



Doi: <https://doi.org/10.70577/asce.v5i3.956>

Recibido: 2026-07-30

Aceptado: 2026-08-13

Publicado: 2026-09-10

Relación entre apoyo social percibido y agotamiento emocional en cuidadores informales de niños con discapacidad

The Relationship Between Perceived Social Support and Emotional Exhaustion in Informal Caregivers of Children with Disabilities

Autor(s)

Arlis Fiorella Romero Cruz¹

aromero33@utmachala.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0001-7448-8542>

Universidad Técnica de Machala
Machala - Ecuador

Samantha Nicole Ramón De La Cruz²

sramon5@utmachala.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0004-8750-4769>

Universidad Técnica de Machala
Machala - Ecuador

Carmita Esperanza Villavicencio Aguilar³

cvillavicencio@utmachala.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0003-2614-7062>

Universidad Técnica de Machala
Machala - Ecuador

Marco Adrián Criollo Armijos⁴

macriollo@utmachala.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0001-9200-2203>

Universidad Técnica de Machala
Machala - Ecuador

Cómo citar

Romero Cruz, A. F., Ramón De La Cruz, S. N., Villavicencio, C. E., & Criollo Armijos, M. A. (2026). Relación entre apoyo social percibido y agotamiento emocional en cuidadores informales de niños con discapacidad. *ASCE MAGAZINE*, 5(3), 2811–2831. <https://doi.org/10.70577/asce.v5i3.956>



Resumen

El presente estudio analizó la asociación entre las dimensiones el apoyo social percibido y el agotamiento emocional en cuidadores informales de menores con discapacidad, y examinó la contribución explicativa de sus dimensiones, así como las diferencias según estado civil y situación laboral. Se empleó un diseño no experimental, transversal y correlacional. Participaron 70 cuidadores de la provincia de El Oro, Ecuador, seleccionados mediante muestreo no probabilístico intencional. Se aplicaron la MSPSS y el CBI, y los datos se analizaron mediante la prueba U de Mann-Whitney, correlaciones de Spearman y regresión lineal múltiple jerárquica. Los cuidadores con pareja reportaron mayor apoyo social y menor agotamiento personal. En los cuidadores inactivos laboralmente, la asociación entre apoyo social y agotamiento fue significativa e inversa ($r_s = -.654$, $p < .001$), mientras que en los activos no alcanzó significancia. El modelo de regresión explicó el 40.8% de la varianza del agotamiento emocional: el apoyo de otros significativos fue el predictor más fuerte ($\beta = -.343$, $p = .018$), y el grado de dependencia del menor, el principal factor de riesgo ($\beta = .284$, $p = .006$). Se concluyó que el apoyo de otros significativos actúa como un recurso protector frente al agotamiento emocional, con implicaciones para el diseño de intervenciones psicosociales dirigidas a esta población.

Palabras clave: estrés mental, niños con discapacidad, salud mental, bienestar, familia.



Abstract

This study analyzed the association between the dimensions of perceived social support and emotional exhaustion among informal caregivers of children with disabilities, and examined the explanatory contribution of these dimensions, as well as differences based on marital status and employment status. A non-experimental, cross-sectional, and correlational design was used. Seventy caregivers from the province of El Oro, Ecuador, participated in the study; they were selected through non-probabilistic purposive sampling. The MSPSS and the CBI were administered, and the data were analyzed using the Mann-Whitney U test, Spearman's correlations, and hierarchical multiple linear regression. Caregivers with a partner reported greater social support and lower personal exhaustion. Among economically inactive caregivers, the association between social support and exhaustion was significant and inverse ($r_s = -.654$, $p < .001$), whereas among economically active caregivers, it did not reach significance. The regression model explained 40.8% of the variance in emotional exhaustion: support from significant others was the strongest predictor ($\beta = -.343$, $p = .018$), and the child's level of dependency was the main risk factor ($\beta = .284$, $p = .006$). It was concluded that support from significant others acts as a protective resource against emotional exhaustion, with implications for the design of psychosocial interventions targeting this population.

Keywords: mental stress, children with disabilities, mental health, well-being, family.

Introducción

La discapacidad en la infancia y adolescencia no se limita a una condición individual, sino que impacta directamente en el entorno familiar y social. En Ecuador, el Consejo Nacional para la Igualdad de Discapacidades (CONADIS) reporta 1669 niños y adolescentes con algún tipo de discapacidad. En los cantones seleccionados para el presente estudio, Piñas concentra 88 casos, con predominio en limitaciones físicas, mientras que en El Guabo se reportan 145, principalmente de tipo intelectual (CONADIS, 2025).

Frente a esta problemática social, las personas que asumen el rol de cuidadores establecen un compromiso de gran exigencia y suelen reorganizar su estilo de vida para responder a las demandas de cuidado, cuya complejidad determina la magnitud de atención y energía requerida para cada caso (Arasu y Shanbhag, 2021; Meléndez et al., 2025). Esta responsabilidad informal es adoptada, principalmente por las mujeres del entorno familiar, que no poseen preparación especializada, ni horarios definidos, convirtiéndose en una tarea de alta demanda y desgaste (García et al., 2022).

Dicha realidad se evidencia en una investigación realizada en Ecuador, donde se identificó una predominancia femenina en los roles de cuidado, resultado de la persistencia de patrones culturales asignados tradicionalmente. En cuanto al perfil etario, se observó una prevalencia de personas entre los 35 y 46 años, con más de siete años de experiencia en esta labor, aspecto que refleja un compromiso persistente en el tiempo (Ashqui et al., 2024).

La literatura asocia el cuidado prolongado de menores con discapacidad con diversas manifestaciones de malestar físico y psicológico, entre las que destacan depresión, ansiedad, estrés crónico, fatiga y síntomas somáticos (Chocoj, 2023; De Souza et al., 2019). Entre estas múltiples consecuencias, el agotamiento emocional ocupa un lugar central por su impacto sobre la salud mental y el funcionamiento cotidiano del cuidador, dado que refleja el desgaste psicológico que surge ante las demandas constantes de su labor (Izaguirre et al., 2021; Zeeshan et al., 2022).

Los aportes de Kristensen et al. (2005) conceptualizan el agotamiento como un estado de cansancio físico, emocional y mental que surge como resultado de una exposición prolongada a situaciones laborales emocionalmente exigentes, y cuya característica distintiva es que la persona atribuye

dicha fatiga a un dominio específico de su vida, ya sea el trabajo en general o, más específicamente, la atención directa a personas.

Desde el Modelo de Estrés del Cuidador, Pearlin et al. (1990) sostienen que este malestar no depende únicamente de la intensidad objetiva del cuidado, sino de la interacción entre estresores primarios, condiciones contextuales y recursos disponibles. Este marco orienta la selección de variables del presente estudio, sin que el diseño empleado busque probar mecanismos de mediación o moderación. Esta perspectiva resulta particularmente pertinente cuando se examinan hogares en los que el cuidado de un menor con discapacidad se prolonga, se complejiza y absorbe una parte sustantiva de la vida familiar.

A esta complejidad se suman las condiciones materiales en que transcurre el cuidado. La dedicación al menor suele traducirse en reducción o abandono de la actividad laboral (Scheuermann et al., 2024), transición que genera vulnerabilidad económica y limita el acceso a recursos necesarios para sostener el cuidado (Hernández et al., 2021). En este contexto de presión financiera, la falta de apoyo social adecuado puede intensificar las demandas percibidas del cuidado y asociarse con mayor agotamiento emocional (Teca y Luna, 2024).

De igual forma, las características del menor atendido también intervienen en la configuración del desgaste del cuidador. La literatura señala que el grado de dependencia y la necesidad de asistencia continua incrementan la carga objetiva del cuidado y se asocian con mayores niveles de desgaste y agotamiento emocional (Bamber et al., 2023; De la Revilla-Ahumada et al., 2019; Findling et al., 2024; García et al., 2022).

Ante esta problemática, el apoyo social se describe como recurso psicosocial asociado con menor malestar en contextos de cuidado. Aytekin et al. (2021) definen este constructo como la percepción subjetiva sobre la disponibilidad de recursos emocionales y tangibles provenientes de las redes interpersonales, dimensión que trasciende la ayuda práctica o material para abarcar el sentido de pertenencia comunitaria y aceptación de los demás (Lara et al., 2024). En contextos donde la precariedad limita los márgenes de afrontamiento, su ausencia se relaciona con mayor agotamiento emocional y desajuste psicológico (Chaparro-Díaz et al., 2023).

Este constructo abarca diferentes fuentes, por un lado, la familia es considerada la primera red de apoyo de una persona y un soporte afectivo para afrontar las demandas vitales, mientras que el apoyo proveniente de amigos representa una fuente sólida de acompañamiento y contribuye a reducir los sentimientos de soledad, al ofrecer contención emocional y ayuda práctica cuando sea requerido (Arriaga et al., 2023; Lu et al., 2021; Rodríguez y Mendoza, 2020). Asimismo, otras personas significativas fuera del círculo familiar y de amistad, como la presencia de una pareja, mentores, vecinos o figuras de confianza, vinculadas con mejor funcionamiento psicológico y mayor respaldo emocional (De María et al., 2020; Haroen et al., 2025).

Sin embargo, no todos los cuidadores disponen de estas redes de apoyo. Zhou y Taylor (2022) señalan que las madres solteras enfrentan mayor vulnerabilidad a desarrollar agotamiento emocional, debido a que asumen en su totalidad y de manera solitaria las responsabilidades del cuidado, situación que limita sus oportunidades de socialización y duplica el riesgo a presentar síntomas internalizantes.

Desde la teoría del Efecto Amortiguador propuesta por Cohen y Wills (1985) se sostiene que el apoyo social atenúa las consecuencias adversas del estrés sobre el bienestar psicológico, de modo que las personas con redes de apoyo sólidas tienden a experimentar menor impacto negativo frente a situaciones demandantes. Este marco interpretativo sugiere un efecto protector del apoyo social frente al agotamiento emocional en contextos de alta exigencia como el cuidado prolongado de menores con discapacidad.

Pese al crecimiento de la producción científica sobre la salud mental en cuidadores, en América Latina persisten vacíos en torno al agotamiento emocional como dimensión específica y su relación con el apoyo social. Buena parte de los estudios regionales no distinguen la contribución diferencial de cada red de apoyo, ni consideran el grado de dependencia del menor como variable contextual relevante, limitación que revisiones recientes reconocen como un aspecto pendiente sobre cuidadores familiares (Gutiérrez et al., 2024).

En el contexto ecuatoriano, se observa que la mayoría de los estudios se han enfocado principalmente en cuidadores de personas adultas mayores. No obstante, Calva et al. (2024) destacan que, en el caso de cuidadores de niños con discapacidad, el apoyo social informal

percibido se asocia con un mayor bienestar psicológico y menor sobrecarga. Además, factores como el género, la edad y el estado civil del cuidador, junto con las características del menor influyen en la vivencia del cuidado.

En relación con lo expuesto y ante la limitada evidencia en la población estudiada, la presente investigación tiene como objetivo analizar la relación entre las dimensiones del apoyo social percibido y el agotamiento emocional en cuidadores informales de menores con discapacidad, en función del estado civil, situación laboral, horas de cuidado y grado de dependencia.

Material y métodos

Se empleó un diseño no experimental, transversal y de alcance correlacional con enfoque cuantitativo (Ato et al., 2013).

Participantes

La muestra estuvo conformada por 70 cuidadores informales de niños y adolescentes con discapacidad, seleccionados mediante muestreo no probabilístico intencional en dos unidades educativas especializadas de los cantones El Guabo y Piñas, provincia de El Oro, Ecuador. Los criterios de inclusión fueron: (a) ser el cuidador principal de un menor con discapacidad con edad comprendida entre 5 y 17 años, (b) que el menor contara con el carné de discapacidad emitido por el CONADIS, y (c) aceptar participar voluntariamente mediante consentimiento informado. Se excluyeron participantes con dificultades cognitivas que limitaran la comprensión de los instrumentos.

La edad media de los participantes fue de 43.64 años ($DE = 10.03$), con edades comprendidas entre los 20 y 68 años. Respecto al sexo, predominó el femenino (97.1%), mientras que el masculino representó el 2.9%. En relación con la situación laboral, 54 participantes se encontraban inactivos y 16 mantenían una actividad laboral. En cuanto al estado civil, el 35.7% eran casados, el 28.6% solteros y el 28.6% convivían en unión libre; además, el 4.3% eran viudos y el 2.9% divorciados. Respecto al tiempo dedicado al cuidado, 60 participantes reportaron brindar cuidados durante más de 12 horas al día, mientras que 10 lo hacían durante menos de 12 horas. Finalmente, con respecto

a el grado de dependencia de la persona cuidada, 38 presentaban dependencia moderada, 24 dependencia severa y 8 dependencia leve.

Instrumentos

Escala Multidimensional de Apoyo Social Percibido (MSPSS)

Se utilizó la versión adaptada y validada en población chilena (Arechabala y Miranda, 2002). La escala constó de 12 ítems distribuidos en tres dimensiones: familia, amigos y otros significativos, con 4 ítems cada una. Las respuestas se registraron en una escala Likert de cuatro puntos (1 = nunca; 4 = siempre). La puntuación total osciló entre 12 y 48, donde valores más altos indicaron mayor apoyo social percibido (Mosqueda et al., 2015). La consistencia interna global reportada fue de $\alpha = .88$, con coeficientes de $\alpha = .85$ (familia), $\alpha = .88$ (amigos) y $\alpha = .78$ (otros significativos), y valores de ω entre .915 y .918 (Matrángolo et al., 2022). En la muestra del presente estudio ($N = 70$), el instrumento obtuvo una consistencia interna de $\alpha = .88$, calculada mediante el Alfa de Cronbach.

Inventario de Agotamiento de Copenhague (CBI)

Se empleó la versión adaptada a poblaciones hispanohablantes (Hernández et al., 2022). El instrumento original constó de tres subescalas (19 ítems): agotamiento personal (6 ítems), laboral (7 ítems) y relacionado con el cliente (6 ítems). En esta investigación, el instrumento obtuvo una consistencia interna de $\alpha = .90$. Se utilizaron las dos primeras dimensiones (13 ítems), y se excluyó la subescala de cliente, en línea con las recomendaciones del autor original (Kristensen, 2019) y con el contexto de cuidado informal, donde no existe relación profesional-cliente. Las respuestas se registraron en una escala Likert de 5 puntos (1 = nunca o en un grado muy bajo; 5 = siempre o en un grado muy alto), con puntuación invertida en el ítem 10. La consistencia interna reportada fue $\alpha = .87$ (agotamiento personal) y $\alpha = .88$ (agotamiento laboral), con $\omega = .92$ para ambas dimensiones (Molinero et al., 2013). El uso de la subescala laboral en cuidadores informales se sustentó en el diseño original del instrumento, concebido para distintos escenarios y no exclusivamente para trabajos remunerados.

Procedimiento

Se gestionaron oficios de autorización a través de la Universidad Técnica de Machala dirigidos al distrito educativo y a las instituciones participantes. Tras obtener la aprobación, se coordinaron las fechas de aplicación con las autoridades de cada centro. Los participantes fueron convocados en las instalaciones de las unidades educativas, donde se les informó sobre los objetivos del estudio, la participación voluntaria y el manejo confidencial de la información, obteniéndose el consentimiento informado previo a la aplicación. Los instrumentos se administraron de forma presencial en modalidad grupal, con atención individualizada cuando fue necesario. El tiempo promedio de aplicación fue de 20 minutos por participante. La recolección de datos se realizó durante un mes en ambas instituciones educativas.

Consideraciones éticas

La investigación fue aprobada el 2 de septiembre de 2025, por el Aval del Vicerrectorado de Investigación, Vinculación y Posgrado, desarrollado en conformidad con las Normas Éticas de la American Psychological Association (APA, 2017) y la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales del Ecuador (Ley 459, 2021). Se garantizó la confidencialidad y el anonimato en el tratamiento de la información, la participación voluntaria y el derecho a retirarse en cualquier momento sin repercusiones. Previo a la aplicación de los instrumentos, cada participante fue informado sobre los objetivos, procedimientos y alcance del estudio, obteniéndose el consentimiento informado por escrito.

Análisis de datos

Los datos se procesaron con SPSS versión 29. El supuesto de normalidad se evaluó mediante la prueba de Shapiro-Wilk, complementada con los índices de asimetría y curtosis (Kline, 2016); dado que ninguna variable presentó distribución normal, se optó por pruebas no paramétricas: U de Mann-Whitney para comparar el apoyo social percibido y el agotamiento emocional según estado civil (sin pareja y con pareja), con el tamaño del efecto r de Rosenthal (Cohen, 1988), y coeficiente de Spearman para correlaciones en la muestra total y estratificada por situación laboral.

Adicionalmente, se ejecutó una regresión lineal múltiple jerárquica en dos bloques: el primero incluyó variables de control (edad, situación laboral, horas de cuidado y grado de dependencia) y el segundo incorporó las tres dimensiones del apoyo social percibido. Si bien los datos no cumplieron el supuesto de normalidad, los índices de asimetría y curtosis se ubicaron dentro de límites aceptables (Kline, 2016), por lo que se justifica el uso de esta técnica dada su robustez ante desviaciones moderadas de normalidad. Se evaluaron los supuestos de multicolinealidad (VIF), independencia de residuos (Durbin-Watson), normalidad de residuos y tamaño del efecto (f^2 de Cohen).

Resultados

La Tabla 1 presenta los resultados de la prueba de Shapiro-Wilk. Ninguna variable presentó distribución normal ($p < .05$ en todos los casos), aunque los valores de asimetría y curtosis se ubicaron dentro de los límites aceptables.

Tabla 1.

Prueba de normalidad de Shapiro-Wilk y estadísticos de forma (N = 70)

<i>Variable</i>	<i>W</i>	<i>p</i>	<i>Asimetría</i>	<i>Curtosis</i>
Apoyo familia	.921	< .001	0.170	-1.319
Apoyo amigos	.896	< .001	0.548	-0.862
Apoyo otros significativos	.923	< .001	-0.210	-1.311
Apoyo social total	.961	.027	0.148	-0.993
Agotamiento personal	.965	.046	0.095	-1.021
Agotamiento laboral	.959	.023	0.438	-0.494
Agotamiento total	.960	.023	0.280	-0.904

Nota. $N = 70$. W = estadístico de Shapiro-Wilk. Valores de asimetría $< |3|$ y curtosis $< |10|$ se consideran aceptables (Kline, 2016).

Se comparó el apoyo social percibido y el agotamiento emocional entre cuidadores sin pareja ($n = 25$) y con pareja ($n = 45$) mediante la prueba U de Mann-Whitney (Tabla 2). Se observaron diferencias significativas entre ambos grupos en todas las dimensiones de apoyo social: total ($U = 253.0$, $p < .001$, $r = .454$), otros significativos ($U = 267.5$, $p < .001$, $r = .434$), familiar ($U = 286.5$,

$p < .001$, $r = .406$) y amigos ($U = 400.0$, $p = .044$, $r = .241$). Las puntuaciones fueron mayores en el grupo con pareja, con tamaños de efecto medianos, excepto en amigos (pequeño). Respecto a la segunda variable, los cuidadores sin pareja presentaron mayores niveles a nivel personal ($U = 338.5$, $p = .006$, $r = .329$) y total ($U = 387.0$, $p = .031$, $r = .257$), sin diferencias significativas en la dimensión laboral ($U = 438.5$, $p = .128$).

Tabla 2.

Comparación del apoyo social percibido y agotamiento emocional según estado civil

Variable	Sin pareja (n = 25)			Con pareja (n = 45)			U	Z	p	r
	M	DE	Md	M	DE	Md				
Apoyo familia	7.24	3.14	6.0	10.56	3.84	11.0	286.5	-	<	.406
								3.399	.001	
Apoyo amigos	7.00	3.42	6.0	8.84	3.86	9.0	400.0	-	.044	.241
								2.014		
Apoyo otros significativos	8.32	3.51	7.0	11.80	3.41	13.0	267.5	-	<	.434
								3.632	.001	
Apoyo social total	22.56	6.85	23.0	31.20	9.14	34.0	253.0	-	<	.454
								3.797	.001	
Agotamiento personal	20.68	5.08	21.0	16.87	5.71	16.0	338.5	-	.006	.329
								2.751		
Agotamiento laboral	19.52	5.61	19.0	17.67	7.30	16.0	438.5	-	.128	.182
								1.523		
Agotamiento total	40.20	9.77	40.0	34.53	12.53	32.0	387.0	-	.031	.257
								2.153		

Nota. $N = 70$. Sin pareja ($n = 25$): solteras, divorciadas y viudas; Con pareja ($n = 45$): casadas y unión libre. M = media; DE = desviación estándar; Md = mediana; r = tamaño del efecto de Rosenthal. Clasificación (Cohen, 1988): pequeño ($\geq .10$), mediano ($\geq .30$), grande ($\geq .50$)

En relación con el objetivo de examinar la asociación entre el apoyo social percibido y el agotamiento emocional, se realizó un análisis de correlación de Spearman. Se evidenció una

relación significativa e inversa entre ambas variables en la muestra total ($r_s = -.554$, $p < .001$), de magnitud grande. La Tabla 3 presenta las correlaciones por situación laboral. En el grupo inactivo ($n = 54$), el apoyo social se asoció significativamente con el agotamiento personal ($r_s = -.654$, $p < .001$) y laboral ($r_s = -.514$, $p < .001$), ambas correlaciones grandes. En el grupo activo ($n = 16$), la baja potencia impide concluir ausencia de correlación ($r_s = -.337$, $p = .202$ y $r_s = -.128$, $p = .637$).

Tabla 3.

Correlaciones de Spearman entre apoyo social percibido y agotamiento emocional según situación laboral

<i>Par de variables</i>	Activa (n = 16)		Inactiva (n = 54)	
	<i>rs</i>	<i>p</i>	<i>rs</i>	<i>p</i>
Apoyo social percibido – Agotamiento personal	-.337	.202	-.654	< .001
Apoyo social percibido – Agotamiento laboral	-.128	.637	-.514	< .001

Nota. $N = 70$. r_s = coeficiente de correlación de Spearman. Clasificación (Cohen, 1988): pequeña ($\geq .10$), mediana ($\geq .30$), grande ($\geq .50$). █

Para determinar la contribución del apoyo social percibido al agotamiento emocional, con control de variables sociodemográficas y de cuidado, se estimó una regresión lineal múltiple jerárquica (Tabla 4). El Modelo 1, con edad, situación laboral, horas de cuidado y grado de dependencia, explicó el 19.2% de la varianza (R^2 ajustado = .142, $F(4, 65) = 3.864$, $p = .007$). Aunque el modelo fue significativo, el R^2 ajustado indica una proporción limitada de variabilidad en el agotamiento; el grado de dependencia fue el único predictor significativo ($\beta = .369$, $p = .002$). █

Al incorporar las dimensiones del apoyo social percibido (Modelo 2), la varianza explicada aumentó al 40.8% (R^2 ajustado = .341, $F(7, 62) = 6.098$, $p < .001$). El incremento fue significativo ($\Delta R^2 = .216$, F cambio (3, 62) = 7.525, $p < .001$), con tamaño del efecto grande ($f^2 = 0.689$). El apoyo de otros significativos fue el predictor más fuerte ($\beta = -.343$, $p = .018$): por cada punto de incremento, el agotamiento disminuyó en 1.069 puntos. El apoyo de amigos mostró una tendencia no significativa ($\beta = -.212$, $p = .056$) y el apoyo familiar no contribuyó ($\beta = -.031$, $p = .828$). El grado de dependencia mantuvo su efecto ($\beta = .284$, $p = .006$); las demás variables no fueron significativas ($p > .35$). █

Los diagnósticos fueron adecuados: VIF entre 1.048 y 2.102 (Hair et al., 2019) y Durbin-Watson = 2.010. Los residuos no siguieron normalidad ($W = .941, p = .002$), aunque los índices de asimetría (0.950) y curtosis (1.219) se mantuvieron dentro de límites aceptables (Kline, 2016). El tamaño muestral ($n = 70$) con 7 predictores cumple la regla 10:1, aunque está por debajo del criterio recomendado de $n \geq 50 + 8k = 106$ (Tabachnick y Fidell, 2013).

Tabla 4.

Regresión lineal múltiple jerárquica para el agotamiento emocional del cuidador

Variable	Modelo 1				Modelo 2				VIF
	B	EE	B	p	B	EE	β	p	
Edad	0.121	0.138	.102	.245	0.102	0.121	.087	.403	1.104
Situación laboral	6.020	3.252	.215	.069	2.734	2.949	.097	.357	1.157
Horas de cuidado	-3.049	4.069	-.091	.456	-1.030	3.598	-.031	.776	1.196
Grado de dependencia	6.830	2.066	.369	.002	5.263	1.853	.284	.006	1.048
Apoyo familia					-0.094	0.428	-.031	.828	2.102
Apoyo amigos					-0.664	0.341	-.212	.056	1.238
Apoyo otros					-1.069	0.440	-.343	.018	2.085
significativos									
R ²	.192				.408				
R ² ajustado	.142				.341				
ΔR^2					.216				
f ²	0.238				0.689				
F	3.864 (p =				6.098 (p <				
	.007)				.001)				

Nota. $N = 70$. B = coeficiente no estandarizado; EE = error estándar; β = coeficiente estandarizado; f^2 = tamaño del efecto (Cohen, 1988): pequeño (≥ 0.02), mediano (≥ 0.15), grande (≥ 0.35). Situación laboral: 0 = activa, 1 = inactiva; Horas de cuidado: 0 = menos de 12h, 1 = más de 12h.

Discusión

Los resultados mostraron una relación significativa e inversa entre el apoyo social percibido (ASP) y el agotamiento emocional (AE): a mayor percepción de apoyo, menores niveles de desgaste en los cuidadores. El cuidado informal de niños y adolescentes con discapacidad recae predominantemente en mujeres y suele asociarse a elevados niveles de AE que llegan a comprometer su bienestar físico y psicológico (Arasu y Shanbhag, 2021; Izaguirre et al., 2021). Este desgaste no se experimenta de manera uniforme, sino que varía según las características del cuidado y los recursos sociales disponibles (Calva et al., 2024); en este estudio, fueron las redes de apoyo más cercanas las que mostraron mayor influencia sobre el bienestar del cuidador (Lara et al., 2024; Pérez, 2023).

El análisis de correlación reveló que, en cuidadores laboralmente inactivos, el ASP se asoció de forma significativa e inversa con el agotamiento personal y laboral. En contraste, en los cuidadores activos estas asociaciones no alcanzaron significancia estadística, posiblemente por el reducido tamaño muestral de este subgrupo. En concordancia, Chaparro et al. (2023) señalan que un mayor ASP se relaciona con menores niveles de sobrecarga en cuidadores. Asimismo, otros estudios han destacado la relevancia de factores económicos y contextuales en la experiencia de cuidado (Teca y Luna, 2024).

En cuanto a los análisis comparativos según el estado civil, los cuidadores con pareja presentaron mayores niveles de ASP en todas sus dimensiones y menor agotamiento personal y total, sin diferencias en agotamiento laboral, en comparación con quienes no mantenían una relación sentimental. Este hallazgo es consistente con estudios previos que indican que el acompañamiento de una pareja podría facilitar la redistribución de responsabilidades y el acceso a soporte emocional (Haroen et al., 2025), lo que contribuiría a mejorar el bienestar psicológico del cuidador. No obstante, la presencia de una pareja debe entenderse únicamente como un posible indicador indirecto de disponibilidad de apoyo, dado que el presente estudio no evaluó aspectos como la calidad de la relación, la convivencia efectiva o la distribución de las tareas de cuidado.

En el modelo de regresión, la incorporación de las dimensiones del ASP incrementó la capacidad explicativa del modelo. El apoyo percibido de otros significativos fue la dimensión con la

asociación más consistente con menores niveles de AE, por encima del apoyo familiar y de amigos. En esta línea, la literatura indica que la calidad de los vínculos cercanos puede ejercer un mayor efecto preventivo sobre la salud mental del cuidador que el tamaño de la red de apoyo (De María et al., 2020; Tough et al., 2022).

Por otra parte, el grado de dependencia del menor mantuvo su influencia sobre el AE en ambos modelos de regresión. Este resultado es consistente con investigaciones previas que han identificado una relación entre mayores niveles de dependencia y mayores niveles de desgaste emocional en los cuidadores (De la Revilla et al., 2019; García et al., 2022). En contraste, variables sociodemográficas como la edad, la situación laboral o las horas de cuidado no evidenciaron relación con el AE, resultado que coincide con los análisis realizados y sugiere que, en esta muestra, el agotamiento emocional se relacionó principalmente con variables vinculadas al contexto de cuidado y al ASP (Aldas et al., 2025).

Conclusiones

En conclusión, y en respuesta al objetivo general de este estudio, los resultados indican que el agotamiento emocional es menor cuando el apoyo social percibido es mayor, y se eleva conforme aumenta el grado de dependencia del menor. Dentro de las dimensiones del apoyo social, el apoyo de otros significativos constituye la fuente con mayor peso protector frente al desgaste emocional del cuidador. Estos hallazgos son concordantes con estudios previos que destacan la relación entre los recursos sociales percibidos y el bienestar psicológico de los cuidadores, así como con investigaciones que señalan la influencia de las demandas asociadas al cuidado de personas con mayor nivel de dependencia.

De estos resultados se desprende la necesidad de desarrollar acciones coordinadas entre los servicios de salud mental, la familia y el contexto educativo, orientadas a identificar, mantener y fortalecer las fuentes de apoyo disponibles para los cuidadores. Las implicaciones trascienden una recomendación general de fortalecimiento de redes de apoyo y apuntan a la necesidad de una coordinación intersectorial que favorezca el acompañamiento continuo de las familias.

El muestreo no probabilístico utilizado limita la extrapolación de estos resultados, y el diseño transversal impide determinar si el agotamiento emocional precede o es consecuencia de un menor apoyo social percibido. A esto se suma un tamaño muestral insuficiente para algunos de los análisis efectuados, así como la ausencia de control sobre variables clínicas que pueden modular la carga de cuidado, como el tipo de discapacidad, la severidad funcional o la presencia de comorbilidades. Futuras investigaciones deben incorporar estas variables clínicas, emplear diseños longitudinales que permitan establecer la direccionalidad de las asociaciones encontradas, y ampliar la muestra a cuidadores de otras provincias del país para favorecer la generalización de los resultados.

Referencias bibliográficas

- Aldas, S., Ersoy, M., Durukan Tosun, M., Ozgokce, B., Tunc, A., y Sahin, S. (2025). Assessment of Caregiver Burden and Burnout in Pediatric Palliative Care: A Path Toward Improving Children's Well-Being. *Healthcare*, 13(13). <https://doi.org/10.3390/healthcare13131583>
- American Psychological Association (APA). (2017). Ethical principles of psychologists and code of conduct. American Psychological Association. <https://www.apa.org/ethics/code>
- Arasu S., y Shanbhag D. (2021). Quality of life and burden of caregiving among the primary caregivers of children with disability in rural Karnataka. *Journal of Family Medicine and Primary Care*, 10(18), 2804–2809. https://doi.org/10.4103/jfmmpc.jfmmpc_1911_20
- Arechabala, M. y Miranda, C. (2002). Validación de una escala de apoyo social percibido en un grupo de adultos mayores adscritos a un programa de hipertensión de la Región Metropolitana. *Ciencia y Enfermería*, 8(1), 49-55. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532002000100007>
- Arriaga, J., Hernández, G., Hernández, M., Gutiérrez, T., y Peñarrieta, M. (2023). Apoyo social y dependencia percibida en cuidadores familiares de pacientes con enfermedades crónicas. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(1), 3657-3673. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i1.4681
- Ashqui, A., Salazar, J., Coloma, A., Arévalo, J., Acosta, D., Zambrano, M. y Vallejo, T. (2024). Aspectos psicosociales de los cuidadores de personas con discapacidad motora. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 5(2), 1393-1404. <https://doi.org/10.56712/latam.v5i2.1958>



- Ato, M., López-García, J. J., y Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de Psicología*, 29(3), 1038–1059. <https://doi.org/10.6018/analesps.29.3.178511>
- Aytekin, M., Özdemir, N. y Kocamer, S (2021). Relationship between Perceived Social Support, Depressive Symptoms and Hopelessness Levels of Caregivers of Children with Disabilities. *Sakarya Medical Journal*, 11(1), 15-24. <https://doi.org/10.31832/smj.779706>
- Bamber, M., Solatikia, F., Gaillard, P. y Spratling, R. (2023). Caregiver burden and inflammation in parents of children with special healthcare needs. *Discover Psychology*, 3(29). <https://link.springer.com/article/10.1007/s44202-023-00089-z>
- Calva-Cumbicos, J., Vaca, Y., Villavicencio, C. y Rojas, W. (2024). Bienestar psicológico, apoyo social y sobrecarga en los progenitores de hijos con discapacidad. *Psicogente*, 27(51), 1-24. <https://doi.org/10.17081/psico.27.51.6498>
- Chaparro-Díaz, L., Carreño-Moreno, S., Alzate, J., & Acosta-Pardo, C. (2023). Relationship between burden and perceived social support in low-income caregivers. *Aquichan*, 23(1). <https://doi.org/10.5294/aqui.2023.23.1.4>
- Chocoj, M. (2023). Agotamiento en cuidadores primarios. *Revista Académica Sociedad del Conocimiento CUNZAC*, 3(2), 127-134. <https://doi.org/10.46780/sociedadcunzac.v3i2.99>
- Cohen, S. y Wills, T. (1985). Stress, social support, and the buffering hypothesis. *Psychological Bulletin*, 98(2), 310–357. <https://psycnet.apa.org/doi/10.1037/0033-2909.98.2.310>
- Consejo Nacional para la Igualdad de Discapacidades. (2025). Registro Nacional de Discapacidad. <https://www.consejodiscapacidades.gob.ec>
- De la Revilla-Ahumada, L., De los Ríos-Álvarez, A., Prados-Quel, M. y Abril-Garrido, A. (2019). La sobrecarga de la cuidadora principal: Análisis de las circunstancias que intervienen en su producción. *Medicina de Familia Andalucía*, 20(2). https://www.samfyc.es/wp-content/uploads/2020/01/v20n2_O_sobrecargaCP.pdf
- De Maria, M., Tagliabue, S., Ausili, D., Vellone, E., & Matarese, M. (2020). Perceived social support and health-related quality of life in older adults who have multiple chronic conditions and their



caregivers: A dyadic analysis. *Social Science & Medicine*, 262.
<https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2020.113193>

De Souza, L., Monteiro, D., Ricarte, S., Diniz, V., De Carvalho, N. y Carvalho, F. (2019). Burnout syndrome in informal caregivers of older adults with dementia: A systematic review. *Dementia & Neuropsychologia*, 13(4), 415–421. <https://doi.org/10.1590/1980-57642018dn13-040008>

Ecuador. Asamblea Nacional (2021). Ley Orgánica de Protección de Datos Personales. Registro Oficial Suplemento 459.

Findling, Y., Itzhaki, M. y Barnoy, S. (2024). Parental burnout—A model of risk factors and protective resources among mothers of children with/without special needs. *European Journal of Investigation in Health, Psychology and Education*, 14(11), 2883–2900. <https://www.mdpi.com/2254-9625/14/11/189>

García-Morán, G., García-Campos, M., Beltrán-Campos, V., y Patiño-López, M. (2022). Características del cuidador familiar del niño con discapacidad intelectual: Revisión integradora. *Revista de Enfermería SANUS*, 7. <https://doi.org/10.36789/revsanus.vi1.287>

Gutiérrez-Sánchez, B., López-Martínez, C., da-Silva-Domingues, H., & del-Pino-Casado, R. (2024). Relationship between perceived and received social support in family caregivers: A systematic review with meta-analysis. *Nursing Reports*, 14(4), 3466–3475. <https://doi.org/10.3390/nursrep14040252>

Hair, J., Black, W., Babin, B. y Anderson, R. (2019). *Multivariate data analysis* (8th ed.). Cengage Learning.

Haroen, H., Juniarti, N., Sari, CWM, Prista Sari, S., Arovah, NI, Pardosi, JF, & Wibowo, DA (2025). Factores asociados con la carga del cuidador en familias de pacientes con enfermedades paliativas y crónicas: un estudio transversal. *Journal of Multidisciplinary Healthcare*, 18, 4497–4510. <https://doi.org/10.2147/JMDH.S533067>

Hernández-Rodríguez, M., González-Netro, M., García-Casas, X., Téllez-González, M., Torres-de los Santos, R. y Chávez-Rodríguez, J. (2021). Influencia del apoyo social y la sobrecarga del cuidador en la calidad de vida del adulto mayor. *NURE Investigación*, 18(113), 1-7. <https://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/2051/975>



- Hernández, W., Burneo, A. y Cassaretto, M. (2022). Translation, adaptation, and validation of the Copenhagen Burnout Inventory for the Peruvian version. *Revista de Psicología*, 40(2). <https://doi.org/10.18800/psico.202202.003>
- Izaguirre, M., Adum, M. y German, B. (2021). Agotamiento psicológico en cuidadores de personas con discapacidad. *Revista Médica Santiago de Cuba*, 25(6). <https://medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/3800>
- Kline, R. (2016). Principles and practice of structural equation modeling (4th ed.). The Guilford Press.
- Kristensen, T. (2019). Copenhagen Burnout Inventory: The three scales and the scoring system.
- Kristensen, T. S., Borritz, M., Villadsen, E., y Christensen, K. B. (2005). The Copenhagen Burnout Inventory: A new tool for the assessment of burnout. *Work & Stress*, 19(3), 192–207. <https://doi.org/10.1080/02678370500297720>
- Lara, V., González, J., Cortez, L., Cortes, D. y Vásquez, L. (2024). Espiritualidad, apoyo social percibido y bienestar psicológico del facilitador de cuidado de personas adultas mayores. *Revista Científica y Académica Estudios y Perspectivas*, 4(3). <https://doi.org/10.61384/r.c.a..v4i3.523>
- Lu, P., Jeewon, O., Leahy, K. y Chopik, W. (2021). Friendship Importance Around the World: Links to Cultural Factors, Health, and Well-Being. *Frontiers in Psychology*, 11. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2020.570839>
- Matrángolo, G., Simkin, H., y Azzollini, S. (2022). Evidencia de Validez de la Escala Multidimensional de Apoyo Social Percibido (EMASP) en población adulta argentina. *Revista CES Psicología*, 15(1), 163-181. <https://doi.org/10.21615/cesp.6009>
- Meléndez-Mogollón, I., García, E., Berrios, A., Cabascango, C. y Pérez, A. (2025). Relación entre el Estado Emocional y la Sobrecarga en Cuidadores de Personas con Discapacidad. *Medicina y Seguridad del Trabajo*, 71(278), 6-19. <https://dx.doi.org/10.4321/s0465-546x2025000100001>
- Molinero, E., Gómez, E. y Moncada, S. (2013). Fiabilidad y validez del Copenhagen Burnout Inventory para su uso en España. *Revista Española de Salud Pública*, 87(2). <https://dx.doi.org/10.4321/S1135-57272013000200006>



- Mosqueda, A., Mendoza, S., Jofré, V. y Barriga, O. (2015). Validez y confiabilidad de una escala de apoyo social percibido en población adolescente. *Enfermería Global*, 14(39), 125-136. <https://www.redalyc.org/pdf/3658/365841436006.pdf>
- Pearlin, L. I., Mullan, J. T., Semple, S., & Skaff, M. (1990). Caregiving and the stress process: An overview of concepts and their measures. *The Gerontologist*, 30(5).
- Pérez, K. (2023). Estudio sobre la carga de cuidado y el apoyo social percibido de cuidadoras de personas con discapacidad intelectual y/o psíquica. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 4(3). <https://doi.org/10.56712/latam.v4i3.1080>
- Priego-Ojeda, M., y Rusu, P. (2023). Emotion regulation, parental stress and family functioning: Families of children with disabilities vs normative families. *Research in Developmental Disabilities*, 139. <https://doi.org/10.1016/j.ridd.2023.104548>
- Rodríguez, M. y Mendoya, K. (2020). Rol de familias en el cuidado de personas con discapacidad física atendidos en la unidad de salud San Valentín de la ciudad de Lago Agrio. *RECIMUNDO*, 4(3), 215–229. [https://doi.org/10.26820/recimundo/4.\(3\).julio.2020.215-229](https://doi.org/10.26820/recimundo/4.(3).julio.2020.215-229)
- Scheuermann, J., Pendergrass, A., Diehl, K., y Herr, R. (2024). The roles of employment status and income in the mental health of informal caregivers in Germany. *BMC Public Health*, 24. <https://link.springer.com/article/10.1186/s12889-024-20252-y>
- Tabachnick, B. y Fidell, L. (2013). *Using multivariate statistics* (6th ed.). Pearson Education.
- Teca-Imbaquingo, M. y Luna-Echeverría, A. (2024). Relación del apoyo social y la sobrecarga del cuidador de adultos mayores en San Juan de Pastocalle. *Revista Científica y Arbitrada de Ciencias Sociales y Trabajo Social: Tejedora*, 7(13), 144-165. <https://doi.org/10.56124/tj.v7i13.010>
- Tough, H., Brinkhof, M. y Fekete, C. (2022). Untangling the role of social relationships in the association between caregiver burden and caregiver health: an observational study exploring three coping models of the stress process paradigm. *BMC Public Health*, 22. <https://doi.org/10.1186/s12889-022-14127-3>
- Zeeshan, M., Shaikh, S., & Ahmer, Z. (2022). How frequent is burnout among informal caregivers of disabled children? Findings from a cross-sectional study in Karachi, Pakistan. *Child: Care, Health and Development*, 48(3), 415–422. <https://doi.org/10.1111/cch.12941>



Zhou, X., y Taylor, Z. E. (2022). Differentiating the impact of family and friend social support for single mothers on parenting and internalizing symptoms. *Journal of Affective Disorders Reports*, 8. <https://doi.org/10.1016/j.jadr.2022.100320>

Conflicto de intereses

Los autores señalan que no existen intereses personales, académicos o económicos que hayan influido en la elaboración de esta investigación.

Financiación

El desarrollo de la investigación se realizó sin apoyo económico de instituciones gubernamentales, privadas ni de carácter independiente.

Agradecimiento:

N/A

Nota:

El artículo no es producto de una publicación anterior.