



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

**TESIS**

**ESTRÉS POR SOBRECARGA Y AFRONTAMIENTO  
EN PADRES DE NIÑOS CON TRASTORNO DEL  
ESPECTRO AUTISTA EN LA ASOCIACIÓN AUTISMO  
CHICLAYO 2020**

**PARA OPTAR TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA  
EN ENFERMERÍA**

**Autoras:**

**Bach. Flores Gutierrez Morelia Celina**

**0000-0002-1839-2933**

**Bach. Vargas Esquivel Joselyn Lucero**

**0000-0002-4264-5670**

**Asesora:**

**Mg. Torres Saavedra Daly Margott**

**0000-0001-5357-8306**

**Línea de Investigación:**

**Ciencias de la vida y cuidado de la salud humana  
Pimentel – Perú**

**2023**

**ESTRÉS POR SOBRECARGA Y AFRONTAMIENTO EN PADRES DE NIÑOS CON  
TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA EN LA ASOCIACIÓN AUTISMO  
CHICLAYO 2020**

**Aprobación del jurado**

---

**DRA. GALVEZ DIAZ NORMA DEL CARMEN**

**Presidente del Jurado de Tesis**

---

**DRA. ARIAS FLORES CECILIA TERESA**

**Secretario del Jurado de Tesis**

---

**MG. TORRES SAAVEDRA DALY MARGOTT**

**Vocal del Jurado de Tesis**

## DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Quienes suscribimos la **DECLARACIÓN JURADA**, somos las egresadas del Programa de Estudios de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaramos bajo juramento que somos autores del trabajo titulado:

### **ESTRÉS POR SOBRECARGA Y AFRONTAMIENTO EN PADRES DE NIÑOS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA EN LA ASOCIACIÓN AUTISMO CHICLAYO 2020**

El texto de mi trabajo de investigación responde y respeta lo indicado en el Código de Ética del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Señor de Sipán (CIEI USS) conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación a las citas y referencias bibliográficas, respetando al derecho de propiedad intelectual, por lo cual informo que la investigación cumple con ser inédito, original y autentico. En virtud de lo antes mencionado, firman:

En virtud de los antes mencionado, firman:

Flores Gutierrez Morelia  
Celina

**75531886**

Vargas Esquivel Joselyn  
Lucero

**75459288**

\* Porcentaje de similitud turnitin:21%

**Pimentel, 22 de marzo del 2023**

**Reporte de similitud**

---

NOMBRE DEL TRABAJO  
FLORES - VARGAS

---

RECUESTO DE PALABRAS <b>12846 Words</b>	RECUESTO DE CARACTERES <b>67444 Characters</b>
RECUESTO DE PÁGINAS <b>42 Pages</b>	TAMAÑO DEL ARCHIVO <b>135.3KB</b>
FECHA DE ENTREGA <b>Jul 10, 2023 9:37 AM GMT-5</b>	FECHA DEL INFORME <b>Jul 10, 2023 9:38 AM GMT-5</b>

---

● **21% de similitud general**  
El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base

- 19% Base de datos de Internet
- 5% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de Crossref
- Base de datos de contenido publicado de Cross
- 16% Base de datos de trabajos entregados

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 8 palabras)

## **Dedicatoria**

### **A Dios**

Al forjador de nuestro camino, a nuestro padre celestial, el que nos acompaña siempre y nos ha dado la fuerza y sabiduría para llegar a culminar esta etapa universitaria, pese a la infinidad de obstáculos que se nos presentaron en este largo camino profesional. Por habernos guiado por el sendero de lo sensato a fin de poder honrar a nuestras familias.

### **A nuestros docentes**

Quienes fueron nuestros guías en el aprendizaje, dándonos los últimos conocimientos para nuestro buen desenvolvimiento ante la sociedad.

### **A nuestros padres**

Por su gran amor y apoyo incondicional que nos brindan en todo momento. Son nuestro soporte para no rendirnos y poder seguir adelante.

## **Agradecimientos**

A mi madre, mi abuelo, hermana y a mis tíos por ser los pilares fundamentales en mi vida, mi fortaleza, por confiar en mí brindándome su amor incondicional, por sus consejos que me impulsaban a lograr cada meta. Gracias a todas las personas que me acompañaron en el transcurso de mi vida y formación profesional, por compartir momentos muy significativos y estar dispuestos a ayudarme en cada proceso.

### **Morelia Celina**

A mis padres, especialmente a mi madre quién fue mi sustento económico y mi motor de vida para seguir adelante y lograr cada uno de mis objetivos y metas trazadas, que a pesar de la distancia ha sido mi fortaleza y soporte en toda mi carrera universitaria; al cabo de todo, lo que más anhelo es que mis padres se sientan orgullosos de mí y de lo que puedo llegar a lograr en esta vida. Finalmente, agradezco a todas las personas que estuvieron presentes ayudándome en todo el proceso de enseñanza y aprendizaje, por motivarme a seguir adelante y no desistir pese a los obstáculos presentados.

### **Joselyn Lucero**

## Índice

Dedicatoria .....	iv
Agradecimientos.....	v
Índice.....	vi
Índice de tablas .....	vii
Resumen .....	viii
Abstract .....	ix
I. INTRODUCCIÓN .....	10
1.1. Realidad problemática .....	10
1.2. Formulación del problema .....	18
1.3. Hipótesis.....	18
1.4. Objetivos.....	18
1.5. Teorías relacionadas al tema .....	19
II. MÉTODO .....	31
2.1. Tipo y diseño de investigación.....	31
2.2. Variables, Operacionalización .....	32
2.3. Población de estudio, muestra, muestro y criterios de selección .....	36
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	36
2.5. Procedimiento de análisis de datos .....	38
2.6. Criterios éticos.....	38
III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN .....	40
3.1. Resultados.....	40
3.2. Discusión .....	48
IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	50
4.1. Conclusiones .....	50
4.2. Recomendaciones.....	51
REFERENCIAS.....	52
ANEXOS .....	57

## Índice de tablas

Tabla 1. Nivel de estrés por sobrecarga en padres de niños con trastorno del espectro autista. ....	40
Tabla 2. Nivel de la dimensión de malestar paterno en padres de niños con trastorno del espectro autista. ....	40
Tabla 3. Nivel de la dimensión Interacción disfuncional padre - hijo en padres de niños con trastorno del espectro autista. ....	41
Tabla 4. Nivel de la dimensión cuidado del niño en padres de niños con trastorno del espectro autista. ....	42
Tabla 5. Nivel de afrontamiento de estrés en padres de niños con trastorno del espectro autista. ....	43
Tabla 6. Nivel de la dimensión afrontamiento del estrés enfocado en el problema en padres de niños con trastorno del espectro autista. ....	44
Tabla 7. Nivel de la dimensión afrontamiento del estrés enfocado en las emociones en padres de niños con trastorno del espectro autista. ....	44
Tabla 8. Nivel de la dimensión otros estilos de afrontamiento del estrés en padres de niños con trastorno del espectro autista. ....	45
Tabla 9. Prueba de normalidad de las variables estrés por sobrecarga y afrontamiento.....	46
Tabla 10. Análisis correlacional de las variables estrés por sobrecarga y afrontamiento.....	47

## Resumen

El presente estudio tuvo por objetivo determinar la relación que existe entre estrés por sobrecarga y afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista en la Asociación Autismo Chiclayo 2020. La investigación presentó un enfoque cuantitativo, de alcance correlacional y de diseño no experimental transversal. La población lo conformaron 300 padres de familia y la muestra 169, utilizando al cuestionario como instrumento de recolección de datos. Se presentaron por resultados que el 45% padres de familia, presentó un alto nivel de estrés por sobrecarga, el 32% un nivel medio y el 23% un nivel bajo. En el análisis del nivel de afrontamiento de estrés el 43% presentó un bajo nivel, el 30% un nivel medio y el 27% un nivel alto. La relación que existe entre estrés por sobrecarga y afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista en la Asociación Autismo Chiclayo, es significativa, pues se obtuvo un nivel de significancia bilateral de 0,000; por otro lado la correlación es fuerte y negativa entre las variables, dado que se obtuvo un puntaje de correlación de Rho de Spearman de -0,635, logrando enfatizar que si el estrés por sobrecarga se eleva entonces el nivel de afrontamiento de los padres de niños con trastorno del espectro autista, disminuirá.

**Palabras Clave:** afrontamiento, estrés por sobrecarga, trastorno autista.



## **Abstract**

The present study aimed to determine the relationship between overload stress and coping in parents of children with autism spectrum disorder in the Autism Association Chiclayo 2020. The research presented a quantitative approach, correlational scope and non-experimental design cross. The population was made up of 300 parents and the sample 169, using the questionnaire as a data collection instrument. It was presented by results that 45% parents presented a high level of stress due to overload, 32% a medium level and 23% a low level. In the analysis of the level of stress coping, 43% presented a low level, 30% a medium level and 27% a high level. The relationship between stress due to overload and coping in parents of children with autism spectrum disorder in the Chiclayo autism association, is significant, since a bilateral significance level of 0.000 was obtained; On the other hand, the correlation is strong and negative between the variables, since a Spearman Rho correlation score of -0.635 was obtained, emphasizing that if stress due to overload increases then the coping level of parents of children with autism spectrum disorder, will decrease.

**Keywords:** coping, stress due to overload, autistic disorder.

## I. INTRODUCCIÓN

### 1.1. Realidad problemática

Durante años en el mundo los casos de niños autistas han presentado alteraciones de socialización; ante la llegada de la nueva cepa Sars Cov2 el mundo se ha visto alterado, causando así un gran impacto tanto en el ámbito emocional, sanitario, económico y social de todos los familiares y/o cuidadores. Esta problemática se vio afectado en diversos países como en el caso de Brasil, donde se pudo evidenciar un alto índice de estrés en los padres, en el cual más del 50% de ellos no tuvo una adecuada regulación emocional con sus niños, generando así una alta ansiedad en ellos, pudiendo causar un cuadro depresivo (1).

La llegada del Coronavirus o Covid-19, ha generado diversas situaciones que perjudican principalmente la salud de los habitantes, principalmente en niños que sufren de algún trastorno mental; tal es el caso en Colombia, donde se evidencia que los progenitores o cuidadores encargados en la atención del niño con trastornos psiquiátricos presentan un alto índice de desmotivación de un 48%, más aquellos en los cuidadores que no son familia directa con el niño, esto se debe porque en ocasiones no saben cómo afrontar algunos comportamientos del infante al desconocer sobre estrategias de asistencia en todas sus actividades diarias (2).

En este contexto, se evidenció también cómo se encuentra esta realidad problemática en México, en lo cual se logra identificar el estado de los cuidadores y/o familiares que tienen a cargo una persona con condiciones diferentes manifestando que, un 60% poseen como principal problema un alto nivel de estrés, debido que son pocas las horas de sueño, lo cual genera un 98% de ansiedad grave y tenso a lo largo del día, este estrés por sobrecarga se da con mayor frecuencia en mujeres en un 80% debido que no sólo se dedican a cuidar a sus hijos, sino que deben realizar otras labores del hogar (3).

Cuando se detectan casos de autismo, es de suma importancia que se brinde una información apropiada a los niños y familiares, como por ejemplo derivación a profesionales capacitados con la finalidad de buscar soluciones necesarias de acuerdo a cada tipo de trastorno presentado. Cabe recalcar que para este tipo de Trastorno autista no hay “cura”, las intersecciones psicosociales fundamentadas en la evidencia (terapia conductual y programas de preparación para aquellos padres y/o cuidadores) son de suma importancia, ya que pueden llegar a disminuir los problemas de comunicación y conductas sociales, lo cual puede traer consigo efectos positivos en la calidad de vida del niño y evitar repercusiones en la vida de la persona encargada de su cuidado (3).

En México (4) en el año 2020, según la directora de la Clínica Mexicana de autismo, Maricarmen Marroquín quien se convirtió en especialista del tema tras el diagnóstico de su pequeña hija, menciona un hecho lamentable que las autoridades sanitarias desconozcan del Trastorno autista y no sepan cómo poder ayudarlos en situaciones de emergencia sanitaria, también informó que hay personas con este trastorno que toman terapias, sin embargo, debido al lamentable hecho de la pandemia, estas se han visto suspendidas ni bien se declaró en cuarentena la ciudad, a consecuencia de ello hubo familiares que no supieron cómo manejar la situación, ya que mayormente estos niños tienen una rutina muy marcada y cuando tienden a cambiar estos, responden con angustia, depresión y ansiedad entre otras

Los niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA), tienden a tener muchas dificultades para poder comunicarse, expresar sus emociones y relacionarse con su entorno y repetir conductas compulsivas, por lo tanto, es accesible de mantener ciertas rutinas muy bien estructuradas con bajos niveles de incertidumbre. Sin embargo, en situaciones agobiantes representa un reto muy grande tanto para los niños con TEA como para los cuidadores, ya que muchos de ellos se han visto en la posición de tolerar los estados de ánimo cambiantes o en ocasiones soportar conductas disruptivas como gritos, rabietas y/o agresividad con su entorno e incluso autolesionarse (4).

En el contexto nacional, encontramos que los estudios relacionados al TEA involucran diferentes campos, como el campo médico, que trata de explicar la causa y la base neurológica del estudio, que en su momento fue un tema muy preocupante. Según el psiquiatra Caballero Peralta (5) de la Agencia de Salud Mental del Ministerio de Salud (MINSa) en el año 2020, señaló que, debido a cambios bruscos en las actividades diarias, las personas con TEA pueden verse más afectadas física y mentalmente, presentando así dificultades en la comunicación interpersonal

De acuerdo al CONADIS (Consejo Nacional para la integración de la Persona con Discapacidad) registró 219.249 personas al 31 de agosto de 2018, de las cuales 4.528 (2.06% del total) fueron diagnosticadas con TEA, distribuidas en entre 3663 hombres (80,9%) y 865 mujeres (19,1%). Perú carece de datos epidemiológicos asociados con todos los trastornos del desarrollo cognitivo; por lo tanto, si los datos de la OMS se utilizan para correlacionar con la prevalencia global de TEA, significa que 1 de cada 160 niños tiene trastorno del espectro autista (6). Según los datos de mayo del 2020 de la Dirección General de Salud Mental (Minsa) existen unas 15.625 personas con autismo, de los cuales el 90.6% son menores de 11 años (7).

Actualmente, la ciudad de Chiclayo cuenta con cerca de 400 niños y adolescentes con autismo que han establecido contacto a través de las páginas de Facebook en ayuda de los padres. Sin embargo, Ivy Pantoja menciona que hay muchas personas, especialmente en las zonas rurales, que no pueden acceder a las redes sociales y no conocen la asociación. Menciona que se debe trabajar con los medios de comunicación para poder brindar información sobre el TEA, especialmente en radio y televisión de las zonas rurales, ya que son zonas de difícil acceso en las redes sociales. Garantizar una buena información contribuirá más conocimientos sobre este tipo de trastorno (8).

A los niños con Trastorno Autista se les debe enseñar cómo perfeccionar sus habilidades de comunicación y comportamiento, a través de nuevos métodos educativos o programas implementados de tal manera que puedan lograr su máximo potencial. Hay muchas maneras de optimizar la comunicación y las

diferentes habilidades de conductas del niño autista que pueden ayudar a fortalecer las acciones positivas de forma regular. En muchos casos, los niños con trastorno del espectro autista responden de manera óptima a los cursos profesionales bien estructurados (9).

La Asociación Autismo Chiclayo, según como indica la coordinadora Karla Arriola, inició por la preocupación de tres madres que se conocieron en los hospitales durante las terapias de sus hijos diagnosticados con autismo, viendo la falta de apoyo y atención médica se lograron juntar un grupo de padres que tuvieron la iniciativa de poder comenzar toda esta travesía; finalmente se logró formar la Asociación, formándose por los mismos casos de autismo que se presentaban en los diferentes hospitales públicos. En un inicio se empezó a juntar 32 padres y decidieron entre ellos formar una asamblea a través de una reunión el 16 de noviembre del 2016, la cual se pudo formalizar la asociación mediante la elección de un comité y firmándose un acta de conformación de éste.

A partir de esa fecha se logró obtener personalidad jurídica estando registrados en la SUNAT como asociación, teniendo como finalidad concientizar a todas las personas en general sobre el significado del autismo, cómo se deben tratar a las personas con autismo y de ésta manera también enseñar, promover y buscar la mejor formación de todas las personas con TEA dentro de la región, asimismo poder exteriorizar al estado y recibir ayuda para que puedan generar las terapias necesarias de intervención temprana a cada uno de los niños que hayan sido diagnosticados con autismo en cualquiera de sus niveles.

#### Trabajos previos

Falcón, A & Urgilez, J. (2021) (10) en Ecuador, realizaron un estudio titulado “Relación entre el estrés y estrategias de afrontamiento en padres con hijos que presentan trastorno del espectro autista”. Tuvo por objetivo evaluar la relación entre el estrés y las estrategias de afrontamiento, el método de estudio fue de enfoque cuantitativo con alcance descriptivo-correlacional, teniendo por muestra de estudio a 153 padres participantes. Como resultado se evidenció niveles de estrés moderado representando un 96.7%, concluyendo que sí existe un vínculo

significativo entre ambas variables de estudio, las cuales tienen una débil relación negativa por tener un  $p < -,193$ .

Romero M, et al. (2021) (11) en España, en su investigación titulada “Relación entre estrés y malestar psicológico de los padres en problemas emocionales y conductuales de niños preescolares con trastorno del espectro autista”, tuvo por objetivo determinar la relación entre ambas variables. Su enfoque fue cuantitativo con diseño no experimental, donde se reconoció tener por población a 149 padres y una muestra de 70 padres de niños con Trastorno Autista. Se obtuvo por resultado, que sí existe una asociación significativa por tener un puntaje  $p < 0,001$  indicando así que, uno de los malestares es la conducta del niño, sobre todo en la etapa de la infancia generando un mayor estrés.

Baldeón, R & Rodríguez, D. (2021) (12) en Ecuador, realizaron un estudio titulado “Estrés parental y afrontamiento psicológico en cuidadores de personas con trastorno del espectro autista”, como objeto fue analizar la relación entre ambas variables. Tuvo un enfoque cuantitativo, bibliográfica de campo con un diseño transversal, correlacional-descriptivo, siendo la población de estudio 80 personas. Como resultados se evidenció que, sí existe una relación significativa entre ambas variables, debido que se tuvo un puntaje de significancia de ( $r=0,502$ ;  $p < 0,05$ ).

Zapata, F. (2021) (13) en Argentina, en su investigación “Sobrecarga del cuidador y estrategias de afrontamiento al estrés en padres de niños(as) y adolescentes con Trastorno del Espectro Autista”, el objeto fue establecer la correlación entre las variables de estudio. Su metodología fue cuantitativa descriptivo correlacional, teniendo por muestra a 30 padres. Se concluye que, sí existe un vínculo significativo entre las variables sobrecarga del cuidador y las estrategias de afrontamiento, evidenciándose mediante Pearson por tener un puntaje de  $p < 1$ .

López, E & Cabrera, F. (2020) (14) en República Dominicana, realizaron una investigación titulada “Estrategias de Afrontamiento al estrés en tiempos de COVID-19 en padres de niños con Trastorno del Espectro Autista del Centro Análisis e Intervención Conductual,” tuvo por objeto determinar las estrategias

de afrontamiento en tiempos de COVID-19 en padres de niños con TEA, su método de estudio fue de enfoque descriptivo cuantitativo, no experimental y de corte transversal, teniendo como muestra de estudio a 40 padres de los cuales 18 aceptaron participar. Como resultado decimos que, existe un nivel de estrés clínicamente significativo del 66%, mientras que el 28% representa un estrés típico.

Urcia, F & Pinedo, K. (2021) (15) en Iquitos, en su tesis “Estrategias de afrontamiento en padres con hijos diagnosticados con autismo, asistentes a la clínica San Juan de Dios”, tuvo por objeto identificar el nivel de estrategias de afrontamiento frente a una situación de estrés en padres con hijos autistas, como metodología de tipo cuantitativo descriptivo, no experimental de corte transversal, teniendo como grupo de estudio a 153 padres. Como resultados se obtuvo que, los padres contaron con 61.44% de afrontamiento considerándose un estrés medianamente adecuado ante el diagnóstico de autismo.

Velarde, D. (2021) (16) en Tacna, en su investigación “Estrés Parental y Modos de Afrontamiento al Estrés en Apoderados de Niños con Trastorno del Espectro Autista”, tuvo por objeto establecer la relación entre el nivel de estrés y el modo de afrontamiento. Su diseño fue no experimental con alcance correlacional, teniendo como muestra a 45 padres. Como resultado se evidenció que, existe correlación positiva entre el estrés y estilos de afrontamiento enfocados a la emoción, una correlación negativa muy baja con los estilos de afrontamiento enfocados al problema y una correlación nula con otros estilos de afrontamiento, corroborándose según el valor estadístico de Pearson (27.022) que sí existe relación en ambas variables.

Enríquez, G & Rodríguez, J. (2020) (17) en Arequipa, en su tesis “Estrategias de afrontamiento y estrés parental en padres de niños con Trastorno del Espectro Autista de edades entre 3 hasta 11 años en centros de educación básica”, tuvo por objetivo identificar la relación entre las variables estudiadas, se optó por un diseño no experimental, de corte transversal con alcance correlacional, teniendo por muestra de estudio a 35 padres. Como resultado se evidenció que, los padres contaron con 97.10% de estrés normal ante el cuidado de sus hijos con

TEA, y se determinó mediante Pearson tener una relación significativa por tener un puntaje de  $p < 0.049$ .

Gómez, L. (2019) (18) en Lima, realizó una investigación “Estrategias de afrontamiento en padres con hijos con trastorno del espectro autista de la Asociación de padres y amigos de personas con autismo – ASPAU”, teniendo por objetivo determinar el nivel de estrategias de afrontamiento en padres con hijos autistas. Su metodología fue cuantitativo descriptivo, no experimental, teniendo como grupo de estudio a 50 padres. Se obtuvo como resultado que, el 38% indica un nivel muy alto; es decir, que los padres poseen un buen nivel de afrontamiento frente a estresores y conflictos.

Tafur, V & Aguilar, S. (2019) (19) en Lima, se realizó un estudio titulado “Estilos de Afrontamiento y Ansiedad en madres con hijos diagnosticados con autismo”, el objetivo fue determinar la correlación entre los estilos de afrontamiento y la ansiedad, su metodología fue de enfoque cuantitativo con alcance descriptivo-correlacional y de corte transversal, teniendo como muestra de estudio a 86 madres de familia de niños con Trastorno Autista. Por resultado, se obtuvo la aceptación de la correlación entre los estilos de afrontamiento y los niveles de ansiedad.

Beas, L. (2018) (20) en Callao, realizó un estudio “Estrés por sobrecarga y afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista del Hospital de Rehabilitación”, el objeto fue determinar la relación entre el nivel de estrés por sobrecarga y el afrontamiento en padres. Su método de estudio fue cuantitativo, tipo básica, no experimental, teniendo como población a 60 padres. Como resultado se evidenció que, sí existe una relación significativa entre ambas variables, debido que se tuvo un puntaje  $<0.05$ . Concluyendo, se acepta la H1 porque se comprobó que el cuidado del niño de la variable estrés por sobrecarga se relaciona de forma significativa con el afrontamiento en los padres.

Rodríguez, G. (2018) (21) en Lima, en su tesis “Estrés parental y afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista y síndrome de Down”, tuvo por objeto determinar la relación entre las variables de la investigación. Su metodología fue de enfoque cuantitativo, tipo básica y con diseño no



experimental, teniendo como muestra de estudio a 54 padres. Como resultado se obtuvo una correlación directa y mediana entre las variables intervinientes por tener un puntaje de  $p < 0.05$ , concluyendo que los padres que poseen estrés, está mediamente relacionado al nivel de afrontamiento que sobrelleva tener un niño con discapacidades intelectuales.

Racchumí, C & Cortez, M. (2020) (22) en Chiclayo, en su investigación titulada "Afrontamiento al estrés en cuidadores primarios de niños con Autismo", tuvo por objetivo identificar el estado de Afrontamiento al estrés de los padres de niños con Autismo. El método de estudio fue de enfoque cuantitativo descriptivo de diseño no experimental, teniendo como muestra de estudio a 30 padres de la Asociación Autismo Chiclayo. Como resultados obtenidos, se evidenció que el 98.57% de los evaluados indicaron tener un afrontamiento enfocado al problema, debido que solo el 58.6% de los padres aceptaran la condición de sus niños.

La presente investigación se realizó con el propósito de dar a conocer las situaciones estresantes que viven los padres de familia y/o cuidadores a cargo de niños con diagnóstico de Trastorno del Espectro Autista (TEA) y la manera de afrontamiento ante las conductas disruptivas que puedan presentar estos, con el fin de generar una vida adecuada y con calidad, además de influir positivamente en el bienestar físico y psicosocial tanto en los niños como en la familia garantizando un equilibrio emocional.

Es preciso indicar que actualmente existen investigaciones limitadas sobre el Trastorno Autista y su manejo, por tanto, este estudio contribuyó a expandir dicha información como un aporte científico para futuras investigaciones de salud. Enfermería como parte integral del primer nivel de atención constituye un papel fundamental en cuanto a la prevención, promoción e intervención oportuna, por tal motivo, es indispensable que sean capacitadas periódicamente para detectar de manera precoz los signos característicos de un niño con TEA.

Asimismo, tuvo como finalidad beneficiar y aportar conocimientos fundamentales a la familia, niños con autismo y a la población en general, para ello lo que se busca es establecer la relación entre el estrés por sobrecarga y la manera de

afrontamiento que desempeñen los padres de la Asociación Autismo Chiclayo, de esta manera al tener un mejor afrontamiento se podrá contrarrestar situaciones en las que se ve afectada la integridad psicoemocional y social que implica este tipo de trastorno.

## **1.2. Formulación del problema**

¿Cómo se relaciona el estrés por sobrecarga y afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista en la Asociación Autismo Chiclayo 2020?

## **1.3. Hipótesis**

H1: El estrés por sobrecarga se relaciona significativamente con el afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista en la Asociación Autismo Chiclayo 2020.

H0: El estrés por sobrecarga no se relaciona significativamente con el afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista en la Asociación Autismo Chiclayo 2020.

## **1.4. Objetivos**

### **Objetivo general**

Determinar la relación que existe entre estrés por sobrecarga y afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista en la Asociación Autismo Chiclayo 2020.

### **Objetivos específicos**

Identificar el nivel del estrés por sobrecarga en padres de niños con trastorno del espectro autista en la Asociación Autismo Chiclayo 2020.

Analizar el nivel de afrontamiento de estrés en padres de niños con trastorno del espectro autista en la Asociación Autismo Chiclayo 2020.

Establecer la relación que existe entre estrés por sobrecarga y afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista en la Asociación Autismo Chiclayo 2020.

### **1.5. Teorías relacionadas al tema**

El psiquiatra Leo Kanner de la Universidad John Hopkins, fue el principal autor en describir el Autismo como un síndrome y definió a los niños con autismo en cinco áreas diferentes. El profundo aislamiento de la comunicación con los demás, es decir, los niños casi no tienen un vínculo emocional con su entorno social, ni siquiera reacciones emocionales; la búsqueda persistente de la retención de la identidad, es decir, muestran hábitos de forma repetida sin aceptar cambios o rituales sin cambios; relación cercana con los objetos, manteniendo una apariencia ingeniosa y reflexiva; y cambios en la comunicación oral, manifestados en un lenguaje silencioso o involuntario (23).

El sistema nervioso es el principal punto de influencia de los diagnosticados con TEA. Primero afecta la manera en que los niños se relacionan con los demás, cómo se comunican y cómo aprenden. Según Kanner, menciona que casi no hay interacción emocional entre los niños con autismo y su entorno, ni siquiera muestran empatía, sino que también desarrollan el hábito de apuntar al mismo conjunto de hábitos, lo que los lleva a repetirse una y otra vez. Puede estar interesado en objetos, especialmente si tienden a comunicarse en su propio mundo y tienen un lenguaje limitado (23).

Según la definición de López, Rivas y Taboada, es un proceso continuo de enfermedad neuropsicológica, que a menudo se asocia con retraso mental, comienza antes de los tres años y se manifiesta como cambios cualitativos en la comunicación, interrelación social y todo patrón de comportamiento limitados repetitivos y estereotipados de diversa gravedad. Actualmente no existe una definición de autismo técnicamente reconocida y universalmente compartida. En algunos casos, cuando se trata de autismo, se considera que las enfermedades clásicas tienen manifestaciones graves y generalizadas, similares a la descripción de Kanner (24).

Por otro lado, la Asociación Estadounidense de Psiquiatría, define al Trastorno del Espectro Autista (TEA) como un trastorno del neurodesarrollo caracterizado por déficits de comunicación en una variedad de situaciones y una serie de conductas restringidas, repetitivas y estereotipadas. Este trastorno suele

aparecer a inicios de las etapas del desarrollo, lo cual conlleva a un deterioro clínico severo en la familia, áreas sociales u otras áreas importantes donde las personas funcionan normalmente. Aunque se conocen las características de los niños con autismo, la causa aún no está claramente definida y todavía se asume (25).

Según Kanner y Wings mencionan los rasgos característicos presentados en niños autistas, el cual incluye un completo alejamiento de todo lo que está en relación con las personas, obsesión de mantener la identidad y una estrecha relación con los objetos, además mantiene un rostro inteligente y pensativo, permanece en silencio que no parece ser utilizado para la comunicación interpersonal. En el segundo caso, las personas con espectro autista son aquellas con reconocimiento social y habilidades sociales deterioradas, patrones repetitivos de actividades, tendencias en los hábitos diarios o rutinas enmarcadas y dificultad en la imaginación social (26).

En términos generales para estos autores al hablar de características propiamente dichas, mencionan diversos rasgos presentados en niños autistas de las cuales en su totalidad son idénticas ya que presentan limitaciones sociales desde el momento en que son diagnosticados, es decir en la niñez hasta lo largo de su vida, de las cuales va acompañado de diferentes manifestaciones que tienden a mostrar hacia su entorno social, es ahí donde los familiares tienen la función de poder transmitir a sus niños paz y tranquilidad para no generar a largo plazo ningún problema en su estado emocional y psicológico (26).

Dentro de las características comunes se pueden ilustrar una serie de peculiaridades; entre ellos se encuentra la mala comunicación con los demás, pocas interacciones sociales con los demás y obvias conductas repetitivas con sus padres; perciben que el ruido es muy molesto y se irritan muy fácilmente, y como no hay una razón obvia, y es muy probable que necesiten tener una rutina, entre eso diseñan cuidadosamente sus propios hábitos diarios, necesitan una vida organizada y prestan demasiada atención a la luz y los objetos en movimiento. Todas estas características están representadas por tres categorías (26).

La alteración cualitativa en la interacción social: el cambio social es el síntoma principal del autismo, para estas personas les resulta complicado adaptarse al comportamiento de los demás, porque no comprenden los convenios y normas sociales. A menudo tienen dificultades para compartir su mundo emocional, pensamientos e intereses, asimismo para ellos no es fácil valorar las intenciones de las personas, desarrollar juegos e interactuar con amigos. En otras palabras, su entorno social es complicado de manejar, y en muchos casos no les importa y muestran distanciamiento. Estas restricciones sociales son totalmente evidentes en la niñez y se reducen a lo largo de la vida, porque sus intereses sociales aumentan de forma espontánea, lo que favorece el aprendizaje de nuevas habilidades (27).

La alteración cualitativa en la comunicación: El primer estudio sobre autismo se encontró que el 50% no desarrollaron un lenguaje oral práctico (si se tiene en consideración el concepto actual de PDD o TEA, este porcentaje reduciría enormemente) y que existen situaciones en las que empiezan a decir palabras y luego dejan de hacerlo. Por lo general, las personas que desarrollan la pronunciación tienen ciertas características especiales: eco, inversión de pronombres, entonación anormal de las palabras, etc. La característica más distintiva es que no utilizan un lenguaje para socializar, compartir experiencias y vivencias, asimismo tienen complicaciones al empezar o sostener un diálogo mutuo; comprender sutilezas, bromas, ironías o intenciones duales (27).

Patrones limitados de comportamiento, intereses y actividades: Las personas con Autismo tienen inclinaciones particulares poco comunes entre otros grupos de personas como el deslumbramiento por ciertas partes de objetos, partes giratorias, letras o logotipos, etc., siendo la característica típica el no compartir sus propios intereses con los demás; también, se puede evidenciar movimientos corporales de forma estereotipada como abofetear, abrirse, balancearse, deambular sin función, etc. Por otro lado, los juegos suelen ser repetitivos y poco imaginativos (hacer líneas, agrupar, obsesión por contar y repetir, etc.). Muchas personas suelen presentar cambios en sus actividades diarias y/o del entorno (horario, ruta, objetos o cambio de posición/postura, etc.) (27).

Estas categorías incluyen los diferentes cambios mencionados por Kanner y Wings y dependiendo de la etapa de cambio en los niños con autismo, mostrarán diversas manifestaciones que suelen aparecer a los 30 meses, y su gravedad puede variar, aunque antes de que aumenten las necesidades sociales de los niños, es posible que no estén claras (27). El cambio más común que se evidencia en los niños con autismo son las barreras del idioma y la interacción social, siendo uno de los primeros signos que han mostrado desde que fueron descubiertos.

Según Riviere en algunos niños que presentan autismo existen alteraciones socio afectivas en sus primeros meses, en otros el niño va perdiendo las capacidades de relación con otras personas, especialmente con la madre que es con quien interactúa en ese tiempo; es porque menciona que el autismo es un proceso dinámico en el cual las funciones psicológicas importantes se van perdiendo a medida que no pueden incorporarse al desarrollo del niño. El autismo es un proceso dinámico en el que se pierden importantes funciones mentales; en otras palabras, el autor menciona que “todas las personas con autismo tienen dificultades importantes para acceder a la función ostensiva; en otras palabras, al uso nuclear del lenguaje” (28).

Para Peter Hobson, la base del autismo radica en la falta de esta relación que permite a los niños sin discapacidades conectarse con sus cuidadores. Se trata de la conexión psicológica entre los pacientes autistas y otros, incluyendo aspectos relacionados con el contacto emocional y las formas de comunicación antes del contacto con el lenguaje. Estos aspectos están relacionados con el lenguaje, y el lenguaje es uno de los temas que aborda Riviere. De manera similar, menciona Hobson, que los niños con autismo son únicos, porque no pueden ver, "sentir" la alegría y la tristeza de los demás (29).

Para los autores, esta es una consecuencia fundamental porque creen que los niños con autismo no pueden expresar ni percibir emociones hacia los demás, es decir, son “indiferentes” porque no tienen las habilidades necesarias; por lo tanto, para Peter Hobson, la forma más básica e importante de experimentar a los niños con Trastorno del Espectro Autista y su forma de entender las diferentes perspectivas psicológicas, se verá influenciada por su entorno y otros;

asimismo menciona que muestran una falta de emoción por sus propios problemas, lo que los hace ser incapaces de percibir cualquier emoción o sentimiento (29).

El estrés por sobrecarga es una situación anímica que mayormente se presenta bajo la consecuencia de varias actividades que pueden ser trabajo físico, limitaciones sociales, presión emocional o problemas económicos que son consecuencia del cuidado que se tiene a personas con enfermedades graves o problemas físicos o discapacidad. Se precisa indicar que cuando la persona se encuentra bajo estrés por excedente familiar, no solo se logran esconder afectos de inquietudes o indiferencias como sentimiento de culpa, que suelen en la mayoría de ocasiones incrementar el estrés y permitir disminuir las consecuencias perfectas que asisten en complemento con el procedimiento psicológico de sus hijos con la herramienta TEA (30).

En la actualidad existen múltiples factores que influyen en el estrés de niños con Autismo. Los factores que se asociación al estrés están vinculados al diagnóstico que reciben, el inconveniente para obtener medios, la facilidad hacia distintas prestaciones de salud y/o educación, se enfatiza como prioridad en la inquietud por el porvenir que les ofrece el destino y las cooperaciones acogidas. El apoyo con carácter social evita el estrés, cooperando con disminuir la sensación de peligro en el momento de circunstancias adversas. Al momento de recibir un mejor medio de cooperación social, los padres, exhibirán y distinguirán un estrés parental reducido (30). De la misma manera se precisa señalar que la cooperación social se ejecuta como un medio que genera una gran autoridad en la reducción de consecuencias estresantes, cooperando a enfrentar eficazmente, sin importar que se genere altos grados de dificultad.

Dimensiones del Estrés por Sobrecarga:

Malestar paterno: Este concepto sobre todo se evidencia en las emociones de angustia y sufrimiento donde los progenitores perciben al cumplir con sus responsabilidades como también de que manera las imposiciones que involucran a un hijo autista permiten restringir la cooperación social de los progenitores. De

tal forma cuantifica la altitud de estrés que se relacionan completamente al oficio de los padres (31).

Interacción disfuncional padre – hijo: Es en la cual permite visualizar la imagen que el progenitor tiene hacia su menor hijo, el lazo de correlación y hasta qué nivel los hijos replican las actitudes de sus padres, mediante este factor se introducen interrogaciones y experiencias de los progenitores de la manera en cómo se relacionan con sus pequeños hijos (31).

Cuidado del niño (Niño difícil): Se determinan conforme a las particularidades acerca de la acciones, reacciones y comportamiento que tiene el hijo y el efecto que esto genera en el progenitor. Esta dimensión cuestiona sobre las sensaciones que tiene los padres de acuerdo a las cualidades de conducta de sus hijos, que permitan la dificultad o facilidad de emplear las características parentales, esta dimensión evalúa el carácter del niño de la misma manera de sus propiedades de conducta (31).

El afrontamiento se define como la actividad donde la persona pone en marcha distintos manejos de tipos conductuales con la finalidad de poder gestionar, subestimar, controlar o tolerar las demandas del medio externo e interno que surgen y generan cualquier tipo de estrés, asimismo favorece a determinar los factores que influyen significativamente en relación al estrés y los síntomas de alguna enfermedad o padecimiento. El afrontamiento es un regulador de los trastornos del estado de ánimo; si funciona no habrá tal molestia, de lo contrario, la salud puede verse afectada negativamente, aumentando así el riesgo de problemas psicosociales (32).

El estrés puede acarrear un sinnúmero de consecuencias que son manejadas por el proceso de afrontamiento, al ser este un esfuerzo cognitivo y conductual busca reducir de manera óptima las situaciones que provocan un incremento estresante que se evidencia en este caso en el cuidado de niños autistas, las cuales esto ayuda de forma positiva para no ocasionar un riesgo y no verse afectada la parte emocional del cuidador (32). El afrontamiento como su nombre lo dice busca regular la inquietud o intranquilidad favoreciendo mucho a la



familia, pero si en el caso de no efectuar dicho afrontamiento, causaría un daño mayor.

Según los autores Lazarus y Folkman (1986) sostienen que, el afrontamiento son un conjunto de acciones de conducta e intelectual que utilizan las personas que les permita dominar las solicitudes tanto internas como externas de una postura en lo que se tiene como una situación estresante. De tal manera se define a este factor como un método complicado y multidimensional que se asocia a la conexión entre el entorno, recursos, demandas y procedimientos que alinea la persona (33).

Por otro lado, si hablamos de estilos de afrontamiento, decimos que estas se relacionan como los caminos precisos y preparados ocupados en cada ambiente y que servirían como valores conforme a las características que lo puedan desatar. Lazarus y Folkman sostienen que existen 8 características distintas (las primeras dos se centran en la resolución del problema, por otra parte las siguientes cinco en el ordenamiento de las emociones, y como última se centra en las dos áreas (34).

En cuanto a la resolución del problema encontramos la Confrontación: Son trabajos que se realizan para entregar resultados de forma directa y veloz a la circunstancia específica a través de distintas actividades cercanas, agresivas o virtualmente peligroso. Planificación: Procedimiento de razonar y de implantar tácticas que permitan entregar resoluciones al conflicto (34).

Dentro del ordenamiento de emociones encontramos el Distanciamiento: Se define como aquellos propósitos de apartarse del conflicto, tratar de eludir que genere consecuencias. Autocontrol: Procedimientos para contrarrestar emociones internas de la persona. Aceptación de responsabilidad: Reconocer la responsabilidad que la persona ha desenvuelto en el instante que se concibió el conflicto. Escape-evitación: Emplear métodos que escapen de la realidad, infructuoso o tácticas como utilización de drogas, bebidas o medicamentos. Reevaluación positiva: Generar la sensación de características potencialmente positivas que ha generado o genera el estado de estrés. Por último tenemos el Apoyo social, el cual tiene como objetivo abordar distintos problemas y buscar

acercarse a los individuos con la finalidad de indagar y de servir de cooperación emocional, centrándose en las dos áreas (34).

Dentro del afrontamiento familiar en niños con autismo, los padres como tal cumplen un rol fundamental en el cuidado de sus hijos; sin embargo, algunos padres al recibir por primera vez el diagnóstico de TEA en su hijo(s) inician un proceso que afecta enormemente al ambiente familiar enfrentándose así a momentos muy dolorosos, con dudas, sensación de angustia, dolores e incertidumbre sobre la vida y el trato de los niños con estas características. Éstas demandas significan una crianza complicada, es por ello que los padres que se enfrentan a distintas conductas manifiestan condiciones relacionadas al estrés, trayendo consigo afectaciones psicológicas, disminución del sistema inmune y a largo plazo enfermedades (35).

Por lo general se evidencian muchos casos donde los padres al recibir o enterarse por primera vez que su niño fue diagnosticado con TEA causa en ellos reacciones angustiantes, de dudas, miedos e incertidumbres y al no tener la información o conocimiento suficiente sobre cómo lidiar con un niño autista sin saber de las proyecciones futuras que les espera y más aún sin tener los recursos necesarios de ayuda, tienden a acumular cierta carga de estrés, desesperación o cambios repentinos de emociones pudiendo afectar su estado psicomental y a la larga traer consecuencias mayores a su salud (35).

Cuando a los padres se les dice que su hijo tiene autismo, los padres suelen rechazar la noticia, no quieren admitir, ni asimilar la verdad y buscan otras opiniones, otros diagnósticos para disminuir el problema y piensan que pasará durante el transcurso del tiempo; sin embargo, este es solo un retraso maduro. Estas etapas son en realidad perjudiciales para las familias porque pueden terminar creyendo en las personas que les brindan la mejor esperanza sin examinar u observar a fondo la base de sus argumentos y demorar la búsqueda de intervenciones efectivas que les ayuden a tratar y a sobrellevar el diagnóstico (36).

Es resaltante saber que los padres o la familia al momento de obtener la noticia de que el infante ha sido diagnosticado con esta alteración cognitiva, causa un

gran impacto a tanto emocional y generalmente no saben cómo tomarlo y al principio se les hace difícil aceptarlo que incluso visitan a otros especialistas o viajan de ciudad en ciudad para descartar y estar seguros al cien por ciento que el niño padece de ese trastorno, esto hace que genere un retardo en el diagnóstico precoz y por consiguiente un tratamiento óptimo dirigida hacia las alteraciones emocionales y conductuales que presenta un niño con TEA (36).

Es común observar las barreras sociales que surgen del comportamiento de personas que son diagnosticadas erróneamente como TEA. El estado de discapacidad está relacionado con la posibilidad de inclusión: cuando el comportamiento de adaptación es severamente insuficiente, las necesidades del niño para la familia, especialmente la madre, aumentan, lo que afecta su felicidad. Según el estudio de Brasfield (2008), se cree que el bienestar emocional de la madre afectará el desarrollo emocional, físico y el progreso del tratamiento del niño (29).

En definitiva, el niño autista depende de su entorno y su familia, sin bien es cierto ellos no demuestran interés por lo demás o muestran lo mínimo ya que son muy dependientes de su intimidad, ellos también tienden a ser frágiles y necesitan de la protección y del apego de sus padres y familiares. Como mencionó Brasfield, la salud emocional de los padres también afecta la salud emocional, física y social de los niños con esta alteración (29). Ante esto, es indispensable que los padres muestren comportamientos y actitudes positivas, especialmente cuando se enfrentan a las manifestaciones o conflictos en su vida diaria.

Las personas con autismo desde la infancia no pueden interactuar con sus padres normalmente, y no importa cuánto deseen establecer una relación normal con sus padres, no pueden interactuar con sus padres. No habrá interacciones diarias entre el niño y la madre, como contacto visual, mirada, sonrisa, gesto, postura, método, abrazo. Este suceso es relevante no solo porque afectará la interacción inicial de la madre con el bebé, sino que también afectará el sentimiento de la madre de que no se verá a sí misma desempeñando el papel de madre y puede afectar la relación con su pareja y con el resto de sus hijos (36).

Los estudios han demostrado que los niños a los que se les diagnostica autismo a una edad temprana sobre todo el primer año de vida, pueden llevar a cabo un deterioro del desarrollo emocional y cognitivo; mostrando signos tempranos o signos de advertencia de enfermedad, especialmente esto está relacionado con las habilidades sociales y lingüísticas. Al no expresar la interacción de apego entre madre e hijo, también pueden afectar la salud emocional de los padres e cuidadores y de las evidentes consecuencias en el ambiente familiar, como el conflicto, la separación de la pareja y el rechazo de los hijos (36). Sin embargo, recordemos que todos los niños que presentan estas alteraciones, no tienden a tener las mismas características, si no que en algunos casos se presentan en diferentes formas y eso se observa mediante la evaluación de un especialista.

En particular muchos de ellos demandan de una gran responsabilidad, dedicación, resiliencia y flexibilidad, apoyo de recursos sobre todo económico que les ayude a los padres a solventar el tratamiento terapéutico, depende también de su entorno social y familiar, que sepan comprender y conocer sobre cómo actuar frente a estos niños con características diferentes, de tal manera que ayuden a contribuir en su evolución y reducir efectos de comportamiento relacionados al trastorno que podría generar riesgos en la salud tanto física como mental, ya sea de la familia como ellos mismos (36).

El tratamiento para el Trastorno del Espectro Autista está orientado esencialmente mediante la educación psicológica, que tiene como objetivo fortalecer y ofrecer un apoyo incondicional para así promover el debido crecimiento personal, la integración social y la atención de calidad de los pacientes autistas y sus familias. Por tanto, las intervenciones para las personas con autismo deben estar siempre basadas en la evidencia y combinar el conocimiento científico con la experiencia y el acuerdo profesional, e incluir los intereses y derechos de las personas con este tipo de trastorno y sus familiares (37).

Se considera que los niños con autismo requieren tratamiento a lo largo de su vida, siendo parte de su tratamiento de rehabilitación enfocadas en intervenciones o estrategias con el fin de ayudar a promover habilidades motoras que han sido afectadas por el propio TEA e influir positivamente en la integralidad

de los niños con autismo y posteriormente en la ayuda de su formación e incorporación al medio social y laboral, asimismo, estas intervenciones permite generar satisfacción en los padres y familia ayudando a prevenir o disminuir problemáticas futuras en la salud mental y emocional (37).

El motivo de los niños con autismo es que la intervención terapéutica es necesaria, recibir información o formación sobre el tema creará una sensación de seguridad y fortalecerá el vínculo entre madre e hijo, pudiendo de esta manera comprender al niño, asimismo les permitirá adoptar y desarrollar estrategias exitosas en la vida rutinaria del niño con trastorno autista de acuerdo a sus necesidades y características (37). En efecto la única solución que se necesita para tratar a los niños con TEA está basada en el tratamiento con terapias enfocadas en distintas áreas de funcionamiento, asociado a ello se le brinda algunos medicamentos para controlar los síntomas psicóticos y conductuales.

En cuanto a la Teórica empleada para la variable Estrés por sobrecarga se eligió a la teórica Ramona Mercer y su teoría Adaptación del rol maternal (binomio madre-hijo); según Mercer y su teoría define características de mucha importancia, resueltos precisamente por ella, donde ha realizado hipótesis que permiten explicar que en la mayoría de las veces las diversas responsabilidades y comportamientos que tiene la madre podría conllevar a forjar prácticas de crianza relacionándose de manera particular con el niño, siendo este proceso el comienzo de querer alcanzar una identidad semejante del rol materno durante el proceso de desarrollo del infante (38).

El proceso de los comportamientos de la madre involucra una serie de acciones como la guía, crianza, protección, enseñanza, el desarrollo emocional a través del amor, físico, social como también intelectual que permite un desarrollo adecuado de la niñez a la adultez. Este proceso ha sido de suma importancia desde inicios del siglo XX como consecuencia de los resultados en el proceso de desarrollo del niño, es por ello que la autora Ramona Mercer, reconocida por ser la primera en estos estudios de conducta de la madre, determinó cada uno de las teorías que se han tomado en cuenta para la investigación y los dividió en distintas disciplinas (38).

Conforme a su teoría, la autora plantea que los diversos profesionales de la carrera de enfermería precisen los ambientes potenciales como es el hogar, la escuela, la iglesia, que permitan verificar la acogida de la responsabilidad de la madre donde se indica como un desarrollo evolutivo, en donde la madre implica una transformación enérgica sobre la evolución persona – mujer, en discrepancia conforme a lo que involucra el éxito de la responsabilidad de la madre que permita conseguir las capacidades correspondientes referidos al tratamiento que permitan obtener satisfacción y contentamiento de ello (39).

Asimismo, ésta teoría se relaciona con el Modelo Multidimensional Padre-hijo estudiado por el psicólogo Richard Abidin (1995) en donde menciona que existen tres dimensiones: relación padre-hijo, dimensión del padre y dimensión del hijo, donde conforme a este modelo se accede a pronosticar los efectos bidireccionales entre padre e hijo, reflejando así la influencia entre ambas partes. En los padres el estrés influye en gran manera la conducta de sus hijos, la cual en la mayoría de las situaciones empleando herramientas duras de disciplina se generan sentimientos adversos e incrementan el nivel de estrés (39).

En otras palabras, el comportamiento que generan los padres negativamente hacia los niños generaría riesgos de concebir problemas de conducta, en palabras simples se precisa indicar que, cuando el estrés va en aumento en relación a los padres, la calidad del vínculo padre-hijo va deteriorándose, generando así efectos negativos en el crecimiento psicológico del infante donde se ve reflejado por medio de los temores, violencia, crisis. Caso contrario, cuando los cuadros de estrés de los padres son disminuidos, generan un progreso de calidad en cuanto a la crianza del niño y se perfecciona de esta manera la relación padre e hijo generando un crecimiento positivo y comodidad socioemocional del niño (39).

Por otro lado, en relación a la variable de afrontamiento se optó por la teórica Sor Callista Roy con su Modelo de adaptación, la cual se basó de acuerdo a los estudios de psicofísica del autor Harry Helson que abarca de las ciencias sociales hasta el comportamiento humano. Para Helson, las respuestas adaptativas están relacionadas con el estímulo recibido y el nivel de adaptación;

los estímulos son los factores que producen respuestas y pueden ser provocados por el medio interno y externo (40).

También esto depende mucho del nivel de adaptación, que dispone si el estímulo ocasiona una respuesta positiva o negativa. Para Roy, la adaptación incluye "el proceso y resultado del individuo que tiene capacidades de pensar y sentir, ya sea como persona o miembro de un grupo, son conscientes y eligen la integración de las personas y su entorno" (40).

Roy entiende al individuo como un ser biopsicosocial que interactúa continuamente con su medio exterior y que está en constante cambio, asimismo se emplea mecanismos de afrontamiento innatos y adquiridos para lidiar con los factores estresantes. Todas estas manifestaciones, circunstancias e influencias que lo rodean influyen en el desarrollo y conducta humana. Esto además afecta a las enfermeras, ya que al ser tan comprometidas con su trabajo gastan más energías para afrontar estas situaciones, guardando escasa energía el logro de sus metas, crecimiento personal, reproducción y dominio (41).

## **II. MÉTODO**

### **2.1. Tipo y diseño de investigación**

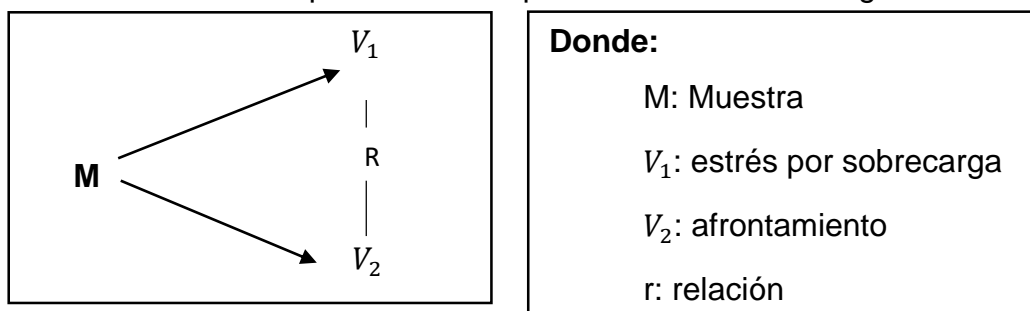
El estudio de investigación empleado según su propósito es de tipo básica, ya que por medio del análisis de las variables estudiadas lo que se busca es aumentar su conocimiento mediante el uso de la fundamentación teórica (42).

Según el enfoque, el estudio es tipo cuantitativa, ya que se emplea el uso de los métodos o herramientas estadísticas de tal manera que nos permiten dar respuesta a los objetivos planteados, contrastar hipótesis y poderla comprobar (43).

Según el alcance, el estudio es correlacional, lo que se pretende es determinar la relación que existen entre las variables estudiadas, es decir, que por medio de pruebas de normalidad se podrá saber si el estrés por sobrecarga se relaciona con el afrontamiento (43).

El diseño utilizado en la investigación es no experimental, ya que no se hizo ninguna manipulación entre las variables de estudio, siendo éstas analizadas en su área natural (42). Asimismo, el diseño de estudio fue de corte transversal, ya que los datos se recopilaron en un tiempo determinado y en un periodo corto utilizándose por única vez y al inicio de la investigación (43).

Este diseño estuvo representado esquemáticamente de la siguiente manera:



## 2.2. Variables, Operacionalización

Variable 1: Estrés por sobrecarga

Definición conceptual: Es el estado psicológico causado por diferentes situaciones como la presión emocional, las restricciones sociales, el exceso de trabajo y las necesidades financieras que pueden surgir a partir del cuidado hacia las personas con algún problema mental, enfermedad crónica o discapacidad (24).

Definición operacional: Se produce por las demandas o esfuerzos que se presentan en el entorno. Para ello, se empleó el Cuestionario de Estrés Parental (PSI-SF) el cual consta de 36 ítems y 3 dimensiones. Los puntajes se obtuvieron en relación a: Totalmente de acuerdo (5), En desacuerdo (2), No estoy seguro (3), De acuerdo (4) y totalmente en desacuerdo (1). Para las dimensiones el máximo puntaje es de 60 y la mínima de 12.

Variable 2: Afrontamiento

Definición conceptual: Son estrategias de cada persona que busca obtener una adaptación positiva a nivel cognitivo y conductual frente a situaciones o efectos desagradables de estrés.



Definición operacional: Su función principal es que la persona reduzca los niveles de estrés causados por sucesos problemáticos. Se empleó el Cuestionario de afrontamiento al estrés, el cual abarca 60 ítems y 3 dimensiones. Los puntajes se obtuvieron en relación a: Casi nunca hago esto (1), a veces hago esto (2), Usualmente hago esto (3) y Hago esto con mucha frecuencia (4).

**Tabla 1.**

*Operacionazilación de variables*

Variables	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Técnica e instrumento de recolección de datos
V1: Estrés por sobrecarga	Malestar paterno	Estrés que siente el padre en su rol como cuidador	1,2	<p><b>Técnica:</b> Encuesta</p> <p><b>Instrumento:</b> Cuestionario de Estrés Parental PSI-SF (45).</p> <p><b>Escala:</b> Ordinal</p> <p>Escala de Likert</p>
		Restricciones que genera el cuidado del niño	3,4,5,10,12	
		Dificultades con su pareja	8	
		Falta de apoyo social	6,7,9,11	
	Interacción disfuncional padre - hijo	Expectativas que tienen los padres acerca de los logros de sus hijos	13,15,16,17,18,19, 20,23,24	
		Refuerzos que ellos reciben de sus hijos en sus roles como cuidadores	14 21 22	
	Cuidado del niño	Percepción que tienen los padres acerca del manejo de las emociones de sus hijos	25 26 27 28 29 30	
		Percepción que tienen los padres acerca del manejo de las conductas de sus hijos	31 32 33 34 35 36	

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Técnica e instrumento de recolección de datos
<b>V2: Afrontamiento</b>	Enfocado al problema	Afrontamiento activo	5, 25, 47, 58	<p><b>Técnica:</b> Encuesta</p> <p><b>Instrumento:</b> Cuestionario de Afrontamiento al Estrés – COPE (19). (Carver, Scheier, &amp; Weintraub)</p> <p><b>Escala:</b> Ordinal</p> <p>Escala de Likert</p>
		Planificación	19, 32, 39, 56	
		Supresión de actividades competentes	15, 33, 42, 55	
		Restricción	10, 22, 41, 49	
	Enfocado a las emociones	Uso de apoyo social emocional	11, 23, 34, 52	
		Uso de apoyo social fundamental	4, 14, 30, 45	
		Reinterpretación positiva y crecimiento	1, 29, 38, 59	
		Aceptación	13, 21, 44, 54	
		Negación	6, 27, 40, 57	
		Acudir a la religión	7, 18, 48, 60	
		Humor	8, 20, 36, 50	
	Otros estilos de afrontamiento	Enfocar y liberar emociones	3, 17, 28, 46	
		Desconexión conductual	9, 24, 37, 51	
Desconexión mental		2, 16, 31, 43		
Uso de sustancias		12, 26, 35, 53		

### **2.3. Población de estudio, muestra, muestro y criterios de selección**

El estudio de investigación incluyó a padres cuyos hijos hayan sido diagnosticados con Trastorno Autista, que asisten a la Asociación Autismo Chiclayo, el cual estuvo conformado por 300 padres de familia, siendo ésta la cantidad empleada para población de estudio.

Para calcular la muestra, se realizó un muestreo aleatorio simple, en la cual todos tuvieron la posibilidad de ser elegidos, donde aplicando la fórmula de la muestra finita se obtuvo una muestra de 169 padres de familia con un 95% de confiabilidad y margen de error del 5% (anexo 6).

Criterios de inclusión:

- Padre o madre con hijos diagnosticados con autismo que acuden a la Asociación Autismo Chiclayo.
- Padre o madre que se encuentren al cuidado de un hijo(a) con autismo.
- Padre o madre que acepten de manera voluntaria ser partícipes de la investigación

Criterios de exclusión:

- Padre o madre que presenten alteraciones mentales.
- Padre o madre cuyo idioma no sea el español o castellano.

### **2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad**

En cuanto a la recolección de los datos se consideró como técnica la encuesta y como instrumento se utilizaron 2 de tipo Escala de Likert, en relación a la primera variable Estrés por sobrecarga, se empleó el Cuestionario Parental Stress Index-Short Form (PSI-SF) el cual consta de 36 ítems, 3 dimensiones constituido por malestar paterno, interacción disfuncional padre-hijo y cuidado del niño. Los puntajes se obtuvieron a través de cinco alternativas teniendo como puntaje mayor (180p) a Totalmente de acuerdo y como puntaje menor (36p) a Totalmente en desacuerdo (20).

Con respecto a la segunda variable Afrontamiento, se utilizó el cuestionario COPE el cual presenta 60 ítems, 3 dimensiones que abarca estilos de afrontamiento enfocado al problema, enfocado a las emociones y enfocado a otros estilos de afrontamiento, y a su vez el cuestionario presenta 15 subescalas. Para obtener los puntajes se da a través de cuatro alternativas de respuesta las cuales son: (1) Casi nunca hago esto, (2) A veces hago esto, (3) Usualmente hago esto bastante y (4) Hago esto con mucha frecuencia. Dentro del puntaje según su escala asociada a cada pregunta es de 1 a 4 p, teniendo como máximo puntaje 240 puntos y como mínimo 60 (19).

El cuestionario Parental Stress Index – Short Form (PSI – SF) fue acoplado y traducido al español por Solís y Abidin. Este cuestionario estuvo basado en relación a las respuestas de 223 madres hispanas, la forma abreviada del cuestionario se utilizó en numerosos estudios para probar la validez de esta y adquirir la confiabilidad, en relación a ello se pudo confirmar en el 2002 con el rasgo de neuroticismo (N-EPQR), estrés percibido (PSS) y afecto negativo (PANAS); por otro lado, en cuanto a su credibilidad fue aprobada en 2005 por los investigadores Copeland & Lee Harbaugh (EE.UU), aplicando el PSI-SF a 74 madres primerizas con edades de 18 a 41 años, analizando los resultados se determinó una excelente congruencia interna para la escala global (0.92) (20).

Por otro lado, las autoras Sarriá, Pozo & Méndez en 2006 aplicaron dicho test en su versión española a un grupo de 39 madres con hijos autistas; asimismo, Brito de la Nuez, Díaz, Pérez, López & Martínez en 2010 llevaron a cabo un estudio con 129 madres españolas, con la única finalidad de poder identificar la estructura factorial y la consistencia interna del PSI-SF; en cuanto al Perú se pudo realizar 3 estudios en donde utilizaron este tipo de cuestionario por las autoras Pineda en el 2012, Mejía en el 2013 y Mendoza en 2014 (20).

El inventario COPE fue verificada y desarrollada en la versión original y a su vez modificada en distintas versiones. En el Perú, este inventario se llevó a cabo gracias al español Casuso en 1996, el cual aún mantiene su estructura teórica más no la empírica planteada por Carver (1989). El título del estudio realizado fue: Prueba COPE en un conjunto de estudiantes universitarios de la ciudad de

Lima-Perú. La adaptabilidad del sistema ha demostrado su eficacia y fiabilidad en muchas investigaciones (19).

## **2.5. Procedimiento de análisis de datos**

Inicialmente se solicitó la autorización al presidente de la Asociación Autismo Chiclayo (anexo 3), para poder llevar a cabo la investigación.

Una vez confirmada la autorización y que los instrumentos sean completamente validados, se procedió con la etapa de recolección de datos.

Se inició con la selección de los participantes en función a los criterios de inclusión y exclusión. Una vez seleccionados, se coordinó con los padres de familia para realizar una reunión virtual, en el cual se les explicó la finalidad del estudio de investigación, eliminando así cualquier duda e inquietud. A continuación, se les hizo entrega del consentimiento informado (anexo 1) para dar conformidad a la participación de los padres, debiendo llenar los cuestionarios empleados (anexo 2). En cuanto al análisis de los datos se hizo uso de la herramienta software SPS versión 24 y los resultados obtenidos fueron mostrados en tablas, dando respuesta a los objetivos planteados.

## **2.6. Criterios éticos**

Principio de la beneficencia: consiste en que las personas sean respetadas de acuerdo a las decisiones que tomen, tratadas con ética y cordialidad. Este principio se tomó en cuenta para la aplicación de los cuestionarios, evitando algún tipo de ofensa o perjuicio con las interrogantes formuladas, teniendo por finalidad convencer a los padres de familia de la Asociación Autismo Chiclayo que sean partícipes de la investigación (44).

Principio de justicia: Hablamos de “justicia” cuando hay igualdad distribuyendo equitativamente lo que se merece. La forma más fácil de comprender es que todas las personas sean tratadas por igual; este principio se tuvo en consideración al momento de encuestar a los padres de familia, brindándoles un compromiso justo e igualitario, basado en el respeto a las opiniones de cada participante. Todos los datos recopilados fueron totalmente confidenciales y

quedaron bajo custodia de las autoras. Cabe recalcar, que, si los participantes se ven privados de este principio, la investigación también se verá perjudicada (44).

Principio de respeto a la dignidad humana: Dos puntos precisos se pueden observar en este principio, a) que los encuestados cuya autonomía disminuida no existe, tienen que ser protegidos, b) todas las personas encuestadas serán tratadas como iguales, respetando sus características culturales y socioeconómicas. Este principio se tuvo en cuenta durante el procedimiento para la recolección de datos, en donde se aceptó y se respetó a cada uno de los participantes que aceptaron voluntariamente colaborar en el estudio (44).

### **Criterios de Rigor Científico**

Credibilidad; se entiende como el vínculo entre los participantes, su comprensión de los conceptos asociado al planteamiento y la manera en que el investigador retrata las perspectivas de los participantes. En esta ocasión datos recolectados de la investigación fueron completamente fidedignos, pues se vigiló que estos no sean alterados y los hallazgos evidenciados no sean sesgados (45).

Transferibilidad; los datos obtenidos de la investigación fueron transmitidos hacia los participantes, en el cual mediante los hallazgos encontrados se pudo evidenciar gran impacto en el sentir de la mayor parte de los padres de familia con hijos autistas de la Asociación Autismo Chiclayo (45).

Consistencia; se atribuye a la posibilidad de replicar investigaciones, aquí los investigadores emplean el mismo método o estrategia para la recolección de datos, a fin de obtener resultados similares. Los componentes invariantes de la investigación es el problema, objetivos, hipótesis y variables, el cual nos ayuda a conducirnos a una investigación consistente (45).

Confiabilidad, consiste en rastrear los datos de la fuente y la explicitación de la lógica empleada para poder interpretarlos, en este caso las investigadoras fueron disciplinadas en la transcripción de la realidad problemática observada y

por justicia con los hallazgos fue neutral en el análisis de los mismos obteniendo una información real y fidedigna (45).

Relevancia, los resultados fueron de gran importancia para la Asociación Autismo Chiclayo pues ayudó a que los padres de familia puedan tener mayor conocimiento sobre el rol que ellos presentan en la crianza y educación con los niños autistas, logrando así disminuir el estrés por sobrecarga y disponer de estrategias óptimas de afrontamiento (45).

Adecuación teórico-epistemológica, la investigación adecuó el sustento teórico para la construcción del aporte práctico según el contexto cultural de los usuarios que asisten a la Asociación Autismo Chiclayo (45).

### III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 3.1. Resultados

**Tabla 1**

*Nivel de estrés por sobrecarga en padres de niños con trastorno del espectro autista en la Asociación Autismo Chiclayo 2020.*

<b>Nivel</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Bajo	39	23%
Medio	54	32%
Alto	76	45%
<b>Total</b>	<b>169</b>	<b>100%</b>

Analizando la tabla 1, se estableció que el 45% de padres de familia de niños con trastorno del espectro autista de Asociación Autismo Chiclayo, presentó un nivel alto de estrés por sobrecarga, el 32% un nivel medio y el 23% un nivel bajo.

**Tabla 2**

*Nivel de la dimensión de malestar paterno en padres de niños con trastorno del espectro autista en la Asociación Autismo Chiclayo 2020.*



		Nivel						Total	
		Bajo		Medio		Alto		f	%
		f	%	f	%	f	%		
<b>Indicadores</b>	Estrés que siente el padre en su rol como cuidador	36	21%	57	34%	76	45%	169	100%
	Restricciones que genera el cuidado del niño	42	25%	53	31%	74	44%	169	100%
	Dificultades con su pareja	43	25%	56	33%	70	41%	169	100%
	Falta de apoyo social	47	28%	50	30%	72	43%	169	100%
<b>Dimensión</b>	<b>Malestar paterno</b>	<b>42</b>	<b>25%</b>	<b>54</b>	<b>32%</b>	<b>73</b>	<b>43%</b>	<b>169</b>	<b>100%</b>

De acuerdo con el análisis de la dimensión malestar paterno en padres de niños con trastorno del espectro autista se identificó que el 43% presentó un nivel alto de malestar paterno; el 32% un nivel medio y el 25% a un nivel bajo; asimismo, de acuerdo con los indicadores analizados se determinó que el 45% de los padres de familia presentan estrés en su rol como cuidador en un nivel alto; el 44% presentan restricciones que genera el cuidado del niño, el 41% señala que ha presentado dificultades con su pareja y el 43% siente que no recibe apoyo social.

### Tabla 3

*Nivel de la dimensión Interacción disfuncional padre - hijo en padres de niños con trastorno del espectro autista en la Asociación Autismo Chiclayo 2020.*

		Nivel						Total	
		Bajo		Medio		Alto		f	%
		f	%	f	%	f	%		
<b>Indicadores</b>	Expectativas que tienen los padres acerca de los logros de sus hijos	45	27%	58	34%	66	39%	169	100%
	Refuerzos que ellos reciben de sus hijos en	39	23%	60	36%	70	41%	169	100%

sus roles como  
cuidadores

<b>Dimensión</b>	<b>Interacción disfuncional padre - hijo</b>	<b>42</b>	<b>25%</b>	<b>59</b>	<b>35%</b>	<b>68</b>	<b>40%</b>	<b>169</b>	<b>100%</b>
------------------	--	-----------	------------	-----------	------------	-----------	------------	------------	-------------

En el análisis desarrollado a la dimensión interacción disfuncional padre - hijo se determinó que, un 40% señaló tener una interacción disfuncional alta; de igual manera respecto al análisis de los indicadores se determinó que el 39% de los padres de familia poseen expectativas altas acerca de los logros de sus hijos; el 34% expectativas medias y el 27% expectativas bajas; en lo referente al indicador de refuerzos que ellos reciben de sus hijos en sus roles como cuidadores el 41% tuvo una percepción de niveles altos, lo que determina en base a los resultados que los padres de niños con Trastorno Autista tienen altas expectativas en sus hijos; sin embargo la interacción que ellos desarrollan con sus menores no es la adecuada.

#### Tabla 4

*Nivel de la dimensión cuidado del niño en padres de niños con trastorno del espectro autista en la Asociación Autismo Chiclayo 2020.*

		Nivel						Total	
		Bajo		Medio		Alto		f	%
		f	%	f	%	f	%		
<b>Indicadores</b>	Percepción que tienen los padres acerca del manejo de las emociones de sus hijos	87	51%	47	28%	35	21%	169	100%
	Percepción que tienen los padres acerca del manejo de las conductas de sus hijos	81	48%	55	33%	33	20%	169	100%
<b>Dimensión</b>	<b>Cuidado del niño</b>	<b>84</b>	<b>50%</b>	<b>51</b>	<b>30%</b>	<b>34</b>	<b>20%</b>	<b>169</b>	<b>100%</b>

En el análisis efectuado a la dimensión cuidado del niño se identificó que el 50% de padres de niños con trastorno del espectro autista presentaron niveles bajos de cuidado hacia el menor, el 30% presenta un nivel medio y el 20% un nivel alto; de igual forma en el análisis a sus indicadores se obtuvo que el 51% tiene una percepción baja en cuanto al manejo de emociones de sus hijos, el 28% dispone de una percepción media y el 21% de una percepción alta; asimismo en el indicador de percepción que tienen los padres acerca del manejo de las conductas de sus hijos el 48% presentó una percepción baja, el 33% una percepción media y el 20% una percepción baja; en base a estos resultados se identificó que el cuidado que brinden los padres siempre va a depender de la conducta y el manejo de emociones que brinden a sus hijos, por ende, requieren de capacitaciones y apoyo para que ellos puedan generar un ambiente de cuidado idóneo acorde a las necesidades de su menor.

**Tabla 5**

*Nivel de afrontamiento de estrés en padres de niños con trastorno del espectro autista en la Asociación Autismo Chiclayo 2020.*

<b>Nivel</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Bajo	73	43%
Medio	51	30%
Alto	45	27%
<b>Total</b>	<b>169</b>	<b>100%</b>

En el análisis a la variable afrontamiento de estrés en padres de niños con trastornos del espectro autista se obtuvo que el 43% de los padres presentó un nivel bajo de afrontamiento de estrés, el 30% un nivel medio y el 27% un nivel alto. Destacando de esta manera, que los padres necesitan de apoyo del personal de enfermería para que puedan fortalecer las dimensiones de afrontamiento y puedan ofrecer un mejor cuidado de los niños autistas, y de esta forma poder ellos también llevar una mejor calidad de ambiente en su desarrollo de padres.

**Tabla 6**

*Nivel de la dimensión afrontamiento del estrés enfocado en el problema en padres de niños con trastorno del espectro autista en la Asociación Autismo Chiclayo 2020.*

Indicadores		Nivel						Total	
		Bajo		Medio		Alto			
		f	%	f	%	f	%	f	%
Afrontamiento activo		71	42%	61	36%	37	22%	169	100%
Planificación		67	40%	64	38%	38	22%	169	100%
Supresión de actividades competentes		61	36%	59	35%	49	29%	169	100%
Restricción		57	34%	52	31%	60	36%	169	100%
<b>Dimensión</b>	<b>Enfocado al problema</b>	<b>64</b>	<b>38%</b>	<b>59</b>	<b>35%</b>	<b>46</b>	<b>27%</b>	<b>169</b>	<b>100%</b>

En el análisis de la dimensión enfocada en el problema, se obtuvo que el 38% de los padres de niños con trastornos del espectro autista presentaron un nivel bajo, el 35% de un nivel medio y el 27% de un nivel alto; con respecto al análisis de sus indicadores se determinó que en el afrontamiento activo, planificación y supervisión de actividades competentes prevaleció el nivel bajo; sin embargo en el indicador restricción prevaleció el nivel alto; en base a los resultados analizados se identificó la necesidad que presentan los padres de familia para planificar sus actividades y desarrollar actividades que les permita mantener una mejor relación con sus menores hijos.

**Tabla 7**

*Nivel de la dimensión afrontamiento del estrés enfocado en las emociones en padres de niños con trastorno del espectro autista en la Asociación Autismo Chiclayo 2020.*

Indicadores		Nivel						Total	
		Bajo		Medio		Alto			
		f	%	f	%	f	%	f	%
Uso de apoyo social emocional		66	39%	38	22%	65	38%	169	100%

	Uso de apoyo social fundamental	79	47%	45	27%	45	27%	169	100%
	Reinterpretación positiva y crecimiento	73	43%	41	24%	55	33%	169	100%
	Aceptación	78	46%	35	21%	56	33%	169	100%
	Negación	68	40%	52	31%	49	29%	169	100%
	Acudir a la religión	75	44%	46	27%	48	28%	169	100%
	Humor	72	43%	37	22%	60	36%	169	100%
	Enfocar y liberar emociones	86	51%	46	27%	37	22%	169	100%
<b>Dimensión</b>	<b>Enfocado a las emociones</b>	<b>73</b>	<b>43%</b>	<b>42</b>	<b>25%</b>	<b>54</b>	<b>32%</b>	<b>169</b>	<b>100%</b>

De acuerdo al análisis de la dimensión de afrontamiento al estrés enfocado a las emociones en padres de niños con trastorno del espectro autista, se estableció que el 43% de los padres presentó un nivel bajo, el 25% un nivel medio y el 32% un nivel alto; asimismo se identificó que en todos los indicadores de la dimensión enfocada a las emociones prevaleció el nivel bajo; en base a estos resultados se pudo determinar que los padres de familia requieren de apoyo social emocional, presente en la necesidad de aceptar el trastorno que padece su menor hijo; disminuir la emoción de negación, manejar su humor, enfocar y liberar sus emociones y mantener un pensamiento positivo para que puedan apoyar a su menor hijo en todo este proceso del autismo.

### Tabla 8

*Nivel de la dimensión otros estilos de afrontamiento del estrés en padres de niños con trastorno del espectro autista en la Asociación Autismo Chiclayo 2020.*

Indicadores		Nivel						Total	
		Bajo		Medio		Alto		f	%
		f	%	f	%	f	%		
	Desconexión conductual	75	44%	53	31%	41	24%	169	100%
	Desconexión mental	79	47%	48	28%	42	25%	169	100%

	Uso de sustancias	84	50%	57	34%	28	17%	169	100%
<b>Dimensión</b>	<b>Otros estilos de afrontamiento</b>	<b>81</b>	<b>48%</b>	<b>51</b>	<b>30%</b>	<b>37</b>	<b>22%</b>	<b>169</b>	<b>100%</b>

En lo que respecta al análisis de la dimensión otros estilos de afrontamiento al estrés en padres de niños con trastorno del espectro autista se identifica que, el 48% posee un nivel bajo de afrontamiento, el 30% de un nivel medio y el 22% un nivel alto; de igual manera se mostró que en base a los indicadores de otros estilos de afrontamiento prevaleció el nivel bajo; los resultados reflejaron que los padres de familia presentan la necesidad de mantener una desconexión conductual y mental para apoyar a sus menores hijos y ser el soporte principal para que ellos puedan desarrollar nuevas habilidades que les permita afrontar el trastorno que padecen.

### Tabla 9

*Relación que existe entre estrés por sobrecarga y afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista en la Asociación Autismo Chiclayo 2020.*

En lo que respecta al análisis correlacional de las variables de estrés por sobrecarga y afrontamiento, se tomó la decisión de hacer uso a la prueba de normalidad de kolmogorov – smirnov, en la cual por medio de este análisis se pudo obtener la siguiente distribución de puntajes:

Prueba de normalidad de las variables estrés por sobrecarga y afrontamiento.

	Estadístico	Kolmogórov - Smirnov	
		g.l	Sig.
Estrés por sobrecarga	0.131	169	0.002
Afrontamiento	0.242	169	0.000

Realizando un análisis a la tabla 9, se puede inferir que ambas variables presentan un nivel significativo  $<0.05$  o al 5%, destacando de esta forma que tanto la variable estrés por sobrecarga como la variable afrontamiento cuenta

con una distribución anormal, por lo cual se toma la decisión de hacer uso de la prueba estadística de correlación de Rho de Spearman.

### **Análisis de la prueba de hipótesis general:**

Para este análisis se toma en consideración la hipótesis planteada dentro del estudio para las cuales se han manifestado las siguientes:

H<sub>1</sub>: El estrés por sobrecarga se relaciona de forma significativa con el afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista en la Asociación Autismo Chiclayo 2020.

H<sub>0</sub>: El estrés por sobrecarga no se relaciona de forma significativa con el afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista en la Asociación Autismo Chiclayo 2020.

Nivel base de significancia: 5% = 0.05

Análisis estadístico:

### **Tabla 10**

Análisis correlacional de las variables estrés por sobrecarga y afrontamiento.

			<b>Variable estrés por sobrecarga</b>	<b>Variable afrontamiento</b>
<b>Rho de Spearman</b>	<b>Variable estrés por sobrecarga</b>	Coeficiente de correlación	1	-0,635**
		Sig. (bilateral)		0.000
		N	169	169
	<b>Variable afrontamiento</b>	Coeficiente de correlación	-0,635 **	1
		Sig. (bilateral)	0.000	
		N	169	169

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

Analizando la tabla 10 se determina, que entre la variable estrés por sobrecarga y la variable afrontamiento existe una relación significativa, pues se obtuvo un

nivel de significancia bilateral de 0,000 la cual es menor al puntaje base establecido de 0,05 de significancia bilateral; por otro lado se logra interpretar que la correlación es fuerte y negativa entre las variables de estudio dado que se obtuvo un puntaje de correlación de Rho de Spearman de -0,635, logrando enfatizar que si el estrés por sobrecarga se eleva entonces el nivel de afrontamiento de los padres de niños con trastorno del espectro autista, en la Asociación Autismo Chiclayo, disminuirá.

### **3.2. Discusión**

Analizado los resultados adquiridos mediante la utilización de instrumentos, se contrastó con otras investigaciones a través de un análisis comparativo con el fin de encontrar una relación o refutar con estos, así pues, al analizar los niveles de estrés por sobrecarga en padres de niños con trastorno del espectro autista se encontró de acuerdo a la tabla 2 que estudió las dimensiones de la variable, un alto nivel de malestar materno con 43%, seguido de un nivel alto en interacción disfuncional de malestar materno con 40% y un 50% afirmaron tener un bajo nivel en el cuidado del niño. De igual forma con respecto a la tabla 1 se precisa que el 45% de los padres de familia presentó un alto nivel de estrés por sobrecarga, el 32% un nivel medio y el 23% un nivel bajo.

Asimismo, con el estudio de Falcón y Urgilez (2021) se encontró una ligera relación debido a que en su estudio se encontró como resultado tener niveles de estrés moderado representado por un 96.7%, con López, E & Cabrera, F (2020) dado que, tuvo como resultados un nivel de estrés clínicamente significativo del 66%, mientras que el 28% representa un estrés típico.

Por otro lado, analizando el nivel de afrontamiento de estrés en padres de niños autistas, se encontró de acuerdo a la tabla 6 que estudió las dimensiones, un bajo nivel en la dimensión de afrontamiento enfocado al problema de 38%, seguido de un 43% de nivel bajo encontrado en la dimensión de afrontamiento enfocado en las emociones y un bajo nivel de acuerdo a otros estilos de afrontamiento con un 48%. De igual forma con respecto a la tabla 5 se precisa que el 43% de padres de familia con niños autistas cuentan con bajo nivel de afrontamiento, el 30% con un nivel medio, mientras que el 27% se encuentra en un nivel alto.



Encontrándose una ligera relación con el estudio de Urcia & Pinedo (2021) se determinó que, los padres contaron con 61.44% de afrontamiento al estrés medianamente adecuado. Sin embargo, esto difiere con el estudio realizado por Racchumí & Cortez (2020), la cual se encontró que el 100% de los padres utilizan el estilo de afrontamiento enfocado a la emoción, debido a que los padres aceptaran la condición de sus hijos y el 98.57% de los evaluados indicó tener un afrontamiento enfocado en el problema.

De acuerdo a la relación entre variables se determinó que, entre la variable estrés por sobrecarga y la variable afrontamiento existe una relación significativa, pues se registró un nivel de significancia bilateral de 0,000 la cual es menor al puntaje base establecido de 0,05 de significancia bilateral; por otro lado, se logra interpretar que la correlación es fuerte y negativa entre las variables de estudio dado que se obtuvo un puntaje de correlación de Rho de Spearman de -0,635, logrando enfatizar que si el estrés por sobrecarga se eleva, entonces el nivel de afrontamiento de los padres de niños con trastorno del espectro autista de la Asociación Autismo Chiclayo, disminuirá.

Para ello, se encontró una ligera relación con el estudio de Beas (2018) ya que, tuvo por resultado que, sí existe una relación significativa entre el estrés por sobrecarga y el afrontamiento, debido a que se tuvo un puntaje de significancia de 0.000 (que es  $<0.05$ ). Concluyendo, se acepta la H1 porque se determinó que el cuidado del niño de la variable estrés por sobrecarga tuvo una estrecha relación significativa con el afrontamiento en los padres de niños con Trastorno del espectro autista; igualmente se asocia con la tesis de Rodríguez (2018) ya que se encontró que, existe una correlación directa y mediana entre las variables intervinientes por tener un puntaje de  $p < 0.05$ . Finalmente, se concluye que los padres que poseen estrés, está medianamente relacionado con el nivel de afrontamiento que sobrelleva por tener un niño con estas habilidades diferentes.

Durante la elaboración de la investigación realizado en tiempos de pandemia por Covid 19 se pudo evidenciar escasos estudios acerca del estrés por sobrecarga y afrontamiento en padres de niños autistas sobre todo a nivel nacional, asimismo se presentaron dificultades en la recolección de datos por parte de los

padres de familia; sin embargo, la Asociación desde el inicio nos brindó su apoyo y su interés de poder contribuir con la ejecución de la presente investigación.

Finalmente, al analizar la problemática pudimos notar cuán importante es la salud mental y la participación de los profesionales de salud, especialmente de los enfermeros del primer nivel de atención, que contribuyen al diagnóstico temprano y oportuno, capacitando y educando; esto nos hace hondar aún más en el tema y dar a conocer a la población acerca del estrés por sobrecarga y afrontamiento del rol como progenitores en el cuidado del niño autista, siendo de gran beneficio para generar mejores recursos y nuevas medidas que ayude a mejorar la calidad de vida personal y familiar.

#### **IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

##### **4.1. Conclusiones**

Analizando la primera variable estrés por sobrecarga en padres de niños con Trastorno del Espectro Autista en la Asociación Autismo Chiclayo 2020, se pudo establecer que un 45% de padres de familia presentó un alto nivel de estrés por sobrecarga, el 32% nivel medio y el 23% un nivel bajo, mientras que respecto a sus dimensiones el 43% de padres de familia de niños con trastorno del espectro autista presentó un alto nivel de malestar materno, el 40% presentó un nivel alto de interacción disfuncional padre-hijo, y el 50% señaló bajo nivel en relación al cuidado del niño.

Analizando la variable afrontamiento de estrés en padres de niños con trastorno del espectro autista, en la asociación autismo Chiclayo 2020, se determinó que un 43% de padres de familia presentó un bajo nivel de afrontamiento, el 30% un nivel medio y el 27% un nivel alto. Mientras que, en sus dimensiones, el 38% de padres de familia presentó un bajo nivel en la dimensión de afrontamiento enfocado en el problema, el 43% señaló también un nivel bajo en la dimensión de afrontamiento enfocado en las emociones y en la dimensión otros estilos de afrontamiento, se evidenció un nivel bajo representado por el 48%.

En relación al análisis estrés por sobrecarga y afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista, en la asociación autismo Chiclayo 2020

decimos que es significativa, pues se obtuvo un grado de significancia bilateral del 0,000 ( $<0,05$ ) de significancia bilateral; por otro lado, se logra interpretar que la correlación es fuerte y negativa entre ambas variables de estudio dado que se demostró un puntaje de correlación de Rho de Spearman de  $-0,635$ , logrando enfatizar que si el estrés por sobrecarga se eleva entonces el nivel de afrontamiento de los padres de niños con trastorno del espectro autista, en la Asociación Autismo Chiclayo, disminuirá.

#### **4.2. Recomendaciones**

Es recomendable que los profesionales de salud, enfermeras, psicólogos y terapeutas que son partícipes de la Asociación Autismo Chiclayo, realicen talleres y programas alineados a prevenir el estrés por sobrecarga en los padres de familia que tienen niños con trastorno del espectro autista, con el propósito de que por medio de sus estrategias promocionales puedan ofrecer una atención integral oportuna.

Así mismo que el personal de enfermería, fomente por medio de sus programas de intervención con niños destacando al programa de CRED (crecimiento y desarrollo), los cuales ayuden en la valoración oportuna del desarrollo cognitivo del niño para que se pueda diagnosticar de forma temprana el síndrome de espectro autista y por medio de ello puedan derivar al menor a profesionales especialistas en el tema.

Se recomienda a la Universidad señor de Sipán, apoyar a la investigación metodológica por medio de alianzas con los establecimientos de salud, para que así se logre facilitar el acceso de los universitarios y facilitar el desarrollo de los trabajos de investigación.

A los futuros investigadores, se les recomienda que amplíen la exploración del tema, donde no solo se centren en analizar el estrés por sobrecarga y afrontamiento en los padres de familia, sino que abarque mucho más, por ejemplo, en el trato del profesional de enfermería, la participación de toda la familia y del entorno con el propósito de que se logre velar por el bienestar y la adecuada calidad del servicio de atención que se ofrezca a los niños que presenten trastorno de espectro autista.

## REFERENCIAS

1. Martins C, Neiva A, Bahia A, Clara O, Cardoso M, Abreu J. Parents' mental health and children's emotional regulation during the COVID-19 pandemic. *Psicol. teor. práct* [internet] 2021 [citado 25 nov 2020]; 23(1): 1-19. Disponible en: [http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1516-36872021000100010](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1516-36872021000100010)
2. Henao N, Idarraga M, Londoño N, López J, Ramírez M, Serna P. Prevalencia del Síndrome de Carga del Cuidador en cuidadores formales de pacientes con enfermedad psiquiátrica institucionalizados. *Rev.colomb.psiquiatr* [internet] 2021 [citado 20 dic 2020]; 50(2): 101-107. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-74502021000200101](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74502021000200101)
3. Cabada E, Martínez V. Prevalencia del síndrome de sobrecarga y sintomatología ansiosa depresiva en el cuidado de una persona. *Revista Psicología y Salud*. 2017; 27(1): 53-59. Disponible en: <https://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/2436/4287>
4. Anónimo. (2020) Los niños con autismo, ignorados en la pandemia [internet]. Reporte Indigo. [internet] 18 Mayo. Disponible en: <https://www.reporteindigo.com/reportes/los-ninos-con-autismo-ignorados-en-la-pandemia-proteccion-salud-discriminacion/> [acceso 13 de Mayo 2020]
5. MINSA. (2020) Minsa brinda recomendaciones a padres y cuidadores de menores con Trastorno del Espectro Autista durante cuarentena. Gob.pe. [internet] 2 abril. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/111771-minsa-brinda-recomendaciones-a-padres-y-cuidadores-de-menores-con-trastorno-del-espectro-autista-durante-cuarentena> [acceso 13 de mayo 2020]
6. MIMP. (2019) Plan Nacional para las personas con Trastorno del Espectro Autista (TEA) 2019-2021. Gob.pe. [internet] 25 Setiembre. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/conadis/noticias/24793-aprueban-plan-nacional-para-las-personas-con-trastorno-del-espectro-autista-tea-2019-2021> [acceso 10 de enero 2019]
7. Anónimo. (2020) ¿Que tener en cuenta si tenemos un niño con autismo en casa?. RPP noticias. [internet] 18 mayo. Disponible en: <https://rpp.pe/campanas/contenido-patrocinado/cuarentena-que-tener-en-cuenta-si-tenemos-un-nino-con-autismo-en-casa-noticia-1263355> [acceso 14 de mayo 2020]
8. Anónimo. (2019) Niños con autismo continúan postergados por el estado. La industria. [internet] 23 diciembre. Disponible en:

<http://laindustriadechiclayo.pe/noticia/1577916843-ninos-con-autismo-continuan-postergados-por-el-estado> [acceso 18 de mayo 2021]

9. National Institute on Deafness and Other Communication Disorders. Trastornos del espectro autista: Problemas de comunicación en los niños [internet]. EE. UU: NIH; 2020 [consultado 10 de may 2020]. Disponible en: <https://www.nidcd.nih.gov/es/espanol/problemas-de-comunicacion-en-los-ninos-con-trastornos-del-espectro-autista>
10. Falcón A, Urgilez J. Relación entre el estrés y estrategias de afrontamiento en padres con hijos que presentan trastorno del espectro autista. [Tesis para título]. Ecuador: Pontificia Universidad Católica de Ecuador; 2021.
11. Romero M, Marín E, Guzmán J, Navas P, Aguilar J, Lara P, et al. Relación entre estrés y malestar psicológico de los padres y problemas emocionales y conductuales en niños preescolares con trastorno del espectro autista. Anales de Pediatría [internet]. 2021 [citado 18 may 2022]; 94 (2): 99-106. Disponible en: <https://www.analesdepediatria.org/es-relacion-entre-estres-malestar-psicologico-articulo-S1695403320301417>
12. Balderón R, Rodríguez D. Estrés parental y afrontamiento psicológico en cuidadores de personas con trastorno del espectro autista. [Tesis para título]. Ecuador: Universidad Nacional de Chimborazo; 2021.
13. Zapata F. Sobrecarga del cuidador y estrategias de afrontamiento al estrés en padres y madres de niños, niñas y adolescentes con Trastorno del Espectro Autista. [Tesis de licenciatura]. Argentina: Universidad Católica Argentina; 2021.
14. López E, Cabrera F. Estrategias de Afrontamiento al estrés en tiempos de pandemia COVID-19 en padres de niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA) del Centro Análisis e Intervención Conductual en Edad Temprana. [Tesis para título]. República Dominicana: Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña; 2020.
15. Urcia F, Pinedo K. Estrategias de afrontamiento en padres con hijos diagnosticados con Autismo, asistentes a la Clínica San Juan de Dios. [Tesis para título]. Iquitos: Universidad Científica del Perú; 2021.
16. Velarde D. Estrés Parental y Modos de afrontamiento al estrés en apoderados de niños con Trastorno del Espectro Autista, del Distrito de Tacna. [Tesis para título]. Tacna: Universidad Privada de Tacna; 2021.
17. Enríquez G, Rodríguez J. Estrategias de afrontamiento y estrés parental en padres de niños con trastorno del espectro autista con edades entre 3 a 11 años en centros de educación básica especial de la ciudad de Arequipa. [Tesis de licenciatura]. Arequipa: Universidad Católica San Pablo; 2020.

18. Gómez L. Estrategias de afrontamiento en padres con hijos con trastorno del espectro autista de la “Asociación de padres y amigos de personas con autismo – ASPAU” del Distrito de San Miguel. [Tesis para título]. Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2019.
19. Tafur V, Aguilar S. Estilos de Afrontamiento y ansiedad en madres con hijos diagnosticados con Autismo. [Tesis para título]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2019.
20. Beas L. Estrés por sobrecarga y afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista. Hospital de Rehabilitación del Callao. [Tesis para título]. Callao: Universidad César Vallejo; 2018.
21. Rodríguez G. Estrés parental y afrontamiento en padres de niños con síndrome de Down. [Tesis para título]. Lima: Pontificia Universidad Católica del Perú; 2018.
22. Racchumí C, Cortez M. Afrontamiento al estrés en cuidadores primarios de niños con Autismo. Revista de psicología [internet] 2020 [citado 2022 Nov 15]; 24: 97-108. Disponible en: [http://www.scielo.org/bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2223-30322020000200007](http://www.scielo.org/bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-30322020000200007)
23. Artigas J, Paula I. El autismo 70 años después de Leo Kanner y Hans Asperger. Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq [internet] 2012 [citado 2022 Nov 15]; 32(115). 567-587. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0211-57352012000300008](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0211-57352012000300008)
24. López S, Rivas R, Taboada E. Revisiones sobre el autismo. Revista Latinoamericana de Psicología. [Internet] 2009 [citado 2021 Mar 10] 41(3): p. 555- 570. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rlps/v41n3/v41n3a11.pdf>
25. Sumalavia C, Almenara C. Proceso de Adaptación de padres y madres de hijos diagnosticados dentro del Trastorno del Espectro Autista. [Tesis para título]. Lima: Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas; 2019.
26. Cáceres O. El uso del pictograma en el proceso de enseñanza- aprendizaje del niño con autismo [Tesis doctoral]. Canaria: Universidad de la Palmas de Grana; 2017.
27. Barthélemy C, Fuentes J, Van Der Gaag R, Visconti P. Descripción del autismo. [Internet]. Europa. [citado 2020 Oct de 05]. Disponible en: <http://www.asmi.es/arc/doc/DescripcionAUTISMO.pdf>.
28. Martínez M, Bilbao M. Acercamiento a la realidad de las familias de personas con autismo. Psychosocial Intervention [Internet]. 2008 [citado 2020 Abr 06]; 17(2):215-230. Disponible en :

[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-05592008000200009](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-05592008000200009)

29. Bagnato María J, Barboza Eugenia. El bienestar emocional en madres de hijos con diagnóstico de TEA. Revista de Psicología. [Internet]. 2019 [citado 2020 May 22]; 18(1): p. 46-60. Disponible en: <file:///D:/Windows/Descarga/nicolasalessandroni,+222.pdf>
30. Mendoza Ximena. Estrés parental y optimismo en padres de niños con trastorno del espectro autista [Tesis]. Lima: Pontificia Universidad Católica del Perú; 2014.
31. Basa Jimena. Estrés parental con hijos autistas: un estudio comparativo. [Tesis de Grado]. Argentina: Universidad Católica Argentina; 2010.
32. Manrique C, Miranda A. Estilos y Estrategias de Afrontamiento en Adolescentes. Revista de Psiquiatría y Salud Mental Hermilio Valdizan. [Internet] 2006 [citado 2021 Jun 19];VII (1): p. 33- 39. Disponible en: <http://www.hhv.gob.pe/wp-content/uploads/Revista/2006/I/3-ESTILOS Y ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO.pdf>
33. Marsollier Roxana, Aparicio Miriam. Las Estrategias de Afrontamiento: una alternativa frente a situaciones desgastantes. Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento. [Internet] 2010 [citado 2021 Jun 19 ];2(3): p. 8-13. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3334/333427070002.pdf>
34. Aguir V, Muñoz Y. Estrategias de afrontamiento ante el estrés y fuentes de recompensa profesional en medios especialistas de la comunidad valenciana: un estudio con entrevistas semi-estructuradas. Rev. Esp. Salud Pública [Internet]. 2002 [citado 2021 Mar 22]; 76 (5): p. 595-604. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1135-57272002000500019](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1135-57272002000500019)
35. Fernández M, Espinoza A. Salud mental e intervenciones para padres de niños con trastorno del espectro autista: una revisión narrativa y la relevancia de esta temática en Chile. Revista de Psicología [Internet]. 2019; [citado 2021 Mar 24 ]; 37(2): p. 643-682. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S0254-92472019000200012&script=sci\\_abstract](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S0254-92472019000200012&script=sci_abstract)
36. Ángeles M, Cruz L. Acercamiento a la realidad de las familias de personas con autismo. Psychosocial Intervention [Internet]. 2008; [citado 2021 Mar 26 ] ; 17(2): p. 215-230 .Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-05592008000200009](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-05592008000200009)

37. España CA. Intervención y Apoyo a las personas con Trastorno del Espectro Autista. [Internet]. Madrid (España); 2014. [citado 2021 Mar 29 ] Disponible en: <http://www.autismo.org.es/sobre-los-TEA/intervencion>.
38. Montenegro I, Mora L. Caracterización de las conductas presentadas por las madres en el puerperio inmediato en las salas de parto y maternidad de los Hospitales San Juan de Dios y Max Peralta de Cartago, en relación con el concepto denominado "Rol materno" de la teoría Ramona [Tesis de Grado]. Costa Rica: Universidad de Costa Rica; 1999.
39. Griñan G. Cuestionario de estrés parental: características psicométricas y análisis comparativo del estrés parental en padres de familia con hijos e hijas de 0 a 3 años de edad en Lima Moderna [Tesis]. Perú: Universidad de Lima; 2015.
40. Raile M, Marriner A. Modelo y teorías en enfermería. 7th ed. España: Elsevier; 2010.
41. Martínez Verónica. Eficacia de un programa psicoeducativo para el afrontamiento de padres y madres de niños/as con trastorno del espectro autista [Internet]. Sevilla: Las casas. 2015 [citado 2021 Jun 07 ] Disponible en: <http://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0809.pdf>
42. Hurtado J. Metodología de la investigación. Guía para la comprensión holística de la ciencia. México: 4º Edición; 2016.
43. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. Sexta ed. México: McGrawHill Education; 2014.
44. Osorio J. Principios ético de la investigación en seres humanos. Revista de medicina. [Internet]. 2000; [citado 2021 Jun 10 ]; 60: p. 255-258. Disponible en: <https://www.medicinabuenosaires.com/revistas/vol60-00/2/principioseticos.htm>
45. Suárez M. Capítulo X. El carácter científico de la Investigación. [Internet]. España: Tarragona-Cataluña. 2006 [consultado 2020 Nov 16]. Disponible en: <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/8922/10CapituloXEIcaracterCientificodelainvestigaciontfc.pdf?sequence=3>



## ANEXOS

### ANEXO 1

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Somos estudiantes de la Universidad Señor de Sipán Flores Gutierrez Morelia Celina y Vargas Esquivel Joselyn Lucero, como parte de nuestra formación académica, estamos realizando una investigación titulada **ESTRÉS POR SOBRECARGA Y AFRONTAMIENTO EN PADRES DE NIÑOS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA EN LA ASOCIACIÓN AUTISMO CHICLAYO 2020**, cuyo objetivo es Determinar la relación que existe entre estrés por sobrecarga y afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista en la Asociación Autismo Chiclayo 2020. Esta investigación es requisito para obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería. Usted ha sido seleccionado (a) para participar en esta investigación.

La participación en esta investigación es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas de la entrevista. Lo que conversemos durante estas sesiones se grabará, de modo que el investigador pueda transcribir después las ideas que usted haya expresado. De existir alguna duda sobre lo que Ud. ha manifestado se le solicitará una reunión adicional para aclararla. Sus respuestas a la entrevista serán identificadas a través de un seudónimo, por lo tanto, serán anónimas.

Puede retirarse de la investigación en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas durante la entrevista le parece incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador o de no responderlas.

Desde ya le agradecemos su participación

Fecha.....del 2021

---

Firma del Participante

## ANEXO 2

### INSTRUMENTOS

#### CUESTIONARIO DE ESTRÉS PARENTAL PSI – SF

Buen día estimados padres, les pido encarecidamente puedan llenar este cuestionario el cual contiene 36 preguntas. Lea con detenimiento cada una de ellas centrando la atención sobre su hijo y lo que le preocupa de él y de su vida. Por favor elija la respuesta que mejor represente su opinión.

1. Totalmente en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. No estoy seguro
4. De acuerdo
5. Totalmente de acuerdo

<b>Preguntas:</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>1.</b> A menudo tengo la sensación de que no puedo manejar bien las cosas.					
<b>2.</b> Estoy entregando mucho de mi vida para cubrir las necesidades que siempre esperé para mi hijo					
<b>3.</b> Me siento atrapado con las responsabilidades como padre/madre.					
<b>4.</b> Desde que tuve a mi hijo no he hecho cosas nuevas y diferentes.					
<b>5.</b> Desde que tengo a mi hijo siento que casi nunca puedo hacer las cosas que me gustaría hacer.					
<b>6.</b> No estoy contento/a con las últimas compras de ropa que he hecho para mí.					
<b>7.</b> Hay bastantes cosas que me preocupan acerca de mi vida.					
<b>8.</b> Tener a mi hijo ha causado más problemas de los que esperaba en mi relación con mi pareja					
<b>9.</b> Me siento solo/a y sin amigos.					
<b>10.</b> Cuando voy a una fiesta normalmente creo que no voy a disfrutar.					
<b>11.</b> No estoy tan interesado en la gente como solía estar acostumbrado/a.					

<b>12.</b> No disfruto con las cosas como acostumbraba.					
<b>13.</b> Mi hijo rara vez hace cosas por mí que me hagan sentirme bien.					
<b>14.</b> La mayoría de las veces siento que mi hijo me quiere y desea estar cerca de mí.					
<b>15.</b> Mi hijo me sonríe mucho menos de lo que yo esperaba.					
<b>16.</b> Cuando hago cosas por mi hijo tengo la sensación de que mis esfuerzos no son muy apreciados.					
<b>17.</b> Cuando mi hijo juega no se ríe a menudo.					
<b>18.</b> Mi hijo no aprende tan rápido como la mayoría de los niños.					
<b>19.</b> Mi hijo parece que no sonríe mucho como la mayoría de los niños.					
<b>20.</b> Mi hijo no es capaz de hacer tantas cosas como yo esperaba.					
<b>21.</b> Se necesita mucho tiempo y trabajar duro para que mi hijo se acostumbre a cosas nuevas.					
<b>22.</b> Para responder a esta cuestión elige una de las 5 frases que se presentan a continuación, y que mejor refleje tu sentimiento como padre/madre.					
<b>23.</b> Esperaba estar mucho más cercano/a y tener unos sentimientos más tiernos de los que tengo hacia mi hijo, y esto me duele.					
<b>24.</b> Muchas veces mi hijo hace cosas que me preocupan porque no son buenas.					

<b>25.</b> Mi hijo tiene rabietas y grita más a menudo que la mayoría de los niños.					
<b>26.</b> La mayoría de las veces despierta de mal humor					
<b>27.</b> Siento que mi hijo tiene un humor muy cambiante y se altera fácilmente.					
<b>28.</b> Mi hijo hace cosas que me molestan mucho.					
<b>29.</b> Mi hijo reacciona bruscamente cuando sucede algo que no le gusta.					
<b>30.</b> Mi hijo se altera fácilmente con las cosas más pequeñas.					
<b>31.</b> El horario de comidas y de sueños más difícil y duro de establecer de lo que yo pensaba.					
<b>32.</b> Me he dado cuenta que con mi hijo conseguir hacer algunas cosas o parar de hacer otras es respecto a lo que yo esperaba:	mucho más duro.	algo más duro	tan duro como esperaba	Algo más fácil.	mucho más fácil.
<b>33.</b> De las 5 posibilidades de respuesta elige la que mejor se adapte a lo que tú crees, rodeándola con un círculo. Piensa con cuidado y cuenta el número de cosas que te molestan de tu hijo.	1-3	4-5	6-7	8-9	10+
<b>34.</b> Hay algunas cosas que hace mi hijo que realmente me preocupan bastante.					
<b>35.</b> Tener a mi hijo ha dado lugar a más problemas de los que yo esperaba.					
<b>36.</b> Mi hijo me plantea más demandas que la mayoría de los chicos.					

## CUESTIONARIO DE AFRONTAMIENTO AL ESTRÉS- COPE

(Carver, Scheier & Weintraub, 1989)

Este cuestionario le pide que indique lo que usted hace o siente cuando experimenta sucesos estresantes. Evidentemente, los acontecimientos diferentes provocan respuestas algo distintas, pero piense en lo que usted hace habitualmente cuando se encuentra bajo estrés. Responda a cada uno de los ítems siguientes rodeando con un círculo el número que corresponda a su respuesta para cada uno de ellos. Elija sus respuestas concienzudamente y haga que las respuestas sean tan exactas PARA USTED como pueda.

1 = Casi nunca hago esto

2 = A veces hago esto

3 = Usualmente hago esto

4 = Hago esto con mucha frecuencia

	<b>Casi nunca hago esto</b>	<b>A veces hago esto</b>	<b>Usualm ente hago esto</b>	<b>Hago esto con mucha frecuen cia</b>
1. Intento desarrollarme como persona como resultado de la experiencia.	1	2	3	4
2. Me vuelco en el trabajo y en otras actividades sustitutivas para apartar cosas de mi mente.	1	2	3	4
3. Me altero y dejo que mis emociones afloren.	1	2	3	4
4. Intento conseguir consejo de alguien sobre qué hacer.	1	2	3	4
5. Concentro mis esfuerzos en hacer algo acerca de ello.	1	2	3	4
6. Me digo a mí mismo "esto no es real".	1	2	3	4
7. Confío en dios.	1	2	3	4
8. Me río de la situación.	1	2	3	4

9. Admito que no puedo hacerlo frente y dejo de intentarlo.	1	2	3	4
10. Me disuado a mí mismo de hacer algo demasiado rápidamente.	1	2	3	4
11. Hablo de mis sentimientos con alguien.	1	2	3	4
12. Utilizo alcohol o drogas para hacerme sentir mejor.	1	2	3	4
13. Me acostumbro a la idea de lo que pasó.	1	2	3	4
14. Hablo con alguien para averiguar más acerca de la situación.	1	2	3	4
15. Evito distraerme con otros pensamientos o actividades.	1	2	3	4
16. Sueño despierto con cosas diferentes de ésta.	1	2	3	4
17. Me altero y soy realmente consciente de ello.	1	2	3	4
18. Busco la ayuda de Dios.	1	2	3	4
19. Elaboro un plan de acción.	1	2	3	4
20. Hago bromas sobre ello.	1	2	3	4
21. Acepto que esto ha pasado y que no se puede cambiar.	1	2	3	4
22. Demoro hacer algo acerca de ello hasta que la situación lo permita.	1	2	3	4
23. Intento conseguir apoyo emocional de amigos o familiares.	1	2	3	4
24. Simplemente dejo de intentar alcanzar mi objetivo.	1	2	3	4
25. Tomo medidas adicionales para intentar hacer desaparecer el problema.	1	2	3	4

26. Intento perderme un rato bebiendo alcohol o consumiendo drogas.	1	2	3	4
27. Me niego a creer que ha sucedido.	1	2	3	4
28. Dejo aflorar mis sentimientos.	1	2	3	4
29. Intento verlo de manera diferente para hacerlo parecer más positivo.	1	2	3	4
30. Hablo con alguien que pueda hacer algo concreto acerca del problema.	1	2	3	4
31. Duermo más de lo habitual.	1	2	3	4
32. Intento proponer una estrategia sobre qué hacer.	1	2	3	4
33. Me centro en hacer frente a este problema, y si es necesario dejo otras cosas un poco de lado.	1	2	3	4
34. Consigo el apoyo y comprensión de alguien.	1	2	3	4
35. Bebo alcohol o tomo drogas para pensar menos en ello.	1	2	3	4
36. Bromeo sobre ello.	1	2	3	4
37. Renuncio a intentar ocuparme de ello	1	2	3	4
38. Busco algo bueno en lo que está sucediendo.	1	2	3	4
39. Pienso en cómo podría manejar mejor el problema.	1	2	3	4
40. Finjo que no ha sucedido realmente.	1	2	3	4
41. Me aseguro de no empeorar las cosas por actuar precipitadamente.	1	2	3	4

42. Intento firmemente en otras cosas no interfieran con mis esfuerzos por hacer frente a esto.	1	2	3	4
43. Voy al cine o veo televisión para pensar menos en ello.	1	2	3	4
44. Acepto la calidad del hecho que ha sucedido.	1	2	3	4
45. Pregunto a personas que han tenido experiencias similares que hicieron.	1	2	3	4
46. Siento mucho malestar emocional y termino por expresar ese malestar.	1	2	3	4
47. Llevo a cabo alguna acción directa en torno al problema.	1	2	3	4
48. Intento encontrar alivio en la religión.	1	2	3	4
49. Me obligo a esperar el momento adecuado para hacer algo.	1	2	3	4
50. Hago bromas de la situación	1	2	3	4
51. Reduzco la cantidad de esfuerzo que pongo en marcha para resolver el problema.	1	2	3	4
52. Hablo con alguien de cómo me siento.	1	2	3	4
53. Utilizo el alcohol o drogas para intentar superarlo.	1	2	3	4
54. Aprendo a vivir con ello.	1	2	3	4
55. Dejo de lado otras actividades para concentrarme en esto.	1	2	3	4
56. Medito profundamente acerca de qué pasos tomar.	1	2	3	4
57. Actúo como si nunca hubiera sucedido.	1	2	3	4



58. Hago lo que hay que hacer, paso a paso	1	2	3	4
59. Aprendo algo de la experiencia	1	2	3	4
60. Rezo más de lo habitual.	1	2	3	4

## ANEXO 3

### AUTORIZACIÓN DE PERMISO

**"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"**

**PDTE. FERNANDO HOYOS ORTEGA**

**ASOCIACIÓN AUTISMO CHICLAYO**

**Presente; -**



#### **ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

Recibe un cordial saludo de parte de las estudiantes **Morelia Celina Flores Gutierrez** y **Joselyn Lucero Vargas Esquivel** del IX ciclo, de la carrera profesional de enfermería de la Universidad Señor de Sipán, la presente solicitud es para exponer lo siguiente:

Que actualmente nos encontramos en el desarrollo del proyecto de investigación denominado **"ESTRÉS POR SOBRECARGA Y AFRONTAMIENTO EN PADRES DE NIÑOS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA EN LA ASOCIACIÓN AUTISMO CHICLAYO 2020"**, siendo este requisito fundamental de la asignatura de investigación II.

Motivo por el cual acudimos a su despacho para solicitarle tenga a un bien poder concedernos su autorización para la ejecución de nuestro proyecto de investigación, asimismo poder brindarnos las facilidades para obtener la base de datos de la unidad de niños diagnosticados con Autismo, con detalle:

- Número total de casos de niños con autismo
- Edad de los niños
- Números telefónicos de los padres de familia

Agradecidas por su atención

Sin otro particular, nos despedimos de usted

Atentamente,

Morelia Celina Flores Gutierrez

DNI: 75531886

Joselyn Lucero Vargas Esquivel

DNI: 75458288

Chiclayo, 4 de Junio del 2021

**ANEXO 4**

**VALIDACION DE INSTRUMENTOS**

**INSTRUMENTO DE VALIDACION NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE EXPERTOS**

<b>1. NOMBRE DEL JUEZ</b>		ANGELA BLANCA FLOR FERNANDEZ CRUZADO
2	<b>PROFESIÓN</b>	ENFERMERIA
	<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA
	<b>GRADO ACADÉMICO</b>	MAGISTER EN GESTION DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD
	<b>EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS)</b>	8 AÑOS
	<b>CARGO</b>	DOCENTE
Título de la Investigación: Estrés por sobrecarga y afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista en la asociación autismo Chiclayo 2020.		
<b>3. DATOS DEL TESISISTA</b>		
3.1	<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	Flores Gutiérrez Morelia Celina Vargas Esquivel Joselyn Lucero
3.2	<b>PROGRAMA DE PREGRADO</b>	ESCUELA DE ENFERMERÍA
<b>4. INSTRUMENTO EVALUADO</b>		1. Entrevista ( ) 2. Cuestionario ( X ) 3. Encuesta ( ) 4. Diario de campo ( )

<b>5. OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO</b>	<b><u>GENERAL:</u></b> Determinar la relación que existe entre estrés por sobrecarga y afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista, en la asociación autismo Chiclayo, 2020.	
	<b><u>ESPECÍFICOS</u></b>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Identificar el nivel del estrés por sobrecarga en padres de niños con trastorno del espectro autista, en la asociación autismo Chiclayo, 2020.</li> <li>▪ Analizar el nivel de afrontamiento de estrés en padres de niños con trastorno del espectro autista, en la asociación autismo Chiclayo, 2020.</li> <li>▪ Establecer la relación que existe entre estrés por sobrecarga y afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista, en la asociación autismo Chiclayo, 2020.</li> </ul>	
<b>A continuación, se le presentan los indicadores en forma de preguntas o propuestas para que Ud. los evalúe marcando con un aspa (x) en “A” si está de ACUERDO o en “D” si está en DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS</b>		
<b>N</b>	<b>6. DETALLE DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO</b>	

01	<p><b>Estrés por sobrecarga</b></p> <p><b>Malestar Paterno</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Estrés que siente el padre en su rol como cuidador</li> <li>• Restricciones que genera el cuidado del niño</li> <li>• Dificultades con su pareja</li> <li>• Falta de apoyo social</li> </ul> <p><b>Interacción disfuncional padre – hijo</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Expectativas que tienen los padres acerca de los logros de sus hijos</li> </ul> <p><b>Cuidado del niño</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Refuerzos que ellos reciben de sus hijos en sus roles como cuidadores</li> <li>• Percepción que tienen los padres acerca del manejo de las conductas de sus hijos</li> </ul>	<p>A ( x )      D ( ) SUGERENCIAS:</p> <p>A ( x )      D ( ) SUGERENCIAS</p>
<b>PROMEDIO OBTENIDO:</b>		A( x )      D ( )::
<b>7. COMENTARIOS GENERALES</b>		
<b>8. OBSERVACIONES</b>		



Juez experto - Ángela Blanca Flor Fernández Cruzado

Colegiatura N° 63008

## INSTRUMENTO DE VALIDACION NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE EXPERTOS

<b>1. NOMBRE DEL JUEZ</b>		DALY MARGOTT TORRES SAAVEDRA
2	<b>PROFESIÓN</b>	ENFERMERA - DOCENTE
	<b>ESPECIALIDAD</b>	NEFROLOGÍA
	<b>GRADO ACADÉMICO</b>	ENFERMERA – MAESTRO EN DOCENCIA UNIVERSITARIA Y GERENCIA EDUCATIVA
	<b>EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS)</b>	12 AÑOS
	<b>CARGO</b>	ASISTENCIAL – DOCENTE
Título de la Investigación: Estrés por sobrecarga y afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista en la asociación autismo Chiclayo 2020.		
<b>3. DATOS DEL TESISISTA</b>		
3 . 1 3 . 2	<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	Flores Gutiérrez Morelia Celina Vargas Esquivel Joselyn Lucero
	<b>PROGRAMA DE PREGRADO</b>	ESCUELA DE ENFERMERÍA
<b>4. INSTRUMENTO EVALUADO</b>		1. Entrevista ( ) 2. Cuestionario ( X ) 3. Encuesta ( ) 4. Diario de campo ( )



	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Refuerzos que ellos reciben de sus hijos en sus roles como cuidadores</li> <li>• Percepción que tienen los padres acerca del manejo de las conductas de sus hijos</li> </ul>	SUGERENCIAS:
<b>PROMEDIO OBTENIDO:</b>		A( x )      D (    ):
<b>7. COMENTARIOS GENERALES</b>		
<b>8. OBSERVACIONES</b> - Ninguna		


---

Mg. Daly Margott Torres Saavedra  
Juez Experto

Colegiatura C.E.P 50810 – C.E.P: 14037



## INSTRUMENTO DE VALIDACION NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE EXPERTOS

<b>1. NOMBRE DEL JUEZ</b>		ISABEL LIZARRAGA DE MAGUIÑA
2	<b>PROFESIÓN</b>	ENFERMERA
	<b>ESPECIALIDAD</b>	DOCENCIA EN ENFERMERIA, NEONATOLOGÍA
	<b>GRADO ACADÉMICO</b>	MAGISTER
	<b>EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS)</b>	38 AÑOS CUIDADO DIRECTO 15 AÑOS DOCENCIA
	<b>CARGO</b>	
Título de la Investigación: Estrés por sobrecarga y afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista en la asociación autismo Chiclayo 2020.		
<b>3. DATOS DEL TESISISTA</b>		
3. 1	<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	Flores Gutiérrez Morelia Celina Vargas Esquivel Joselyn Lucero
3. 2	<b>PROGRAMA DE PREGRADO</b>	ESCUELA DE ENFERMERÍA
<b>4. INSTRUMENTO EVALUADO</b>		1. Entrevista ( ) 2. Cuestionario ( X ) 3. Encuesta ( ) 4. Diario de campo ( )

<p><b>5. OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO</b></p>	<p><b><u>GENERAL:</u></b> Determinar la relación que existe entre estrés por sobrecarga y afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista, en la asociación autismo Chiclayo, 2020.</p>	
	<p><b><u>ESPECÍFICOS</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Identificar el nivel del estrés por sobrecarga en padres de niños con trastorno del espectro autista, en la asociación autismo Chiclayo, 2020.</li> <li>▪ Analizar el nivel de afrontamiento de estrés en padres de niños con trastorno del espectro autista, en la asociación autismo Chiclayo, 2020.</li> <li>▪ Establecer la relación que existe entre estrés por sobrecarga y afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista, en la asociación autismo Chiclayo, 2020.</li> </ul>	
<p><b>A continuación, se le presentan los indicadores en forma de preguntas o propuestas para que Ud. los evalúe marcando con un aspa (x) en “A” si está de ACUERDO o en “D” si está en DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS</b></p>		
<p><b>N</b></p>	<p><b>6. DETALLE DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO</b></p>	
<p>01</p>	<p><b>Estrés por sobrecarga</b></p> <p><b>Malestar Paterno</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Estrés que siente el padre en su rol como cuidador</li> <li>• Restricciones que genera el cuidado del niño</li> <li>• Dificultades con su pareja</li> <li>• Falta de apoyo social</li> </ul> <p><b>Interacción disfuncional padre – hijo</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Expectativas que tienen los padres acerca de los logros de sus hijos</li> </ul> <p><b>Cuidado del niño</b></p>	<p>A (x)      D ( )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Refuerzos que ellos reciben de sus hijos en sus roles como cuidadores</li> <li>• Percepción que tienen los padres acerca del manejo de las conductas de sus hijos</li> </ul>	<p>A ( x )    D (   )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
<b>PROMEDIO OBTENIDO:</b>		A( x )                    D (   ):
<b>7. COMENTARIOS GENERALES</b>		
<b>8. OBSERVACIONES</b>		

Juez Experto – Isabel Lizárraga de Maguiña -  
Colegiatura N° 4916

**INSTRUMENTO DE VALIDACION NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE EXPERTOS**

<b>1. NOMBRE DEL JUEZ</b>		CLEMENTE ENRIQUE PEÑA CARRASCO
2	<b>PROFESIÓN</b>	PSICÓLOGO CLÍNICO/ COACH DE EQUIPOS EJECUTIVOS
	<b>ESPECIALIDAD</b>	CLÍNICA/ EDUCATIVA
	<b>GRADO ACADÉMICO</b>	MAGISTER
	<b>EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS)</b>	12 AÑOS
	<b>CARGO</b>	PSICÓLOGO EVALUADOR
Título de la Investigación: Estrés por sobrecarga y afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista en la asociación autismo Chiclayo 2020.		
<b>3. DATOS DEL TESISISTA</b>		
3 . 1 3 . 2	<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	Flores Gutiérrez Morelia Celina Vargas Esquivel Joselyn Lucero
	<b>PROGRAMA DE PREGRADO</b>	ESCUELA DE ENFERMERÍA
<b>4. INSTRUMENTO EVALUADO</b>	1. Entrevista ( ) 2. Cuestionario ( X ) 3. Encuesta ( ) 4. Diario de campo ( )	

<p><b>5. OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO</b></p>	<p><b><u>GENERAL:</u></b> Determinar la relación que existe entre estrés por sobrecarga y afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista, en la asociación autismo Chiclayo, 2020.</p>	
	<p><b><u>ESPECÍFICOS</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Identificar el nivel del estrés por sobrecarga en padres de niños con trastorno del espectro autista, en la asociación autismo Chiclayo, 2020.</li> <li>▪ Analizar el nivel de afrontamiento de estrés en padres de niños con trastorno del espectro autista, en la asociación autismo Chiclayo, 2020.</li> <li>▪ Establecer la relación que existe entre estrés por sobrecarga y afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista, en la asociación autismo Chiclayo, 2020.</li> </ul>	
<p><b>A continuación, se le presentan los indicadores en forma de preguntas o propuestas para que Ud. los evalúe marcando con un aspa (x) en “A” si está de ACUERDO o en “D” si está en DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS</b></p>		
<p><b>N</b></p>	<p><b>6. DETALLE DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO</b></p> <p><b>Estrés por sobrecarga</b></p> <p><b>Malestar Paterno</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Estrés que siente el padre en su rol como cuidador</li> <li>• Restricciones que genera el cuidado del niño</li> <li>• Dificultades con su pareja</li> <li>• Falta de apoyo social</li> </ul> <p><b>Interacción disfuncional padre – hijo</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Expectativas que tienen los padres acerca de los logros de sus hijos</li> </ul>	<p>A ( x ) D ( )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>

<p><b>Cuidado del niño</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Refuerzos que ellos reciben de sus hijos en sus roles como cuidadores</li> <li>• Percepción que tienen los padres acerca del manejo de las conductas de sus hijos</li> </ul>	<p>A ( x )      D ( )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
<p><b>PROMEDIO OBTENIDO:</b></p>	<p>A( x )      D ( ):</p>
<p><b>7. COMENTARIOS GENERALES</b></p>	
<p><b>8. OBSERVACIONES</b> - Ninguna</p>	



Juez Experto - Clemente Enrique Peña Carrasco

Colegiatura N° 17910


## INSTRUMENTO DE VALIDACION NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE EXPERTOS

<b>1. NOMBRE DEL JUEZ</b>		JUAN NABIL CARMONA CHUNGA
2	<b>PROFESIÓN</b>	PSICÓLOGO
	<b>ESPECIALIDAD</b>	CLÍNICO
	<b>GRADO ACADÉMICO</b>	MAGISTER
	<b>EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS)</b>	10 AÑOS
	<b>CARGO</b>	PSICÓLOGO DE LA IE.FAP
Título de la Investigación: Estrés por sobrecarga y afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista en la asociación autismo Chiclayo 2020.		
<b>3. DATOS DEL TESISISTA</b>		
3.1	<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	Flores Gutiérrez Morelia Celina Vargas Esquivel Joselyn Lucero
3.2	<b>PROGRAMA DE PREGRADO</b>	ESCUELA DE ENFERMERÍA
<b>4. INSTRUMENTO EVALUADO</b>		1. Entrevista ( ) 2. Cuestionario ( X ) 3. Encuesta ( ) 4. Diario de campo ( )

<b>5. OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO</b>	<p><b><u>GENERAL:</u></b> Determinar la relación que existe entre estrés por sobrecarga y afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista, en la asociación autismo Chiclayo, 2020.</p>	
	<p><b><u>ESPECÍFICOS</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Identificar el nivel del estrés por sobrecarga en padres de niños con trastorno del espectro autista, en la asociación autismo Chiclayo, 2020.</li> <li>▪ Analizar el nivel de afrontamiento de estrés en padres de niños con trastorno del espectro autista, en la asociación autismo Chiclayo, 2020.</li> <li>▪ Establecer la relación que existe entre estrés por sobrecarga y afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista, en la asociación autismo Chiclayo, 2020.</li> </ul>	
<p><b>A continuación, se le presentan los indicadores en forma de preguntas o propuestas para que Ud. los evalúe marcando con un aspa (x) en “A” si está de ACUERDO o en “D” si está en DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS</b></p>		
<b>N</b>	<b>6. DETALLE DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO</b>	
01	<p><b>Estrés por sobrecarga</b></p> <p><b>Malestar Paterno</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Estrés que siente el padre en su rol como cuidador</li> <li>• Restricciones que genera el cuidado del niño</li> <li>• Dificultades con su pareja</li> <li>• Falta de apoyo social</li> </ul> <p><b>Interacción disfuncional padre – hijo</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Expectativas que tienen los padres acerca de los logros de sus hijos</li> </ul> <p><b>Cuidado del niño</b></p>	<p>A ( x )    D (   )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>



	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Refuerzos que ellos reciben de sus hijos en sus roles como cuidadores</li> <li>• Percepción que tienen los padres acerca del manejo de las conductas de sus hijos</li> </ul>	A ( x )      D ( ) SUGERENCIAS:
<b>PROMEDIO OBTENIDO:</b>		A( x )      D (    ):
<b>7. COMENTARIOS GENERALES</b>		
<b>8. OBSERVACIONES</b> - Ninguna		



Ps. Juan Nabil Carmona Chunga  
C.Ps.P 38759

---

Juez Experto - Juan Nabil Carmona Chunga  
Colegiatura N° 38759

## INSTRUMENTO DE VALIDACION NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE EXPERTOS

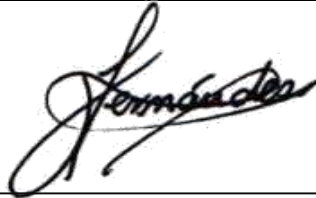
<b>1. NOMBRE DEL JUEZ</b>		ANGELA BLANCA FLOR FERNANDEZ CRUZADO
2	<b>PROFESIÓN</b>	ENFERMERIA
	<b>ESPECIALIDAD</b>	ENFERMERIA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA
	<b>GRADO ACADÉMICO</b>	MAGISTER EN GESTION DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD
	<b>EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS)</b>	8 AÑOS
	<b>CARGO</b>	DOCENTE
Título de la Investigación: Estrés por sobrecarga y afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista en la asociación autismo Chiclayo 2020.		
<b>3. DATOS DEL TESISISTA</b>		
3.1	<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	Flores Gutiérrez Morelia Celina Vargas Esquivel Joselyn Lucero
3.2	<b>PROGRAMA DE POSTGRADO</b>	
<b>4. INSTRUMENTO EVALUADO</b>		9. Entrevista ( ) 10. Cuestionario ( X ) 11. Encuesta ( ) 12. Diario de campo ( )

<p><b>5. OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO</b></p>	<p><b>GENERAL:</b> Determinar la relación que existe entre estrés por sobrecarga y afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista, en la asociación autismo Chiclayo, 2020.</p>	
	<p><b>ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Identificar el nivel del estrés por sobrecarga en padres de niños con trastorno del espectro autista, en la asociación autismo Chiclayo, 2020.</li> <li>▪ Analizar el nivel de afrontamiento de estrés en padres de niños con trastorno del espectro autista, en la asociación autismo Chiclayo, 2020.</li> <li>▪ Establecer la relación que existe entre estrés por sobrecarga y afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista, en la asociación autismo Chiclayo, 2020.</li> </ul>	
<p><b>A continuación, se le presentan los indicadores en forma de preguntas o propuestas para que Ud. los evalúe marcando con un aspa (x) en “A” si está de ACUERDO o en “D” si está en DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS</b></p>		
<p><b>N</b></p> <p><b>0</b></p> <p><b>1</b></p>	<p><b>6. DETALLE DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO</b></p> <p><b>Afrontamiento</b> <b>Enfocadas en el problema</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Concentro mis esfuerzos en hacer algo acerca de ello</li> <li>• Tomo medidas adicionales para intentar hacer desaparecer el problema.</li> <li>• Llevo a cabo alguna acción directa en torno al problema.</li> <li>• Hago lo que hay que hacer, paso a paso</li> <li>• Elaboro un plan de acción.</li> <li>• Intento proponer una estrategia sobre qué hacer.</li> <li>• Pienso en cómo podría manejar mejor el problema.</li> <li>• Medito profundamente acerca de qué pasos tomar.</li> <li>• Evito distraerme con otros pensamientos o actividades.</li> </ul>	<p>A ( x ) D ( )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Me centro en hacer frente a este problema, y si es necesario dejo otras cosas un poco de lado.</li> <li>• Intento firmemente en otras cosas no interfieran con mis esfuerzos por hacer frente a esto.</li> <li>• Dejo de lado otras actividades para concentrarme en esto.</li> <li>• Me disuado a mí mismo de hacer algo demasiado rápidamente.</li> <li>• Demoro hacer algo acerca de ello hasta que la situación lo permita.</li> <li>• Me aseguro de no empeorar las cosas por actuar precipitadamente.</li> <li>• Me obligo a esperar el momento adecuado para hacer algo.</li> </ul>	
02	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Enfocadas en las emociones</b></li> <li>• Hablo de mis sentimientos con alguien.</li> <li>• Intento conseguir apoyo emocional de amigos o familiares.</li> <li>• Consigo el apoyo y comprensión de alguien.</li> <li>• Hablo con alguien de cómo me siento.</li> <li>• Intento conseguir consejo de alguien sobre qué hacer.</li> <li>• Hablo con alguien para averiguar más acerca de la situación.</li> <li>• Hablo con alguien para pueda hacer algo concretó acerca del problema.</li> <li>• Pregunto a personas que han tenido experiencias similares que hicieron.</li> <li>• Intento desarrollarme como persona como resultado de la experiencia.</li> <li>• Intento verlo de manera diferente para hacerlo parecer más positivo.</li> <li>• Busco algo bueno en lo que está sucediendo.</li> <li>• aprendo algo de la experiencia.</li> <li>• Me acostumbro a la idea de lo que paso.</li> <li>• Acepto que esto ha pasado y que no se puede cambiar.</li> <li>• Acepto la calidad del hecho que ha sucedido.</li> <li>• Aprendo a vivir con ello</li> <li>• Me digo a mismo “esto no es real”.</li> <li>• Me niego a creer que me ha sucedido.</li> <li>• Finjo que no ha sucedido realmente.</li> <li>• Actuó como si nunca hubiera sucedido.</li> <li>• Confió en Dios.</li> <li>• Busco la ayuda de Dios.</li> <li>• Intento encontrar alivio en la religión.</li> <li>• Rezo, mas de ló habitual.</li> </ul>	<p>A ( x )            D (</p> <p>)SUGERENCIAS:</p>

03	<p><b>Otros estilos de afrontamiento</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Me río de la situación.</li> <li>• Hago bromas sobre ello.</li> <li>• Bromeo sobre ello.</li> <li>• Hago bromas de la situación</li> <li>• Me altero y dejo que mis emociones afloren.</li> <li>• Me altero y soy realmente consciente de ello.</li> <li>• Dejo aflorar mis sentimientos.</li> <li>• Siento mucho malestar emocional y termino por expresar ese malestar.</li> <li>• Admito que no puedo hacerlo frente y dejo de intentarlo.</li> <li>• Simplemente dejo de intentar alcanzar mi objetivo.</li> <li>• Renuncian a intentar ocuparme de ello.</li> <li>• Reduzco la cantidad de esfuerzo que pongo en marcha para resolver el problema.</li> <li>• Me vuelvo en el trabajo y otras actividades sustitutas para apartar cosas de mi mente.</li> <li>• Sueño despierto con cosas diferentes de esta.</li> <li>• Duermo más de lo habitual.</li> <li>• Voy al cine o veo drogas para hacerme sentir mejor.</li> <li>• Intento perderme un rato bebiendo alcohol o consumiendo drogas.</li> <li>• Bebo alcohol o tomo drogas para pensar menos en ello.</li> <li>• Utilizo el alcohol o drogas para intentar superarlo.</li> </ul>	
----	--	--

PROMEDIO OBTENIDO:	A( x )                      D(    ):
7. COMENTARIOS GENERALES	
8. OBSERVACIONES	



\_\_\_\_\_  
Juez experto – Colegiatura N° 63008

<b>1. NOMBRE DEL JUEZ</b>		DALY MARGOTT TORRES SAAVEDRA
2	<b>PROFESIÓN</b>	ENFERMERA - DOCENTE
	<b>ESPECIALIDAD</b>	NEFROLOGÍA
	<b>GRADO ACADÉMICO</b>	ENFERMERA – MAESTRO EN DOCENCIA UNIVERSITARIA Y GERENCIA EDUCATIVA
	<b>EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS)</b>	12 AÑOS
	<b>CARGO</b>	ASISTENCIAL – DOCENTE
Título de la Investigación: Estrés por sobrecarga y afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista en la asociación autismo Chiclayo 2020.		
<b>3. DATOS DEL TESISISTA</b>		
3.1	<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	Flores Gutiérrez Morelia Celina Vargas Esquivel Joselyn Lucero
3.2	<b>PROGRAMA DE POSTGRADO</b>	
<b>4. INSTRUMENTO EVALUADO</b>		1. Entrevista ( ) 2. Cuestionario ( X ) 3. Encuesta ( ) 4. Diario de campo ( )

<b>5. OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO</b>	<b>GENERAL:</b> Determinar la relación que existe entre estrés por sobrecarga y afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista en la asociación autismo Chiclayo 2020.	
	<b>ESPECÍFICOS</b>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Identificar el nivel del estrés por sobrecarga en padres de niños con trastorno del espectro autista en la asociación autismo Chiclayo, 2020.</li> <li>▪ Analizar el nivel de afrontamiento de estrés en padres de niños con trastorno del espectro autista en la asociación autismo Chiclayo 2020.</li> <li>▪ Establecer la relación que existe entre estrés por sobrecarga y afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista en la asociación autismo Chiclayo 2020.</li> </ul>	
<p>A continuación, se le presentan los indicadores en forma de preguntas o propuestas para que Ud. los evalúe marcando con un aspa (x) en “A” si está de ACUERDO o en “D” si está en DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS</p>		
<b>N</b>	<b>6. DETALLE DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO</b>	
01	<p><b>Afrontamiento</b> <b>Enfocadas en el problema</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Concentro mis esfuerzos en hacer algo acerca de ello</li> <li>• Tomo medidas adicionales para intentar hacer desaparecer el problema.</li> <li>• Llevo a cabo alguna acción directa en torno al problema.</li> <li>• Hago lo que hay que hacer, paso a paso</li> <li>• Elaboro un plan de acción.</li> <li>• Intento proponer una estrategia sobre qué hacer.</li> <li>• Pienso en cómo podría manejar mejor el problema.</li> <li>• Medito profundamente acerca de qué pasos tomar.</li> </ul>	<p>A ( X )                      D (     )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>



	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Evito distraerme con otros pensamientos o actividades.</li> <li>• Me centro en hacer frente a este problema, y si es necesario dejo otras cosas un poco de lado.</li> <li>• Intento firmemente en otras cosas no interfieran con mis esfuerzos por hacer frente a esto.</li> <li>• Dejo de lado otras actividades para concentrarme en esto.</li> <li>• Me disuado a mí mismo de hacer algo demasiado rápidamente.</li> <li>• Demoro hacer algo acerca de ello hasta que la situación lo permita.</li> <li>• Me aseguro de no empeorar las cosas por actuar precipitadamente.</li> <li>• Me obligo a esperar el momento adecuado para hacer algo.</li> </ul>	
02	<p><b>Enfocadas en las emociones</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hablo de mis sentimientos con alguien.</li> <li>• Intento conseguir apoyo emocional de amigos o familiares.</li> <li>• Consigo el apoyo y comprensión de alguien.</li> <li>• Hablo con alguien de cómo me siento.</li> <li>• Intento conseguir consejo de alguien sobre qué hacer.</li> <li>• Hablo con alguien para averiguar más acerca de la situación.</li> <li>• Hablo con alguien que pueda hacer algo concreto acerca del problema.</li> <li>• Pregunto a personas que han tenido experiencias similares que hicieron.</li> <li>• Intento desarrollarme como persona como resultado de la experiencia.</li> <li>• Intento verlo de manera diferente para hacerlo parecer más positivo.</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Busco algo bueno en lo que está sucediendo.</li> <li>• Aprendo algo de la experiencia</li> <li>• Me acostumbro a la idea de lo que pasó.</li> <li>• Acepto que esto ha pasado y que no se puede cambiar.</li> <li>• Acepto la calidad del hecho que ha sucedido.</li> <li>• Aprendo a vivir con ello.</li> <li>• Me digo a mí mismo "esto no es real".</li> <li>• Me niego a creer que ha sucedido.</li> <li>• Finjo que no ha sucedido realmente.</li> </ul>	<p>A( X )                      D(     )</p> <p>SUGERENCI</p> <p>AS:</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Actúo como si nunca hubiera sucedido.</li> <li>• Confío en dios.</li> <li>• Busco la ayuda de Dios.</li> <li>• Intento encontrar alivio en la religión.</li> <li>• Rezo más de lo habitual.</li> </ul>	
03	<p><b>Otros estilos de afrontamiento</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Me río de la situación.</li> <li>• Hago bromas sobre ello.</li> <li>• Bromeo sobre ello.</li> <li>• Hago bromas de la situación</li> <li>• Me altero y dejo que mis emociones afloren.</li> <li>• Me altero y soy realmente consciente de ello.</li> <li>• Dejo aflorar mis sentimientos.</li> <li>• Siento mucho malestar emocional y termino por expresar ese malestar.</li> <li>• Admito que no puedo hacerlo frente y dejo de intentarlo.</li> <li>• Simplemente dejo de intentar alcanzar mi objetivo.</li> <li>• Renuncio a intentar ocuparme de ello</li> <li>• Reduzco la cantidad de esfuerzo que pongo en marcha para resolver el problema.</li> <li>• Me vuelco en el trabajo y en otras actividades sustitutivas para apartar cosas de mi mente.</li> <li>• Sueño despierto con cosas diferentes de ésta.</li> <li>• Duermo más de lo habitual.</li> <li>• Voy al cine o veo televisión para pensar menos en ello.</li> <li>• Utilizo alcohol o drogas para hacerme sentir mejor.</li> <li>• Intento perderme un rato bebiendo alcohol o consumiendo drogas.</li> <li>• Bebo alcohol o tomo drogas para pensar menos en ello.</li> <li>• Utilizo el alcohol o drogas para intentar superarlo.</li> </ul>	<p>A ( X )                      D (     )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>

<b>PROMEDIO OBTENIDO:</b>	A( X )                      D(    ):
<b>7. COMENTARIOS GENERALES</b>	
<b>8. OBSERVACIONES</b>  - Ninguna	

  
Mg. Daly Margott Torres Saavedra  
Juez Experto  
Colegiatura C.E.P 50810 – C.E.P: 344

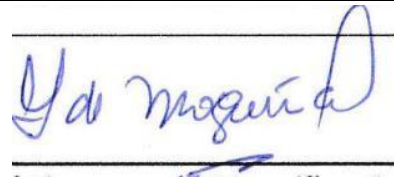
<b>1. NOMBRE DEL JUEZ</b>		ISABEL LIZARRAGA DE MAGUIÑA
2	<b>PROFESIÓN</b>	ENFERMERA
	<b>ESPECIALIDAD</b>	DOCENCIA EN ENFERMERIA, NEONATOLOGÍA
	<b>GRADO ACADÉMICO</b>	MAGISTER
	<b>EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS)</b>	38 AÑOS CUIDADO DIRECTO 15 AÑOS DOCENCIA
	<b>CARGO</b>	RESPONSABLE TAMIZAJE NEONATAL
Título de la Investigación: Estrés por sobrecarga y afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista, en la asociación autismo Chiclayo, 2020.		
<b>3. DATOS DEL TESISISTA</b>		
3 . 1 3 . 2	<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	Flores Gutiérrez Morelia Celina Vargas Esquivel Joselyn Lucero
	<b>PROGRAMA DE POSTGRADO</b>	
<b>4. INSTRUMENTO EVALUADO</b>		5. Entrevista ( ) 6. Cuestionario ( X ) 7. Encuesta ( ) 8. Diario de campo ( )

<b>5. OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO</b>	<b>GENERAL:</b> Determinar la relación que existe entre estrés por sobrecarga y afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista en la asociación autismo Chiclayo 2020.	
	<b>ESPECÍFICOS</b>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Identificar el nivel del estrés por sobrecarga en padres de niños con trastorno del espectro autista en la asociación autismo Chiclayo, 2020.</li> <li>▪ Analizar el nivel de afrontamiento de estrés en padres de niños con trastorno del espectro autista en la asociación autismo Chiclayo 2020.</li> <li>▪ Establecer la relación que existe entre estrés por sobrecarga y afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista en la asociación autismo Chiclayo 2020.</li> </ul>	
<b>A continuación, se le presentan los indicadores en forma de preguntas o propuestas para que Ud. los evalúe marcando con un aspa (x) en "A" si está de ACUERDO o en "D" si está en DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS</b>		
<b>N</b>	<b>6. DETALLE DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO</b>	
01	<b>Afrontamiento</b> <b>Enfocadas en el problema</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Concentro mis esfuerzos en hacer algo acerca de ello</li> <li>• Tomo medidas adicionales para intentar hacer desaparecer el problema.</li> <li>• Llevo a cabo alguna acción directa en torno al problema.</li> <li>• Hago lo que hay que hacer, paso a paso</li> <li>• Elaboro un plan de acción.</li> <li>• Intento proponer una estrategia sobre qué hacer.</li> <li>• Pienso en cómo podría manejar mejor el problema.</li> <li>• Medito profundamente acerca de qué pasos tomar.</li> <li>• Evito distraerme con otros pensamientos o actividades.</li> <li>• Me centro en hacer frente a este problema, y si es necesario dejo otras cosas un</li> </ul>	A ( x )                      D (     )  SUGERENCIAS:

	<p>poco de lado.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Intento firmemente en otras cosas no interfieran con mis esfuerzos por hacer frente a esto.</li> <li>• Dejo de lado otras actividades para concentrarme en esto.</li> <li>• Me disuado a mí mismo de hacer algo demasiado rápidamente.</li> <li>• Demoro hacer algo acerca de ello hasta que la situación lo permita.</li> <li>• Me aseguro de no empeorar las cosas por actuar precipitadamente.</li> <li>• Me obligo a esperar el momento adecuado para hacer algo.</li> </ul>	
--	--	--

02	<p><b>Enfocadas en las emociones</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hablo de mis sentimientos con alguien.</li> <li>• Intento conseguir apoyo emocional de amigos o familiares.</li> <li>• Consigo el apoyo y comprensión de alguien.</li> <li>• Intento desarrollarme como persona como resultado de la experiencia.</li> <li>• Intento verlo de manera diferente para hacerlo parecer más positivo.</li> <li>• Busco algo bueno en lo que está sucediendo.</li> <li>• Aprendo algo de la experiencia</li> <li>• Acepto que esto ha pasado y que no se puede cambiar.</li> <li>• Acepto la calidad del hecho que ha sucedido.</li> <li>• Aprendo a vivir con ello.</li> <li>• Me digo a mí mismo "esto no es real".</li> <li>• Actúo como si nunca hubiera sucedido.</li> <li>• Confío en dios.</li> <li>• Busco la ayuda de Dios.</li> <li>• Intento encontrar alivio en la religión.</li> <li>• Rezo más de lo habitual.</li> </ul>	<p>A( x )                      D(    )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
----	--	--

03	<p><b>Otros estilos de afrontamiento</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Me altero y dejo que mis emociones afloren.</li> <li>• Me altero y soy realmente consciente de ello.</li> <li>• Siento mucho malestar emocional y termino por expresar ese malestar.</li> <li>• Simplemente dejo de intentar alcanzar mi objetivo.</li> <li>• Renuncio a intentar ocuparme de ello</li> <li>• Reduzco la cantidad de esfuerzo que pongo en marcha para resolver el problema.</li> <li>• Me vuelco en el trabajo y en otras actividades sustitutivas para apartar cosas de mí mismo.</li> <li>• Sueño despierto con cosas diferentes de ésta.</li> <li>• Duermo más de lo habitual.</li> <li>• Voy al cine o veo televisión para pensar menos en ello.</li> <li>• Utilizo alcohol o drogas para hacerme sentir mejor.</li> <li>• Intento perderme un rato bebiendo alcohol o consumiendo drogas.</li> </ul>	<p>A                      D                      )</p> <p>(                      x                      (                      )</p> <p>SUGER</p> <p>ENCIAS</p> <p>:</p>
<p><b>PROMEDIO OBTENIDO:</b></p>		<p>A                      D                      )</p> <p>(                      (                      )</p>
<p><b>7. COMENTARIOS GENERALES:</b> Sugiero que siempre que se solicite la validación de un instrumento se debe acompañar de datos de la investigación: tipo de investigación, objetivos, variables y su respectiva operacionalización para saber si el instrumento responde a ello.</p>		
<p><b>8. OBSERVACIONES:</b> Revisar algunas palabras y la redacción de las preguntas a fin de que puedan ser mejor comprendidas por el público objetivo del estudio, las mismas son indicadas en el cuestionario, así como 2 preguntas que tienen redacción distinta para el mismo resultado</p>		



Juez Experto – Isabel Lizárraga de Maguiña -  
Colegiatura N° 4916

<b>1. NOMBRE DEL JUEZ</b>		CLEMENTE ENRIQUE PEÑA CARRASCO
2	<b>PROFESIÓN</b>	PSICÓLOGO CLÍNICO/ COACH DE EQUIPOS EJECUTIVOS
	<b>ESPECIALIDAD</b>	CLÍNICA/ EDUCATIVA
	<b>GRADO ACADÉMICO</b>	MAGISTER
	<b>EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS)</b>	12 AÑOS
	<b>CARGO</b>	PSICÓLOGO EVALUADOR
Título de la Investigación: Estrés por sobrecarga y afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista, en la asociación autismo Chiclayo, 2020.		
<b>3. DATOS DEL TESISISTA</b>		
3 . 1 3 . 2	<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	Flores Gutiérrez Morelia Celina Vargas Esquivel Joselyn Lucero
	<b>PROGRAMA DE POSTGRADO</b>	
<b>9. INSTRUMENTO EVALUADO</b>		10. Entrevista ( ) 11. Cuestionario ( X ) 12. Encuesta ( ) 13. Diario de campo ( )



<b>9. OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO</b>	<p><b>GENERAL:</b> Determinar la relación que existe entre estrés por sobrecarga y afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista en la asociación autismo Chiclayo 2020.</p>
	<p><b>ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Identificar el nivel del estrés por sobrecarga en padres de niños con trastorno del espectro autista en la asociación autismo Chiclayo, 2020.</li> <li>▪ Analizar el nivel de afrontamiento de estrés en padres de niños con trastorno del espectro autista en la asociación autismo Chiclayo 2020.</li> <li>▪ Establecer la relación que existe entre estrés por sobrecarga y afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista en la asociación autismo Chiclayo 2020.</li> </ul>
<p align="center"><b>A continuación, se le presentan los indicadores en forma de preguntas o propuestas para que Ud. los evalúe marcando con un aspa (x) en "A" si está de ACUERDO o en "D" si está en DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS</b></p>	
<b>N</b>	<b>10. DETALLE DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO</b>
0 1	<p><b>Afrontamiento</b> <b>Enfocadas en el problema</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Concentro mis esfuerzos en hacer algo acerca de ello</li> <li>• Tomo medidas adicionales para intentar hacer desaparecer el problema.</li> <li>• Llevo a cabo alguna acción directa en torno al problema.</li> </ul> <p>A ( x )                      D (     )</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hago lo que hay que hacer, paso a paso</li> <li>• Elaboro un plan de acción.</li> <li>• Intento proponer una estrategia sobre qué hacer.</li> <li>• Pienso en cómo podría manejar mejor el problema.</li> <li>• Medito profundamente acerca de qué pasos tomar.</li> <li>• Evito distraerme con otros pensamientos o actividades.</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Me centro en hacer frente a este problema, y si es necesario dejo otras cosas un poco de lado.</li> <li>• Intento firmemente en otras cosas no interfieran con mis esfuerzos por hacer frente a esto.</li> <li>• Dejo de lado otras actividades para concentrarme en esto.</li> <li>• Me disuado a mí mismo de hacer algo demasiado rápidamente.</li> <li>• Demoro hacer algo acerca de ello hasta que la situación lo permita.</li> <li>• Me aseguro de no empeorar las cosas por actuar precipitadamente.</li> <li>• Me obligo a esperar el momento adecuado para hacer algo.</li> </ul>	
--	---	--

02	<p><b>Enfocadas en las emociones</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hablo de mis sentimientos con alguien.</li> <li>• Intento conseguir apoyo emocional de amigos o familiares.</li> <li>• Consigo el apoyo y comprensión de alguien.</li> <li>• Intento desarrollarme como persona como resultado de la experiencia.</li> <li>• Intento verlo de manera diferente para hacerlo parecer más positivo.</li> <li>• Busco algo bueno en lo que está sucediendo.</li> <li>• Aprendo algo de la experiencia</li> <li>• Acepto que esto ha pasado y que no se puede cambiar.</li> <li>• Acepto la calidad del hecho que ha sucedido.</li> <li>• Aprendo a vivir con ello.</li> <li>• Me digo a mí mismo "esto no es real".</li> <li>• Actúo como si nunca hubiera sucedido.</li> <li>• Confío en dios.</li> <li>• Busco la ayuda de Dios.</li> <li>• Intento encontrar alivio en la religión.</li> <li>• Rezo más de lo habitual.</li> </ul>	<p>A( x )                      D(     )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
----	--	---

03	<p><b>Otros estilos de afrontamiento</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Me altero y dejo que mis emociones afloren.</li> <li>• Me altero y soy realmente consciente de ello.</li> <li>• Siento mucho malestar emocional y termino por expresar ese malestar.</li> <li>• Simplemente dejo de intentar alcanzar mi objetivo.</li> <li>• Renuncio a intentar ocuparme de ello</li> <li>• Reduzco la cantidad de esfuerzo que pongo en marcha para resolver el problema.</li> <li>• Me vuelco en el trabajo y en otras actividades sustitutivas para apartar cosas de mimente.</li> <li>• Sueño despierto con cosas diferentes de ésta.</li> <li>• Duermo más de lo habitual.</li> <li>• Voy al cine o veo televisión para pensar menos en ello.</li> <li>• Utilizo alcohol o drogas para hacerme sentir mejor.</li> <li>• Intento perderme un rato bebiendo alcohol o consumiendo drogas.</li> </ul>	<p>A                    D    ) (                    (</p> <p>(    x                    )</p> <p>SUGER</p> <p>ENCIAS</p> <p>:</p>
<b>PROMEDIO OBTENIDO:</b>		A    )                    D            ): (                    (
<b>11. COMENTARIOS GENERALES:</b>		
<b>12. OBSERVACIONES:</b>		



Juez Experto - Clemente Enrique Peña Carrasco  
Colegiatura N.ª 17910

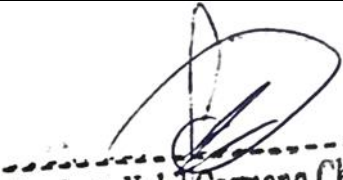
<b>1. NOMBRE DEL JUEZ</b>		JUAN NABIL CARMONA CHUNGA
2	<b>PROFESIÓN</b>	PSICOLOGO
	<b>ESPECIALIDAD</b>	CLINICO
	<b>GRADO ACADÉMICO</b>	MAGISTER
	<b>EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS)</b>	10 AÑOS
	<b>CARGO</b>	PSICOLOGO DE LA IE. FAP
Título de la Investigación: Estrés por sobrecarga y afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista en la asociación autismo Chiclayo 2020.		
<b>3. DATOS DEL TESISISTA</b>		
3.1	<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	Flores Gutiérrez Morelia Celina Vargas Esquivel Joselyn Lucero
3.2	<b>PROGRAMA DE POSTGRADO</b>	
<b>4. INSTRUMENTO EVALUADO</b>		9. Entrevista ( ) 10. Cuestionario ( X ) 11. Encuesta ( ) 12. Diario de campo ( )

<b>5. OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO</b>	<b>GENERAL:</b> Determinar la relación que existe entre estrés por sobrecarga y afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista, en la asociación autismo Chiclayo, 2020.	
	<b>ESPECÍFICOS</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Identificar el nivel del estrés por sobrecarga en padres de niños con trastorno del espectro autista en la asociación autismo Chiclayo, 2020.</li> <li>▪ Analizar el nivel de afrontamiento de estrés en padres de niños con trastorno del espectro autista en la asociación autismo Chiclayo 2020.</li> <li>▪ Establecer la relación que existe entre estrés por sobrecarga y afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista en la asociación autismo Chiclayo 2020.</li> </ul>		
<b>A continuación, se le presentan los indicadores en forma de preguntas o propuestas para que Ud. los evalúe marcando con un aspa (x) en “A” si está de ACUERDO o en “D” si está en DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS</b>		
N	DETALLE DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO	
01	<b>Afrontamiento</b> <b>Enfocadas en el problema</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Concentro mis esfuerzos en hacer algo acerca de ello</li> <li>• Tomo medidas adicionales para intentar hacer desaparecer el problema.</li> <li>• Llevo a cabo alguna acción directa en torno al problema.</li> <li>• Hago lo que hay que hacer, paso a paso</li> <li>• Elaboro un plan de acción.</li> <li>• Intento proponer una estrategia sobre qué hacer.</li> <li>• Pienso en cómo podría manejar mejor el problema.</li> <li>• Medito profundamente acerca de qué pasos tomar.</li> </ul>	A ( x )                      D (   )  SUGERENCIAS:

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Evito distraerme con otros pensamientos o actividades.</li> <li>• Me centro en hacer frente a este problema, y si es necesario dejo otras cosas un poco de lado.</li> <li>• Intento firmemente en otras cosas no interfieran con mis esfuerzos por hacer frente a esto.</li> <li>• Dejo de lado otras actividades para concentrarme en esto.</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Me disuado a mí mismo de hacer algo demasiado rápidamente.</li> <li>• Demoro hacer algo acerca de ello hasta que la situación lo permita.</li> <li>• Me aseguro de no empeorar las cosas por actuar precipitadamente.</li> <li>• Me obligo a esperar el momento adecuado para hacer algo.</li> </ul>	
02	<p><b>Enfocadas en las emociones</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hablo de mis sentimientos con alguien.</li> <li>• Intento conseguir apoyo emocional de amigos o familiares.</li> <li>• Consigo el apoyo y comprensión de alguien.</li> <li>• Intento desarrollarme como persona como resultado de la experiencia.</li> <li>• Intento verlo de manera diferente para hacerlo parecer más positivo.</li> <li>• Busco algo bueno en lo que está sucediendo.</li> <li>• Aprendo algo de la experiencia</li> <li>• Acepto que esto ha pasado y que no se puede cambiar.</li> <li>• Acepto la calidad del hecho que ha sucedido.</li> <li>• Aprendo a vivir con ello.</li> <li>• Me digo a mí mismo "esto no es real".</li> <li>• Actúo como si nunca hubiera sucedido.</li> <li>• Confío en dios.</li> <li>• Busco la ayuda de Dios.</li> <li>• Intento encontrar alivio en la religión.</li> <li>• Rezo más de lo habitual.</li> </ul>	<p>A( x )                      D(     )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Actúo como si nunca hubiera sucedido.</li> <li>• Confío en dios.</li> <li>• Busco la ayuda de Dios.</li> <li>• Intento encontrar alivio en la religión.</li> <li>• Rezo más de lo habitual.</li> </ul>	
03	<p><b>Otros estilos de afrontamiento</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Me río de la situación.</li> <li>• Hago bromas sobre ello.</li> <li>• Bromeo sobre ello.</li> <li>• Hago bromas de la situación</li> <li>• Me altero y dejo que mis emociones afloren.</li> <li>• Me altero y soy realmente consciente de ello.</li> <li>• Dejo aflorar mis sentimientos.</li> <li>• Siento mucho malestar emocional y termino por expresar ese malestar.</li> <li>• Admito que no puedo hacerlo frente y dejo de intentarlo.</li> <li>• Simplemente dejo de intentar alcanzar mi objetivo.</li> <li>• Renuncio a intentar ocuparme de ello</li> <li>• Reduzco la cantidad de esfuerzo que pongo en marcha para resolver el problema.</li> <li>• Me vuelco en el trabajo y en otras actividades sustitutivas para apartar cosas de mi mente.</li> <li>• Sueño despierto con cosas diferentes de ésta.</li> <li>• Duermo más de lo habitual.</li> <li>• Voy al cine o veo televisión para pensar menos en ello.</li> <li>• Utilizo alcohol o drogas para hacerme sentir mejor.</li> <li>• Intento perderme un rato bebiendo alcohol o consumiendo drogas.</li> <li>• Bebo alcohol o tomo drogas para pensar menos en ello.</li> <li>• Utilizo el alcohol o drogas para intentar superarlo.</li> </ul>	<p>A ( x )                      D (     )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>

<b>PROMEDIO OBTENIDO:</b>	A( X )                      D(    ):
<b>13. COMENTARIOS GENERALES</b>	
<b>8. OBSERVACIONES</b>	
- Ninguna	



Ps. Juan Nabil Carmona Chunga  
C.Ps.P. 38759

Juez Experto - Juan Nabil Carmona Chunga

Colegiatura N° 38759



## ANEXO 5



### FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD RESOLUCION N°0263-2021/FCS-USS

Pimentel, 17 de junio 2021

#### VISTO:

La solicitud N° 06445-2021/TOL-USS, mediante el cual se solicita modificación del título del proyecto de investigación presentado por la (el) estudiante (s) **FLORES GUTIERREZ MORELIA CELINA y VARGAS ESQUIVEL JOSELYN LUCERO** de la Escuela profesional de **ENFERMERÍA**.

#### CONSIDERANDO:

Que mediante, Resolución N° 01393-2021/FCS-USS, se aprobó el Proyecto de tesis denominado: "ROL DE ENFERMERIA PARA AFRONTAMIENTO EN PADRES DE NIÑOS AUTISTAS DURANTE CONFINAMIENTO EN CENTRO DE SALUD MENTAL REQUE CHICLAYO 2020".

Que, el Artículo 36° del reglamento de investigación V7 USS, establece que: "El comité de investigación de la escuela profesional aprueba el tema del proyecto de investigación y del trabajo de investigación acorde a las líneas de investigación institucional".

Que, el (la) estudiante: **FLORES GUTIERREZ MORELIA CELINA y VARGAS ESQUIVEL JOSELYN LUCERO**, solicita modificación del título de investigación, debido a que se cambió el lugar de ejecución del Proyecto de tesis.

Que, el Comité de Investigación de la Escuela de Enfermería acuerda aprobar la modificación del título.

Que, es necesario facilitar el adecuado desarrollo de las Tesis aprobadas con la finalidad de dar continuidad al proceso de investigación.

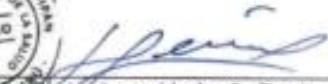
Estando a lo expuesto, en uso de las atribuciones conferidas y de conformidad con las normas y reglamentos vigentes;

#### SE RESUELVE:

**ARTÍCULO 1°: APROBAR** la modificación del título del Proyecto de Tesis quedando registrado de la siguiente manera: "ESTRÉS POR SOBRECARGA Y AFRONTAMIENTO EN PADRES DE NIÑOS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA EN LA ASOCIACIÓN AUTISMO CHICLAYO 2020".

#### REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.



  
Sr. Santos Leopoldo Acuña Peralta  
Decano Facultad de Ciencias de la Salud

Cc.: EAP, Interesado(s), Archivo.



  
Sr. Jhena Palomino Malca  
Secretaria Académica Facultad de Ciencias de la Salud

## ANEXO 6

### FÓRMULA DE LA MUESTRA FINITA

Fórmula de la muestra:

$$\text{Tamaño de la muestra} = \frac{\frac{z^2 \times p(1-p)}{e^2}}{1 + \left(\frac{z^2 \times p(1-p)}{e^2 N}\right)}$$

**Donde:**

N: tamaño de la población =300

e: margen de error = 5%

z: puntuación z = 95%

Entonces se tiene:

$$m = \frac{(0.95)^2 \times 0.96(1 - 0.96)}{1 + \left(\frac{(0.95 \times 0.96(1 - 0.96))}{(0.05)^2 \times 300}\right)}$$
$$m = 169$$

Por lo tanto, con un 95% de confiabilidad y un margen de error del 5% se obtuvo una muestra de 169 padres de familia.

# ANEXO 7

## PRUEBA PILOTO

### Variable afrontamiento

\*TESIS\_CUESTIONARIO AFRONTAMIENTO.sav [ConjuntoDatos] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

24 : P\_28

Visible: 69 de 69 variables

	P_1	P_2	P_3	P_4	P_5	P_6	P_7	P_8	P_9	P_10	P_11	P_12	P_13	P_14	P_15	P_16	P_17	P_18	P_19	P_20	P_21	P_22	P_23
2	2	3	3	4	1	2	4	4	3	1	4	1	2	4	2	2	3	1	2	4	2	4	2
3	3	1	1	4	2	3	1	2	3	3	1	4	2	2	1	4	3	2	3	4	2	1	4
4	4	2	1	1	2	2	4	4	3	1	4	3	3	3	1	4	1	3	4	2	3	3	3
5	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	4	3	4	1	1	1	1	1	1	4	1
6	1	3	1	4	3	3	3	1	3	2	4	3	2	2	1	2	1	1	1	1	1	3	1
7	1	4	4	2	2	3	4	2	2	4	3	4	3	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1
8	2	3	1	4	4	1	1	1	1	3	1	3	2	1	2	3	1	1	1	1	1	4	1
9	3	4	1	4	1	1	1	1	1	1	1	3	2	2	2	4	1	1	1	1	1	2	1
10	3	3	4	1	2	1	1	1	1	4	2	2	1	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1
11	1	1	3	1	2	2	4	1	3	3	2	2	3	2	3	3	2	1	2	3	1	3	2
12	2	2	4	3	1	1	1	1	4	1	2	3	4	4	2	2	1	4	1	2	3	4	1
13	2	1	2	2	4	4	2	2	1	1	1	3	2	3	4	3	1	3	3	2	3	4	3
14																							

\*TESIS\_CUESTIONARIO AFRONTAMIENTO.sav [ConjuntoDatos] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

24 : P\_28

Visible: 69 de 69 variables

	P_23	P_24	P_25	P_26	P_27	P_28	P_29	P_30	P_31	P_32	P_33	P_34	P_35	P_36	P_37	P_38	P_39	P_40	P_41	P_42	P_43	P_44	P_45	
2	2	2	4	2	3	3	3	2	1	2	2	3	2	4	4	3	1	1	3	2	2	4	4	2
3	4	4	4	3	2	4	4	3	2	2	1	4	1	2	2	3	1	2	2	4	3	4	1	
4	3	2	2	2	4	3	1	1	4	2	4	4	3	2	2	4	2	2	2	4	1	1	3	
5	1	3	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	4	4	
6	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	1	1	1	1	3	2	2	2	
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	2	3	1	1	1	1	4	2	1	3	
8	1	1	1	1	4	2	2	4	3	3	3	4	1	1	1	1	1	1	1	4	1	2	4	
9	1	1	1	4	2	4	3	1	3	4	3	3	2	4	4	1	1	1	1	2	3	1	1	
10	1	1	1	1	4	1	1	3	2	1	2	1	3	2	3	2	3	3	1	2	1	1	1	
11	2	3	1	4	4	1	1	2	2	3	3	3	4	3	2	1	1	2	3	1	1	1	1	
12	1	2	4	1	3	2	4	1	1	3	4	4	4	3	4	2	1	1	3	1	1	1	1	
13	3	3	2	2	3	2	3	4	2	1	3	3	4	3	4	3	2	4	4	1	3	2	4	
14																								

\*TESIS\_CUESTIONARIO AFRONTAMIENTO.sav [ConjuntoDatos0] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

24 : P\_28

	P_44	P_45	P_46	P_47	P_48	P_49	P_50	P_51	P_52	P_53	P_54	P_55	P_56	P_57	P_58	P_59	P_60
2	4	2	2	1	3	4	1	2	3	1	2	3	4	3	1	2	3
3	4	1	3	3	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	3
4	1	3	1	1	3	4	2	2	1	4	3	3	4	1	2	2	4
5	4	4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	4	2	3	1
6	2	2	1	4	1	1	1	1	1	1	1	4	3	3	3	2	2
7	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1
8	2	4	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	4	2	2
9	1	1	1	2	4	3	2	2	2	1	3	3	3	1	1	1	2
10	1	1	1	1	1	1	1	3	4	1	3	2	2	2	4	3	1
11	1	1	1	1	1	1	1	3	1	4	1	3	4	4	2	1	1
12	1	1	1	1	1	1	1	2	2	3	2	1	4	4	4	1	1
13	2	4	4	4	1	3	4	4	2	2	2	1	2	3	4	1	1
14																	
15																	
16																	

# Variable estrés parental

\*TESIS\_CUESTIONARIO ESTRES PARENTAL.sav [ConjuntoDatos0] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

21 : P\_4

	P_1	P_2	P_3	P_4	P_5	P_6	P_7	P_8	P_9	P_10	P_11	P_12	P_13	P_14	P_15	P_16	P_17	P_18	P_19
1	5	1	1	1	5	4	3	3	5	2	3	4	3	2	2	2	4	4	1
2	3	1	5	5	5	1	2	4	2	4	2	4	4	5	1	2	1	1	
3	3	2	4	1	5	1	5	3	2	2	2	5	3	4	3	3	2	1	3
4	1	4	2	1	5	3	5	1	1	3	1	3	5	4	2	5	3	3	3
5	4	4	2	2	4	2	1	2	1	1	5	4	3	5	4	1	2	4	1
6	3	4	2	2	2	4	3	1	2	5	3	1	1	3	4	3	3	1	4
7	3	5	1	4	3	3	2	1	2	4	1	2	3	2	2	3	2	5	5
8	4	1	5	1	1	4	1	4	5	1	2	4	4	2	5	5	4	3	4
9	3	2	1	3	4	4	4	3	5	3	1	2	1	2	1	1	5	1	4
10	5	2	3	2	2	3	3	2	4	1	1	4	5	1	3	3	4	2	4
11	3	3	5	4	5	2	3	1	3	3	2	4	4	3	2	4	4	1	5
12	2	5	5	1	2	4	1	3	1	2	4	3	4	2	5	3	1	1	1
13	3	5	2	1	5	1	4	2	1	3	3	4	5	5	1	1	4	1	3
14																			

\*TESIS\_CUESTIONARIO ESTRES PARENTAL.sav [ConjuntoDatos0] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

21 : P\_4

	P_18	P_19	P_20	P_21	P_22	P_23	P_24	P_25	P_26	P_27	P_28	P_29	P_30	P_31	P_32	P_33	P_34	P_35	P_36
1	4	1	5	3	5	1	1	2	1	3	2	2	5	3	1	4	5	1	5
2	1	1	1	5	1	1	3	1	4	2	3	5	5	5	2	1	3	2	
3	1	3	2	4	1	4	1	2	2	2	3	3	5	2	3	4	3	2	1
4	3	3	2	4	3	4	5	3	5	2	4	2	1	2	3	2	4	3	3
5	4	1	1	2	3	3	1	5	1	5	2	3	3	2	1	5	1	5	3
6	1	4	2	3	4	3	4	2	1	1	2	1	1	5	2	2	3	3	3
7	5	5	5	1	1	4	1	5	4	2	4	1	1	1	5	3	1	5	2
8	3	4	3	3	2	2	1	5	5	1	4	5	2	2	1	3	5	5	3
9	1	4	4	2	4	5	4	2	2	4	1	1	1	4	4	5	4	2	3
10	2	4	3	2	5	3	5	4	2	1	2	1	1	1	3	2	5	1	4
11	1	5	3	3	1	2	1	5	3	4	2	1	3	3	5	3	1	2	5
12	1	1	5	4	2	1	3	3	3	5	4	1	2	3	4	3	5	5	3
13	1	3	4	1	2	3	3	1	5	3	4	2	4	4	5	5	2	3	3
14																			

## ALFA DE CRONBACH

Variable afrontamiento	Variable Estrés parental																																
<p><b>Fiabilidad</b></p> <p><b>Escala: ALL VARIABLES</b></p> <p><b>Resumen de procesamiento de casos</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>N</th> <th>%</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Casos Válido</td> <td>13</td> <td>100,0</td> </tr> <tr> <td>Excluido<sup>a</sup></td> <td>0</td> <td>,0</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>13</td> <td>100,0</td> </tr> </tbody> </table> <p>a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.</p> <p><b>Estadísticas de fiabilidad</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Alfa de Cronbach<sup>a</sup></th> <th>N de elementos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>,819</td> <td>60</td> </tr> </tbody> </table>		N	%	Casos Válido	13	100,0	Excluido <sup>a</sup>	0	,0	Total	13	100,0	Alfa de Cronbach <sup>a</sup>	N de elementos	,819	60	<p><b>Fiabilidad</b></p> <p><b>Escala: ALL VARIABLES</b></p> <p><b>Resumen de procesamiento de casos</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>N</th> <th>%</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Casos Válido</td> <td>13</td> <td>100,0</td> </tr> <tr> <td>Excluido<sup>a</sup></td> <td>0</td> <td>,0</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>13</td> <td>100,0</td> </tr> </tbody> </table> <p>a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.</p> <p><b>Estadísticas de fiabilidad</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Alfa de Cronbach<sup>a</sup></th> <th>N de elementos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>,911</td> <td>36</td> </tr> </tbody> </table>		N	%	Casos Válido	13	100,0	Excluido <sup>a</sup>	0	,0	Total	13	100,0	Alfa de Cronbach <sup>a</sup>	N de elementos	,911	36
	N	%																															
Casos Válido	13	100,0																															
Excluido <sup>a</sup>	0	,0																															
Total	13	100,0																															
Alfa de Cronbach <sup>a</sup>	N de elementos																																
,819	60																																
	N	%																															
Casos Válido	13	100,0																															
Excluido <sup>a</sup>	0	,0																															
Total	13	100,0																															
Alfa de Cronbach <sup>a</sup>	N de elementos																																
,911	36																																