

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**



**APOYO SOCIAL PERCIBIDO Y SOBRECARGA DEL CUIDADOR EN MADRES  
DE NIÑOS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA EN UN CENTRO  
PSICOLOGICO Y TERAPEUTICO DE LIMA SUR, 2025.**

**TESIS**

**PRESENTADA POR BACHILLER**

**MANRIQUE VARONA VALERYA ALHEXANDRA**

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE**

**LICENCIADA EN PSICOLOGÍA**

**LIMA - PERÚ**

**2026**

**ASESOR**

**MG. TANTARUNA DIAZ MARIA YNGRID**

ORCID: 0009-0009-8257-1432

**TESISTA**

**MANRIQUE VARONA VALERYA ALHEXANDRA**

ORCID: 0009-0008-3351-7555

## **LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

SALUD GLOBAL

## **AGRADECIMIENTO**

**A Dios,**

por darme la fortaleza y la perseverancia necesaria para avanzar y culminar esta etapa tan importante de mi vida.

**A la Universidad Privada San Juan Bautista,**

por abrirme las puertas al conocimiento, por ofrecerme un espacio de aprendizaje, crecimiento y formación que me ha permitido alcanzar este logro.

**A mi asesora,**

por compartir sus conocimientos, su guía académica y su compromiso en mi formación profesional.

## DEDICATORIA

A mis abuelos, Maria Elena y Baltazar, quienes desde el cielo me acompañan y guían cada día. Su amor, enseñanzas y ejemplo de fortaleza permanecen vivos en mí.

A mis padres, Yessica y Luis, por su amor incondicional, su apoyo constante y por ser mi ejemplo de dedicación. Sin ustedes este logro no habría sido posible.

A mis hermanas, Bianca y Nicole, por su cariño, comprensión y brindarme apoyo en cada momento.

A mi pareja, Seiyi, por llegar en el momento justo, por creer en mí cuando dudé, por motivarme a seguir creciendo. Gracias por acompañarme con paciencia y amor en cada paso de este camino.

## RESUMEN

La finalidad del presente estudio es determinar la relación entre apoyo social percibido y sobrecarga del cuidador en madres de niños con trastorno del espectro autista (TEA) en un centro psicológico y terapéutico de Lima sur 2025, para el desarrollo de esta investigación se planteó un diseño no experimental de tipo básico, descriptivo-correlacional empleando un muestreo no probabilístico.

La muestra involucro un total de 234 madres de niños con trastorno del espectro autista, cuyas edades oscilan entre 25 y 45 años. Los instrumentos que se utilizaron fueron el Cuestionario de Apoyo Social Percibido y la Escala de sobrecarga del cuidador de Zarit.

Los resultados obtenidos evidenciaron una correlación negativa alta y significativa entre el apoyo social percibido y la sobrecarga del cuidador ( $\rho = -0.936$ ;  $p < 0.001$ ). Esto indica que, a mayor percepción de apoyo social, menor es la sobrecarga experimentada por las madres de niños con trastorno del espectro autista (TEA).

**Palabras clave:** apoyo social percibido, sobrecarga del cuidador, madres, autismo.

## ABSTRACT

The purpose of this study was to determine the relationship between perceived social support and caregiver burden among mothers of children with Autism Spectrum Disorder (ASD) in a psychological and therapeutic center located in South Lima, 2025. For the development of this research, a non-experimental, basic, descriptive-correlational design was employed, using a non-probabilistic sampling method.

The sample consisted of 234 mothers of children diagnosed with ASD, whose ages ranged from 25 to 45 years. The instruments used were the *Perceived Social Support Questionnaire* and the *Zarit Caregiver Burden Scale*.

The results showed a high and significant negative correlation between perceived social support and caregiver burden ( $\rho = -0.936$ ;  $p < 0.001$ ). This indicates that higher levels of perceived social support are associated with lower levels of caregiver burden among mothers of children with Autism Spectrum Disorder (ASD).

**Keywords:** perceived social support, caregiver burden, mothers, autism.

## INTRODUCCIÓN

Según MINSA (2024) en Perú se han atendido alrededor de 77 678 casos de infantes diagnosticados con el Trastorno del Espectro Autista (TEA) mostrando un aumento sostenido en el último año, lo que genera gran incertidumbre, temor y confusión en las familias que no poseen algún conocimiento previo sobre esta condición del neurodesarrollo. Del mismo modo, la búsqueda de intervenciones terapéuticas basadas en evidencia, la negativa de las instituciones públicas y/o privadas en admitir estudiantes con TEA en sus aulas, la exposición a situaciones estigmatizantes a través de actos discriminatorios en espacios públicos ante las conductas desreguladas de los niños, representan factores estresores en los apoderados, y como consecuencia generando en ellos situaciones de estrés crónico, ansiedad y depresión.

Por lo tanto, el presente estudio tiene como propósito reforzar la importancia del bienestar psicoemocional de los cuidadores debido a la influencia directa que presenta en el desarrollo integral de los niños bajo su cuidado, así como, contribuir en la mejora de futuros programas de intervención que afronten dicha problemática y brindar información actualizada a próximos investigadores que deseen antecedentes de ambas variables.

De tal manera que, este estudio de investigación busca conocer cuál es el nivel de relación entre el apoyo social percibido y sobrecarga del cuidador en madres de niños con autismo. Si bien, los ascendientes directos o colaterales desempeñan un rol significativo en el bienestar del menor, esta investigación tiene como objetivo determinar el nivel de relación entre el apoyo social percibido y la sobrecarga en madres como cuidadoras primarias.

## ÍNDICE


<b>CARÁTULA</b>	<b>i</b>
<b>ASESOR Y TESISISTA</b>	<b>ii</b>
<b>LÍNEA DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>iii</b>
<b>AGRADECIMIENTO</b>	<b>iv</b>
<b>DEDICATORIA</b>	<b>v</b>
<b>RESUMEN</b>	<b>vi</b>
<b>ABSTRACT</b>	<b>vii</b>
<b>INTRODUCCIÓN</b>	<b>viii</b>
<b>ÍNDICE</b>	<b>ix</b>
<b>INFORME ANTIPLAGIO</b>	<b>xi</b>
<b>LISTA DE TABLAS</b>	<b>xiv</b>
<b>LISTA DE GRAFICOS</b>	<b>xv</b>
<b>LISTA DE ANEXOS</b>	<b>xvi</b>
<b>CAPÍTULO I: EL PROBLEMA</b>	<b>1</b>
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	5
1.2.1 GENERAL	5
1.2.2 ESPECÍFICOS	5
1.3 JUSTIFICACIÓN	6
1.4 DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO	6
1.5 LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	7
1.6 OBJETIVOS	8
1.6.1 GENERAL	8
1.6.2 ESPECÍFICOS	8
1.7. HIPÓTESIS	9
1.7.1. GENERAL	9
1.7.2. ESPECÍFICOS	9
1.8. PROPÓSITO	9
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO</b>	<b>11</b>
2.1 ANTECEDENTES BIBLIOGRAFICOS	11
2.2 BASES TEÓRICAS	16
2.3 MARCO CONCEPTUAL	19
<b>CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN</b>	<b>21</b>
3.1. DISEÑO METODOLÓGICO	21
3.1.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN	21
3.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN	21
3.2. VARIABLES	21
3.3. DEFINICION OPERACIONAL DE TERMINOS	23
3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA	24
3.5. CRITERIOS DE SELECCIÓN	25
3.6. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	25
3.7. PROCEDIMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS	28

3.8. ASPECTOS ÉTICOS	29
<b>CAPÍTULO IV: RESULTADOS</b>	<b>31</b>
4.1. RESULTADOS	31
<b>CAPÍTULO V: DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	<b>38</b>
5.1. DISCUSIÓN	38
5.2. CONCLUSIONES	40
5.3. RECOMENDACIONES	41
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	<b>44</b>
<b>ANEXOS</b>	<b>49</b>

# INFORME ANTIPLAGIO



## VALERYA ALHEXANDRA MANRIQUE VARONA TESIS - MANRIQUE VARONA VALERYA ALHEXANDRA

 MANRIQUE VARONA VALERYA

### Detalles del documento

Identificador de la entrega  
trrcoid::3117:544565471

Fecha de entrega  
7 ene 2026, 8:53 GMT-5

Fecha de descarga  
7 ene 2026, 8:56 GMT-5

Nombre del archivo  
TESIS - MANRIQUE VARONA VALERYA ALHEXANDRA.docx

Tamaño del archivo  
4,7 MB

87 páginas

14.096 palabras

78.597 caracteres






## 7% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

### Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

### Fuentes principales

- 4%  Fuentes de Internet
- 0%  Publicaciones
- 5%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

### Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

## \*% detectado como IA

La detección de IA incluye la posibilidad de que haya falsos positivos. Aunque cierto texto en esta entrega se generó probablemente con IA, los puntajes inferiores al umbral del 20 % no aparecen porque tienen una mayor probabilidad de falsos positivos.

### Precaución: Se necesita revisión.

Es esencial comprender los límites de la detección de IA antes de tomar decisiones acerca del trabajo del estudiante. Te alentamos a obtener más información acerca de las funciones de detección de IA de Turnitin antes de usar la herramienta.

### Aviso legal

Nuestra evaluación de escritura con IA está diseñada para ayudar a los académicos a identificar texto que podrían haberse preparado mediante una herramienta de IA generativa. Es posible que nuestra evaluación de escritura con IA no siempre sea precisa (existe la posibilidad de que identifique erróneamente redacciones probablemente generadas por humanos como generadas por IA, y redacciones probablemente generadas por IA como generadas por humanos), por lo que no debe usarse como único fundamento para aplicar sanciones a un estudiante. Para determinar si es un caso de deshonestidad académica, se necesita de un escrutinio mayor y el juicio humano, junto con la aplicación de las políticas académicas específicas de la organización.

## Preguntas frecuentes

### ¿Cómo debería interpretar los falsos positivos y el porcentaje de escritura con IA de Turnitin?

El porcentaje que se muestra en el reporte de escritura con IA es la cantidad del texto calificado en la entrega que el modelo de detección de escritura con IA de Turnitin determina se generó probablemente con IA desde un modelo de lenguaje de gran tamaño.

Los falsos positivos (que marcan incorrectamente alertas de texto escrito por humanos como generado con IA) son una posibilidad en los modelos de IA.

Los puntajes de detección de IA inferiores al 20 %, que no aparecen en reportes nuevos, tienen una mayor probabilidad de ser falsos positivos. Para reducir la probabilidad de malinterpretación, no se atribuye ningún puntaje o resaltado y se indican con un asterisco en el reporte (\*%).

El porcentaje de escritura con IA no debe ser el único fundamento para determinar si ha ocurrido una mala conducta. El revisor/instructor debería usar el porcentaje como un medio para iniciar una conversación formativa con sus estudiantes o usarlo para examinar el ejercicio entregado según las políticas de la escuela.

### ¿Qué significa 'texto calificado'?

Nuestro modelo sólo procesa texto calificado en la forma de escritura de formato largo. La escritura de formato largo se refiere a los enunciados individuales en párrafos que constituyen una parte más grande del trabajo escrito, como un ensayo, una disertación, un artículo, etc. El texto calificado que se ha determinado que se generó probablemente con IA se resaltarán en color cian en la entrega.

El texto no calificado, como viñetas, bibliografías comentadas, etc., no se procesará y puede crear disparidad entre los puntos destacados de la entrega y el porcentaje mostrado.



## LISTA DE TABLAS

<b>TABLA 1.</b>	Prueba de Normalidad	<b>31</b>
<b>TABLA 2.</b>	Nivel de relación entre el apoyo social percibido y sobrecarga del cuidador en madres de niños con trastorno del espectro autista.	<b>32</b>
<b>TABLA 3.</b>	Nivel de sobrecarga del cuidador en madres de niños con trastorno del espectro autista.	<b>32</b>
<b>TABLA 4.</b>	Nivel de apoyo social percibido en madres de niños con trastorno del espectro autista.	<b>34</b>
<b>TABLA 5.</b>	Nivel de relación entre la dimensión afectiva y sobrecarga del cuidador en madres de niños con trastorno del espectro autista.	<b>35</b>
<b>TABLA 6.</b>	Nivel de relación entre la dimensión emocional y sobrecarga del cuidador en madres de niños con trastorno del espectro autista.	<b>35</b>
<b>TABLA 7.</b>	Nivel de relación entre la dimensión instrumental y sobrecarga del cuidador en madres de niños con trastorno del espectro autista.	<b>36</b>
<b>TABLA 8.</b>	Nivel de relación entre la dimensión interactiva y sobrecarga del cuidador en madres de niños con trastorno del espectro autista.	<b>36</b>

## LISTA DE GRÁFICOS

<b>GRÁFICO 1.</b>	Frecuencias del nivel de sobrecarga.	<b>33</b>
<b>GRÁFICO 2.</b>	Frecuencias de apoyo social.	<b>34</b>

## LISTA DE ANEXOS

<b>ANEXO 1</b>	Matriz de consistencia	<b>50</b>
<b>ANEXO 2</b>	Operacionalización de variable	<b>53</b>
<b>ANEXO 3</b>	Autorización de instrumentos	<b>55</b>
<b>ANEXO 4</b>	Protocolos de los instrumentos	<b>58</b>
<b>ANEXO 5</b>	Cálculo de la Muestra	<b>63</b>
<b>ANEXO 6</b>	Autorización para obtener la muestra	<b>64</b>
<b>ANEXO 7</b>	Consentimiento y asentimiento informado	<b>65</b>
<b>ANEXO 8</b>	Evidencias bibliográficas	<b>67</b>

## **CAPITULO I: EL PROBLEMA**

### **1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

El Trastorno del Espectro Autista (TEA) es considerado una condición del neurodesarrollo el cual se caracteriza por la alteración en la comunicación y en la interacción social. Asimismo, la Organización Mundial de la Salud - OMS (2023), estima que 1 de cada 100 niños en el mundo presenta este diagnóstico y en Perú se atendieron alrededor de 77 678 casos en el último año (MINSA, 2024). Mientras que en Estados Unidos se considera que la prevalencia de TEA es en un 47% mayor en niños de madres solteras en comparación con aquellos que crecen en hogares con padres casados (Kogan et al., 2018), lo que plantea retos significativos tanto para las personas con autismo como para sus familiares. En particular, las madres, quienes suelen asumir el rol principal de cuidadoras, lo que impacta negativamente en sus actividades cotidianas y su calidad de vida, generando una sobrecarga emocional, física y mental al centrarse plenamente en el cuidado del menor.

En ese sentido, la sobrecarga del cuidador que experimentan las madres, quienes desempeñan este rol de forma primaria en el contexto de esta investigación, puede generar diferentes consecuencias negativas en su bienestar en general, entre ellas están expuestas a desarrollar problemas relacionados con el estrés, agotamiento y aislamiento social, debido a la falta de interacción con amigos o familiares (Ríos et al., 2022). Por ello, estudios como el de Periche y Pantoja (2022), señalan que el 83% de las madres de niños con autismo presentan síntomas significativos de estrés, lo cual evidencia la gran sobrecarga que enfrentan. Si bien, el diagnóstico puede afectar a todo el entorno del sujeto, la

persona más afectada es aquella que adquiere el rol de cuidador primario porque adquirir una mayor responsabilidad modifica de manera drástica el estilo de vida del cuidador y puede, en consecuencia, generar problemas de salud a corto o largo plazo.

Asimismo, los cuidadores de niños con autismo, en su mayoría las madres, suelen experimentar una baja realización personal y un agotamiento emocional, un 97.6% sufre el riesgo de desarrollar el síndrome de burnout, además de presentar despersonalización (Arias et al., 2019). De tal manera que, esta situación incrementa la vulnerabilidad de estas madres a padecer diferentes trastornos psicológicos que afectan significativamente distintos ámbitos personales y emocionales.

Por otro lado, los niños con TEA necesitan de diversas intervenciones, como las terapias de lenguaje, ocupacionales, conductuales y otros, las cuales suelen llevarse a cabo en centros especializados. No obstante, la falta de continuidad o acceso a estas terapias puede generar alteraciones en los niños, lo que a su vez incrementa las dificultades y la sobrecarga en los padres (Lira et al., 2022).

En este contexto, el apoyo social percibido se vuelve un recurso fundamental para enfrentar las dificultades de estas situaciones, por lo que la presencia de servicios comunitarios, o el apoyo de familiares o amigos, no solo contribuyen a la reducción del estrés y aligerar las cargas emocionales y físicas asociadas al cuidado, sino que también actúan como un factor protector frente a otros problemas de salud mental y promueve un ambiente más saludable para las madres cuidadoras de niños con autismo (Flores y Villanueva, 2024).

Por otro lado, el Instituto Nacional de Salud del Niño (2024) ha reportado un aumento considerable en las atenciones por TEA en los últimos años, proyectándose que se reciban a 4000 niños aproximadamente, lo cual refleja la gran demanda que tienen los centros especializados y la necesidad de fortalecer los recursos disponibles para esta población.

Por ello, el Estado peruano promulgó el Plan Nacional para las personas con Trastorno del Espectro Autista (TEA) 2019 – 2021 con el objetivo de que puedan ejercer sus derechos en igualdad de condiciones y de priorizar el diagnóstico precoz, atención y tratamiento de las personas autistas (CONADIS, 2019). Sin embargo, la efectividad de este plan se ha visto limitada por diferentes factores, ya que su implementación ha presentado desafíos significativos como la falta de capacitación de los gobiernos regionales y locales acerca de sus responsabilidades frente al Plan TEA (CONADIS, 2023). Por lo que también ha limitado la integración al mercado laboral y la detección temprana de este grupo de la población para recibir una atención oportuna (MIMP, 2020).

Asimismo, existen organizaciones que se enfocan en abordar las necesidades de las personas con autismo, entre las cuales se destacan ASPAU Perú, Fundación ConecTEA, MADI Perú, De la Mano Del Autismo entre otros, los cuales tiene el fin de ofrecer servicios de apoyo y orientación tanto a las personas con TEA como a sus familiares para mejorar su calidad de vida, además, promueven el desarrollo de habilidades y estrategias de afrontamiento para aliviar la carga emocional que ellos enfrentan. Sin embargo, estas organizaciones se ven afectadas por la falta de políticas públicas efectivas que respalden sus esfuerzos y la baja sensibilización pública respecto a este diagnóstico.

Además, el desconocimiento sobre el autismo puede generar una exclusión social y conductas estigmatizantes, lo cual provoca que las personas con TEA y sus familias sean víctimas de los prejuicios creados por la sociedad. Es por ello que, se enfrentan a ser objeto de discriminación y a la privación injusta de servicios de salud y educación, incluso a oportunidades para relacionarse con su entorno (OMS, 2023). En ese sentido, la sociedad cumple un rol muy importante en la consolidación de las habilidades emocionales de los autistas, puesto que, el apoyo social y emocional les permite enfrentar las dificultades propias de esta condición (Escobar et al., 2024).

De este modo, se destaca la importancia del apoyo social percibido para una protección integral tanto para los niños con autismo como para sus familiares, puesto que este tipo de apoyo no solo ayuda a sobrellevar las barreras sociales, sino que permiten la disminución de la carga emocional, física y mental que enfrentan las madres en su rol de cuidadoras (Flores y Villanueva, 2024).

El presente estudio tiene como objetivo analizar la relación entre las variables, apoyo social percibido y la sobrecarga del cuidador en madres de niños y niñas con autismo. Si bien es cierto, la sobrecarga que experimentan estas mamás es debido a la atención constante que requieren sus hijos, ello puede aumentar o disminuir de acuerdo al nivel de apoyo que presenten en el contexto social familiar o comunitario (Lopez y Ushiñahua, 2022).

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.2.1. GENERAL**

- ¿Cuál es el nivel de relación entre el apoyo social percibido y sobrecarga del cuidador en madres de niños con trastorno del espectro autista en un centro psicológico y terapéutico de Lima sur, 2025?

### **1.2.2. ESPECÍFICOS**

- PE1: ¿Cuál es el nivel de sobrecarga del cuidador en madres de niños con trastorno del espectro autista en un centro psicológico y terapéutico de Lima sur, 2025?
- PE2: ¿Cuál es el nivel de apoyo social percibido en madres de niños con trastorno del espectro autista en un centro psicológico y terapéutico de Lima sur, 2025?
- PE3: ¿Cuál es el nivel de relación entre la dimensión afectiva y sobrecarga del cuidador en madres de niños con trastorno del espectro autista en un centro psicológico y terapéutico de Lima sur, 2025?
- PE4: ¿Cuál es el nivel de relación entre la dimensión emocional y sobrecarga del cuidador en madres de niños con trastorno del espectro autista en un centro psicológico y terapéutico de Lima sur, 2025?
- PE5: ¿Cuál es el nivel de relación entre la dimensión instrumental y sobrecarga del cuidador en madres de niños con trastorno del espectro autista en un centro psicológico y terapéutico de Lima sur, 2025?
- PE6: ¿Cuál es el nivel de relación entre la dimensión interactiva y sobrecarga del cuidador en madres de niños con trastorno del espectro autista en un centro psicológico y terapéutico de Lima sur, 2025?

### **1.3. JUSTIFICACIÓN**

A nivel teórico, debido los cambios en las dinámicas familiares, sociales y ambientales, la interacción de los niños y el cuidado requiere de mayor preparación por parte de los cuidadores. Es por ello que, con este estudio se pretende ampliar el conocimiento sobre el apoyo social y la sobrecarga que presentan las madres. De esta manera servirá como base para futuras intervenciones en esta línea.

A nivel práctico, permitirá mejorar las intervenciones de los especialistas, ya que permitirán realizar planes de atención no solo para los niños, quienes son los principales usuarios de los centros de salud, sino también para las madres, realizando psicoeducación y soporte emocional, y no solamente una sesión informativa de los avances de las terapias de los niños.

A nivel social, aumentará la sensibilidad y visibilidad de esta población, tanto para los servicios educativos y de salud, ya que existen pocos estudios al respecto. Por lo que los resultados serán una fuente de información para realizar intervenciones psicoeducativas y brindar una atención especial no solo a los niños con autismo, sino también a las madres.

A nivel metodológico, se justifica por el uso de prueba validadas en el contexto peruano, quienes cumplen con los criterios de validez y confiabilidad. Asimismo, la población será exclusivamente con madres de niños con autismo.

### **1.4. DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO**

En relación a la delimitación sobre el contexto social, el presente estudio se realizará con madres que cumplen el rol de cuidadoras de sus niños con

diagnóstico de autismo. A nivel espacial, la investigación se llevará a cabo en 3 sedes de un centro psicológico de Lima Sur durante el segundo trimestre del 2025.

### **1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN**

En referencia a las limitaciones en la investigación, tenemos la escasez de investigaciones actuales sobre las variables apoyo social percibido y sobrecarga del cuidador en relación a los niños con diagnóstico del espectro autista, lo cual limita las alternativas para recopilar información. Sin embargo, dentro de los pocos estudios nacionales se logró conseguir antecedentes relevantes que aportan significativamente en la investigación.

La presente investigación tiene como línea de investigación: Salud global, según la Resolución de Consejo Universitario N° 104-2024-CU de la Universidad Privada San Juan Bautista (UPSJB) la presente línea de investigación se encarga de estudiar dificultades que impactan a diversas poblaciones y abordar sus problemáticas. No solo en el ámbito médico, sino también en aspectos sociales, políticos y económicos que influyen directa o indirectamente a la salud, y requieren un enfoque práctico e interdisciplinario.

En cuanto al objetivo de responsabilidad social, según la Organización de las Naciones Unidas - ONU (2018), el presente estudio se suma al tercer objetivo de desarrollo sostenible: "Salud y bienestar" y los planes de la UNICEF que propone la importancia del cuidador primario en los niños, ya que en los primeros años de vida se presenta el mayor desarrollo, psicológico y biológico.

## **1.6. OBJETIVOS**

### **1.6.1. GENERAL**

- Determinar el nivel de relación entre el apoyo social percibido y sobrecarga del cuidador en madres de niños con trastorno del espectro autista en un centro psicológico y terapéutico de Lima sur, 2025.

### **1.6.2. ESPECÍFICOS**

- OE1: Determinar el nivel de sobrecarga del cuidador en madres de niños con trastorno del espectro autista en un centro psicológico y terapéutico de Lima sur, 2025.
- OE2: Determinar el nivel de apoyo social percibido en madres de niños con trastorno del espectro autista en un centro psicológico y terapéutico de Lima sur, 2025.
- OE3: Determinar el nivel de relación entre la dimensión afectiva y sobrecarga del cuidador en madres de niños con trastorno del espectro autista en un centro psicológico y terapéutico de Lima sur, 2025.
- OE4: Determinar el nivel de relación entre la dimensión emocional y sobrecarga del cuidador en madres de niños con trastorno del espectro autista en un centro psicológico y terapéutico de Lima sur, 2025.
- OE5: Determinar el nivel de relación entre la dimensión instrumental y sobrecarga del cuidador en madres de niños con trastorno del espectro autista en un centro psicológico y terapéutico de Lima sur, 2025.
- OE6: Determinar el nivel de relación entre la dimensión interactiva y sobrecarga del cuidador en madres de niños con trastorno del espectro autista en un centro psicológico y terapéutico de Lima sur, 2025.

## **1.7 HIPÓTESIS**

### **1.7.1 GENERAL**

- La relación entre el apoyo social percibido y sobrecarga del cuidador es significativa e inversa, es decir, a mayores niveles de apoyo social menor nivel de sobrecarga en madres de niños con trastorno del espectro autista en un centro psicológico y terapéutico de Lima sur, 2025.

### **1.7.2 ESPECÍFICOS**

- HE1: Existe una relación inversa entre la dimensión afectiva y sobrecarga en madres de niños con trastorno del espectro autista en un centro psicológico y terapéutico de Lima sur, 2025.
- HE2: Existe una relación inversa entre la dimensión emocional y sobrecarga en madres de niños con trastorno del espectro autista en un centro psicológico y terapéutico de Lima sur, 2025.
- HE3: Existe una relación inversa entre la dimensión instrumental y sobrecarga en madres de niños con trastorno del espectro autista en un centro psicológico y terapéutico de Lima sur, 2025.
- HE4: Existe una relación inversa entre la dimensión interactiva y sobrecarga en madres de niños con trastorno del espectro autista en un centro psicológico y terapéutico de Lima sur, 2025.

## **1.8 PROPÓSITO**

La investigación tiene como propósito generar conciencia sobre la relevancia que tiene la salud mental de los cuidadores primarios y cómo influye tanto en su bienestar personal, como en la calidad de cuidado que brindan. Asimismo, contribuir en la mejora de futuros programas de intervención que

afronten dicha problemática y brindar información actualizada a próximos investigadores que deseen antecedentes de ambas variables.

## **CAPITULO II: MARCO TEORICO**

### **2.1 ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS**

#### **Antecedentes Nacionales**

Flores & Villanueva (2024) desarrollaron su investigación en instituciones educativas para infantes con habilidades diferentes en Lima. Dicho estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre la sobrecarga y el apoyo social del cuidador primario de niños y niñas con habilidades diferentes. Este estudio es de tipo cuantitativo y con diseño no experimental, en ese sentido la técnica utilizada fue la encuesta, siendo así se aplicó dos instrumentos (cuestionarios) a una muestra de 113 cuidadores primarios. Los resultados reflejaron una correlación negativa y significativa entre el apoyo social y la sobrecarga del cuidador primario ( $Rho=-0.427$ ,  $p=0.000$ ). Por último, se pudo concluir que de acuerdo con la información analizada hubo predominio del nivel bajo en el nivel de apoyo social a los cuidadores, y que, a un mayor nivel de apoyo social, existe un menor nivel de sobrecarga del cuidador primario de niños con habilidades diferentes.

Torres (2024) realizó una investigación con la finalidad de determinar el nivel de sobrecarga de los cuidadores primarios de niños y niñas con TEA (Trastorno del Espectro Autista) de 3 a 12 años en una institución civil en Chorrillos, Lima. El estudio tuvo un enfoque cuantitativo de tipo descriptivo, en el cual se aplicó un cuestionario basado en la Escala de Sobrecarga del cuidador – Zarit a una muestra de 52 cuidadores. De acuerdo con el análisis de datos, se obtuvo como resultado que, el 50% de la población no presenta sobrecarga y el 42.3% evidenció sobrecarga leve. Además, se pudo identificar que con respecto a la dimensión Impacto del cuidado el 63.5% del total no presenta sobrecarga. Por lo tanto, el investigador concluyó que se acepta la hipótesis nula en la que se

menciona que los cuidadores de niños con TEA, en su mayoría, no presentan sobrecarga.

Brolzovich (2023) desarrolló una investigación que tuvo como objetivo determinar la relación entre la calidad de vida y estrategias de afrontamiento al estrés en madres de niños con TEA. Para lograr dicho fin, el estudio mantuvo un enfoque cuantitativo y correlacional, en el cual participaron 50 madres de niños con TEA pertenecientes a un centro educativo de Lima, a quienes se les aplicó el cuestionario de afrontamiento al estrés (COPE) y la Escala de calidad de vida elaborada por Olson y Howard en 1982. Los resultados mostraron que hay una correlación positiva y significativa entre la calidad de vida y los estilos de afrontamiento al estrés ( $Rho=0.411$ ,  $p<0.05$ ). Por lo tanto, se concluyó que la hipótesis planteada era correcta, y además al analizar las dimensiones de los estilos de afrontamiento del estrés (Estilo de afrontamiento orientado al problema, orientado a la emoción y otros estilos adicionales) con la calidad de vida hubo una relación positiva y significativa con cada una de ellas.

Lopez & Ushiñahua (2022) decidieron realizar su estudio enfocándose en determinar la relación entre el estrés parental y el apoyo social percibido en padres de familia de hijos con TEA en Lima. Dicha investigación es de tipo cuantitativa y correlacional – descriptiva, para ello se aplicó un cuestionario a una muestra que estaba constituida por 50 padres de familia (37 de género femenino y 13 de género masculino). Los resultados revelaron que hay una relación inversa y significativa estadísticamente entre el estrés parental y el apoyo social percibido ( $p<0.001$ ,  $Rho=-0.545$ ) y se encontró que el 74% de los padres de familia presentaron alto estrés parental y el 30% tuvo un alto apoyo percibido amigos. En conclusión, se

confirmó que el apoyo social funciona como una estrategia de afrontamiento que ayuda en la moderación del estrés parental de los padres de hijos con TEA.

Francisco (2022) realizaron un estudio que tuvo como propósito determinar la relación entre las competencias y estrés parental en padres de hijos con TEA que estudian en instituciones educativas privadas de Lima. Para ello, la investigación tuvo un enfoque cuantitativo y fue de tipo correlacional, en el cual participaron 115 padres y madres, quienes respondieron a cuestionarios adaptados y validados. Como resultado se obtuvo que, hay una correlación positiva, moderada y significativa entre las competencias y el estrés parental ( $Rho=0.389$ ,  $p<0.01$ ). En conclusión, mientras mayores sean las competencias parentales, será mayor el nivel de estrés parental.

### **Antecedentes Internacionales**

Papadopoulos et al. (2024) desarrollaron una investigación en Grecia, cuyo objetivo fue investigar cómo las madres perciben y afrontan el TEA de sus hijos y los déficits centrales en la comunicación en el tiempo inicial después del diagnóstico y el impacto de estos factores en la calidad de vida familiar y los cambios observados después de un año. El estudio es de tipo cuantitativo y prospectivo, para ello se tuvo una muestra de 53 madres, a quienes se les aplicó un cuestionario aprobado por el hospital infantil de procedencia. De acuerdo con los resultados, se evidenció que la calidad de vida se correlacionó positivamente con el apoyo emocional de los demás ( $p<0.05$ ). A partir de ello, se concluyó que las madres del estudio tenían una calidad de vida familiar moderada incluso un año después del diagnóstico y que utilizaron estrategias de afrontamiento

adaptativas como planificación, aceptación, apoyo emocional e informativo, replanteamiento positivo y afrontamiento activo.

Pardo-Salamanca et al. (2024) se propusieron explorar las implicaciones del apoyo social (apoyo confidente y afectivo) y las características del niño (problemas emocionales, conductuales y de sueño) en el estrés parental en TEA y TDAH en España. Además, se examinaron las diferencias entre madres de niños con TEA, TDAH y TD respecto de las variables antes mencionadas. Con este fin, se aplicaron cuestionarios a una muestra de 120 madres. En cuanto a los resultados, estos evidenciaron estadísticamente significativas entre los grupos clínicos y el grupo TD sin diferencias significativas entre grupos clínicos en referencia a la variable de apoyo social ( $p < 0.001$ ). Asimismo, determinaron que hay una correlación negativa y significativa entre el estrés parental con apoyo confidente ( $r = -0.75$ ,  $p < 0.01$ ) y el apoyo afectivo ( $r = -0.67$ ,  $p < 0.01$ ) en el grupo de TEA. En conclusión, en cuanto mayor sea cualquiera de las dos dimensiones evaluadas del apoyo social, el estrés parental será menor.

Wasay & Khan (2023) realizaron un estudio en Pakistán enfocado en determinar la relación entre el estigma percibido, el apoyo social, la carga de cuidado y el ajuste marital entre las madres que tienen hijos diagnosticados con TEA. El estudio es de tipo cuantitativo y correlacional, en el cual participaron 100 madres entre 24 y 55 años, además se utilizó cuestionarios basados en la escala de Likert. Como resultado se obtuvo que, hay una relación significativamente positiva entre el apoyo de otras personas importantes ( $r = 0.39$ ), el apoyo familiar ( $r = 0.49$ ) y el apoyo de los amigos ( $r = 0.31$ ) con el ajuste marital. Por otro lado, hay una relación significativamente negativa entre autoestigma percibido ( $r = -0.30$ ) y la carga del cuidador ( $r = -0.37$ ) con el ajuste marital. Al elaborar el modelo de

regresión teniendo en cuenta la carga del cuidador, ocupación, el estigma y el apoyo social como variables predictoras resultó ser significativo ( $r=0.39$ ,  $p<0.001$ ). En conclusión, se determinó que el bajo apoyo social y la alta carga de cuidado estaban significativamente relacionados con el bajo ajuste marital entre las madres, y además se determinó que dos dimensiones del apoyo social (familia y amigos) y la carga de cuidado constituyeron predictores significativos del ajuste marital.

Khan et al. (2022) realizaron una investigación en Pakistan con el objetivo de comprobar la relación entre el locus control, el apoyo social y la calidad de vida de las madres de niños con TEA y comparar dichas variables entre madres de niños de la comunidad y madres de niños con TEA. Para ello, una muestra de 200 madres (100 de niños con TEA, 100 niños convencionales) completó un cuestionario basado en la Escala de Locus Control de Rotter, la Escala multidimensional de apoyo social percibido, y la Escala de Calidad de Vida WHO. Entonces, los resultados evidenciaron una diferencia significativa entre las puntuaciones de apoyo social percibido por las madres de niños con TEA y las madres de niños convencionales ( $p<0.01$ ). Además, se demostró que hay una relación significativamente positiva entre el apoyo social percibido y la calidad de vida de las madres de niños con TEA ( $r=0.37$ ,  $p<0.01$ ). Por último, se concluyó que las madres de niños con TEA tienen un bajo nivel de apoyo social percibido, un locus control externo y una baja calidad de vida en comparación con las madres de niños convencionales.

Hussein & Mohammed (2021) decidieron realizar su investigación en la ciudad de Al-Nasiriyah, Iraq. Dicho estudio tuvo el propósito de determinar la influencia del apoyo social percibido en el bienestar psicológico de madres de

niños con autismo. Siendo así, se desarrolló mediante un diseño descriptivo correlacional, en el cual 100 madres de niños con TEA respondieron a un cuestionario. Los resultados mostraron que el apoyo social percibido tiene un fuerte impacto positivo en el bienestar psicológico de las madres que tienen hijos con TEA ( $\beta=0.881$ ,  $p=0.001$ ). En conclusión, cuanto mayor sea el apoyo social percibido se tendrá un bienestar psicológico mejor.

## **2.2 BASES TEÓRICAS**

Para el desarrollo de esta investigación, se ha considerado pertinente definir las siguientes teorías:

### **2.2.1. Trastorno del espectro autista**

En un principio, Kanner (1943, como se cita en (McDougle, 2016) enfatizó en que la condición autista era congénita y estaba constituida por dos características principales: el aislamiento social extremo y la necesidad de uniformidad (intolerancia al cambio) en un mundo no social. Las personas con dicha condición, suelen presentar la necesidad de mantener la homogeneidad en su entorno y actividades diarias, esto puede manifestarse como una adherencia estricta a una rutina o una preferencia por la repetición de ciertas actividades.

Por otro lado, Aguilar & Igualada (2019) definen al trastorno del espectro autista como un conjunto de trastornos del desarrollo complejos de origen neurobiológico que se caracterizan por deficiencias persistentes en la comunicación e interacción social, esto incluye las dificultades para iniciar o mantener una conversación, no comprender ciertos matices como el sarcasmo o las metáforas, y por patrones de comportamiento restrictivos y repetitivos, como las hiperfijaciones. Estos intereses pueden ser inusuales en términos de

intensidad o especificidad, y la persona puede dedicar largas horas explorando de forma detallada aquellos intereses

Dicho esto, según comenta López (2017) la Teoría Sociocultural de Vygotsky tiene como idea principal que el proceso de aprendizaje logra desarrollarse mediante la interacción social y cultural. Esto implica que el individuo adquiere nuevos conocimientos a través de interacciones dinámicas con los miembros de su entorno. Esta teoría es crucial para comprender cómo los infantes con Trastorno del Espectro Autista (TEA) logran desarrollar habilidades cognitivas y sociales. Vygotsky en esta teoría destacaba la Zona de Desarrollo Próximo (ZDP) como el espacio donde las instrucciones de un tercero son necesarias para que el individuo pueda avanzar más allá de su capacidad actual. Esto se relaciona con las intervenciones terapéuticas (conductuales, lingüísticas y/o ocupacionales) en un niño con TEA y como gradualmente el menor después de ello va aumentando ciertas habilidades dentro de su ZDP.

### 2.2.2. Apoyo social

Uchino (2004) menciona que la definición usual de apoyo social incluye ambos: las estructuras de una vida social individual y de manera más explícita las funciones que podrían atender a ello. Cada persona forma parte de una red que incluyen a la familia, amigos, compañeros de trabajo, y otros. En conjunto, estas relaciones son lo que se llama “la estructura social del individuo”. Esta estructura varía mucho dependiendo de la situación en la que se encuentre.

Por otra parte, Albrecht & Adelman (1987, como se cita en (LAM, 2019) conceptualizan al apoyo social como la comunicación verbal y no verbal entre receptores y proveedores que reduce la incertidumbre sobre la situación, el yo, el

otro o la relación, y funciona para mejorar la percepción de control personal en la propia experiencia de vida. Cuanto más claro y coherente sea el mensaje en ambos niveles de comunicación, menor será la confusión y mayor la confianza en la situación.

Cohen et al. (2000) consideran que el apoyo social está referido a cualquier proceso a través del cual las relaciones sociales pueden promover salud y bienestar. Es decir, como interviene la red de apoyo en el individuo en situaciones de incertidumbre o dificultades emocionales.

Mientras que, Caplan & Killilea (1976, como se cita en (Liu, 2019)) definen al apoyo social como el conjunto de vínculos entre individuos o grupos que ayudan a mejorar la competencia adaptativa para afrontar crisis y transiciones vitales a corto plazo, así como desafíos, factores estresantes y privaciones a largo plazo. Superar desafíos se vuelve más llevadero con un grupo de apoyo fuerte y confiable que brinde un correcto respaldo emocional, práctico y psicológico. Cuando una persona cuenta con estas formas de respaldo emocional, se puede observar una mayor capacidad para mantenerse en un estado más equilibrado, lo que repercute en su estabilidad en su desempeño cotidiano.

### 2.2.3. Sobrecarga

American Psychological Association (2018) define a la sobrecarga como una condición psicológica en las que las situaciones y experiencias son tan estimulantes cognitivamente, perceptualmente y emocionalmente que ponen a prueba o incluso supera la capacidad del individuo para procesar la información entrante. Se refieren a un estado de saturación que puede generar respuestas desproporcionadas, afectando el juicio, la conducta adaptativa y la autorregulación

emocional del individuo, debido a una acumulación excesiva de estímulos internos y externos que exceden su capacidad de procesamiento emocional.

## **2.3 MARCO CONCEPTUAL**

### **Variable 1: Apoyo social percibido**

#### ***Definición operacional***

Para valorar el apoyo social, es decir los recursos disponibles para el cuidador en las distintas áreas como social, familiar y ambiental se plantea un proceso interactivo en el cual se plantea 4 dimensiones: afectiva, emocional, instrumental e interactiva. Considerando 20 ítems. Los puntos de corte son:

Apoyo social: 19 a 95 puntos.

Apoyo afectivo: 3 a 15 puntos.

Apoyo emocional: 8 a 40 puntos.

Apoyo instrumental: 4 a 20 puntos.

Apoyo interactivo de 4 a 20 puntos.

### **Variable 2: Sobrecarga del cuidador**

#### ***Definición operacional***

Para operacionalizar y comprender la sobrecarga, es decir para medir las repercusiones, tanto físicas, emocionales y sociales como consecuencia del cuidado de los niños con autismo se evaluarán mediante 22 preguntas de forma unidimensional.

Los niveles son:

Puntaje total: 22 a 110 puntos

Ausencia de sobrecarga:  $\leq 46$  puntos

Sobrecarga ligera: 47 a 55 puntos

Sobrecarga intensa:  $\geq 56$  puntos

## **CAPITULO III: METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN**

### **3.1 DISEÑO METODOLÓGICO**

El presente estudio está basado en un diseño no experimental, debido a que no se manipulan variables, ni intervención del investigador, por lo que se utilizará la observación para analizar y mostrar los datos (Neil y Cortez, 2017).

#### **3.1.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN**

En relación al tipo de investigación es básica, ya que se pretende aportar nuevas evidencias empíricas y científicas para mejorar la comprensión de un constructo determinado que presentan un problema social. Es decir, no se busca una aplicación en el entorno de estudio (Hernandez y Mendoza, 2018).

#### **3.1.2 NIVEL DE INVESTIGACIÓN**

El estudio será de nivel descriptivo correlacional, porque los datos serán obtenidos de su entorno natural, para realizar una descripción de las características, asimismo es correlacional, ya que se busca conocer la relación de dos fenómenos latentes, ya sea de forma directa o inversa (Hernández y Mendoza, 2018).

### **3.2 VARIABLES**

#### **V1: Apoyo social**

##### **Definición conceptual**

Según Sherbourne y Stewart (1991) es la percepción sobre el apoyo social disponible para la persona, ya sea en situaciones de peligro o enfermedad. Este apoyo no solamente es real o tangible, sino la convicción de que existe recursos disponibles como amigos, familiares o redes sociales, a quienes la persona puede acudir.

## ***Dimensiones***

**Dimensión afectiva.** Se entiende como expresiones de amor, cariño, afecto que brinda y/o recibe el individuo. (Herrera et al, 2021)

**Dimensión emocional.** Se define como el soporte emocional, la posibilidad de rodearte de personas a quienes contarles tus problemas y recibir consejos u orientaciones de comprensión. (Herrera et al, 2021)

**Dimensión instrumental.** Apoyo de carácter físico en situaciones de necesidad o urgencia. (Herrera et al, 2021)

**Dimensión interactiva.** Se define como la disponibilidad que tiene tu red de contactos para reunirse y hacer cosas divertidas. (Herrera et al, 2021)

## **V2: Sobrecarga del Cuidador**

### **Definición conceptual**

Según Zarit et al. (1998) define como la tensión física, psicológica y emocional que experimentan los cuidadores primarios que se encuentran a cargo de un familiar con problemas de salud crónicas o discapacidad. Además, se entiende que la sobrecarga no solo está relacionada con la cantidad de tareas, sino también con la percepción de como impacta esas tareas en el bienestar.

### ***Dimensión***

**Unidimensional.** Se define por un conjunto de ítems que miden un solo rasgo o constructo. Es decir, que las respuestas a las preguntas dadas, lo hacen basándose en un solo atributo. (Hattie, 1985 citado por Burga, 2006)

### **3.3. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS**

#### **V1: Apoyo social percibido**

##### ***Definición operacional***

Para valorar el apoyo social, es decir los recursos disponibles para el cuidador en las distintas áreas como social, familiar y ambiental se plantea un proceso interactivo en el cual se plantea 4 dimensiones: afectiva, emocional, instrumental e interactiva. Considerando 20 ítems. Los puntos de corte son:

Apoyo social: 19 a 95 puntos.

Apoyo afectivo: 3 a 15 puntos.

Apoyo emocional: 8 a 40 puntos.

Apoyo instrumental: 4 a 20 puntos.

Apoyo interactivo de 4 a 20 puntos.

#### **V2: Sobrecarga del cuidador**

##### ***Definición operacional***

Para operacionalizar y comprender la sobrecarga, es decir para medir las repercusiones, tanto físicas, emocionales y sociales como consecuencia del cuidado de los niños con autismo se evaluarán mediante 22 preguntas de forma unidimensional.

Los niveles son:

Puntaje total: 22 a 110 puntos

Ausencia de sobrecarga:  $\leq 46$  puntos

Sobrecarga ligera: 47 a 55 puntos

Sobrecarga intensa:  $\geq 56$  puntos

### **3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA**

#### **Población**

La población estará conformada por 600 madres de niños con diagnóstico del espectro autista que son atendidas en diferentes sedes del centro psicológico ubicadas en Lima Sur. Cuyas edades se encuentran entre 25 y 45 años. La población es un conjunto de elementos que forman el ámbito global del estudio, donde se pretende inferir y generalizar los resultados (López y Fachelli, 2017). De tal manera que, se puede definir como un universo total de elementos que comparten características específicas y sobre los cuales se desea tener información.

#### **Muestra**

El tamaño de la muestra estará constituido por 234 madres de niños con autismo, cuyas edades oscilan entre 25 y 45 años. La muestra es una porción significativa de la población, donde se realiza el recojo de información para analizarlos (López y Fachelli, 2017). Este subconjunto representa a la población para la obtención de datos, poder analizarlos y sacar conclusiones sobre un tema en específico, con la idea de que aquellos resultados puedan generalizar a toda la población.

#### **Muestreo**

El muestreo es no probabilístico por conveniencia, ya que se aplicaron los cuestionarios a las madres que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión,

además la investigadora solicitará el apoyo de los participantes de forma personalizada.

### **3.5. CRITERIOS DE SELECCIÓN**

#### **Criterio de inclusión**

- Madres mayores de edad.
- Madres asistentes de forma regular al centro psicológico.
- Madres con niños diagnosticados con autismo.
- Madres que decidan participar libremente en la investigación.

#### **Criterio de exclusión**

- Madres menores de edad.
- Madres que presenten algún impedimento físico o mental para completar los cuestionarios.
- Madres con niños con otros diagnósticos que asisten al centro psicológico.

### **3.6 INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

#### **Técnica**

La técnica empleada para el recojo de información será la encuesta, ya que se aplicará pruebas de autorreporte que serán completadas por las participantes.

#### **Instrumentos de recolección de datos**

Variable 1: Apoyo Social Percibido MOS

- **Título:** Cuestionario de Apoyo Social Percibido
- **Autor:** Sherbourne y Steward

- **Tipo de instrumento:** Cuestionario de autoinforme.
- **Año:** 1991.
- **País de creación:** Estado Unidos.
- **Tipo de aplicación:** Individual y colectivo.
- **Tiempo de aplicación:** 5 – 10 minutos.
- **Cantidad de ítems:** 20 preguntas.
- **Dimensiones:** Apoyo emocional, Apoyo instrumental, Apoyo afectivo y Apoyo interactivo.

El cuestionario de apoyo social percibido (MOS), evalúa el apoyo social que perciben las personas cuando las situaciones se asocian con su salud. Está conformado por 20 ítems con escala tipo Likert de 5 opciones de respuesta (Nunca, casi nunca, a veces, casi siempre y siempre) donde la calificación es de forma directa con puntuación de 1 a 5 puntos. Los resultados se obtienen sumando cada pregunta, siendo 19 la puntuación mínima y 95 la puntuación máxima.

#### Validez y confiabilidad

El instrumento fue creado por Sherbourne y Stewart en el año 1991. Un estudio realizado por Baca (2016) en el Perú, reportó una validez de 0.86 – 0.97. El análisis de confiabilidad reportó un alfa de Cronbach de 0.94, el cual indica adecuado nivel de consistencia interna. Asimismo, Rojas et al. (2023) en su estudio evaluaron el AFC obteniendo adecuados índices de ajuste ( $\chi^2= 448$ ;  $gl=148$ , TLI= 0.91, CFI= 0.92; RMSEA= 0.103, SRMR= 0.0394) para una estructura de 4 dimensiones, la validez convergente fue positivas con el Índice de Calidad de Vida. Además, la confiabilidad fue con un alfa de Cronbach de 0.86 y 0.96; y un omega de 0.87 y 0.96.

## Variable 2: Sobrecarga del cuidador

- **Título:** Escala de sobrecarga del cuidador de Zarit
- **Autor:** Steven H. Zarit, KE Reeve, y J. Bach-Peterson.
- **Tipo de instrumento:** Cuestionario de autoinforme.
- **Año:** 1998.
- **País de creación:** Estado Unidos.
- **Tipo de aplicación:** Individual y colectivo.
- **Tiempo de aplicación:** 10 – 15 minutos.
- **Cantidad de ítems:** 22 preguntas.
- **Dimensiones:** Unidimensional.

La escala de sobrecarga del cuidador de Zarit, tiene como objetivo medir el nivel de sobrecarga del cuidador del paciente. Cuenta con 22 ítems tipo Likert con 5 opciones de respuesta, que oscila entre Nunca y Casi nunca. Las puntuaciones van de 1 a 5 puntos, obteniendo un puntaje total entre 22 y 110, donde < 46 representa “ausencia de sobrecarga”; entre 47 y 55 “sobrecarga ligera” y > 56 “sobrecarga intensa”.

### Validez y confiabilidad

Este instrumento fue traducido al idioma español y es aplicado en diversos contextos. Además, cuenta con adecuadas propiedades psicométricas. Tiene una validez de constructo de 0.51 con una confiabilidad de 0.81. En el Perú fue validado por Ascencios-Ortiz et al. (2023) donde la validez de contenido por criterio de jueces fue aceptada, asimismo presentó una confiabilidad de 0.98 y 0.90, de la misma forma Li-Quiroga (2015) reportó una confiabilidad de 0.93. Para el presente estudio se empleó la validez por Boluarte-Carbajal et al. (2022), quienes evaluaron

la estructura interna obteniendo un modelo unidimensional y una confiabilidad de 0.871

### **3.7. PROCEDIMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS**

#### **Procedimientos**

Para la ejecución del estudio, en primer lugar, se realizarán los trámites administrativos correspondientes con la institución donde se realizará la recolección de datos. Para ello se asegurará la formalidad y transparencia de los datos.

Luego de la aprobación de la institución, se procederá a realizar coordinaciones de horarios, sedes y disponibilidad de los encargados para garantizar el cuidado de todo el proceso.

Posterior a ello se verificaron los instrumentos y se prepararán los materiales necesarios, como las pruebas, lapiceros, y consentimientos informados.

Asimismo, se solicitará el apoyo en el llenado de las encuestas a las madres que asisten al centro psicológico. Para ello, se realizará la presentación de la investigadora y se explicará el objetivo del estudio, asimismo se dará a conocer sobre sus derechos como participantes, esto para garantizar los aspectos éticos.

Después de la recolección de datos se creará una base de datos, donde se registrará la información de los cuestionarios, además se creará un libro de códigos para guardar la confidencialidad.

## **Análisis de datos**

Con la base de datos y el libro de códigos listos se procederá a realizar el análisis estadístico y dar respuesta a los objetivos. Para ello se empleará hojas de Excel y el programa SPSS v.25 para procesar los datos.

Primero, se realizará la evaluación de la normalidad mediante la prueba de Kolmogorov-Smirnov, ya que la muestra es mayor a 50 datos. De acuerdo a los resultados obtenidos, se elegirán estadísticos paramétricos o no paramétricos. Para el análisis inferencial, si la prueba es no paramétrica se utilizarán Chi cuadrado o Rho de Spearman. Para el análisis descriptivo se emplearán frecuencias y porcentajes y se presentarán en tablas o gráficos de acuerdo a la naturaleza de la variable.

### **3.8. ASPECTOS ÉTICOS**

Durante todo el proceso de recolección y análisis de datos se cumplirán con los principios éticos de una investigación, para garantizar el respeto a los derechos y la dignidad de los participantes, así como promover la calidad científica e integridad de los resultados (Solorzano & Velásquez, 2024). Es por ello que se cumplirá con los principios de: Autonomía, mediante el cual se respetará la libertad de decisión para participar en el estudio. La beneficencia, plantea aportar beneficios para la población, en base a ello los resultados y la psicoeducación después de las aplicaciones de los cuestionarios, permitirán cumplir con este principio. La no maleficencia, sostiene que no se debe causar o reducir los daños, de acuerdo a ello, el estudio está basado en aplicaciones de pruebas psicométricas, las cuales no son invasivas ni representa daño para los

participantes. Finalmente, se presenta la justicia, el cual busca la igualdad de trato y participación de los encuestados.

Este estudio se someterá a la evaluación y aprobación del Comité de Ética de la Universidad Privada San Juan Bautista, antes de su ejecución. Esta aprobación garantiza que la presente investigación cumple con los estándares éticos necesarios exigidos por la normativa institucional, asegurando así la integridad ética del estudio en todas sus etapas.

En concordancia con estos principios, se ha considerado fundamental aplicar los lineamientos promovidos en el curso Biomedical Responsible Conduct of Research, el cual permitirá reforzar el compromiso durante cada una de las etapas de esta investigación. Entre los aspectos abordados destacaron la protección de la privacidad de los participantes, lo cual implica garantizar la confidencialidad de la información recolectada. Asimismo, se enfatizó en la transparencia de la presentación de los resultados y la prevención de prácticas cuestionables como el plagio o la manipulación de los resultados. De este modo, este estudio ha sido desarrollado en estricto apego a las normas éticas y científicas que se rigen en una investigación responsable.

## CAPITULO IV: RESULTADOS

### 4.1 RESULTADOS

En primer lugar, se presenta la prueba de normalidad de las variables utilizadas en esta investigación. Luego, se presentarán las tablas que demuestran el abordaje del objetivo general y los objetivos específicos.

**Tabla 1**

*Prueba de normalidad*

Variable	Kolmogorov-Smirnov*			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Apoyo_social	,073	234	,004	,972	234	,000
Emocional	,085	234	,000	,974	234	,000
Afectiva	,115	234	,000	,962	234	,000
Instrumental	,091	234	,000	,972	234	,000
Interactiva	,091	234	,000	,974	234	,000
TOTAL	,095	234	,000	,957	234	,000

\* Corrección de significación de Lilliefors

En este estudio, debido al tamaño de muestra ( $n = 234$ ), se utilizó la prueba de Kolmogorov-Smirnov para evaluar la normalidad de los datos. En la **Tabla 1** se presentan los resultados de la prueba de normalidad aplicada a las variables del estudio. Los valores de significancia obtenidos fueron menores a 0.05 en todas las dimensiones del apoyo social (afectiva, emocional, instrumental e interactiva) y en la variable general de apoyo social, lo que indica que los datos no siguen una distribución normal. En consecuencia, se optó por el uso de pruebas estadísticas no paramétricas, específicamente el coeficiente de correlación Rho de Spearman, para el análisis de la relación entre el apoyo social percibido y la sobrecarga del cuidador en las madres de niños con trastorno del espectro autista.

**Tabla 2**

*Nivel de relación entre el apoyo social percibido y sobrecarga del cuidador en madres de niños con trastorno del espectro autista*

		Sobrecarga	
Rho de Spearman	Apoyo social	Coefficiente de correlación	-,936
		Sig. (bilateral)	,000
		N	234

En la **Tabla 2** se presenta el coeficiente Rho de Spearman obtenido para la relación entre las variables principales, el cual fue de  $-0.936$  con un nivel de significancia de  $p = 0.000$ , lo cual evidencia una correlación negativa y altamente significativa entre el apoyo social percibido y la sobrecarga del cuidador. Esto implica que, a medida que las madres perciben mayor apoyo social, su nivel de sobrecarga tiende a disminuir considerablemente, confirmando la hipótesis principal del estudio.

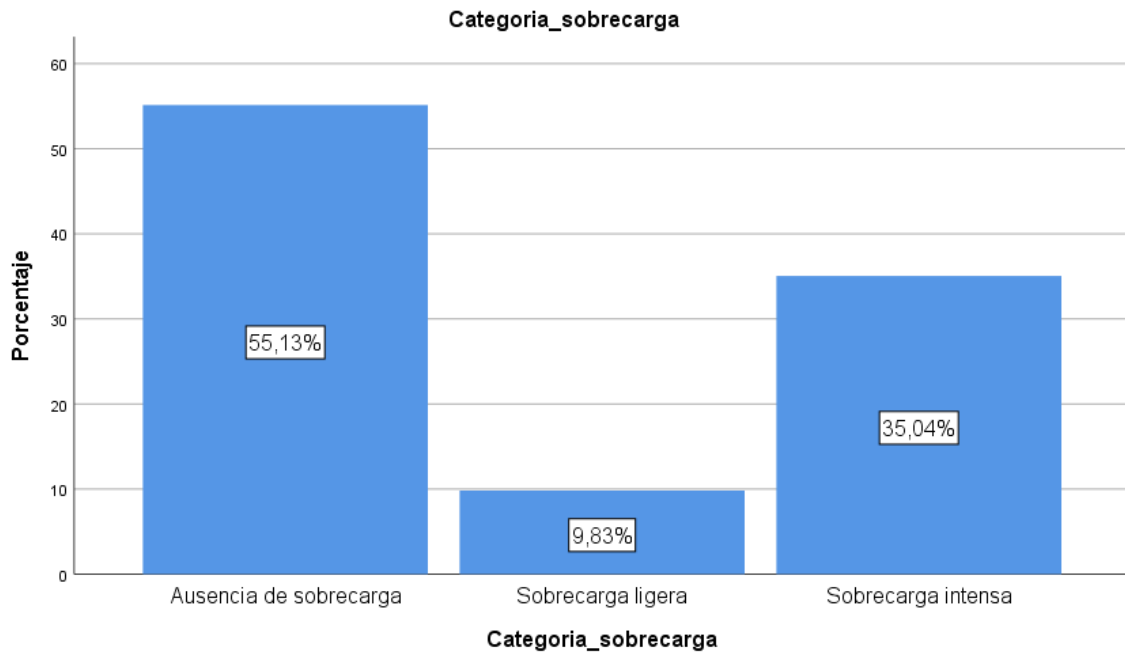
**Tabla 3**

*Nivel de sobrecarga del cuidador en madres de niños con trastorno del espectro autista*

Item	Frecuencia	Porcentaje
Ausencia de sobrecarga	129	55,1
Sobrecarga ligera	23	9,8
Sobrecarga intensa	82	35,0
Total	234	100,0

## Gráfico 1

### *Frecuencias del nivel de sobrecarga*



En la **Tabla 3** y **Gráfico 1** se observa que, el 55.1% de las madres no presenta sobrecarga, mientras que el 9.8% experimenta sobrecarga ligera y el 35.0% sobrecarga intensa. Estos resultados indican que, aunque más de la mitad de las participantes no se sienten sobrecargadas, existe un porcentaje importante que manifiesta niveles elevados de tensión física y emocional asociados al cuidado de sus hijos con TEA, lo que refleja la presencia de factores que demandan atención e intervención psicosocial.

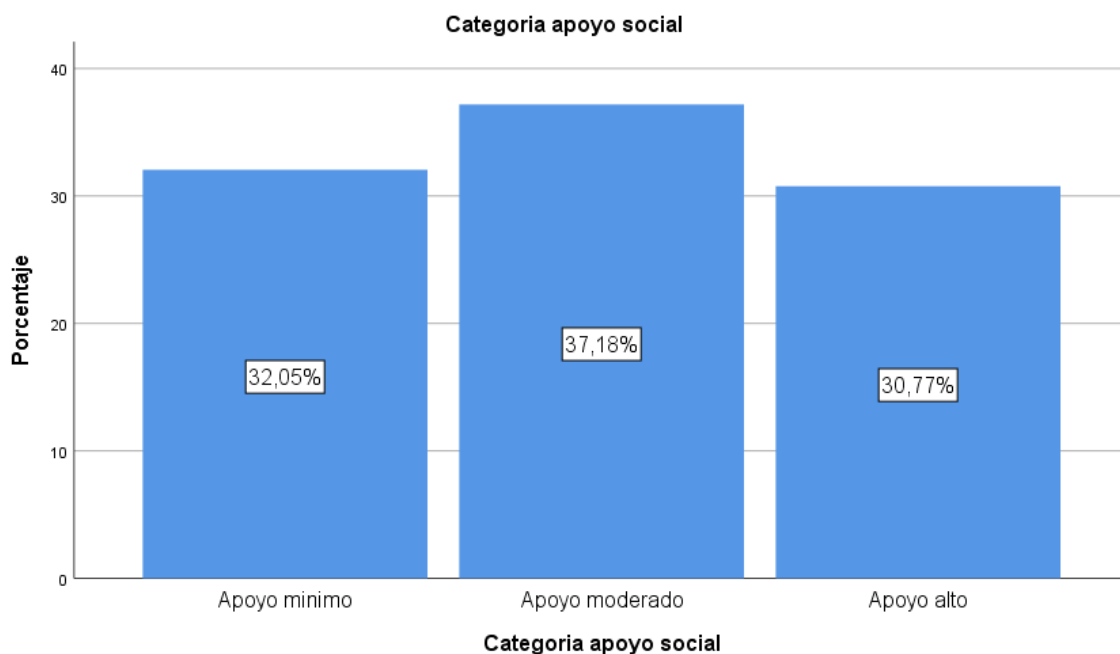
**Tabla 4**

*Nivel de apoyo social percibido en madres de niños con trastorno del espectro autista*

Item	Frecuencia	Porcentaje
Apoyo mínimo	75	32,1
Apoyo moderado	87	37,2
Apoyo alto	72	30,8
Total	234	100,0

**Gráfico 2**

*Frecuencias de apoyo social*



Con respecto a la variable apoyo social, en la **Tabla 4** y **Gráfico 2** se muestra que, el 37.2% de las madres presenta un nivel moderado, el 32.1% un nivel mínimo y el 30.8% un nivel alto. Esto demuestra que la mayoría de las participantes perciben contar con redes de apoyo en un grado intermedio, aunque una proporción significativa percibe un apoyo limitado, lo que puede influir directamente en el incremento de su carga emocional y física.

**Tabla 5**

*Nivel de relación entre la dimensión afectiva y sobrecarga del cuidador en madres de niños con trastorno del espectro autista*

			Afectiva
Rho de Spearman	Sobrecarga	Coefficiente de correlación	-,864
		Sig. (bilateral)	,000
		N	234

Tal como se observa en la **Tabla 5**, los resultados evidencian que hay una correlación negativa y altamente significativa ( $Rho = -0.864$ ,  $p = 0.000$ ) entre la dimensión afectiva del apoyo social y la sobrecarga. Esto sugiere que las madres que reciben expresiones de cariño, comprensión y afecto por parte de su entorno presentan menores niveles de sobrecarga, destacando la importancia del apoyo emocional cercano en el afrontamiento del rol de cuidadora.

**Tabla 6**

*Nivel de relación entre la dimensión emocional y sobrecarga del cuidador en madres de niños con trastorno del espectro autista*

			Emocional
Rho de Spearman	Sobrecarga	Coefficiente de correlación	-,905
		Sig. (bilateral)	,000
		N	234

La **Tabla 6** muestra el coeficiente de Spearman, en donde se observa que el resultado ( $Rho = -0.905$ ,  $p = 0.000$ ) evidencia una fuerte correlación negativa y estadísticamente significativa entre el apoyo emocional y la sobrecarga, indicando

que el contar con personas con quienes compartir preocupaciones, recibir orientación o consejos contribuye significativamente a reducir la tensión y el agotamiento en las madres cuidadoras.

**Tabla 7**

*Nivel de relación entre la dimensión instrumental y sobrecarga del cuidador en madres de niños con trastorno del espectro autista*

		Instrumental	
Rho de Spearman	Sobrecarga	Coefficiente de correlación	-,881
		Sig. (bilateral)	,000
		N	234

A partir de la **Tabla 7**, se puede identificar que el coeficiente (Rho =  $-0.881$ ,  $p = 0.000$ ) demuestra una relación inversa y significativa entre el apoyo instrumental y la sobrecarga, lo que implica que las madres que reciben ayuda práctica o física en el cuidado de sus hijos experimentan un menor nivel de sobrecarga. Este hallazgo resalta el valor del apoyo tangible en el bienestar del cuidador.

**Tabla 8**

*Nivel de relación entre la dimensión interactiva y sobrecarga del cuidador en madres de niños con trastorno del espectro autista*

		Interactiva	
Rho de Spearman	Sobrecarga	Coefficiente de correlación	-,891
		Sig. (bilateral)	,000
		N	234

Por último, tal como se observa en la **Tabla 8**, se encontró una correlación negativa significativa ( $Rho = -0.891$ ,  $p = 0.000$ ) entre el apoyo interactivo y la sobrecarga, lo que sugiere que la posibilidad de compartir momentos recreativos o sociales con otras personas disminuye notablemente los niveles de estrés y fatiga, favoreciendo el equilibrio emocional de las madres participantes.

## CAPITULO V: DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### 5.1 DISCUSIÓN

Los resultados evidenciaron una correlación negativa alta y significativa entre el apoyo social percibido y la sobrecarga del cuidador ( $\rho = -0.936$ ;  $p < 0.001$ ). Esto indica que, a mayor percepción de apoyo social, menor es la sobrecarga experimentada por las madres de niños con trastorno del espectro autista (TEA). Este hallazgo coincide con lo reportado por Flores & Villanueva (2024), quienes señalaron que el soporte social actúa como un factor protector frente al estrés y la fatiga del rol de cuidador. Asimismo, concuerda con lo expuesto por Lopez & Ushiñahua (2022), quien mencionó que el estrés parental tiene una relación inversa con el apoyo social percibido. Por tanto, se confirma que el apoyo social cumple una función amortiguadora ante la carga física y emocional que conlleva el cuidado de un hijo con TEA.

En cuanto al nivel de sobrecarga del cuidador, se encontró que el 55,1% de las madres no presenta sobrecarga, el 9,8% muestra una sobrecarga ligera y el 35% evidencia una sobrecarga intensa. Esto sugiere que, si bien más de la mitad de las participantes logran manejar adecuadamente las exigencias del cuidado, un porcentaje considerable experimenta niveles elevados de tensión. Resultados similares fueron obtenidos por Torres (2024), quien reportó que el 42.3% de su muestra presentaba sobrecarga leve. Este hallazgo reafirma la necesidad de fortalecer estrategias de afrontamiento y apoyo institucional para prevenir la sobrecarga crónica.

Respecto al apoyo social percibido, se observó que el 37,2% de las madres reporta un nivel moderado, el 32,1% un nivel mínimo y el 30,8% un nivel alto. Esto

indica que, aunque la mayoría percibe contar con cierto grado de apoyo, existe una proporción relevante que percibe escaso respaldo de su entorno.

En relación con la dimensión afectiva del apoyo social, se evidenció una correlación negativa alta con la sobrecarga del cuidador ( $\rho = -0.864$ ;  $p < 0.001$ ). Esto sugiere que la expresión de cariño, comprensión y acompañamiento emocional contribuye significativamente a reducir el impacto del cuidado. Estos resultados coinciden con los de Pardo-Salamanca et al. (2024), quienes encontraron que hay una correlación negativa entre el estrés parental de niños con TEA y el apoyo afectivo. De este modo, se resalta la importancia de promover vínculos afectivos sólidos dentro del entorno familiar y social.

En cuanto a la dimensión emocional, se observó también una correlación negativa alta ( $\rho = -0.905$ ;  $p < 0.001$ ), lo cual confirma que el apoyo emocional (escucha, empatía, contención) influye directamente en la disminución del estrés percibido. Este resultado guarda coherencia con Papadopoulos et al. (2024), quienes señalan que la calidad de vida se relaciona positivamente con el apoyo emocional. Por tanto, se evidencia que la contención emocional es una de las dimensiones más influyentes en la reducción de la sobrecarga.

En relación con la dimensión instrumental, se halló una correlación negativa alta y significativa con la sobrecarga ( $\rho = -0.881$ ;  $p < 0.001$ ). Esto refleja que el apoyo práctico o material, como ayuda en tareas domésticas o cuidado temporal del niño, contribuye de manera decisiva a aliviar la carga del cuidador. Este resultado concuerda con Hussein & Mohammed (2021), quien afirma que el apoyo social percibido impacta positivamente en el bienestar psicológico de madres que tienen hijos con TEA.

Por último, la dimensión interactiva también presentó una correlación negativa alta con la sobrecarga ( $\rho = -0.891$ ;  $p < 0.001$ ), lo que demuestra que la posibilidad de interactuar socialmente y mantener redes de comunicación externas influye positivamente en la reducción del estrés del rol. Este hallazgo es congruente con lo planteado por Pérez (2019), quien subraya que la interacción como el apoyo de amigos influye positivamente en el ajuste marital. Así, se evidencia que mantener vínculos sociales activos es un factor relevante para el bienestar de las madres cuidadoras.

## 5.2 CONCLUSIONES

A partir de los resultados obtenidos y considerando las hipótesis planteadas se concluye lo siguiente:

**PRIMERO:** Para la hipótesis general, se determina que existe una correlación negativa muy alta y significativa entre el apoyo social percibido y la sobrecarga del cuidador en madres de niños con trastorno del espectro autista en un centro psicológico y terapéutico de Lima Sur, 2025 ( $\rho = -0.936$ ;  $p < 0.001$ ). Esto indica que, a mayor nivel de apoyo social percibido, menor es la sobrecarga del cuidador, demostrando que el acompañamiento social y emocional constituye un factor protector frente al agotamiento físico y psicológico.

**SEGUNDO:** Se determinó que existe una correlación negativa muy alta y significativa entre la dimensión afectiva del apoyo social y la sobrecarga del cuidador ( $\rho = -0.864$ ;  $p < 0.001$ ), lo que demuestra que las expresiones de afecto, cariño y comprensión tienen un efecto directo en la reducción del estrés y la tensión emocional de las madres cuidadoras.

**TERCERO:** Se halló una correlación negativa muy alta y significativa entre la dimensión emocional del apoyo social y la sobrecarga ( $\rho = -0.905$ ;  $p < 0.001$ ). Esto evidencia que la posibilidad de compartir preocupaciones y recibir apoyo emocional contribuye de manera decisiva a disminuir el impacto psicológico que implica el cuidado prolongado de un hijo con TEA.

**CUARTO:** En la dimensión instrumental, se evidenció una correlación negativa muy alta y significativa con la sobrecarga ( $\rho = -0.881$ ;  $p < 0.001$ ). Este resultado refleja que la ayuda práctica o tangible, como la colaboración en tareas diarias o el respaldo económico, reduce considerablemente la carga que asumen las madres en su rol de cuidadoras.

**QUINTO:** Finalmente, la dimensión interactiva del apoyo social también presenta una correlación negativa muy alta y significativa con la sobrecarga del cuidador ( $\rho = -0.891$ ;  $p < 0.001$ ). Esto demuestra que la posibilidad de socializar, compartir actividades recreativas o mantener contacto con otros actúa como un mecanismo de alivio y bienestar emocional frente a las demandas del cuidado.

### **5.3 RECOMENDACIONES**

Según los resultados se confirman las hipótesis planteadas, sin embargo, a partir de la investigación surgieron algunas recomendaciones:

**PRIMERO:** Se recomienda implementar programas de fortalecimiento del apoyo social dirigidos a las madres cuidadoras, promoviendo redes de ayuda entre familias, grupos de apoyo emocional y espacios de interacción social. Estas acciones contribuirían a reducir los niveles de sobrecarga detectados en una parte importante de las participantes.

**SEGUNDO:** Dado que más de la mitad de las madres presentaron ausencia de sobrecarga, se sugiere mantener y reforzar las estrategias que actualmente favorecen el equilibrio emocional y físico de las cuidadoras, tales como acompañamiento psicológico continuo y orientación familiar.

**TERCERO:** Respecto al nivel de apoyo social percibido, se aconseja desarrollar talleres de sensibilización que fortalezcan los vínculos familiares, la comunicación y la empatía en el entorno inmediato de las madres, ya que un mayor apoyo de su red social podría seguir reduciendo el riesgo de sobrecarga.

**CUARTO:** Considerando que la dimensión afectiva mostró una relación significativa e inversa con la sobrecarga, se recomienda fomentar espacios de contención emocional donde las madres puedan expresar sus sentimientos y recibir afecto, promoviendo la conexión emocional con otras madres que atraviesan experiencias similares.

**QUINTO:** En relación con la dimensión emocional, se sugiere incluir intervenciones psicológicas enfocadas en el manejo del estrés, la regulación emocional y el desarrollo de habilidades de afrontamiento positivas, con la finalidad de fortalecer el bienestar psicológico de las cuidadoras.

**SEXTO:** Debido a la fuerte relación encontrada entre la dimensión instrumental y la sobrecarga, se propone gestionar apoyos materiales y logísticos (como orientación en recursos comunitarios, asesorías, o descansos programados) que alivien la carga física y práctica del cuidado diario.

**SÉPTIMO:** Respecto a la dimensión interactiva, se recomienda promover actividades recreativas y sociales inclusivas que permitan a las madres compartir

tiempo de calidad fuera del entorno de cuidado, fortaleciendo su red social y reduciendo la sensación de aislamiento.

**OCTAVO:** Finalmente, se sugiere que futuras investigaciones amplíen la muestra e incluyan variables como afrontamiento, resiliencia o calidad de vida, para profundizar en la comprensión del impacto del apoyo social en la salud mental de las madres cuidadoras de niños con TEA.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Arias, W., Cahuana, M., Ceballos, K., Y Caycho, T. (2019). Síndrome de burnout en cuidadores de pacientes con discapacidad infantil. *Revista de Avances en Psicología*, 5(1), 7-16.  
[https://www.redalyc.org/journal/5605/560558987001/html/#redalyc\\_560558987001\\_ref3](https://www.redalyc.org/journal/5605/560558987001/html/#redalyc_560558987001_ref3)
- Asencios, R., Pereyra, H. (2023). Carga de trabajo del cuidador según el nivel de funcionalidad de la persona con discapacidad en un distrito de Lima. *An. Fac. med.* 80(4), 451-456.  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S102555832019000400007&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102555832019000400007&lng=es).
- Baca, R. (2016). Confiabilidad y validez del cuestionario de apoyo social en pacientes con cáncer de Trujillo. *Revista de investigación en psicología*, 19(1), 177-190.  
<https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/psico/article/view/12452>
- Boluarte, A., Paredes, R., & Tafur, A. (2022). Psychometric properties of the Zarit Burden Interview in informal caregivers of persons with intellectual disabilities. *Frontiers in Psychology*, 13.  
<https://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.792805>
- Burga León, A., (2006). La unidimensionalidad de un instrumento de medición: perspectiva factorial. *Revista de Psicología*, XXIV(1), 53-80.  
<https://www.redalyc.org/pdf/3378/337829536003.pdf>

Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad (2019).

Aprueban “Plan Nacional para las Personas con Trastorno del Espectro Autista (TEA) 2019 - 2021”.

<https://www.gob.pe/institucion/conadis/noticias/24793-aprueban-plan-nacional-para-las-personas-con-trastorno-del-espectro-autista-tea-2019-2021>

Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad (2023).

Informe de resultados de la implementación y evaluación del plan nacional para las personas con trastorno del espectro autista 2019-2021.

<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5085330/Informe%20de%20Implementaci%C3%B3n%20y%20Evaluaci%C3%B3n%20Plan%20TEA%20%7C%20versi%C3%B3n%20PDF.pdf>

Consejo Universitario. (2024). Resolución N° 104-2024-CU- Universidad Privada

San Juan Bautista. Lima: 23 de Mayo de 2024.

<https://www.upsjb.edu.pe/wp-content/uploads/2024/07/Lineas-de-Investigacion-2024-2027-version-1.0.pdf>

Escoba, L., Sánchez, C., Andrade, J. y Saltos, L. (2024). El trastorno del espectro

autista (tea) y los métodos de enseñanza para niños en el aula de clases.

593 *Digital Publisher CEIT*, 9(1), 82-98.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9314978>

Flores, G. y Villanueva, X. (2024). *Sobrecarga y apoyo social del cuidador primario*

*en una institución educativa para infantes con habilidades diferentes*, Lima

– 2023 [Tesis de grado, Universidad Peruana Cayetano Heredia].

[https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/15532/Sobrecarga\\_FloresCordova\\_Genesis.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/15532/Sobrecarga_FloresCordova_Genesis.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Hernández, R., y Mendoza, C. (2018). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. *Editorial McGraw-Hill Educación*.  
<http://repositorio.uasb.edu.bo/handle/54000/1292>

Herrera N., B., Galindo V., Ó., Bobadilla A., R., Penedo, F.J. y Lerma, A. (2021). Propiedades psicométricas del Cuestionario MOS de Apoyo Social en una muestra de pacientes con enfermedades cardiovasculares en población mexicana. *Psicología y Salud*, 31(2), 225-235,  
<https://doi.org/10.25009/pys.v31i2.2691>.

Instituto Nacional de Salud del Niño de Brea (2024). Atenciones por autismo en el INSN se elevan: 40% de la población por consulta externa es por TEA.  
<https://www.gob.pe/institucion/insn/noticias/928068-atenciones-por-autismo-en-el-insn-se-elevan-40-de-la-poblacion-por-consulta-externa-es-por-tea>

Kogan, M., Vladutiu, C., Schieve, L., Ghandour, R., Blumberg, S., Zablotsky, B., Perrin, J., Shattuck, P., Kuhlthau, K., & Harwood, R (2018). The Prevalence of Parent-Reported Autism Spectrum Disorder Among US Children. *Pediatrics*, 142(6), e20174161.  
<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC6317762/>

Li, M., Alipázaga, P., Osada J., León, F. (2015). Nivel de sobrecarga emocional en familiares cuidadores de personas con esquizofrenia en un hospital público de Lambayeque-Perú. *Revista de Neuro-Psiquiatría*;78(4):232.  
<https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RNP/article/view/2652>

- Lira, E., Pascual, R., Sanclemente, M., Martín, P., Gil, M., & Gil-Lacruz, A. (2022). The Influence of ASD Severity on Parental Overload: The Moderating Role of Parental Well-Being and the ASD Pragmatic Level. *Children*, 9(6), 769. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9221844/>
- López, A. (2017). La teoría sociocultural y la concepción del desarrollo cognitivo. *Revista Contribuciones a las Ciencias Sociales*. <http://www.eumed.net/rev/cccss/2017/02/desarrollo-cognitivo.html>
- López, P. y Fachelli, S. (2017). Metodología de la Investigación Social Cuantitativa. Bellaterra Cerdanyola del Valles Diposit Digital de Documents Universitat Autònoma de Barcelona. <https://ddd.uab.cat/record/185163>
- Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (2020). MIMP: Conadis realiza seguimiento al plan nacional de personas con Trastorno del Espectro Autista TEA para promover su inclusión social. <https://www.gob.pe/institucion/mimp/noticias/111784-mimp-conadis-realiza-seguimiento-al-plan-nacional-de-personas-con-trastorno-del-espectro-autista-tea-para-promover-su-inclusion-social>
- Ministerio de Salud (2024). Minsa impulsa la detección temprana del TEA para garantizar los servicios especializados de salud mental. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/928948-minsa-impulsa-la-deteccion-temprana-del-tea-para-garantizar-los-servicios-especializados-de-salud-mental>
- Naciones Unidas (2018), La Agenda 2030 y los Objetivos de Desarrollo Sostenible: una oportunidad para América Latina y el Caribe (LC/G.2681-P/Rev.3), Santiago.

Organización Mundial de la Salud (2023). Autismo. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/autism-spectrum-disorders>

Periche, K., y Pantoja, L. (2024). Estrés en padres de niños con diagnóstico de trastorno del espectro autista en una institución privada, Lima-Perú, 2022. *Horizonte Médico (Lima)*, 24(3). [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-558X2024000300011](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2024000300011)

Ríos, H., Votte, A., Peña, M., Salazar, J., Cabrera, M., y Alvarado, L. (2022). Sobrecarga en cuidadores primarios de familiares con trastorno del espectro autista. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 6(6), 4669-4686. <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/3773>

Rojas, R., Bardales, C., & Ortiz, A. (2023). *Propiedades Psicométricas del Cuestionario de Apoyo Social Percibido (MOS) en pacientes con enfermedades crónicas en Perú [UPC]*. [https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/669538/Rojas\\_AR.pdf?sequence=8&isAllowed=y](https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/669538/Rojas_AR.pdf?sequence=8&isAllowed=y)

Solorzano, M., y Velasquez, L. (2024). Principles of bioethics in the professional practical training of doctors: systematic review. *Ciencia Latina*. [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v8i2.10790](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i2.10790)

## **ANEXOS**

## ANEXO 1. MATRIZ DE CONSISTENCIA

**TÍTULO:** RELACIÓN ENTRE EL APOYO SOCIAL PERCIBIDO Y LA SOBRECARGA DEL CUIDADOR EN MADRES DE NIÑOS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA EN UN CENTRO PSICOLOGICO Y TERAPEUTICO DE LIMA SUR, 2025.

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Diseño metodológico	Población y muestra	Variables	Instrumentos y/o pruebas
<p><b>PG:</b> ¿Cuál es el nivel de relación entre el apoyo social percibido y sobrecarga del cuidador en madres de niños con trastorno del espectro autista en un centro psicológico y terapéutico de Lima sur, 2025?</p> <p><b>PE 1:</b> ¿Cuál es el nivel de sobrecarga del cuidador en madres de niños con trastorno del espectro autista en un centro psicológico y terapéutico de Lima sur, 2025?</p> <p><b>PE 2:</b> ¿Cuál es el nivel de apoyo social percibido en madres de</p>	<p><b>OG:</b> Determinar la relación entre el apoyo social percibido y sobrecarga del cuidador en madres de niños con trastorno del espectro autista en un centro psicológico y terapéutico de Lima sur, 2025.</p> <p><b>OE 1:</b> Determinar el nivel de sobrecarga del cuidador en madres de niños con trastorno del espectro autista en un centro psicológico y terapéutico de Lima sur, 2025.</p> <p><b>OE 2:</b> Determinar el nivel de apoyo social percibido</p>	<p><b>HG:</b> La relación entre el apoyo social percibido y sobrecarga del cuidador es significativa e inversa, es decir, a mayores niveles de apoyo social menor nivel de sobrecarga en madres de niños con trastorno del espectro autista en un centro psicológico y terapéutico de Lima sur, 2025.</p> <p><b>HE1:</b> Existe una relación inversa</p>	<p>Enfoque Cuantitativo, no experimental de corte transversal</p> <p><b>Nivel:</b> Descriptivo correlacional</p> <p><b>Tipo de Investigación:</b> Básica</p>	<p><b>Población:</b> N =800</p> <p><b>Tamaño de muestra:</b> n=260</p> <p><b>Muestreo:</b> No probabilístico por conveniencia.</p> <p><b>Criterios de Inclusión:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Madres mayores de edad.</li> <li>- Madres asistentes de forma regular al centro psicológico.</li> <li>- Madres con niños diagnosticados con autismo.</li> <li>- Madres que decidan participar libremente en</li> </ul>	<p><b>Variable 1:</b> Apoyo social percibido</p> <p><b>Dimensiones:</b> Apoyo Afectivo Apoyo Emocional Apoyo Instrumental Apoyo Interactivo</p> <p><b>Variable 2:</b> Sobrecarga del cuidador</p> <p><b>Dimensiones:</b> Unidimensional</p>	<p><b>Técnica:</b> Encuesta</p> <p><b>Instrumentos</b></p> <p>Variable 1: Cuestionario de Apoyo Social Percibido</p> <p>Variable 2: Escala de sobrecarga del cuidador de Zarit</p>

<p>niños con trastorno del espectro autista en un centro psicológico y terapéutico de Lima sur, 2025?  <b>PE 3:</b> ¿Cuál es el nivel de relación entre la dimensión afectiva y sobrecarga del cuidador en madres de niños con trastorno del espectro autista en un centro psicológico y terapéutico de Lima sur, 2025?  <b>PE 4:</b> ¿Cuál es el nivel de relación entre la dimensión emocional y sobrecarga del cuidador en madres de niños con trastorno del espectro autista en un centro psicológico y terapéutico de Lima sur, 2025?  <b>PE 5:</b> ¿Cuál es el nivel de relación</p>	<p>en madres de niños con trastorno del espectro autista en un centro psicológico y terapéutico de Lima sur, 2025.  <b>OE 3:</b> Determinar el nivel de relación entre la dimensión afectiva y sobrecarga del cuidador en madres de niños con trastorno del espectro autista en un centro psicológico y terapéutico de Lima sur, 2025.  <b>OE 4:</b> Determinar el nivel de relación entre la dimensión emocional y sobrecarga del cuidador en madres de niños con trastorno del espectro autista en un centro</p>	<p>entre la dimensión afectiva y sobrecarga del cuidador en madres de niños con trastorno del espectro autista en un centro psicológico y terapéutico de Lima sur, 2025.  <b>HE 2:</b> Existe una relación inversa entre la dimensión emocional y sobrecarga del cuidador en madres de niños con trastorno del espectro autista en un centro psicológico y terapéutico de Lima sur, 2025.  <b>HE 3:</b> Existe una relación inversa entre la dimensión instrumental y sobrecarga del cuidador en madres de niños con trastorno del</p>		<p>la investigación.  <b>Criterios de Exclusión:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Madres menores de edad.</li> <li>- Madres que presenten algún impedimento físico o mental para completar los cuestionarios.</li> <li>- Madres con niños con otros diagnósticos que asisten al centro psicológico.</li> </ul>		
--	--	--	--	--	--	--

<p>entre la dimensión instrumental y sobrecarga del cuidador en madres de niños con trastorno del espectro autista en un centro psicológico y terapéutico de Lima sur, 2025?</p> <p><b>PE 6:</b> ¿Cuál es el nivel de relación entre la dimensión interactiva y sobrecarga del cuidador en madres de niños con trastorno del espectro autista en un centro psicológico y terapéutico de Lima sur, 2025?</p>	<p>psicológico y terapéutico de Lima sur, 2025.</p> <p><b>OE 5:</b> Determinar el nivel de relación entre la dimensión instrumental y sobrecarga del cuidador en madres de niños con trastorno del espectro autista en un centro psicológico y terapéutico de Lima sur, 2025.</p> <p><b>OE 6:</b> Determinar el nivel de relación entre la dimensión interactiva y sobrecarga del cuidador en madres de niños con trastorno del espectro autista en un centro psicológico y terapéutico de Lima sur, 2025.</p>	<p>espectro autista en un centro psicológico y terapéutico de Lima sur, 2025.</p> <p><b>HE 4:</b> Existe una relación inversa entre la dimensión interactiva y sobrecarga del cuidador en madres de niños con trastorno del espectro autista en un centro psicológico y terapéutico de Lima sur, 2025.</p>				
---	--	--	--	--	--	--

## ANEXO 2. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

**TÍTULO:** RELACIÓN ENTRE EL APOYO SOCIAL PERCIBIDO Y LA SOBRECARGA DEL CUIDADOR EN MADRES DE NIÑOS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA EN UN CENTRO PSICOLOGICO Y TERAPEUTICO DE LIMA SUR, 2025.

Variable 1	Definición Conceptual	Definición Operacional	Tipo de Variable	Escala	Indicador	Unidad de medida	Instrumento/ fuente
Apoyo social percibido	Es la percepción sobre el apoyo social disponible para la persona, ya sea en situaciones de peligro o enfermedad. Este apoyo no solamente es real o tangible, sino la convicción de que existe recursos disponibles como amigos, familiares o redes sociales, a quienes la persona puede acudir.	Para valorar el apoyo social, es decir los recursos disponibles para el cuidador en las distintas áreas como social, familiar y ambiental se plantea un proceso interactivo en el cual se plantea 4 dimensiones: afectiva, emocional, instrumental e interactiva. Considerando 20 ítems.	Cuantitativa	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Apoyo social: 19 a 95 puntos.</li> <li>- Apoyo afectivo: 3 a 15 puntos.</li> <li>- Apoyo emocional: 8 a 40 puntos.</li> <li>- Apoyo instrumental: 4 a 20 puntos.</li> <li>- Apoyo interactivo de 4 a 20 puntos.</li> </ul>	Puntos en escala likert 1-5	Cuestionario de Apoyo Social Percibido

Variable 2	Definición Conceptual	Definición Operacional	Tipo de Variable	Escala	Indicador	Unidad de medida	Instrumento/ fuente
Sobrecarga del cuidador	Es producto de la tensión física, psicológica y emocional que experimentan los cuidadores primarios que se encuentran a cargo de un familiar con problemas de salud crónicas o discapacidad. Además, se entiende que la sobrecarga no solo está relacionada con la cantidad de tareas, sino también con la percepción de como impacta esas tareas en el bienestar.	Para operacionalizar y comprender la sobrecarga, es decir para medir las repercusiones, tanto físicas, emocionales y sociales como consecuencia del cuidado de los niños con autismo se evaluarán mediante 22 preguntas de forma unidimensional.	Cuantitativa	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Puntaje total entre 22 y 110,</li> <li>- ausencia de sobrecarga &lt; 46</li> <li>- sobrecarga ligera entre 47 y 55</li> <li>- sobrecarga intensa &gt; 56</li> </ul>	Puntos en escala likert 0-4	Escala de Sobrecarga del cuidador de Zarit

## ANEXO 3. AUTORIZACIÓN DE INSTRUMENTOS

### SOBRECARGA DEL CUIDADOR DE ZARIT (ACCESO ABIERTO)



ORIGINAL RESEARCH  
published: 09 March 2022  
doi: 10.3389/fpsyg.2022.792805



# Psychometric Properties of the Zarit Burden Interview in Informal Caregivers of Persons With Intellectual Disabilities

Alicia Boluarte-Carbajal<sup>1\*</sup>, Rubí Paredes-Angeles<sup>2,3</sup> and Arnold Alejandro Tafur-Mendoza<sup>2,4</sup>

<sup>1</sup> Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad César Vallejo, Lima, Peru, <sup>2</sup> Grupo de Estudios Avances en Medición Psicológica, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Peru, <sup>3</sup> Instituto Peruano de Orientación Psicológica, Lima, Peru, <sup>4</sup> Research Center (CIUP), Universidad del Pacífico, Lima, Peru

Intellectual disability leads to a loss of autonomy and a high level of dependence, requiring support from another person permanently. Therefore, it is necessary to incorporate the assessment of caregiver burden in healthcare actions, to avoid putting the health of caregivers and patients at risk. In this sense, the study aimed to analyze the internal structure of the Zarit Burden Interview (ZBI) in a sample of caregivers of people with intellectual disabilities, to provide convergent and discriminant evidence with a measure of the risk of maltreatment, and to estimate the reliability of the scores from the Classical Test Theory and the Rasch Measurement Theory. The study was instrumental. The sample consisted of 287 Peruvian informal primary caregivers of persons diagnosed with intellectual disabilities. To collect validity evidence, the internal structure (confirmatory factor analysis, CFA) and the relationship with other variables (convergent and discriminant evidence) were used, while reliability was estimated through the omega coefficient and Rasch analysis. The internal structure of the ZBI corroborated a unidimensional structure. In terms of convergent and discriminant

#### OPEN ACCESS

##### Edited by:

Paola Gremigni,  
University of Bologna, Italy

##### Reviewed by:

Maribel Peró-Cebollero,  
University of Barcelona, Spain  
Zi-Wei Liu,  
Hunan Normal University, China

##### \*Correspondence:

**Copyright** © 2022 Boluarte-Carbajal, Paredes-Angeles y Tafur-Mendoza. Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la **Licencia Creative Commons Atribución (CC BY)**. Se permite su uso, distribución y reproducción en otros foros, siempre que se cite al autor original y al titular de los derechos de autor, y se cite la publicación original en esta revista, de acuerdo con la práctica académica aceptada. No se permite ningún uso, distribución ni reproducción que no cumpla con estos términos.

**\*Correspondencia:** Alicia Boluarte-Carbajal, [aliciabolucar@gmail.com](mailto:aliciabolucar@gmail.com)

## Permiso para utilizar cuestionario Recibidos x



**Valeria Manrique** <manriquevaleria11@gmail.com>  
para aliciabolucar@gmail.com ▾

dom, 13 abr, 10:15 p.m. (hace 5 días) ☆ 😊 ↶ ⋮

Buenas noches Dra. Alicia Boluarte, la saluda Valerya Manrique Varona, bachiller en Psicología. Mi mensaje es para solicitarle permiso de poder utilizar el cuestionario Sobrecarga del cuidador de Zarit, ya que estoy realizando una investigación titulada "APOYO SOCIAL PERCIBIDO Y SOBRECARGA DEL CUIDADOR EN MADRES DE NIÑOS CON AUTISMO, 2025". Me despido de usted esperando su pronta respuesta favorable para poder emplear el instrumento.

Gracias.



**alicia boluarte**  
para mí ▾

lun, 14 abr, 6:44 p.m. (hace 4 días) ☆ 😊 ↶ ⋮

Estimada Valerya Manrique Varona:

Reciba un cordial saludo. Agradezco su mensaje y el interés en utilizar el Cuestionario de Sobrecarga del Cuidador de Zarit versión peruana.

Le otorgo el permiso para hacer uso del instrumento con fines académicos. Asimismo, me parece muy interesante la temática que está abordando, y si lo considera pertinente, me gustaría conversar con usted sobre la posibilidad de acceder a la base de datos de su estudio con fines de análisis y futura publicación conjunta.

Quedo atenta a su respuesta.

Cordialmente,

**Dra. Alicia Boluarte Carbajal**

## APOYO SOCIAL PERCIBIDO (ACCESO ABIERTO)

### Propiedades Psicométricas del Cuestionario de Apoyo Social Percibido (MOS) en pacientes con enfermedades crónicas en Perú

Item Type	info:eu-repo/semantics/masterThesis
Authors	Rojas Anampa, Reyna Lisset; Bardales Roncalla, Angela Cecilia; Ortiz Saenz, Carlos Alberto
Publisher	Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas (UPC)
Rights	info:eu-repo/semantics/openAccess
Download date	05/04/2025 03:02:59
Item License	<a href="http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/">http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/</a>
Link to Item	<a href="http://hdl.handle.net/10757/669538">http://hdl.handle.net/10757/669538</a>


#### Eres libre de:


**Compartir** : copiar y redistribuir el material en cualquier medio o formato.


**Adaptar** : remezclar, transformar y desarrollar el material

El licenciante no puede revocar estas libertades siempre y cuando usted cumpla con los términos de la licencia.

#### En los siguientes términos:

 **Atribución** : Debe otorgar [el crédito correspondiente](#), proporcionar un enlace a la licencia e [indicar si se realizaron cambios](#). Puede hacerlo de cualquier manera razonable, pero no de ninguna manera que sugiera que el licenciante lo respalda a usted o a su uso.

 **No comercial** : no puede utilizar el material con [fines comerciales](#).

 **CompartirIgual** — Si remezclas, transformas o construyes sobre el material, debes distribuir tus contribuciones bajo la [misma licencia](#) que el original.

**Sin restricciones adicionales** : no puede aplicar términos legales ni [medidas tecnológicas](#) que restrinjan legalmente a otros hacer algo que la licencia permite.

## **ANEXO 4 : PROTOCOLOS DE LOS INSTRUMENTOS (TIPEADOS)**

### **CUESTIONARIO APOYO SOCIAL PERCIBIDO MOS**

**1. Aproximadamente, ¿cuántos amigos íntimos o familiares cercanos tiene usted?**

*(Personas con las que se encuentra a gusto y puede hablar acerca de todo lo que se le ocurre)*

**Número de amigos íntimos y familiares cercanos: \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_

**La gente busca a otras personas para encontrar compañía, asistencia u otros tipos de ayuda.**

**¿Con qué frecuencia dispone usted de cada uno de los siguientes tipos de apoyo cuando lo necesita?**

*(Marque con una cruz una opción por fila)*

N.º	Ítem	1 Nunca	2 Pocas veces	3 Algunas veces	4 La mayoría de veces	5 Siempre
2	Alguien que le ayude cuando tiene que estar en la cama	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Alguien con quien puede contar cuando necesita hablar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Alguien que le aconseja cuando tiene problemas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Alguien que le lleva al médico cuando lo necesita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Alguien que le muestra amor y afecto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Alguien con quien pasar un buen rato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Alguien que le informa y le ayuda a entender una situación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

N.º	Ítem	1 Nunca	2 Pocas veces	3 Algunas veces	4 La mayoría de veces	5 Siempre
9	Alguien en quien confiar o con quien hablar de sí mismo y sus preocupaciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Alguien que le abrace	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Alguien con quien pueda relajarse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Alguien que le prepare la comida si no puede hacerlo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Alguien cuyo consejo realmente desee	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Alguien con quien hacer cosas que le sirvan para olvidar sus problemas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	Alguien que le ayude en sus tareas domésticas si está enfermo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	Alguien con quien compartir sus temores y problemas más íntimos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	Alguien que le aconseje cómo resolver sus problemas personales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	Alguien con quien divertirse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	Alguien que comprenda sus problemas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	Alguien a quien amar y hacerle sentirse querido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## ESCALA SOBRECARGA DEL CUIDADOR ZARIT

A continuación, se presenta una lista de afirmaciones, en las cuales se refleja cómo se sienten, a veces, las personas que cuidan a otra persona. Después de leer cada afirmación, debe indicar con qué frecuencia se siente usted así: **nunca, raramente, algunas veces, bastante a menudo y casi siempre**. A la hora de responder, piense que no existen respuestas acertadas o equivocadas, sino tan sólo su experiencia.

**Escala de respuestas:**  
Nunca = 0 Rara vez = 1 Algunas veces = 2 Bastantes veces = 3 Casi siempre = 4

---

1. ¿Piensa que su familiar le pide más ayuda de la que realmente necesita?  
0  1  2  3  4
2. ¿Piensa que debido al tiempo que dedica a su familiar no tiene suficiente tiempo para ud.?  
0  1  2  3  4
3. ¿Se siente agobiado por intentar compatibilizar el cuidado de su familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?  
0  1  2  3  4
4. ¿Siente vergüenza por la conducta de su familiar?  
0  1  2  3  4
5. ¿Se siente enfadado cuando está cerca de su familiar?  
0  1  2  3  4
6. ¿Piensa que el cuidar de su familiar afecta negativamente a la relación que usted tiene con otros miembros de su familia?  
0  1  2  3  4
7. ¿Tiene miedo por el futuro de su familiar?  
0  1  2  3  4
8. ¿Piensa que su familiar depende de ud.?  
0  1  2  3  4
9. ¿Se siente tenso cuando está cerca de su familiar?  
0  1  2  3  4
10. ¿Piensa que su salud ha empeorado debido a tener que cuidar de su familiar?  
0  1  2  3  4

11. ¿Piensa que no tiene tanta intimidad como le gustaría debido a tener que cuidar de su familiar?  
0  1  2  3  4
12. ¿Piensa que su vida social se ha visto afectada negativamente por tener que cuidar a su familiar?  
0  1  2  3  4
13. ¿Se siente incómodo por distanciarse de sus amistades debido a tener que cuidar de su familiar?  
0  1  2  3  4
14. ¿Piensa que su familiar le considera a usted la única persona que le puede cuidar?  
0  1  2  3  4
15. ¿Piensa que no tiene suficientes ingresos económicos para los gastos de cuidar a su familiar, además de sus otros gastos?  
0  1  2  3  4
16. ¿Piensa que no será capaz de cuidar a su familiar por mucho más tiempo?  
0  1  2  3  4
17. ¿Siente que ha perdido el control de su vida desde que comenzó la enfermedad de su familiar?  
0  1  2  3  4
18. ¿Desearía poder dejar el cuidado de su familiar a otra persona?  
0  1  2  3  4
19. ¿Se siente indeciso sobre qué hacer con su familiar?  
0  1  2  3  4
20. ¿Piensa que debería hacer más por su familiar?  
0  1  2  3  4
21. ¿Piensa que podría cuidar mejor a su familiar?  
0  1  2  3  4
22. Globalmente, ¿qué grado de “carga” experimenta por el hecho de cuidar a su familiar?  
0  1  2  3  4

## ANEXO 5. CALCULO DE LA MUESTRA

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

Donde:

N: 600

Z: 1.95

p: Proporción esperada 0.5

q: 1-p

d: Margen de error 5%

n: 234

## ANEXO 6. AUTORIZACIÓN PARA OBTENER LA MUESTRA

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"



LIMA, 30 DE SETIEMBRE DE 2025

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA OBTENER LA MUESTRA

SRES.

COORDINACIÓN DE INVESTIGACIÓN DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA UPSJB.


Yo, KATHERYN ABENDAÑO MIRANDA, directora del Centro Psicológico y Terapéutico KIMI, dejo constancia de haber recibido en mi oficina la Carta N.º 2006-2025-CIEI-UPSJB, con fecha 26 de setiembre de 2025.

Mediante la presente, autorizo a la bachiller VALERYA ALHEXANDRA MANRIQUE VARONA a realizar la obtención de la muestra para el desarrollo de su trabajo de investigación titulado:

**"APOYO SOCIAL PERCIBIDO Y SOBRECARGA DEL CUIDADOR EN MADRES DE NIÑOS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA EN UN CENTRO PSICOLÓGICO Y TERAPÉUTICO DE LIMA SUR, 2025".**

La autorización comprende la aplicación de los instrumentos que la investigadora considere pertinentes, garantizando la confidencialidad, el anonimato y el uso exclusivo de la información con fines académicos.

Se expide la presente para los fines correspondientes.



Katheryn J. Abendaño Miranda  
PSICOLOGA  
C.Ps P N° 3.311

## **ANEXO 7. CONSENTIMIENTO Y ASENTIMIENTO INFORMADO**

El propósito de este estudio es determinar la relación entre el apoyo social percibido y la sobrecarga del cuidador en madres de niños con trastorno del espectro autista en un centro psicológico y terapéutico de Lima sur, 2025. Todos los participantes completarán un cuestionario demográfico y se les realizarán preguntas del instrumento de Escala de Apoyo Social Percibido (MOS) y de la Escala de Sobrecarga del cuidador de Zarit. Su participación en el estudio se dará en un solo momento y es VOLUNTARIA, nadie puede obligarlo a participar si no lo desea. Debe también saber que toda la información que brinde será guardada CONFIDENCIALMENTE, es decir, solo será conocida por las personas autorizadas que trabajan en este estudio y por nadie más.

Si usted decide participar en este estudio y brinda su consentimiento, se llevarán a cabo los siguientes pasos:

Para esta investigación, todas las preguntas serán presentadas de forma física para que usted mismo las responda, lo que significa que podrá responderlas simplemente leyéndolas.

Se garantiza la máxima confidencialidad en el manejo de la información proporcionada. Su nombre no será utilizado en ningún informe o publicación resultante de este estudio. Se le solicitará completar sus datos personales como nombre, edad, número de teléfono o correo electrónico (en caso de proporcionarlos) estarán guardados y se mantendrá la confidencialidad.

Es posible que algunas preguntas generen incomodidad; sin embargo, tiene la libertad de no responderlas y puede interrumpir la encuesta en cualquier momento.

Usted tiene la opción de no participar en este estudio. No se ofrecerá compensación económica por su participación en ninguno de los tests realizados, y su participación no conlleva ningún costo para usted.

Al finalizar este consentimiento, se le preguntará si desea recibir información sobre los resultados del estudio, como publicaciones o presentaciones en eventos científicos.

La única información que conocerán acerca de su participación será exclusivamente conocida por los miembros del equipo de investigación. La información proporcionada durante el estudio no será compartida con nadie sin su consentimiento por escrito, a menos que sea necesario por motivos legales y bajo su conocimiento.

Por favor, marque la opción correspondiente si desea recibir información general sobre los hallazgos del estudio.

Sí, deseo recibir información general sobre los hallazgos del estudio.

No deseo recibir ninguna información.

Si tiene alguna pregunta, comuníquese con los investigadores del presente estudio, Manrique Varona Valerya Alhexandra, al teléfono 922 112 389 o al correo electrónico [valerya.manrique@upsjb.edu.pe](mailto:valerya.manrique@upsjb.edu.pe). Al participar en este estudio, no estas renunciando a ninguno de los derechos. Si tienes preguntas sobre tus derechos como participante en la investigación, puedes contactarte con el Comité Institucional de Ética en Investigación de la UPSJB que se encarga de la protección de las personas en los estudios de investigación. Allí te puedes contactar con el Dr. Luis Alberto Barboza Zelada, Presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Privada San Juan Bautista al correo [ciei@upsjb.edu.pe](mailto:ciei@upsjb.edu.pe), o acudir a la oficina del Vicerrectorado Académico y de Investigación, Campus UPSJB, Av. Juan Antonio Lavalle S/N (Ex hacienda Villa), Chorrillos, Lima.

### **FIRMA DEL PARTICIPANTE**

He leído (o alguien me ha leído) la información provista arriba. He tenido la oportunidad de hacer preguntas y todas mis preguntas han sido contestadas satisfactoriamente. He recibido una copia de este consentimiento, además de una copia de los Derechos de los Participantes en la Investigación.

AL FIRMAR ESTE FORMATO, ESTOY DE ACUERDO EN PARTICIPAR EN FORMA VOLUNTARIA EN LA INVESTIGACION QUE AQUÍ SE DESCRIBE.

\_\_\_\_\_  
Nombre del Participante

\_\_\_\_\_  
Firma del Participante

\_\_\_\_\_  
Fecha

## ANEXO 8. EVIDENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

	Bibliografía	Tipo de documento*
<b>Referencias Bibliográficas últimos 7 años</b>	Solorzano, M., & Velasquez, L. (2024). <i>Principles of bioethics in the professional practical training of doctors: systematic review</i> . Ciencia Latina. <a href="https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i2.10790">https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i2.10790</a>	Artículo
	Asencios-Ortiz, R., & Pereyra-Zaldívar, H. (2023). <i>Carga de trabajo del cuidador según el nivel de funcionalidad de la persona con discapacidad en un distrito de Lima</i> . Anales de la Facultad de Medicina, 80(4), 451-456. <a href="http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S102555832019000400007&amp;lng=es">http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S102555832019000400007&amp;lng=es</a>	Artículo
	Boluarte-Carbajal, A., Paredes-Angeles, R., & Tafur-Mendoza, A. (2022). <i>Psychometric properties of the Zarit Burden Interview in informal caregivers of persons with intellectual disabilities</i> . Frontiers in Psychology, 13. <a href="https://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.792805">https://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.792805</a>	Artículo
	Herrera N., B., Galindo V., Ó., Bobadilla A., R., Penedo, F. J., & Lerma, A. (2021). <i>Propiedades psicométricas del Cuestionario MOS de Apoyo Social en una muestra de</i>	Artículo

	<p><i>pacientes con enfermedades cardiovasculares en población mexicana</i>. <i>Psicología y Salud</i>, 31(2), 225–235. <a href="https://doi.org/10.25009/pys.v31i2.2691">https://doi.org/10.25009/pys.v31i2.2691</a></p>	
	<p>Arias, W., Cahuana, M., Ceballos, K., &amp; Caycho, T. (2019). <i>Síndrome de burnout en cuidadores de pacientes con discapacidad infantil</i>. <i>Interacciones: Revista de Avances en Psicología</i>, 5(1), 7–16. <a href="https://www.redalyc.org/journal/5605/560558987001/html/#redalyc_560558987001_ref3">https://www.redalyc.org/journal/5605/560558987001/html/#redalyc_560558987001_ref3</a></p>	Artículo
	<p>Escoba, L., Sánchez, C., Andrade, J., &amp; Saltos, L. (2024). <i>El trastorno del espectro autista (TEA) y los métodos de enseñanza para niños en el aula de clases</i>. <i>593 Digital Publisher CEIT</i>, 9(1), 82–98. <a href="https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9314978">https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9314978</a></p>	Artículo
	<p>Periche, K., &amp; Pantoja, L. (2024). <i>Estrés en padres de niños con diagnóstico de trastorno del espectro autista en una institución privada, Lima–Perú, 2022</i>. <i>Horizonte Médico (Lima)</i>, 24(3). <a href="http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1727-558X2024000300011">http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1727-558X2024000300011</a></p>	Artículo
	<p>Ríos, H., Votte, A., Peña, M., Salazar, J., Cabrera, M., &amp; Alvarado, L. (2022). <i>Sobrecarga en cuidadores primarios de familiares con trastorno del espectro autista</i>. <i>Ciencia Latina</i></p>	Artículo

	Revista Científica Multidisciplinar, 6(6), 4669–4686. <a href="https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/3773">https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/3773</a>	
	Flores, G., & Villanueva, X. (2024). <i>Sobrecarga y apoyo social del cuidador primario en una institución educativa para infantes con habilidades diferentes, Lima – 2023</i> [Tesis de grado, Universidad Peruana Cayetano Heredia]. <a href="https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/15532/Sobrecarga_Flor esCordova_Genesis.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y">https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/15532/Sobrecarga_Flor esCordova_Genesis.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y</a>	Tesis
	Rojas, R., Bardales, C., & Ortiz, A. (2023). <i>Propiedades Psicométricas del Cuestionario de Apoyo Social Percibido (MOS) en pacientes con enfermedades crónicas en Perú</i> [Tesis de grado, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas – UPC]. <a href="https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/669538/Rojas_AR.pdf?sequence=8&amp;isAllowed=y">https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/669538/Rojas_AR.pdf?sequence=8&amp;isAllowed=y</a>	Tesis
<b>Referencias de textos Biblioteca UPSJB</b>	Consejo Universitario. (2024). Resolución N° 104-2024-CU- Universidad Privada San Juan Bautista. Lima: 23 de Mayo de 2024. <a href="https://www.upsjb.edu.pe/wp-content/uploads/2024/07/Lineas-de-Investigacion-2024-2027-version-1.0.pdf">https://www.upsjb.edu.pe/wp-content/uploads/2024/07/Lineas-de-Investigacion-2024-2027-version-1.0.pdf</a>	Resolución

<b>Referencias en Ingles</b>	Boluarte-Carbajal, A., Paredes-Angeles, R., & Tafur-Mendoza, A. (2022). Psychometric properties of the Zarit Burden Interview in informal caregivers of persons with intellectual disabilities. <i>Frontiers in Psychology</i> , 13.	Artículo
	Kogan, M., Vladutiu, C., Schieve, L., Ghandour, R., Blumberg, S., Zablotsky, B., Perrin, J., Shattuck, P., Kuhlthau, K., & Harwood, R (2018). The Prevalence of Parent-Reported Autism Spectrum Disorder Among US Children. <i>Pediatrics</i> , 142(6), e20174161. <a href="https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC6317762/">https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC6317762/</a>	Artículo
	Lira, E., Pascual, R., Sanclemente, M., Martín, P., Gil, M., & Gil-Lacruz, A. (2022). The Influence of ASD Severity on Parental Overload: The Moderating Role of Parental Well-Being and the ASD Pragmatic Level. <i>Children</i> , 9(6), 769. <a href="https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9221844/">https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9221844/</a>	Artículo
	Organización Mundial de la Salud (2023). Autismo. <a href="https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/autism-spectrum-disorders">https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/autism-spectrum-disorders</a>	Congreso

\*TIPO DE DOCUMENTO: Tesis – Artículo – Congreso

Total de Referencias	Referencias de revistas indexadas		Referencias de textos Biblioteca UPSJB		Referencias en Ingles	
	N°	%	N°	%	N°	%
26	10	38.46	1	3.85	4	15.38