

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE PSICOLOGÍA

**“RESILIENCIA EN PADRES DE NIÑOS CON
HABILIDADES DIFERENTES DE UN CENTRO DE
EDUCACIÓN BÁSICA ESPECIAL, SAN JUAN DE
LURIGANCHO-2022”**

Tesis para optar el título profesional de:

Licenciado en Psicología

Autores:

Nicoll Oriana Guillen Aquino
Franchesco Miguel Torres Mayo

Asesor:

Mg. Claudia Karina Guevara Cordero
<https://orcid.org/0000-0003-4681-3077>

Lima - Perú

JURADO EVALUADOR

Jurado 1 Presidente(a)	RAÚL INJANTE MENDOZA	10747556
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

Jurado 2	KELLY MILAGRITOS CASANA JARA	43562136
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

Jurado 3	RENZO MARTINEZ MUNIVE	41466055
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

DEDICATORIA

Dedicamos a nuestra familia, ya que ellos nos apoyaron desde el primer momento que iniciamos la universidad, ellos son parte por la cual seguimos dando un paso a la vez, gracias por todo su esfuerzo, aliento y perseverancia. La familia te enseña muchas cosas valiosas pero sobretodo, el amor.

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a la universidad por abrirnos las puertas y brindarnos los conocimientos acerca de esta hermosa carrera que es la psicología, también agradecer a nuestros docentes por enseñarnos y ser nuestra guía en estos años de carrera. Gracias a nuestra asesora de tesis, Mg. Claudia Karina Guevara Cordero, quien estuvo con nosotros orientándonos desde el primer momento, gracias por ayudarnos a perseverar y darnos nuevas perspectivas sobre esta investigación.

Tabla de contenido

JURADO EVALUADOR	2
DEDICATORIA	3
AGRADECIMIENTO	4
ÍNDICE DE TABLAS	6
RESUMEN	8
CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN	9
1.2. Formulación del problema	19
1.3. Objetivos de investigación	20
1.4. Hipótesis de investigación.....	20
CAPÍTULO II. METODOLOGÍA.....	21
CAPÍTULO III. RESULTADOS	28
Variable Diagnósticos Frecuencia.....	36
Kruskal-	36
Wallis	36
Variable Parentesco Frecuencia	37
U de.....	37
Variable.....	39
Frecuencia	39
U de.....	39
CAPÍTULO IV. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	40
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	45
ANEXOS	48
Anexo 2. Matriz de Operacionalización de la Variable estandarizada.....	51
Anexo 4. Consentimiento informado	55
Permiso para realizar Trabajo de Investigación	56
Anexo 6. Base de datos	57

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1

Características sociodemográficas de la muestra.....31

Tabla 2

Reporte de las evidencias de procesos de respuesta hacia el ítem de la Escala de Resiliencia..... 32

Tabla 3

Reporte de la validez de contenido por medio del V de Aiken.....34

Tabla 4

Reporte de las evidencias de fiabilidad de las dimensiones del instrumento.....35

Tabla 5

Reporte de la prueba de bondad de ajuste de los instrumentos empleados..... 36

Tabla 6

Niveles de resiliencia para la muestra..... 37

Tabla 7

Correlación de la variable Edad y Resiliencia..... 38

Tabla 8

Comparaciones de la Resiliencia según diagnóstico de los hijos.....39

Tabla 9

Comparaciones de la Resiliencia según Parentesco..... 40

Tabla 10

Comparaciones de la Resiliencia según el estado civil de los padres 41

Tabla 11

Comparaciones de la Resiliencia según su Asistencia a Terapia..... 42

RESUMEN

El presente estudio tuvo por objetivo determinar el nivel de resiliencia en padres de niños con habilidades diferentes de un Centro Educativo Básico Especial de San Juan de Lurigancho, 2022. El estudio tiene un diseño no experimental de corte transversal y de alcance descriptivo, se contó con la participación de 153 padres de niños con habilidades diferentes, el instrumento que se usó para el recojo de la información fue la escala de resiliencia de Wagnild & Young (1993), se encargó de medir cinco dimensiones de resiliencia mediante una escala de Likert del 1 al 7, conformado por 25 ítems pertenecientes a cinco dimensiones respectivamente por Wagnild & Young: Satisfacción personal, ecuanimidad, sentirse bien solo, confianza en sí mismo y perseverancia. Los resultados mostraron que el nivel de resiliencia de los padres se encuentra en una categoría promedio (46,7%), no obstante, existe un grupo en la categoría muy bajo (12,4%) y en la categoría muy alta (13,7%). Asimismo, se encontró la correlación de la variable y el diagnóstico del niño, que se obtuvo mayor porcentaje (56,2%) para el grupo del Trastorno del Espectro Autista. Finalmente, el 69,9% de los hijos de los participantes no acude a sus terapias, siendo así la mayoría.

Palabras clave: Resiliencia, habilidades diferentes, padres.

CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática

En el 2021, la UNICEF realizó un último informe donde refiere que en el mundo hay alrededor de 2400 millones de niños con discapacidad y actualmente hay muchas desventajas para ellos hoy en día. El rol de la familia cumple una función importante para el bienestar integral del menor.

Ante ello, es importante que los padres o cuidadores dispongan de una buena salud, a nivel física como emocional; sin embargo cuando los padres reciben la noticia o se da algún diagnóstico de sus hijos, la percepción de algunos de los progenitores llega a ser frustrante, muchos pueden llegar a entrar a diferentes etapas del duelo por un periodo de tiempo o en otras circunstancias, algunos permanecen en ella.

Según un estudio de la Federación estatal de asociaciones de profesionales de atención temprana (Gat) en España donde su población que fue alrededor de 400 familias de 0 a 6 años, refieren que al recibir la primera noticia sobre algún diagnóstico, perciben dolor, conmoción y angustia hasta incluso llegan a estar confundidos con sus propios sentimientos y pensamientos. (Ponte, 2014)

Por otro lado durante las etapas del desarrollo de sus menores hijos, el acompañamiento es arduo para los progenitores; un estudio realizado en Cuba refiere que en su mayoría las madres son las que llegan asumir el papel de cuidador primario, ellas se convierten en cuidadores principales pero también son las que tienden a ser más vulnerables y tener riesgos (Rodríguez, González y Cuesta, 2019). Muchos de estos riesgos en relación a la salud mental. Según el estudio realizado por la Universidad de Chile la mayoría de los padres en niños con TEA, sufren niveles altos de estrés, ansiedad por tener pensamientos catastróficos y tienden a desarrollar síntomas de depresión (Fernández & Espinoza, 2019). Del mismo modo, la Universidad de Valencia en

España refiere que los padres en niños con TEA tienen más niveles de estrés debido a los estereotipos, conductas repetitivas y algunas conductas que manifiestan como la carencia de habilidades sociales donde hay dificultades para relacionarse entre padre - hijo (Mira; Berenguer; Baixauli, Roselló & Miranda, 2019). Por otro lado, la Universidad de la Coruña realizó un estudio donde menciona que cuando se da el diagnóstico sobre alguna discapacidad, esto llega a afectar a todos los miembros donde se requerirá diferentes recursos como físicos, financieros, redes de apoyo, psicológicos (Aguilar; Morocho; Armijos & Peñaloza, 2018)

En el Perú, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) refiere que, en los censos realizados en el año 2017, la población manifiesta tener alguna discapacidad (presentando dificultad o limitación permanente el cual le impide desarrollarse normalmente en las actividades cotidianas), alcanza la cifra de 3 millones 209 mil 261 personas, que representan el 10,3% a nivel nacional.

En nuestro país, los padres y cuidadores también contribuyen al desarrollo integral de los niños. Por ello, la resiliencia es un factor importante en la vida del ser humano en general, esta se activa en situaciones adversas en las personas, es definida como: “La capacidad del ser humano frente a las adversidades de la vida, aprender de ellas, superarlas e inclusive, ser transformados por estas” (Grotberg, 2006, p. 18).

Al revisar **investigaciones nacionales** realizadas con la variable, en una tesis realizada por la Universidad Garcilaso de la Vega donde se realizó un estudio sobre la resiliencia y actitudes maternas en Lima la Metropolitana, donde hace referencia que la mitad de la población tienen bajos niveles de resiliencia materna. (Puchuc, 2022). Asimismo, se halló que el Huaraz, Camones (2021) realizó una investigación para determinar el nivel de resiliencia en cuidadores de estudiantes con habilidades diferentes, mediante un estudio de tipo básica, de nivel descriptivo, de diseño no experimental y transversal, en 50 cuidadores en Huaráz – Perú, aplicándose la escala de resiliencia de Wagnild & Young, hallando como resultados que el 46%

de cuidadores presentan un nivel medio de resiliencia y el 54% un nivel alto de resiliencia. Con respecto al nivel de resiliencia en sus dimensiones: la dimensión perseverancia, 66%; ecuanimidad, 54%; confianza en sí mismo, 54%; satisfacción personal, 60% y sentirse bien solo, 60%. Concluyendo que existe un porcentaje significativo de cuidadores capaces de superar cualquier adversidad, adaptándose al cambio. Asimismo, se resalta que según la discapacidad el grupo que resaltó fue de cuidadores de niños con TEA (32,18%) y el menor porcentaje con parálisis cerebral infantil y síndrome de Down (16%).

Chiroque (2020) elaboró un estudio en Lima Norte para determinar la asociación entre la resiliencia y calidad de vida en padres de niños con discapacidad de un Policlínico, mediante un estudio correlacional, de corte transversal, a través de la escala de resiliencia de Wagnild & Young y la escala de calidad de vida de Olson y Branen. Se obtuvo como resultados que la mayoría de los padres (34%) presentó un nivel medio bajo. Asimismo, se concluye que el nivel económico influye en ello, resaltando la necesidad de investigación sobre la influencia del factor socioeconómico en la resiliencia.

Hurtado (2020) realizó una investigación descriptiva con el objetivo de determinar los niveles de Resiliencia y estrés en padres de niños con habilidades diferentes. La muestra fue conformada por 20 padres de familia de CEBES en Huánuco. Aplicando la escala de resiliencia de Wagnild & Young y el cuestionario de estrés parental. Evidenciándose que los padres presentan un nivel de resiliencia en categoría media (35%), un nivel bajo (35 %) y un nivel alto (30%). Se concluye que han obtenido un equilibrio al creer en sí mismo y sus capacidades, afrontando las adversidades de la vida con una perspectiva balanceada.

Quispe (2019) realizó una investigación con el objetivo de determinar los niveles de resiliencia en los padres de familia de pacientes con habilidades diferentes de un Centro Neurológico Privado del distrito de San Martín de Porres. La investigación es de tipo descriptivo y estuvo

conformada por una muestra de 31 padres de familia. Se aplicó el instrumento Escala de Resiliencia de Wagnild y Young (1993); evidenciándose que los padres de familia presentan un nivel de resiliencia que se encuentra en la categoría “Media” para un 32,3% de ellos y 9,7% se encuentran en la categoría “Baja”. Lo mismo sucede con sus dimensiones: confianza en sí mismo (80,6%), ecuanimidad (54,8%), perseverancia (87,1%), satisfacción personal (61,3%) y sentirse bien solo (51,6%). Concluyeron que los padres de familia presentaron un nivel de resiliencia en categoría media y diseñando un programa de intervención para mantener y mejorar los niveles de resiliencia en los padres evaluados.

Pinedo (2019) identificó en qué nivel se encuentra la resiliencia de padres con hijos que presentan necesidades especiales en un centro estatal: discapacidades físicas, retardo mental, autismo, síndrome de Down, entre otros; en el distrito San Martín de Porres (ciudad de Lima). Siendo una investigación de corte cuantitativo, de nivel descriptiva, con diseño no experimental y transaccional, la población está conformada por 30 padres de hijos con necesidades especiales, utilizando Escala de Resiliencia de Wagnild y Young. Los procedimientos realizados permitieron observar que el puntaje promedio en cuanto a Resiliencia en la muestra ubica a la misma en el nivel “Media”, de forma similar y con algunas variaciones se clasificaron las dimensiones del constructo.

Gonzales (2017) determinó la relación que existe entre la Resiliencia y el Bienestar Psicológico en madres de hijos con trastorno del espectro autista de un centro de educación básica especial de Lima Sur. El tipo de investigación es descriptivo, comparativo y correlacional, con un diseño no experimental. La población que participó en la presente investigación estuvo constituida por todas las madres de hijos con trastorno del espectro autista quienes acuden al centro de educación básica especial “Cerrito Azul”, ubicada en el distrito de San Juan de Miraflores; con un número total de 130 madres de familia. Los resultados indicaron que existe una correlación altamente significativa, de tipo directa y de un nivel moderado ($\rho = ,485$; $p < 0.01$) entre las

variables Resiliencia y Bienestar Psicológico. El nivel de Resiliencia se encuentra en la categoría promedio. De igual forma, la variable Bienestar Psicológico obtuvo un mayor porcentaje en el nivel promedio. Se encontraron diferencias significativas para la variable edad en la dimensión sentirse bien solo de la Resiliencia ($p < 0.05$); para la variable grado de instrucción se obtuvo diferencias significativas en la Resiliencia en general y en sus dimensiones perseverancia y sentirse bien solo ($p < 0.05$). En el caso de la variable nivel socioeconómico se aprecian diferencias significativas ($p < 0.05$) en la Resiliencia general y en sus dimensiones ecuanimidad, confianza en sí mismo y perseverancia.

Briones et al. (2017) determinaron la relación entre resiliencia materna y ajuste parental ante la discapacidad en madres de Centros Educativos Básicos Especiales de Lima Este, 2016. El estudio tiene un diseño no experimental de corte transversal y de alcance correlacional, donde se obtuvo la participación de 98 madres de familia entre 20 a 59 años con hijos de habilidades diferentes. Los instrumentos utilizados fueron la escala de resiliencia materna diseñada por Roque, Acle y García (2009) y el cuestionario de actitud parental ante la discapacidad por Fernández, Oliva y Calderón (2013). Los resultados mostraron que, entre resiliencia materna y ajuste parental ante la discapacidad, existe asociación significativa ($\chi^2 = 16.267$, $p < 0.05$), concluyendo que las madres que han llegado a tener grandes índices de resiliencia podrían llegar a tener mayor adaptación a una circunstancia difícil y el 2% de las madres que están en la fase de negación presentan niveles bajos de resiliencia.

Salazar (2017) realizó un estudio con la finalidad de determinar la relación entre la inteligencia emocional y la resiliencia de padres de familia de estudiantes con discapacidad de un CEBE. Se empleó el Trait Meta-Mood Scale (TMMMS-24) y la escala de resiliencia de Wagnild & Young. Los resultados obtenidos fueron que una proporción de escasa resiliencia de 44.3% entre padres y madres de familia. Concluyendo que existe una relación directa entre las

variables estudiadas evidenciando que a mayor inteligencia emocional mayores los niveles de resiliencia en los padres encuestados. La necesidad de programas de intervención para lo medido en la investigación.

A nivel Internacional,

Lorea y Pedrón (2022) realizaron un artículo cuya finalidad fue indagar la relación entre los niveles de resiliencia y las distintas estrategias de afrontamiento que emplean madres de personas con Síndrome de Down. Para llevarla a cabo, se utilizó la Escala de Resiliencia y un inventario que indaga las estrategias de afrontamiento en sujetos adultos. La muestra se compone de 100 madres encuestadas mediante la plataforma Google Form. Con respecto a los resultados, se encontró una asociación positiva entre la variable Resiliencia y las estrategias de afrontamiento por aproximación cognitiva y por evitación conductual. Por otro lado, no se halló una correlación entre la variable Resiliencia y las estrategias de afrontamiento por aproximación conductual y por evitación cognitiva. En esta muestra particular se observó que la autoeficacia es la estrategia de resiliencia que más utilizan las madres. En consecuencia, los resultados obtenidos indican que las madres de las personas con síndrome de Down que componen la muestra y presentan niveles más elevados de resiliencia, utilizan en mayor medida estrategias de afrontamiento por aproximación cognitiva y por evitación conductual.

Una investigación realizada en Colombia cuyo fin era conocer la percepción y estilos de afrontamiento de los padres, edades que oscilan entre los 27 y 54 años, su edad media fue de 41,9 (DT=8,04). La población era de género femenino. Los resultados refieren que la mayoría de los padres tenían conocimiento acerca del diagnóstico de sus menores hijos; sin embargo tenían diferentes estrategias de afrontamiento. Los estudios concluyeron que era necesario seguir implementando programas para el acompañamiento respectivo para seguir fortaleciendo la salud mental (Camilo, et. 2021).

Méndez, Rabago de Avila y Pérez (2020) realizó una investigación a una madre con un hijo con diagnóstico TEA, siguiendo un diseño metodológico de corte cualitativo de caso único. Los resultados permiten asegurar que las experiencias de vida y familia en torno al TEA han sido un motor de impulso para salir adelante. Se comparten también hallazgos de otros estudios previos que resaltan el trabajo familiar que favorecen las características resilientes de la madre y que pudieran permear a toda la familia. El estudio se desarrolló mediante un diseño transversal descriptivo. Se seleccionaron los cuidadores primarios de los niños y niñas con discapacidades de origen neurológico, que asistieron por consulta externa al servicio de medicina física y rehabilitación del hospital, a quienes se aplicó la escala de Resiliencia de Wagnild y Young e índice de esfuerzo del cuidador. Se realizó un análisis univariado y bivariado mediante comparación de medianas con el estadístico no paramétrico de Wilcoxon-Man-Witney. Se encontró que 88% de la población de cuidadores son mujeres, la edad estuvo por encima de 35 años en el 50% de las participantes, el 76% pertenecían a estratos uno y dos, con bajos niveles de escolaridad y ocupaciones de cuidado del hogar y en búsqueda de empleo prioritariamente. La resiliencia fue buena, la mitad de los participantes alcanzaron puntajes por encima de 161 en la escala de Wagnild y Young, con mejores resultados en el factor de aceptación de uno mismo que en la competencia personal. Se identificó sobrecarga en el 72% de los cuidadores. Se encontró relación estadísticamente significativa entre el nivel de resiliencia y la sobrecarga ($p > 0,05$). En las conclusiones los hallazgos demuestran la preponderancia de las mujeres en las labores de cuidado de otros. La presencia de la resiliencia en las participantes fue buena, la perseverancia, la creencia en sí mismas y en la labor que realizan, así como la fortaleza y la adaptabilidad para enfrentar a diario la situación.

Cifuentes y Sepúlveda (2017) realizaron un estudio sobre la Influencia de la capacidad de resiliencia de padres, cuidadores y/o tutores en la conducta adaptativa de niños/as y jóvenes

con Síndrome de Down de la Universidad de Concepción, cuyo objetivo es reconocer la capacidad de resiliencia en padres, cuidadores y/o tutores de estudiantes con Síndrome de Down y la influencia en la conducta adaptativa de estos niños y jóvenes, conformado por 18 padres o cuidadores y estudiantes con Síndrome de Down, por lo que realizaron entrevistas a los familiares y aplicaron como instrumento Escala de resiliencia de Wagnild y Young; se concluyó que es posible demostrar en muchos casos, que a mayor nivel de resiliencia, mayor es el nivel de la conducta adaptativa de la persona que tiene hijos con Síndrome de Down, lo que se evidencia en la motivación y expectativas que tienen los padres, cuidadores y/o tutores. Por otro lado, es necesario destacar que aquellos casos en que no se presentó relación entre ambas variables fue por diferentes factores, como son la falta de centros especializados o de atención temprana para la oportuna entrega de apoyos hacia el estudiante con Síndrome de Down, así mismo también el abandono del padre o de la madre y la asistencia intermitente al centro educativo.

Para ello, se detalla el marco teórico de la variable resiliencia:

El pionero quien llegó a crear el término resiliencia fue Rutter (1972) para hacer referencia que la resiliencia es la capacidad de cómo las personas responden ante riesgos a lo largo de su vida. Es definida como la capacidad donde las personas pueden llegar a adaptarse ante contextos adversos o estresantes que ocurren en la vida. La resiliencia viene a ser el proceso mediante el que se afrontan momentos desgarradores, estresantes o de mucha dificultad, de manera que el individuo adquiere la capacidad de resistir y ejecutar habilidades de afrontamiento, en relación a las que tenía previo a eventos traumáticos (Masten, 2001). Por otro lado Becoña (2006), menciona que proviene de la palabra “Resilio”, el cual significa retroceder de un salto o rebotar. Kotliarenco (2011) hace referencia que la resiliencia llega a ser un proceso dinámico, se puede formar por la sociedad y/o cultura el cual lleva a la

optimización de la persona y permite sobrellevar las dificultades. La resiliencia se manifiesta a través del desarrollo, biológico, neurofisiológico y endocrino en respuesta a los estímulos ambientales. Aboix (2014) , menciona que la resiliencia está relacionada a diferentes características como autoestima, independencia, socialización, buen humor, entre otras, y desde ahí van aumentando o disminuyendo los niveles de la resiliencia; en conclusión, el autor Aboix (2014) afirma que la resiliencia nace, se hace y se puede seguir desarrollando.

La Real Academia Española (RAE) lo define como:

“1. f. Capacidad de adaptación de un ser vivo frente a un agente perturbador o un estado o situación adversos.

2. f. Capacidad de un material, mecanismo o sistema para recuperar su estado inicial cuando ha cesado la perturbación a la que había estado sometido. “ (RAE, 2022)

Existen diferentes modelos explicativos de la resiliencia así tenemos al Modelo triádico de Resiliencia, donde los factores se estructuran en tres niveles: individuales, familiares y ambientales y/o sociales, donde éstas interactúan entre sí en la vida de las personas.

Modelo de Edith Grotberg (2001) en este modelo se evidencia los factores resilientes, donde se puede afrontar las situaciones difíciles y salir fortalecidos. Se clasifica de la siguiente manera: “yo tengo” (el cual hace referencia al apoyo social que tienen las personas), “yo soy”, “yo estoy” (refiere la parte intrapersonal), “yo puedo” (relacionada a capacidades y aptitudes que la persona tiene) (Grotberg, 2001). Esto ayuda a las personas a sobrellevar o a obtener la capacidad de salir adelante a pesar de los problemas y esto puede influenciar a su entorno como su familia, compañeros, etc.

Modelo ecológico-transaccional. Se relaciona a que la persona se encuentra unido en una ecología determinada por nivel individual, el familiar, el comunitario y el cultural (Villalobos,

2009), es aquí donde se observan las diferentes variables como el microsistema, mesosistema, exosistema y macrosistema.

Modelo de Wagnild & Young. Es así que Wagnild & Young en 1993, publican el primer instrumento de medición estandarizado llamado Escala de Resiliencia de Wagnild & Young que evalúa esta capacidad. Wagnild & Young (1993) construyeron la Escala de Resiliencia (ER) con el propósito de identificar el grado de resiliencia individual, considerado como una característica de personalidad positiva que permite la adaptación del individuo. Está conformada por dos factores, cada uno de los cuales refleja la definición teórica de resiliencia.

Factor I: Se denominó este factor como "Competencia Personal" e indica autoconfianza, independencia, decisión, invencibilidad, poderío, ingenio, y perseverancia.

Factor II: Se denominó "Aceptación de Uno Mismo" y representa adaptabilidad, balance, flexibilidad y una perspectiva de vida estable. Estos ítems reflejan aceptación por la vida y un sentimiento de paz a pesar de la adversidad.

Estos dos factores toman en consideración las siguientes características de resiliencia:

Ecuanimidad: Es la perspectiva balanceada o equilibrada de su propia vida y experiencias; connota la habilidad de considerar las experiencias y, no juzgar por cada acontecimiento único.

Perseverancia: Está referida al acto de persistencia a pesar de la adversidad; la perseverancia de continuar luchando para construir la vida de uno mismo.

Confianza en sí mismo: Es la creencia en uno mismo y en sus propias capacidades; también es considerada como la habilidad de depender de uno mismo y reconocer sus propias fuerzas y limitaciones.

Satisfacción personal: Se refiere a la comprensión de la vida como un significado y evaluar las contribuciones.

Sentirse bien solo: Se refiere a la comprensión de que la vida de cada persona es única mientras que algunas experiencias se dan compartidas con otras personas; quedan otras que deben enfrentarse solos, el sentirse bien nos da un sentido de libertad y un significado de ser únicos.

En el caso específico del tema de estudio, si bien se tiene como antecedente, estudios acerca de la repercusión en los padres de niños con habilidades diferentes, es necesario, profundizar y brindar información acerca del nivel de resiliencia de estos padres pertenecientes a un centro educativo básico especial, permitiendo investigaciones posteriores de mejor calidad y predicción en sus resultados.

La presente investigación presenta justificación teórica ya que aporta con conocimiento científico objetivo y actual sobre la resiliencia en padres de niños con habilidades diferentes en la actualidad. Asimismo, a nivel práctico, los resultados permitirán a las diferentes instituciones que promueven y trabajan con esta población, la planificación y ejecución de talleres, programas, acompañamiento y otras actividades de intervención que ayudarán al fortalecimiento de la capacidad de resiliencia en padres de familia con hijos de habilidades diferentes. A nivel metodológico, se brinda un instrumento válido y confiable para evaluar la resiliencia, identificar sus características y conductas de los ciudadanos en cada dimensión frente a la discapacidad de los menores, permitiendo la realización de otras investigaciones para relacionar estas variables y favorecer la investigación de este tema.

1.2. Formulación del problema

¿Cuál es el nivel de resiliencia en los padres de niños de habilidades diferentes de un Centro de Educación Básica Especial de San Juan de Lurigancho, 2022?

1.3. Objetivos de investigación

El objetivo general del presente estudio es determinar el nivel de resiliencia en los padres de niños de habilidades diferentes de un Centro de Educación Básica Especial de San Juan de Lurigancho, 2022.

Como objetivos específicos se planteó. Relacionar la edad y resiliencia de los padres de niños de habilidades diferentes de un Centro Educativo Básico Especial de San Juan de Lurigancho,2022. Determinar la diferencia de resiliencia en los padres de niños de habilidades diferentes de un Centro Educativo Básico Especial de San Juan de Lurigancho,2022 según el diagnóstico de sus hijos. Determinar la diferencia de de resiliencia en los padres de niños de habilidades diferentes de un Centro Educativo Básico Especial de San Juan de Lurigancho,2022 según sexo. Determinar la diferencia de resiliencia en los padres de niños de habilidades diferentes de un Centro Educativo Básico Especial de San Juan de Lurigancho,2022 según parentesco. Determinar la diferencia de resiliencia en los padres de niños de habilidades diferentes de un Centro Educativo Básico Especial de San Juan de Lurigancho,2022 según el estado civil. Determinar la diferencia de resiliencia en los padres de niños de habilidades diferentes de un Centro Educativo Básico Especial de San Juan de Lurigancho,2022 según la asistencia a terapia.

1.4. Hipótesis de investigación

En tal sentido, la presentación de estos objetivos permitió formular la hipótesis: Existe diferencia significativa en los niveles de resiliencia en los padres de niños de habilidades diferentes de un Centro Educativo Básica Especial de San Juan de Lurigancho,2022 según el diagnóstico de sus hijos. Existe diferencia significativa en los niveles de resiliencia en los padres de niños de habilidades diferentes de un Centro Educativo Básica Especial de San Juan de Lurigancho, 2022 según sexo.

CAPÍTULO II. METODOLOGÍA

El tipo de investigación es básico, debido a que ello nos produce conocimiento y teorías. Álvarez (2020) refiere que este tipo de investigación está orientada al conocimiento de modo sistémico aumentando la información de la realidad en la que uno vive. En la presente investigación, además de incrementar los conocimientos acerca de la resiliencia en padres de hijos con habilidades diferentes y el estudio sobre los niveles de resiliencia según su sexo, diagnóstico en una institución educativa básico especial en el distrito de San Juan de Lurigancho en Perú de esa manera podría aumentar los conocimientos a nivel distrital, regional e internacional.

De enfoque cuantitativo, Hernández y Mendoza (2018) mencionan que este enfoque delimita, genera objetivos y cuestionamientos de la investigación, se verifican las literaturas y puntos de vista teóricos. En nuestra investigación, realizamos las hipótesis, se hizo la selección de variables y posterior a ello, se tomaron las pruebas del test de escala de resiliencia de Wagnild y Young a la población en un ambiente específico; realizamos procedimientos estadísticos en relación a los resultados obtenidos: al finalizar creamos conclusiones relacionadas a la hipótesis. De nivel de alcance correlacional comparativo porque según el autor refiere Hernández y Mendoza (2018), que al ser correlacional, estas describen relaciones entre dos o más categorías, variables o conceptos en un momento determinado. En nuestra investigación lo que se buscó fue comparar los niveles de resiliencia de una misma población, pero de diferentes géneros, diagnóstico, mencionar que los resultados obtenidos serán puramente descriptivos. De corte transversal ya que se aplica el test un solo momento. El autor Hernández (2018) refiere que los diseños transeccionales o transversales acumulan datos en un solo momento, es decir, es un solo tiempo; nuestro objetivo fue evaluar los niveles de resiliencia de nuestra población en un periodo de tiempo, es decir, evaluar a nuestra población después del aislamiento social que se dio por la COVID-19.

Por otro lado, según Hernández (2018) menciona que la población es el conjunto de todos los casos que concuerdan con una serie de especificaciones. Asimismo, en relación a la población el autor refiere que un estudio no tendrá más crédito por tener a más encuestados; la calidad de la investigación se regirá en base a la delimitación con base en el planteamiento del problema y esta población debe ser concreta por su contenido, ambiente, tiempo y disponibilidad.

La muestra según el autor Hernandez (2018), es un subgrupo que se escoge de la población, en la muestra se podrá recoger datos o información conveniente para la investigación, esta será representativa. En la investigación, el tamaño de la muestra se obtuvo por un muestreo no probabilístico de acuerdo al acceso de las unidades muestrales y los criterios de inclusión que fue considerado fue lo siguiente: Todos deben pertenecer al centro educativo básico especial (CEBE) de San Juan de Lurigancho; los participantes deben ser los padres de los niños; los padres deben tener uno o más hijos con algún diagnóstico. Por otro lado, el criterio de exclusión fue el siguiente: Cuidadores (abuelo, tíos, primos, etc) de niños con habilidades diferentes del centro educativo. Conforme a lo expresado por dichos autores, el tamaño de la muestra es de 158 del centro de educación básica especial (CEBE).

La técnica de recolección de datos fue la encuesta que es una técnica que consiste en la recolección y medida de la variable sometida a investigación, el objetivo es recoger la información y analizar una serie de datos recolectados (Ferrando, 1999). El instrumento que se usó para el recojo de la información fue la escala de resiliencia de Wagnild & Young (1993), que consiste en la investigación de medir la variable resiliencia, el cual se encargó de medir cinco dimensiones de resiliencia mediante una escala de Likert del 1 al 7. Finalmente, la escala es de tipo Likert del 1 al 7 conformado por 25 ítems pertenecientes a cinco dimensiones respectivamente por Wagnild & Young: Satisfacción personal, ecuanimidad, sentirse bien solo, confianza en sí mismo y perseverancia.

Hernández, Fernández & Baptista (2014) mencionan que el instrumento de medición es la herramienta para recoger los datos sobre la variable o variables que se investigan. En ese sentido en la presente investigación se hizo uso de la Escala de Resiliencia de Wagnild & Young como instrumento de medición.

Ficha técnica Escala de Resiliencia de Wagnild & Young

Nombre original	Escala de Resiliencia de Wagnild & Young
Acrónimo	ER
Autor	Wagnild & Young
Año de publicación	1993
País	
Adaptación	Gómez (2019)
Administración	Individual, grupal
Dirigido	Adultos
Duración	10 - 15 minutos
Reactivos	21
Área de aplicación	Clínico, educativo
Finalidad	Medir los niveles de resiliencia
Dimensiones	Ecuanimidad Perseverancia Confianza en sí mismo Satisfacción personal Sentirse bien solo
Escala	Likert: Totalmente en desacuerdo (1), Desacuerdo (2), Algo en desacuerdo (3), Ni en desacuerdo ni de acuerdo (4), Algo de Acuerdo (5), Acuerdo (6), Totalmente de acuerdo (7).
Calificación	Bajo: 25-121 Promedio: 122-144 Alto: 145-175

Estandarización de la Escala de Resiliencia de Wagnild & Young

La escala de Resiliencia de Wagnild & Young, se encuentra adaptado a nuestro medio por Mario Alejandro Gómez Chacaltana. Tiene 5 dimensiones.

Confianza en sí mismo	Consta de 6 ítems donde se valora la confianza en las capacidades de uno mismo para ser autosuficiente. Las preguntas son las siguientes: 9, 10, 17, 24, 13, 18.
Ecuanimidad	Consta de 4 ítems donde se valora la perspectiva equilibrada de su propia vida. Las preguntas son las siguientes: 8, 11, 7, 12.
Perseverancia	Consta de 7 ítems donde se valora la persistencia y deseo de continuar a pesar de las dificultades. Las preguntas son las siguientes: 1, 2, 4, 14, 15, 20, 23.
Satisfacción personal	Consta de 4 ítems donde se valora la comprensión de la existencia tiene un propósito. Las preguntas son las siguientes: 6, 16, 22, 25.
Sentirse bien solo	Consta de 4 ítems donde se valoran los límites claros a uno mismo, lograr la independencia. Las preguntas son las siguientes: 3, 5, 19, 21.

Fuente: Elaboración propia

Los estudios de Wagnild y Young reflejaron una validez donde hubo altos índices de correlación de la Escala de Resiliencia con mediciones establecidas de constructos vinculados con la resiliencia. En relación con el criterio de Kaiser, se encontraron 5 factores. Según la validez del contenido se da a priori, ya que los ítems fueron elegidos de acuerdo con aquellos que reflejaban las definiciones de resiliencia, a cargo de los investigadores. Los ítems llegaron

a tener una redacción positiva. La validez concurrente se da al correlacionar altamente con mediciones bien establecidas de constructos vinculados con la resiliencia como: Depresión, con $r = -0.36$, satisfacción de vida, $r = 0.59$; moral, $r = 0.54$; salud, $r = 0.50$; autoestima, $r = 0.57$; y percepción al estrés, $r = -0.67$. En esta investigación se utilizó el análisis factorial para valorar la estructura interna del cuestionario, con la técnica de componentes principales y rotación oblimin, que nos mostró 5 factores que no están correlacionados entre sí.

En la versión adaptada a Perú por Novella (2002), se realizó en una muestra de 324 estudiantes de un Colegio Nacional de Mujeres. Se hizo el uso de la misma técnica de factorización y de rotación donde se encontró a 2 factores, y llega con el coeficiente alfa una consistencia interna global de 0.875, y correlaciones ítem-test que oscilan entre 0.18 a 0.63, donde todos los coeficientes estadísticamente significativos al nivel del 0.01 ($p < 0.01$), pero con uno de ellos (ítem 11) con un coeficiente inferior a 0.20, valor estipulado como el mínimo en este caso, el cual no fue eliminado porque su impacto sobre el aumento del valor alfa era muy pobre (Novella, 2002). La validez concurrente se demuestra por los altos índices de correlación de la Escala de Resiliencia con mediciones bien establecidas de 48 constructos vinculados con la resiliencia. Según el criterio de Kaiser, se corrobora su conformación de cinco factores (Novella, 2002).

Por otro lado, para su actualización, Gomez (2019) realizó una estandarización en Lima, Perú de la escala de resiliencia de Wagnild y Young, donde se realizó una muestra de 468 personas, posterior a ello, se pasó a dividirlos en dos grupos de 234 para cada sexo con un grado de instrucción universitaria. Para la confiabilidad de la prueba se procedió en aplicar la técnica de Alfa de Cronbach, $\alpha = 0.87$ y para reconocer la validez análisis factorial exploratorio se realizó la prueba KMO y test de Bartlett obteniendo el valor 0.87, donde refleja que existe un alto grado de validez en la medición de la resiliencia.

Para la presente investigación se confirmó la validez de contenido mediante juicio de 5 expertos en el tema obteniendo una V de Aiken de 0.59824 con un intervalo de confianza de 0.91, con respecto a los criterios de pertinencia, relevancia y claridad. (Ver anexo)

En cuanto al **procedimiento de recolección de datos**, en primer lugar, después de la pandemia se vio la necesidad de evaluar esta capacidad de los padres ya que habían estado en cuarentena dos años aproximadamente con sus menores hijos en casa y algunos sin terapias; posterior a ello, se procedió en la recolección de información de la variable tanto a nivel nacional como internacional, luego se buscó los instrumentos validados por cinco jueces, habiendo validado nuestra prueba se procedió a buscar nuestra población donde se llegó a consolidar una alianza con un centro educativo básico especial (CEBE) el cual se pidió a la directora de la institución la formalización del permiso para la investigación. Posterior a ello la recolección de datos se llevó a cabo en octubre del presente año a los padres de familia. Se tomaron a los dos niveles: inicial y primaria, debido a las limitaciones se hizo la recolección de datos virtualmente mediante la plataforma de Google Forms y presencialmente. Después de recolectar la información mediante la Escala de Resiliencia de Wagnild & Young se procedió a: La utilización de técnicas de análisis estadístico descriptivo, como el uso de tablas de distribución de frecuencias porcentuales, Valor máximo y mínimo, Media aritmética y figuras. El procesamiento de la información se realizó a través del programa informático Microsoft Office Excel. La tabulación de la información, codificación y transferencia de datos al programa estadístico SPSS. Se determinó la distribución de las frecuencias y la incidencia participativa de los datos del instrumento de investigación.

En relación a los aspectos éticos, durante el estudio se veló por su cumplimiento considerados en la Declaración de Helsinki (1964), respetándose los principios: autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia. El principio de autonomía no se vulnera porque en el estudio la muestra aceptó su participación de manera libre y voluntaria, el principio de beneficencia, este estudio

fue gran beneficio para conocer de manera objetiva los niveles de resiliencia y no maleficencia, no causó ningún daño: Los datos recolectados fueron codificados y custodiados desde el computador personal del investigador con claves de acceso. Al finalizar el estudio, se elaboró un informe general y los datos fueron eliminados. Se garantizaron no exponer datos que identifiquen a los participantes en la publicación. La información no fue utilizada para fines diferentes a la investigación. Principio de justicia; fueron seleccionadas todas las tesis potenciales participantes a formar parte de la investigación que cumplieron los criterios de inclusión y no tuvieron los criterios de exclusión no hubo discriminación de ningún tipo. El estudio fue autofinanciado. Asimismo, respetando el código de ética y Deontología del Colegio de Psicólogos del Perú (2017), el cual en el artículo N°35 menciona la prohibición de alterar, modificar o falsear el contenido de información del estado actual de la persona, así como algún otro derivado de la investigación cuando esta sea usada para fines de investigación profesional.

En relación al Código de Ética del Investigador de la Universidad Privada del Norte (UPN, 2014) donde su última actualización fue en Octubre del 2016, consideramos lo siguiente para nuestra investigación, en primer lugar considerar la Humanidad, es decir que en todo momento los investigadores serán considerados como personas con principios y derechos fundamentales; la Justicia, en esa forma, respetando los acuerdos previos de la investigación; la Igualdad, donde todos los investigadores recibirán las mismas consideraciones, primando el respeto; la Veracidad, donde procedimos con ser lo más exactos posibles en la investigación; por último el trabajo en equipo. Por otro lado, como investigadores de la UPN estamos comprometidos a cumplir con el Código de la Ética y Conducta de Laureate.

CAPÍTULO III. RESULTADOS

1. Características sociodemográficas de la muestra

En esta sección se presentarán las características sociodemográficas de los participantes del estudio, es importante considerar esto para contextualizar la variable de investigación principal. Fue así, que la muestra estuvo compuesta por 153 padres de niños con habilidades diferentes de un centro de educación básica especial de San Juan de Lurigancho en el 2022.

Tabla 1

Características sociodemográficas de la muestra

Variable	Grupos	Frecuencia	Porcentaje
Parentesco	Padre	22	14,4
	Madre	131	85,6
Edad	20-30 años	15	9,8
	31-40 años	50	32,7
	41-50 años	52	34,0
	51-60 años	36	23,5
Estado Civil	Soltero	57	37,3
	Casado	54	35,3
	Viudo	3	2,0
	Divorciado	4	2,6
	Conviviente	35	22,9
Diagnóstico del niño	Trastorno Espectro Autista	86	56,2
	Síndrome de Down	53	34,6
	Parálisis Cerebral	5	3,3
	Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad	4	2,6

	Déficit Intelectual (Retraso Mental)	5	3,3
Asistencia a terapias	Sí	46	30,1
del niño	No	107	69,9

La tabla 1 reporta la distribución de características sociodemográficas de la muestra. En este sentido, se observa que, con relación al parentesco, la muestra estuvo conformada en su mayoría por madres quienes representaron el 85,6%. Por otro lado, con relación a la variable edad, se encontró más personas de 41 a 50 años con un 34,0%. En el caso de la variable estado civil, se encontró más solteros siendo un total de 37,3%. Así también, la variable de diagnóstico del niño tuvo mayor porcentaje (56,2%) para el grupo del Trastorno del Espectro Autista. Finalmente, el 69,9% de los hijos de los participantes no acude a sus terapias, siendo así la mayoría.

2. Evidencias psicométricas de los instrumentos del estudio

Ahora se pasará a reportar las evidencias psicométricas del test utilizado: Escala de Resiliencia de Wagnild y Young. Para ello, es importante reportar el análisis de los estadísticos descriptivos de cada uno de los ítems, haciendo uso de estadísticos tales como la media, desviación estándar, curtosis y asimetría, para comprender el comportamiento de cada uno frente a la muestra elegida, así como el alfa (escala si se elimina el elemento) y la correlación ítem-test (r-itc) para determinar la confiabilidad y la validez basada en el constructo, respectivamente.

Tabla 2

Reporte de las evidencias de procesos de respuesta hacia el ítem de la Escala de Resiliencia

Dimensiones	Ítems	Media	Desviación Estándar	Correlación			
				ítem-test corregida	Alfa	Asimetría	Curtosis
Confianza en	Ítem 9	5,020	1,5021	,471	,923	-1,202	1,191
sí mismo	Ítem 10	5,484	1,4332	,639	,920	-1,400	1,699

	Ítem 13	5,503	1,1705	,563	,921	-1,517	3,967
	Ítem 17	5,719	1,1611	,640	,920	-1,579	3,771
	Ítem 18	5,667	1,4002	,448	,923	-1,703	3,107
	Ítem 24	5,458	1,5087	,594	,920	-1,467	2,075
	Ítem 7	5,333	1,2194	,558	,921	-1,238	1,804
Ecuanimidad	Ítem 8	5,824	1,3432	,651	,920	-2,132	5,175
	Ítem 11	5,765	1,2710	,712	,919	-2,197	5,352
	Ítem 12	5,059	1,4338	,415	,923	-,973	,360
	Ítem 1	5,451	1,6461	,582	,921	-1,360	1,093
	Ítem 2	5,745	1,3933	,502	,922	-1,915	3,495
	Ítem 4	5,490	1,2307	,498	,922	-2,015	5,063
Perseverancia	Ítem 14	5,536	1,1241	,459	,923	-1,260	2,803
	Ítem 15	5,242	1,2032	,429	,923	-1,144	1,708
	Ítem 20	4,641	1,8014	,348	,926	-,700	-,610
	Ítem 23	5,752	1,4202	,728	,918	-1,995	4,427
	Ítem 6	5,327	1,4411	,644	,920	-1,312	1,640
Satisfacción personal	Ítem 16	5,333	1,4464	,330	,925	-1,182	,913
	Ítem 22	4,987	1,6423	,493	,922	-1,117	,382
	Ítem 25	5,333	1,5686	,684	,919	-1,314	1,337
	Ítem 3	5,856	1,2846	,347	,924	-1,803	3,547
Sentirse bien solo	Ítem 5	5,412	1,4579	,680	,919	-1,675	2,616
	Ítem 19	5,412	1,4351	,715	,918	-1,390	1,411
	Ítem 21	5,928	1,2519	,770	,918	-2,268	5,945

En el caso de los ítems, se observa que en general las media o promedios para este test han fluctuado entre valores referidos a “parcialmente de acuerdo” y “de acuerdo”, donde la media más

baja fue de 4,641 y la media más alta fue de 5,928. Con respecto a la desviación estándar, esta tuvo valores altos y bajos, llegando desde el 1,8 hasta el 1,1, lo que indica que las respuestas del público fluctuaron desde “desacuerdo” hasta “totalmente de acuerdo”, presentando así una gran variación de datos. Por otro lado, con relación a la correlación ítem-test corregida se encontró que todos los ítems tuvieron valores por encima del 0,200 lo que indica que son buenos ítems. Finalmente, con respecto a la asimetría y a la curtosis, la mayoría de los ítems tuvo distribución no normal, ya que sus valores estuvieron fuera de los rangos de -1.5 y 1.5 (Pérez y Medrano, 2010), esto significa que el público ha respondido a estos ítems de una forma muy variada, haciendo uso en su mayoría hasta de las alternativas extremas (totalmente desacuerdo y totalmente de acuerdo). Esto nos lleva a concluir que el instrumento sí tiene validez de constructo.

Además, también se procesó la validez de contenido, por medio de los jueces expertos. Se contó con un total de cinco especialistas que revisaron los ítems en función al criterio de relevancia, pertinencia y claridad, quienes por medio del método de agregados individuales se consiguió revisar cada uno de los ítems, donde todos tuvieron valores por encima de 0.80, obteniéndose así los siguientes resultados.

Tabla 3

Reporte de la validez de contenido por medio del V de Aiken

	<u>Pertinencia</u>	<u>Relevancia</u>	<u>Claridad</u>
1	1.00	1.00	1.00
2	0.80	0.80	0.80
3	1.00	0.80	1.00
4	0.80	1.00	1.00
5	1.00	1.00	1.00
6	0.80	0.80	1.00
7	1.00	1.00	1.00
8	0.80	0.80	1.00
9	1.00	1.00	1.00
10	1.00	1.00	1.00
11	0.80	0.80	1.00
12	1.00	1.00	1.00

13	0.60	0.80	0.60
14	1.00	1.00	1.00
15	0.80	0.80	1.00
16	0.80	0.80	1.00
17	1.00	1.00	0.80
18	1.00	1.00	0.80
19	1.00	0.60	0.80
20	0.80	0.80	0.80
21	0.80	0.80	0.80
22	1.00	0.80	1.00
23	1.00	0.80	1.00
24	1.00	1.00	0.80
25	<u>1.00</u>	<u>1.00</u>	<u>1.00</u>
Total	<u>0.91</u>	<u>0.89</u>	<u>0.93</u>

De forma general la validez de contenido, para toda la prueba considerando los tres criterios anteriormente mencionados, tuvo un valor de 0.91, lo que lo convierte en un test válido.

Tabla 4

Reporte de las evidencias de fiabilidad de las dimensiones del instrumento

Variable	Dimensiones	Media	Desviación Estándar	Alfa
	Confianza en sí mismo	32,850	5,7225	,787
	Ecuanimidad	21,980	3,7018	,656
Resiliencia	Perseverancia	37,856	5,9564	,702
	Satisfacción Personal	20,980	4,0644	,581
	Sentirse bien solo	22,608	4,1663	,765

La fiabilidad hace referencia a la precisión o exactitud en la medida, también es entendida como la estabilidad de las medidas cuando no existen fundamentos teóricos ni prácticos para sospechar que la variable a medir haya sido modificada diferencialmente para los sujetos (Muñiz, 2000).

Una de las técnicas más frecuentes para estimar la confiabilidad de un instrumento, es a partir del

coeficiente, el cual se define como la correlación entre las puntuaciones obtenidas por las personas en dos formas paralelas de un test (Cronbach, 1951); en este sentido el coeficiente alfa de Cronbach ha demostrado ser uno de los más útiles.

La tabla 4 muestra el análisis del coeficiente alfa de Cronbach para las dimensiones del test de Resiliencia. El valor del coeficiente alfa de Cronbach en todos los casos se considera bueno (Cicchetti, 1994), y al mismo tiempo, se considera aceptable cuando es mayor a .70 (Campo-Arias & Oviedo, 2008). En la presente investigación, la mayoría de las dimensiones obtuvieron estos valores. La medida de dichos coeficientes nos permite concluir que el instrumento utilizado sí fue confiable.

3. Evaluación de la normalidad

Tabla 5

Reporte de la prueba de bondad de ajuste de los instrumentos empleado

Variable	Dimensiones	Media	Desviación Estándar	K-S	P
	Confianza en sí mismo	32,85	5,722	,160	,000
	Ecuanimidad	21,98	3,702	,171	,000
Resiliencia	Perseverancia	37,86	5,956	,119	,000
	Satisfacción Personal	20,98	4,064	,175	,000
	Sentirse bien solo	22,61	4,166	,230	,000

La tabla 5 muestra a la variable de la presente investigación, la cual es Resiliencia, y sus respectivas dimensiones. Se observa que, para todas las dimensiones, el nivel de significación es menor a .05, es así que de esta manera todas las dimensiones no se ajustan a la curva normal. En este sentido, es necesario asumir que el comportamiento de la muestra no se ajusta a la curva normal, por ello es que los estadísticos a utilizar estarán destinados a apoyarse en los estadísticos no paramétricos, los cuales

tienen un poder de inferencia limitado. Ya que cuando se usan estadísticos paramétricos, los resultados se pueden generalizar de la muestra a la población. Mientras que, cuando se utilizan estadísticos no paramétricos, los datos no se pueden generalizar de la muestra a la población.

4. Evaluación y contraste de las hipótesis del estudio

El objetivo general de la presente investigación fue determinar el nivel de resiliencia en los padres de niños de habilidades diferentes de un Centro de Educación Básica Especial de San Juan de Lurigancho, 2022. De esta forma, la tabla X manifiesta la relación existente entre ambas variables (ver Tabla 6).

Tabla 6

Niveles de resiliencia para la muestra

Resiliencia	Frecuencia	Porcentajes
Muy bajo	19	12,4%
Bajo	22	14,4%
Medio	71	46,4%
Alto	20	13,1%
Muy alto	21	13,7%
Total	153	100%

De la tabla 6, se puede apreciar que, de las 153 personas, 19 de ellas se encuentran en un nivel muy bajo de resiliencia, por otro parte, 22 personas están en un nivel bajo de resiliencia. Mientras que 71, se encuentran en un nivel medio o promedio de resiliencia. Por otro lado, 20 personas en un nivel alto y finalmente 21 padres en un nivel muy alto de resiliencia.

Ahora, se pasará a analizar los objetivos específicos, empezando por el primer objetivo específico el cual fue: Relacionar la edad y resiliencia de los padres de niños de habilidades diferentes de un Centro Educativo Básico Especial de San Juan de Lurigancho, 2022. Antes de conocer la correlación, es

importante primero recordar que la normalidad de las variables fue acorde a lo no normal, por lo que se utilizará el estadístico Rho de Spearman para la correlación respectiva.

Tabla 7

Correlación de la variable Edad y Resiliencia

Variables	Edad	
	rs	p
Resiliencia	,061	,457

Nota: rs = coeficiente de correlación; p = significancia

Ya que la significación (p-valor) fue mayor a .05 ello indica que no existe correlación estadísticamente significativa entre la edad y la resiliencia, por lo que se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis de investigación.

El segundo objetivo específico fue: Determinar la diferencia de resiliencia en los padres de niños de habilidades diferentes de un Centro Educativo Básico Especial de San Juan de Lurigancho, 2022 según el diagnóstico de sus hijos. Antes de proceder con el análisis, es importante recordar que las variables tienen una distribución no normal (ver tabla xxx). Así que, en este caso para la comparación de “k” grupos (son en total cinco diagnósticos), se hará uso del estadístico no paramétrico, Kruskal-Wallis.

Tabla 8
Comparaciones de la Resiliencia según diagnóstico de los hijos

Variable	Diagnósticos	Frecuencia	Rango promedio	Kruskal-Wallis	p
Resiliencia	Trastorno Espectro Autista	86	77,80	9,715	,046
	Síndrome de Down	53	75,31		
	Parálisis Cerebral	5	50,10		
	Trastorno de Déficit de Atención e	4	136,00		
	Hiperactividad	5	60,80		
	Déficit Intelectual (Retraso Mental)				

Nota: P = Significancia

Tal como se aprecia en tabla 8, el valor de la significación fue menor a .05 por lo que se concluye que sí existen diferencias estadísticamente significativas de la resiliencia en los padres según el tipo de diagnóstico de los hijos, donde los padres de niños con Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad presentaron puntajes más altos de resiliencia, a diferencia de los padres con hijos con parálisis cerebral.

El tercer objetivo específico fue: Determinar la diferencia de resiliencia en los padres de niños de habilidades diferentes de un Centro Educativo Básico Especial de San Juan de Lurigancho, 2022 según parentesco. Ya que la distribución de las variables fue no normal, se pasará a utilizar el estadístico U de Mann-Whitney, que es el especialista en comparar dos grupos independientes cuando hay ausencia de normalidad de los datos.

Tabla 9
Comparaciones de la Resiliencia según Parentesco

Variable	Parentesco	Frecuencia	Rango promedio	U de Mann-Whitney	p
Resiliencia	Padre	22	58,11	1025,500	,031
	Madre	131	80,17		

Nota: P = Significancia

De la tabla anterior 9, la significación fue menor a .05 por lo que se concluye que sí existen diferencias estadísticamente significativas de la resiliencia con respecto al parentesco. De esta forma se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación. Esto quiere decir que, la resiliencia sí se ve afectada por el hecho de ser padre o madre, donde son las madres las que tienen más resiliencia.

El cuarto objetivo específico fue: Determinar la diferencia de resiliencia en los padres de niños de habilidades diferentes de un Centro Educativo Básico Especial de San Juan de Lurigancho, 2022 según el estado civil. El procesamiento de los datos se realizará por medio de la aplicación del estadístico Kruskal-Wallis.

Tabla 10
Comparaciones de la Resiliencia según el estado civil de los padres

Variable	Estado Civil	Frecuencia	Rango promedio	Kruskal-Wallis	p
Resiliencia	Soltero	57	75,09	8,148	,086
	Casado	54	75,72		
	Viudo	3	98,17		
	Divorciado	4	136,00		
	Conviviente	35	73,53		

Nota: P = Significancia

De la tabla anterior 10, la significación fue mayor a .05 por lo que se concluye que no existen diferencias estadísticamente significativas de la resiliencia con respecto al estado civil de los padres. De esta forma se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis de investigación. Esto quiere decir que, la resiliencia no se ve afectada por el estado civil que tenga la persona.

Finalmente, el último objetivo específico fue: Determinar la diferencia de resiliencia en los padres de niños de habilidades diferentes de un Centro Educativo Básico Especial de San Juan de Lurigancho, 2022 según la asistencia a terapia. Para este caso se utilizará el estadístico U de Mann-Whitney, que es el encargado que comparar dos grupos independientes cuando no existe normalidad.

Tabla 11
Comparaciones de la Resiliencia según su Asistencia a Terapia

Variable	Asistencia a Terapia	Frecuencia	Rango promedio	U de Mann- Whitney	p
Resiliencia	Sí	46	80,37	2306,000	,537
	No	107	75,55		

Nota: P = Significancia

De la tabla anterior 11, la significación fue mayor a .05 por lo que se concluye que no existen diferencias estadísticamente significativas de la resiliencia con respecto a la asistencia a la terapia. De esta forma se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis de investigación. Esto quiere decir que, la resiliencia no se ve afectada por el hecho de asistir o no a terapia.

CAPÍTULO IV. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

El objetivo general del presente estudio fue determinar el nivel de resiliencia en los padres de niños de habilidades diferentes de un Centro de Educación Básica Especial de San Juan de Lurigancho del presente año, 2022. Los resultados indicaron que el 12,4% de los participantes tienen un nivel muy bajo; el 14,4% tiene un nivel de resiliencia bajo; el 46,4% , el cual es el mayor porcentaje de la muestra tienen un nivel de resiliencia medio; el 13,1% de los padres tienen un nivel de resiliencia alto; por otro lado el 13,7% tienen un nivel alto. Estos resultados se acercan al estudio que realizó Quispe (2019) quien encontró en un Centro Neurológico Privado a padres con hijos con habilidades diferentes , alcanzando puntajes semejantes a los niveles de resiliencia. Mientras que en un estudio de Chiroque (2020) donde realizaron una investigación sobre la resiliencia y calidad de vida en padres con habilidades diferentes, la mayoría de la muestra obtuvo un nivel medio bajo; el autor sostiene que el nivel económico ha influenciado negativamente en los padres durante la pandemia. En función a la teoría de Wagnild y Young (1993) menciona que tener un nivel promedio de resiliencia, también significa tener una característica de personalidad positiva el cual ayuda a la persona en la adaptación de situaciones o problemas difíciles.

El primer objetivo específico del presente estudio fue relacionar la edad y resiliencia de los padres de niños de habilidades diferentes de un Centro Educativo Básico Especial de San Juan de Lurigancho, 2022. Los resultados mostraron que no se aprecia correlación estadísticamente significativa entre la edad y la resiliencia. Cabe señalar que los resultados difieren de los estudios encontrados por Gonzales (2017) donde se hizo una investigación sobre la resiliencia y bienestar a padres de niños con habilidades diferentes encontrando diferencias significativas para la variable edad en la dimensión sentirse bien solo de la Resiliencia ($p < 0.05$). Por el lado teórico, según el autor Kotliarenco (2011), en síntesis menciona que la resiliencia se manifiesta en distintos niveles del desarrollo físico, neurofisiológico y también influye los estímulos ambientales. En relación a lo mencionado por dicho autor, se podría sostener que la edad no está relacionada a

los niveles de resiliencia, es decir, una joven que es madre y ha tenido factores protectores que han influenciado en su personalidad puede llegar a tener altos niveles de resiliencia como una mujer adulta, ya que el factor ambiental también influye.

El segundo objetivo específico del presente estudio fue determinar la diferencia de resiliencia en los padres de niños de habilidades diferentes de un Centro Educativo Básico Especial de San Juan de Lurigancho, 2022 según el diagnóstico de sus hijos. Los resultados mostraron que los padres en hijos con Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad tienen mayor niveles de resiliencia (136,00); sin embargo los resultados más bajos fueron los padres en hijos con Síndrome de Down (75,31) y Parálisis Cerebral (50,10). Estos resultados coinciden con Camones (2021), donde realizó una investigación de nivel descriptivo, de diseño no experimental y transversal a 50 cuidadores en la ciudad de Huaraz cuyo objetivo fue medir los niveles de resiliencia, concluyendo que existe un porcentaje significativo de los cuidadores en relación al diagnósticos de los niños, encontrando bajos niveles de resiliencia en cuidadores en niños con parálisis cerebral infantil (32,18%) y síndrome de Down (16%). Según el autor Masten (2001), menciona que la resiliencia es un proceso donde se afronta momentos estresantes o de mucha dificultad. En ese sentido, la muestra que se obtuvo en la presente investigación tiene dificultades para afrontar situaciones adversas y eso puede estar relacionado a las consecuencias en nuestra salud mental, después de haber estado en cuarentena.

El tercer objetivo específico del presente estudio fue determinar la diferencia de resiliencia en los padres de niños de habilidades diferentes de un Centro Educativo Básico Especial de San Juan de Lurigancho, 2022 según parentesco. Los resultados mostraron que la resiliencia sí se ve afectada por el hecho de ser padre o madre, donde son las madres las que tienen más resiliencia. Los resultados mostraron que las madres de niños con habilidades tienen mayor niveles de resiliencia (80,17); sin embargo los resultados más bajos fueron los padres de niños con habilidades diferentes (58,11). Estos resultados coinciden con los de Ponce Espino y Torrecillas (2014) quien en su estudio encontró que las madres participantes (n=49), el 37% presentan un alto nivel de resiliencia. Mientras que, en el caso

de los padres (n=19), sólo un 16% muestra un nivel alto de la misma. Mientras que en este estudio 58,11. Lo dicho anteriormente se sustenta en función a la teoría de Roque & Acle (2013) como “cualidad de adaptarse de manera positiva frente a las adversidades, teniendo como eje principal a la madre ya que se considera una mediadora importante para asumir con la atención y cuidados imprescindibles al hijo con discapacidad” (p. 814). Es decir, aquí sucede que el papel de una madre dentro de la discapacidad es muy importante debido a que es quien brinda mayor soporte emocional durante las adversidades o problemas de sus menores hijos.

El cuarto objetivo específico del presente estudio fue determinar la diferencia de resiliencia en los padres de niños de habilidades diferentes de un Centro Educativo Básico Especial de San Juan de Lurigancho, 2022 según el estado civil. Los resultados mostraron que la resiliencia no se ve afectada por el estado civil que tenga la persona. Estos resultados coinciden con algunos autores (Cahuan, et., 2019) quien en su estudio encontró que la cohesión familiar influye positivamente sobre la resiliencia de personas con discapacidad física y sensorial ($B = 1,131$; $p < 0,001$), es así que el 44,2% de personas resilientes proviene de familias aglutinadas y el 32,2% de familias conectadas. Mientras que en este estudio la significación fue mayor a .05 por lo que se concluye que no existen diferencias estadísticamente significativas de la resiliencia con respecto al estado civil de los padres. Lo dicho anteriormente se sustenta en función a la teoría de (Calero, 2017) quien menciona que cuando la discapacidad se manifiesta en el regazo familiar, surge una serie de condiciones particulares de carácter emocional, como la incertidumbre y el desconocimiento, o bien, un desajuste psicológico, con cierto aturdimiento, entre el rechazo y la sobreprotección.

En cuanto a las **implicancias teóricas** del presente estudio permite indagar a profundidad sobre la variable Resiliencia en la madre o padre de niños con habilidades diferentes, donde existen resultados y comparaciones a nivel sociodemográfico, entre el parentesco, edad y diagnóstico. Mencionando que la investigación puede ser usada como antecedente para la recopilación de información de la variable en futuros estudios. Además, esta investigación representa un aporte, ya que está realizada bajo el

método científico y puede servir como punto de partida para otros estudios teóricos y empíricos que deseen profundizar en las variables o muestra de estudio.

Así también, **las implicancias prácticas** donde el impacto del estudio puede ser trascendental al usar la información para la elaboración de futuros programas donde se trabaje con las diferentes dimensiones, con el propósito de fortalecer la resiliencia siendo por el momento nuestra población inicial, padres de hijos con síndrome de down y parálisis cerebral, ya que según la investigación, estos padres tienen un bajo nivel de resiliencia.

En cuanto a las **limitaciones del estudio** fueron la dificultad para acceder a la institución, ya que recién este año se abrió de manera presencial y aún los padres de familia temen contagios de diferentes virus o enfermedades. Por otro lado, los alumnos estaban divididos por dos grupos y horarios, es decir no venían todos en un mismo día. (primer grupo, asisten los lunes y miércoles; segundo grupo, asisten los martes y jueves), además que se hizo el uso de estadísticos no paramétricos, al analizar datos se observó que no tienen una distribución particular y se basa en una hipótesis, los datos no están organizados de forma normal el cual es un inconveniente en el uso de esta investigación para gene

Lo expuesto a lo largo de este trabajo permite arribar a las siguientes conclusiones, mencionando en cuanto al nivel de resiliencia, cuya noción clásica se expresa como la capacidad que posee una persona para superar circunstancias o situaciones inesperadas y adaptarse, que predomina en los padres de familia de niños con habilidades diferentes de un Centro Educativo Básico Especial de San Juan de Lurigancho se encuentra en el nivel de resiliencia Medio (46,4%). Por lo tanto, la resiliencia en estos padres se encuentra dentro de lo normal, de los cuales se ve que no han sido afectados en su mayoría en relación a su salud mental.

En relación a la edad y resiliencia de nuestra muestra, ya que la significación fue de mayor a 0.5 ($>0,457$) esta refiere que no hay correlación estadísticamente significativa, esto se realizó mediante el estadístico Rho de Spearman.

En ese sentido, en relación a determinar la diferencia de padres según el diagnóstico, los resultados estadísticos refleja que sí existen diferencias estadísticamente significativas, donde los padres de niños

con Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad (136,00) presentaron puntajes más altos de resiliencia, el segundo más alto fueron los padres de niños con Trastorno Espectro Autista (77.80) a diferencia de los padres con hijos con parálisis cerebral (50,10), el cual referimos que los padres que tienen con hijos con parálisis cerebral, tienen niveles bajos de resiliencia.

Por otro lado, se logró encontrar diferencias significativas en padres de niños de habilidades diferentes de un Centro Educativo Básico Especial de San Juan de Lurigancho según parentesco mediante el estadístico de Mann-Whitney. Donde se refiere que la resiliencia sí se ve afectada por el hecho de ser padre o madre, donde son las madres las que tienen más resiliencia; las madres llegaron a obtener un promedio de 80,17% a comparación de los padres que obtuvieron un promedio de 58,11%.

Cuando se llegó a determinar la diferencia de resiliencia en los padres de niños de habilidades diferentes de un Centro Educativo Básico Especial de San Juan de Lurigancho del presente año según el estado civil. La significación fue mayor a .05 ($<,086$) por lo que se concluye que no existen diferencias estadísticamente significativas de la resiliencia con respecto a que si los padres son solteros, casados, viudos, divorciados o convivientes.

Por otro lado, al determinar la diferencia de resiliencia en los padres de niños de habilidades diferentes de un Centro Educativo Básico Especial de San Juan de Lurigancho, 2022 según la asistencia a terapia. La significación fue mayor a .05 ($<,537$) por lo que se concluye que no existen diferencias estadísticamente significativas de la resiliencia con respecto a la asistencia a la terapia. De esta forma se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis de investigación. Esto quiere decir que, la resiliencia no se ve afectada por el hecho de asistir o no a terapia.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Briones, P.; Tumbaco, L. (2017), *“Resiliencia en padres de niños con capacidades diferentes” Resiliencia materna y ajuste parental ante la discapacidad en madres de Centros Educativos Básicos Especiales de Lima Este, 2016* (Tesis de pregrado). Universidad Peruana Unión. Lima, Perú.
- El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2021). *Niños, niñas y adolescentes con discapacidad, Los niños, niñas y adolescentes con discapacidad deben disfrutar sus derechos sin discriminación de ningún tipo*
Recuperado de <https://www.unicef.org/lac/ninos-ninas-y-adolescentes-con-discapacidad>
- Fernández Suárez, M. P., & Espinoza Soto, A. E. (2019). 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 (PUCP)*, 37(2), 643-682.
- Forés, A., Grané. J., (2008), *La resiliencia, crecer desde las adversidades*, Barcelona España, Plataforma editorial.
- Forés, A., y Grané, J. (EDS.) (2013) *La resiliencia en entornos socioeducativos: sentido, propuestas y experiencias*. Madrid, ES: Narce Ediciones. <http://revistas.uned.es/index.php/reop/article/view/11455/10952>
- Fernández Suárez, M. P., & Espinoza Soto, A. E. (2019). 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 (PUCP)*, 37(2), 643-682.
- Gamarra, K. (2019), *Programa de resiliencia para padres de niños con discapacidad en un CEBE, de Trujillo-2019* (Tesis de posgrado). Universidad Cesar Vallejo. Trujillo, Perú.
- Gonzales, J.; (2017). *“Resiliencia y bienestar psicológico en madres de hijos con trastorno del espectro autista de un centro de educación básica especial de Lima Sur”*(Tesis de pregrado). Universidad Autónoma del Perú. Lima, Perú.

- González, G.; (2018). “*Acercar la resiliencia a padres y madres de niños/as con trastornos del espectro autista.*” (Tesis de pregrado). Universidad de la Laguna. Santa Cruz de Tenerife, España.
- Grotberg, E. (2006). *La resiliencia en el mundo de hoy. Cómo superar las adversidades.* Barcelona: Gedisa, 216.
- Henderson E. (2003). *La resiliencia en el mundo de hoy. Cómo superar las adversidades.* Barcelona: Gedisa
- Hernández, Roberto; Fernández, Carlos y Baptista, Pilar. *Metodología de la investigación.* Quinta edición. México: Editorial Mac Graw Hill, 2010. Link: e/files/2011/06/Metodologia-de-la-Investigaci%C3%83%C2%B3n_Sampieri.pdf
- Jiménez Pina, E. (2016). *Resiliencia en padres y madres de niños con trastornos del espectro autista.*<https://roderic.uv.es/bitstream/handle/10550/55439/TESIS%20RS%20ESTEBAN%20JIMENEZ%20PINA%202016.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Lagos Robles, L., & Viviano Ramírez de Godínez, S. N. (2022). Programa para desarrollar resiliencia en madres de hijos con discapacidad de un CEBE en Lima.
- León-Rodríguez, D. A., & Cárdenas, F. P. (2020). Interacción genética-ambiente y desarrollo de la resiliencia: una aproximación desde la neurociencia afectiva. Tesis psicológica: Revista de la Facultad de Psicología, 15(1), 2.
- Lorea, D. M., & Pedrón, V. T. (2022). Niveles de resiliencia y estrategias de afrontamiento en madres de personas con síndrome de Down. *Psicología Del Desarrollo*, (3), 33–50.
- Méndez Martínez, M., Rábago de Ávila, M., & Pérez Sánchez, L. (2020). Resiliencia materna: recuperación de una historia de resistencia ante el diagnóstico del Trastorno del Espectro Autista (TEA). *Dilemas contemporáneos: educación, política y valores,*

8(SPE5).

- Mira, Á., Berenguer, C., Baixauli, I., Roselló, B., & Miranda, A. (2019). Contexto familiar de niños con autismo: implicaciones en el desarrollo social y emocional. *MEDICINA (Buenos Aires)*, 79(1), 22-26.
- Pinedo, A. (2019) Resiliencia en padres de hijos con necesidades especiales participantes en un centro estatal para el bienestar de personas con discapacidad en el distrito de San Martín de Porres. Universidad Inca Garcilazo de la Vega. Lima, Perú.
- Puchuc Aguilar, A. L. (2022). Resiliencia materna y actitudes maternas en madres de niños con necesidades educativas especiales en tres Cebes de Lima Metropolitana.
- Quispe, P. (2019), Resiliencia en padres de familia de pacientes con habilidades diferentes de un Centro Neurológico Privado del distrito de San Martín de Porres. (Tesis de pregrado). Universidad Inca Garcilazo de la Vega. Lima, Perú.
- Ruiz, E.; (2015).“Relación del nivel de resiliencia y estrés en padres de niños/as con multidiscapacidad.” (Tesis de pregrado). Universidad Central Del Ecuador. Quito, Ecuador.
- Tumbaco Choez, L., Briones Espichan, P., & Farfán Rodríguez, D. (2017). Resiliencia materna y ajuste parental ante la discapacidad en madres de Centros Educativos Básicos Especiales de Lima Este. *Revista Científica De Ciencias De La Salud*, 10(2). <https://doi.org/10.17162/rccs.v10i2.965>

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de Consistencia Interna

PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLE	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
<p><u>PROBLEMA GENERAL</u></p> <p>¿Cuál es el nivel de resiliencia en los padres de niños de habilidades diferentes de un Centro Educativo Básico Especial de San Juan de Lurigancho, 2022?</p>	<p><u>OBJETIVO GENERAL</u></p> <p>Determinar el nivel de resiliencia en los padres de niños de habilidades diferentes de un Centro de Educación Básica Especial de San Juan de Lurigancho, 2022.</p> <p><u>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</u></p> <p>Objetivo específico 01</p> <p>Relacionar la edad y resiliencia de los padres de niños de habilidades diferentes de un Centro Educativo Básico Especial de San Juan de Lurigancho, 2022.</p> <p>Objetivo específico 02</p>	Resiliencia	Confianza en sí mismo	<p>Tipo, nivel y diseño de investigación:</p> <ul style="list-style-type: none"> - El tipo de investigación es correlacional comparativa- porque se busca detallar las características, comparar las variables que se pretende estudiar y analizar. - El enfoque de la investigación es Cuantitativo, porque se utiliza la recolección de datos para probar las hipótesis planteadas. - El diseño de investigación es no experimental porque no se van a manipular la variable de estudio. - Es de corte transversal porque la recolección de datos se llevará a cabo en un único momento. <p>Muestra:</p>
			Ecuanimidad	

	<p>Determinar la diferencia de resiliencia en los padres de niños de habilidades diferentes de un Centro Educativo Básico Especial de San Juan de Lurigancho,2022 según el diagnóstico de sus hijos.</p> <p>Objetivo específico 03</p> <p>Determinar la diferencia de de resiliencia en los padres de niños de habilidades diferentes de un Centro Educativo Básico Especial de San Juan de Lurigancho,2022 según sexo.</p> <p>Objetivo específico 04</p> <p>Determinar la diferencia de la resiliencia en los padres de niños de habilidades diferentes de un Centro Educativo Básico Especial de San Juan de Lurigancho,2022 según parentesco.</p> <p>Objetivo específico 05</p>		Perseverancia	Conformada por 153 padres de un Centro de Educación Básica Especial
			Satisfacción personal	
			Sentirse bien solo	

	<p>Determinar la diferencia de resiliencia en los padres de niños de habilidades diferentes de un Centro Educativo Básico Especial de San Juan de Lurigancho,2022 según el estado civil.</p> <p>Objetivo específico 06</p> <p>Determinar la diferencia de resiliencia en los padres de niños de habilidades diferentes de un Centro Educativo Básico Especial de San Juan de Lurigancho,2022 según la asistencia a terapia.</p>			
--	--	--	--	--

Fuente: Elaboración propia

Anexo 2. Matriz de Operacionalización de la Variable estandarizada

<i>Constructo</i>	<i>Definición de Constructo</i>	<i>Dimensiones</i>		<i>Items</i>	<i>Total de Items</i>
			<i>Definición de la variable</i>		
Resiliencia	Característica de la personalidad que modera el efecto negativo del estrés y fomenta la adaptación. Ello connota vigor o fibra emocional que se ha utilizado para describir a personas que muestran valentía y adaptabilidad ante los infortunios de la vida. (Wagnild y Young, 1993)	Confianza en sí mismo	Se valora la confianza en las capacidades de uno mismo para ser autosuficiente.	9 10 13 17 18 24	6 Items
		Ecuanimidad	Se valora la perspectiva equilibrada de su propia vida.	7 8 11 12	
		Perseverancia	Se valora la persistencia y deseo de continuar a pesar de las dificultades.	1 2 4 14 15 20 23	7 Items

Satisfacción personal	Se valora la comprensión de que la existencia tiene un propósito.	6 16 22 25	4 Items
Sentirse bien solo	Se valoran los límites claros a uno mismo, lograr la independencia.	3 5 19 21	4 Items

Anexo 3 Instrumento de recolección de datos

ENCUESTA PARA PADRES


Género		Edad		¿Cuál es el diagnóstico de tu hijo)	
Estado civil		Parentesco		¿Tu menor hijo asiste a terapia?	

Ítem	Totalmente en Desacuerdo	En Desacuerdo	Parcialmente en Desacuerdo	Indiferente	Parcialmente De Acuerdo	De Acuerdo	Totalmente De Acuerdo
1. Cuando planifico algo lo realizo							
2. Soy capaz resolver mis problemas.							
3. Soy capaz de hacer las cosas por mí mismo sin depender de los demás.							
4. Para mí es importante mantenerme interesado(a) en algo.							
5. Si debo hacerlo, puedo estar solo(a).							
6. Estoy orgulloso(a) de haber podido alcanzar metas en mi vida.							
7. Generalmente me tomo las cosas con calma.							
8. me siento bien conmigo mismo(a).							
9. Siento que puedo manejar varias cosas al mismo tiempo.							
10. Soy decidido(a).							
11. Soy amigo(a) de mí mismo.							
12. Rara vez me pregunto sobre la finalidad de las cosas.							
13. Considero cada situación de manera detallada.							
14. Puedo superar las dificultades porque anteriormente he experimentado situaciones similares.							
15. Soy autodisciplinado(a).							
16. Por lo general encuentro de que reirme.							
17. La confianza en mí mismo(a) me permite atravesar momentos difíciles.							
18. En una emergencia soy alguien en quien pueden confiar.							
19. Usualmente puedo ver una situación desde varios puntos de vista.							
20. A veces me obligo a hacer cosas me gusten o no.							
21. Mi vida tiene sentido.							
22. No me aflijo ante situaciones sobre las que no tengo control.							
23. Cuando estoy en una situación difícil, generalmente encuentro una salida.							
24. Tengo suficiente energía para lo que debo hacer.							
25. Acepto que hay personas a las que no les agrado.							

ENCUESTA DE RESILIENCIA PARA PADRES DEL CEBE - LOS PINOS S.J.L

Buen día padres de familia, los invitamos a ser parte de esta breve encuesta que busca medir el nivel de Resiliencia, que es la habilidad de afrontar bien la adversidad.*

*Es necesario mencionar que toda la información brindada será utilizada únicamente para fines de investigación sin necesidad de vulnerar o adulterar datos.

 n.oriana.cursos@gmail.com (no se comparten)
[Cambiar cuenta](#)



*Obligatorio

Acepto que esta información pueda ser parte del proyecto de investigación con fines de desarrollo a nivel educativo. *

- Si
- No

GÉNERO *

- Masculino
- Femenino

PARENTESCO *

Anexo 4. Consentimiento informado

Anexo 5. Autorizaciones

Permiso para realizar Trabajo de Investigación.

Estimada directora:

Centro educativo básico especial (CEBE) Los Pinos - San Juan de Lurigancho.

Nosotros, Nicoll Guillen Aquino identificada con DNI N° 75603330 y Franchesco Torres Mayo, identificado con DNI N° 754567 estudiantes de la Universidad Privada del Norte, respetuosamente queremos hacer una, solicitud a usted para nuestra investigación sobre la “RESILIENCIA EN PADRES DE NIÑOS CON HABILIDADES DIFERENTES”, para obtener nuestra Licenciatura en Psicología.

Muchas gracias por la ayuda en la presente investigación

Perú, 14 de Octubre del 2022

Anexo 6. Base de datos

The image shows a screenshot of an Excel spreadsheet titled "DATOS CRISTÓBAL". The spreadsheet is mostly empty, with a grid of cells. There are several horizontal yellow lines and one vertical blue line, likely indicating column boundaries or specific data points. The grid is divided into a light blue area on the left and a brown area on the right.

DATOS ORIGINALES .xlsx

Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Ayuda La última modificación se realizó hace 2 días.

100% Calibri 12

SUJETO	SEXO	PARENTESCO	EDAD	ECIVIL	DIAGNOSTICO	ATERAPIA	RES1	RES2	RES3	RES4	RES5	RES6	RES7	RES8	RES9	RES10	RES11	RES12	RES13
1	2	2	1	1	2	1	3	5	5	3	3	3	4	3	4	3	4	6	6
2	2	2	2	1	1	1	6	6	7	6	6	6	5	6	5	6	6	6	7
3	1	2	3	2	1	1	7	7	7	7	6	2	7	7	7	7	7	7	7
4	2	2	3	5	5	1	6	6	6	6	6	6	6	6	5	6	6	5	6
5	2	1	4	1	5	2	6	6	6	6	6	6	6	6	5	6	6	6	6
6	2	2	3	5	2	2	7	7	7	6	7	7	7	7	7	7	7	7	7
7	2	2	4	2	1	2	7	6	7	6	6	6	3	6	5	6	7	5	6
8	2	2	3	5	2	2	6	6	6	6	6	6	6	7	6	6	6	4	6
9	2	2	2	5	1	2	7	7	7	7	7	7	7	7	3	7	7	7	7
10	1	2	4	3	2	2	6	6	6	4	5	6	6	6	5	6	6	5	5
11	2	2	2	1	1	2	7	7	7	7	6	6	6	7	5	7	6	5	7
12	1	1	4	1	2	2	7	7	6	5	6	4	5	7	5	5	6	6	4
13	2	2	2	5	1	1	7	6	6	7	7	7	7	6	7	6	7	5	7
14	2	2	2	2	2	1	7	7	7	7	6	5	4	7	6	6	6	7	6
15	2	2	1	2	1	2	6	6	7	6	6	5	5	6	4	5	6	6	5
16	1	2	2	5	1	1	5	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
17	2	2	2	2	1	2	5	6	5	5	5	6	5	6	5	1	3	6	1
18	2	2	1	1	2	2	3	6	5	5	5	3	6	5	7	5	7	5	5
19	2	2	2	2	1	2	1	6	3	5	6	5	6	6	6	6	6	6	6
20	1	1	3	5	1	1	7	7	6	6	5	6	5	5	5	6	5	5	5
21	1	2	2	2	1	2	6	5	5	4	5	5	5	6	4	5	6	4	5
22	2	2	2	2	1	1	6	5	6	6	6	6	6	6	5	5	6	6	6
23	2	2	3	2	2	2	7	7	7	7	6	7	5	7	5	7	7	7	7
24	2	2	3	5	2	2	7	5	6	6	4	7	5	6	5	7	7	6	5
25	2	2	2	1	1	2	7	7	5	6	7	7	5	6	5	7	6	3	5
26	2	2	3	5	2	2	6	6	6	3	5	6	5	7	5	7	7	1	5
27	2	2	4	2	2	2	5	6	7	5	5	6	3	7	7	6	5	4	4
28	2	2	2	5	1	2	5	7	6	7	6	5	6	6	6	6	6	7	6

SUJETO	RES7	RES8	RES9	RES10	RES11	RES12	RES13	RES14	RES15	RES16	RES17	RES18	RES19	RES20	RES21	RES22	RES23	RES24	RES25
1	4	3	4	3	4	6	6	3	3	5	5	4	4	5	4	1	4	4	3
2	5	6	5	6	6	6	7	7	6	7	6	6	6	6	7	6	6	6	7
3	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	6	7	7	7
4	6	6	5	6	6	5	6	6	6	6	6	6	6	5	6	5	6	6	6
5	6	6	5	6	6	6	6	6	6	6	7	6	5	6	6	6	6	6	5
6	7	7	7	7	7	7	7	5	7	3	7	7	7	3	7	7	7	7	7
7	3	6	5	6	7	5	6	6	5	5	7	4	6	1	6	5	6	5	6
8	6	7	6	6	6	4	6	7	6	7	7	4	6	5	7	6	7	6	7
9	7	7	3	7	7	7	7	7	3	7	7	7	7	7	7	1	7	7	6
10	6	6	5	6	6	5	5	6	6	5	6	6	6	1	7	5	7	7	6
11	6	7	5	7	6	5	7	5	5	5	6	5	6	6	7	6	7	7	4
12	5	7	5	5	6	6	4	4	4	6	7	7	6	6	6	6	7	4	7
13	7	7	6	7	7	5	7	7	6	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7
14	4	7	6	6	6	7	6	5	6	6	7	6	6	6	7	6	7	4	7
15	5	6	4	5	6	6	5	6	5	6	6	4	6	4	6	5	5	5	5
16	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
17	6	5	1	3	6	1	4	3	7	7	4	7	7	5	6	4	6	4	5
18	5	7	5	7	7	5	5	6	5	5	5	7	1	3	7	7	7	7	7
19	6	6	6	6	6	6	6	6	5	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
20	5	5	5	6	5	5	5	5	3	5	5	6	6	5	6	5	5	6	5
21	5	6	4	5	6	4	5	4	4	5	5	6	4	3	6	3	5	4	4
22	6	6	5	5	6	6	6	6	6	5	6	6	6	5	6	6	5	6	6
23	5	7	5	7	7	7	7	7	5	7	7	7	7	5	7	7	7	5	7
24	5	6	5	7	7	6	5	6	7	4	5	7	6	4	7	6	7	7	4
25	5	6	5	7	6	3	5	7	5	7	7	7	6	7	7	3	6	6	6
26	5	7	5	7	7	1	5	5	5	1	7	1	5	1	7	5	5	7	7
27	3	7	7	6	5	4	4	6	5	5	6	7	6	3	6	7	7	1	5
28	6	6	6	6	6	7	6	7	6	3	6	6	5	5	6	4	6	4	6

SUJETO	PARENTESCO	EDAD	ECIVIL	DIAGNOSTICO	ATERAPIA	RES1	RE2	RES3	RES4	RES5	RES6	RES7	RES8	RES9	RES10	RES11	RES12	RES13	RES14	
33	1	3	2	1	2	6	7	7	6	5	6	7	7	6	7	6	6	6	6	6
34	2	3	2	1	2	6	6	5	6	6	6	5	5	5	5	5	4	4	4	4
35	1	3	2	1	2	6	5	5	6	5	5	6	6	5	5	6	6	6	6	6
36	2	1	2	1	2	7	6	6	6	5	5	6	7	5	5	6	6	5	6	6
37	2	2	1	1	1	5	5	6	7	7	7	5	7	5	6	7	5	5	5	7
38	2	2	2	2	2	3	7	7	6	5	6	5	6	5	6	6	5	5	6	6
39	2	3	2	1	1	7	7	7	6	5	7	7	7	7	7	7	6	6	6	6
40	2	3	1	1	2	5	6	7	7	6	6	6	7	6	6	6	6	7	6	6
41	2	2	1	2	2	1	6	7	1	1	3	5	1	3	1	1	3	3	5	5
42	2	1	1	1	2	6	7	2	6	3	2	3	5	6	4	2	4	5	1	1
43	2	3	5	2	2	1	6	6	7	1	1	2	7	6	2	6	6	6	6	6
44	4	1	1	2	2	6	5	7	1	5	6	5	1	5	5	6	6	5	4	4
45	2	3	5	5	1	6	6	6	6	6	6	6	6	5	6	6	2	6	6	6
46	2	4	2	2	1	2	1	1	1	1	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
47	2	3	1	2	2	6	6	7	6	7	7	7	7	6	7	7	6	6	7	7
48	2	3	1	2	2	7	7	7	7	7	6	6	6	6	7	6	6	6	6	6
49	2	4	2	2	1	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	3	4	5	5
50	2	5	1	1	2	2	2	4	5	5	4	4	5	5	3	4	5	5	5	5
51	2	5	1	2	1	6	6	7	6	7	6	6	6	7	6	6	6	6	6	6
52	2	3	2	1	2	4	6	6	6	6	5	5	5	5	5	6	5	6	5	5
53	2	3	2	1	2	4	7	7	6	6	5	5	5	5	5	6	5	6	5	5
54	2	2	2	2	2	6	6	5	5	6	6	3	6	1	5	5	3	5	5	5
55	2	3	2	1	2	6	2	2	5	2	4	5	5	6	6	6	2	5	5	5
56	2	1	2	1	2	5	6	6	5	6	6	6	5	6	5	6	6	5	5	5
57	2	2	1	1	1	1	1	6	6	1	1	1	1	1	6	1	6	1	6	6
58	1	3	1	3	2	7	7	7	6	6	5	5	7	1	7	7	6	1	6	6
59	2	4	1	1	1	6	6	6	6	6	4	6	6	5	1	5	5	5	6	6
60	2	3	5	1	2	7	6	6	6	5	7	6	6	5	6	6	6	6	6	6

SUJETO	RES7	RES8	RES9	RES10	RES11	RES12	RES13	RES14	RES15	RES16	RES17	RES18	RES19	RES20	RES21	RES22	RES23	RES24	RES25	
33	7	7	6	7	6	6	6	6	7	5	5	7	6	5	6	5	6	6	6	6
34	5	5	5	5	5	4	4	4	5	5	6	6	6	5	6	5	5	5	4	4
35	6	6	5	5	6	6	6	6	5	6	5	4	4	6	7	6	6	6	6	6
36	6	7	5	5	6	6	5	6	5	6	6	7	7	2	7	6	7	6	7	7
37	5	7	5	6	7	5	5	7	5	7	5	7	7	1	7	7	7	6	5	5
38	5	6	5	6	6	5	5	6	6	6	7	7	5	6	6	6	6	6	6	6
39	7	7	7	7	7	6	6	6	7	6	7	7	6	6	6	7	7	7	7	7
40	6	7	6	6	6	6	7	6	6	5	6	6	5	5	6	6	5	6	4	4
41	5	1	3	1	1	3	3	5	3	1	1	1	3	2	1	1	1	1	1	1
42	3	5	6	4	2	4	5	1	4	6	6	3	3	5	5	1	4	5	6	6
43	2	7	6	2	6	6	6	6	5	4	4	4	4	3	2	2	1	1	2	2
44	5	1	5	5	6	6	5	4	6	2	5	6	6	6	6	7	6	6	3	3
45	6	6	5	6	6	2	6	6	6	6	6	6	6	1	6	6	6	6	6	6
46	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
47	7	7	6	7	7	6	6	7	6	5	6	6	7	6	6	7	6	7	7	7
48	6	6	6	7	6	6	6	6	6	5	7	7	7	6	7	7	7	7	6	6
49	5	5	3	5	5	3	4	5	6	4	6	6	3	3	6	3	5	5	5	5
50	4	5	5	3	4	5	5	5	5	4	5	5	4	4	5	5	6	1	2	2
51	6	6	7	6	6	6	6	6	4	7	4	6	6	5	6	5	6	6	5	5
52	5	5	5	5	6	5	6	5	6	6	5	7	5	6	5	5	6	5	5	5
53	5	5	5	5	6	5	6	5	6	6	5	7	5	5	7	4	4	6	5	5
54	3	6	1	5	5	3	5	5	5	6	2	5	3	3	3	2	5	2	1	1
55	5	5	6	6	6	2	5	5	5	2	4	6	2	2	6	6	6	6	4	4
56	6	5	6	5	6	6	5	5	5	7	6	6	6	2	6	6	6	6	5	5
57	1	1	1	6	1	6	1	6	1	6	6	6	1	6	1	6	1	6	1	6
58	5	7	1	7	7	6	1	6	7	7	6	1	6	1	6	6	7	7	7	7
59	6	6	5	1	5	5	5	6	6	6	6	4	4	4	4	4	4	4	5	5
60	6	6	5	6	6	6	6	6	4	5	5	6	5	5	6	6	5	5	6	6