISCAPACIDAD POR DOLOR LUMBAR Y SOBRECARGA EN CUIDADORES DE NIÑOS CON DISCAPACIDAD DEL CEBE LURÍN, 2024”. Este es un estudio desarrollado por Torres Yupanqui Angela la investigadora de la Universidad Privada Norbert Wiener. El propósito de este estudio es determinar la relación entre la discapacidad por dolor lumbar y sobrecarga en cuidadores de niños con discapacidad del CEBE LURÍN, 2024. Su ejecución ayudará a tomar decisiones sobre el comportamiento de las variables analizadas.

Procedimientos:

Si Usted decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

- Encuesta sobre Discapacidad por dolor lumbar
- Encuesta sobre sobrecarga en cuidadores

La encuesta puede demorar unos 15 minutos y es completamente voluntaria y confidencial. Los resultados de las encuestas se le entregaran a Usted en forma individual o almacenaran respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos:

Su participación en el estudio no presentará ningún inconveniente ni riesgo, ya que solo dependerá del llenado de la encuesta.

Beneficios:

Usted se beneficiará con la información sobre los resultados obtenidos en el estudio a través de la encuesta que realizara, estos resultados se le podrán brindar un mes después de ser ejecutados.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al 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.

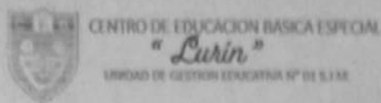
Participante:

Nombres

Investigador

Nombres

Anexo 7: Carta de Aprobación de la institución para la recolección de los datos



Lima 11 de noviembre del 2024

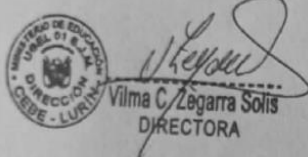
Asunto: Autorización para recolección de datos

Tengo el agrado de dirigirme a usted a fin de hacerle llegar mis cordiales saludos

Por medio del presente documento doy respuesta a su solicitud de permiso enviada por: Srta. Angela Torres Yupanqui con DNI: 71023323, doy mi autorización para que pueda realizar la recolección de datos y aplicar las encuestas a los cuidadores de niños con discapacidad del CEBE Lurin, con fines de realizar su investigación titulada:

"Discapacidad por dolor lumbar y sobrecarga en cuidadores de niños con discapacidad del cebe Lurin, 2024"

Atentamente



Vilma C. Zegarra Solís
DIRECTORA

Vilma Cristina Zegarra Solís
DIRECTORA
CEBE- LURIN

Anexo 8: Reporte de similitud de Turnitin

Similarity Report

● 11% Overall Similarity

Top sources found in the following databases:

- 9% Internet database
- 2% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database
- 7% Submitted Works database

TOP SOURCES

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	2%
2	repositorio.ucv.edu.pe Internet	<1%
3	tesis.unap.edu.pe Internet	<1%
4	core.ac.uk Internet	<1%
5	coursehero.com Internet	<1%
6	repositorio.upch.edu.pe Internet	<1%
7	Universidad Alas Peruanas on 2021-02-20 Submitted works	<1%
8	Universidad Cesar Vallejo on 2025-03-24 Submitted works	<1%

[Sources overview](#)

● 11% Overall Similarity

Top sources found in the following databases:

- 9% Internet database
- 2% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database
- 7% Submitted Works database

TOP SOURCES

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	2%
2	repositorio.ucv.edu.pe Internet	<1%
3	tesis.unap.edu.pe Internet	<1%
4	core.ac.uk Internet	<1%
5	coursehero.com Internet	<1%
6	repositorio.upch.edu.pe Internet	<1%
7	Universidad Alas Peruanas on 2021-02-20 Submitted works	<1%
8	Universidad Cesar Vallejo on 2025-03-24 Submitted works	<1%