

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Carrera de **PSICOLOGÍA**

“HABILIDADES SOCIALES Y ESTRÉS PARENTAL EN LOS
CUIDADORES DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD DE UN
PROGRAMA OMAPED, 2022”

Tesis para optar al título profesional de:

Licenciada en Psicología

Autor:

Jaqueline Johana Rivera Alvarado

Asesor:

Mg. Janeth Imelda Suárez Pasco
<https://orcid.org/0000-0001-5556-6923>

Lima - Perú

2024

JURADO EVALUADOR

Jurado 1 Presidente(a)	Tania Carmela Lip Marin De Salazar
	Nombre y Apellidos

Jurado 2	Walter Ivan Abanto Velez
	Nombre y Apellidos

Jurado 3	Janeth Imelda Suárez Pasco
	Nombre y Apellidos

INFORME DE SIMILITUD

HABILIDADES SOCIALES Y ESTRÉS PARENTAL EN LOS CUIDADORES DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD DE UN PROGRAMA OMAPED, 2022

ORIGINALITY REPORT



PRIMARY SOURCES

1	Submitted to Universidad Privada del Norte Student Paper	11%
2	hdl.handle.net Internet Source	5%
3	Submitted to Universidad San Ignacio de Loyola Student Paper	1%
4	repositorio.upla.edu.pe Internet Source	1%
5	repositorio.usil.edu.pe Internet Source	1%
6	repositorio.unheval.edu.pe Internet Source	1%
7	doi.org Internet Source	1%

DEDICATORIA

Dedico a Dios y a mi familia

AGRADECIMIENTO

A mi asesora, por la guía y paciencia en la realización de mi estudio

Tabla de contenido

Jurado calificador	2
Informe de similitud	3
Dedicatoria.....	4
Agradecimiento.....	5
Tabla de contenido	6
Índice de tablas	7
Índice de figuras	8
Resumen	9
Capítulo I: Introducción	10
Capítulo II: Metodología	22
Capítulo III: Resultados	28
Capítulo IV: Discusión y Conclusiones	344
Referencias	38
Anexos	384

Índice de tablas

Tabla 1. Nivel de habilidades sociales en los cuidadores de las personas de un programa de Omaped.....	28
Tabla 2. Nivel de estrés parental en los cuidadores de las personas de un programa de Omaped	29
Tabla 3. Relación entre las habilidades sociales y estrés parental en los cuidadores de las personas con discapacidad de un programa Omaped, 2022	30
Tabla 4. Relación entre las habilidades sociales y malestar paterno en los cuidadores de las personas con discapacidad de un programa Omaped, 2022	31
Tabla 5. Relación entre las habilidades sociales e interacción disfuncional padres - hijo en los cuidadores de las personas con discapacidad de un programa Omaped, 2022	32
Tabla 6. Relación entre las habilidades sociales y niño difícil en los cuidadores de las personas con discapacidad de un programa Omaped, 2022	33

Índice de figuras

Figura 1. Diagrama de correlación..... 22

RESUMEN

La presente investigación titulada “Habilidades sociales y estrés parental en los cuidadores de las personas con discapacidad de un programa Omaped, 2022”, tuvo como objetivo determinar la relación entre las variables mencionadas. La metodología fue de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, corte transversal y de alcance correlacional. La población de estudio estuvo conformada por cuidadores del centro hacia personas con discapacidad, asimismo, el muestreo fue no probabilístico intencional y la muestra estuvo conformado por 100 cuidadores profesionales técnicos/universitarios, de ambos sexos y de edades de 18 a 55 años. La técnica usada fue la encuesta y los instrumentos fueron Escala de Habilidades Sociales (EHS) y Cuestionario de Estrés Parental PSI-SF. Los resultados denotaron que no existió correlación entre las habilidades sociales y estrés parental ($r=.01$), así como tampoco entre las habilidades sociales y dimensiones de estrés parental: malestar parental ($r=-.06$), Interacción disfuncional padres – hijos ($r=.04$) y niño difícil ($r=.03$). Se concluye que las variables no guardan relación entre sí.

PALABRAS CLAVES: Habilidades sociales, estrés parental, cuidadores

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática

Las personas con discapacidades enfrentan desafíos significativos en áreas como la educación, la salud, el empleo y la pobreza, particularmente en países en desarrollo. La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2017) estima que el 15% de la población mundial, o 1000 millones de personas, viven con una discapacidad.

Un estudio conjunto de la OMS (2020) y el Banco Mundial (BIRF-AIF, 2020) reveló que las tasas de discapacidad son más altas en familias de bajos ingresos (19%) en comparación con familias de ingresos medios y altos (11%). La Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE, 2018) confirma esta tendencia, estos datos sugieren que el contexto familiar y la situación económica juegan un papel crucial en la aceptación y el cuidado de los niños con discapacidades.

Independientemente de su situación económica o cultural, el nacimiento de un hijo con discapacidad genera un estrés emocional constante en los padres, esta situación impacta la dinámica familiar y la relación entre la pareja, provocando cambios y crisis en los roles y responsabilidades de cada padre por lo que, la llegada de un hijo con discapacidad, a pesar de ser un evento inesperado, genera un alto nivel de estrés en los padres, desafiando las bases familiares y la estabilidad emocional de la pareja (Gallegos et al., 2019).

En América Latina, 85 millones de menores de edad viven con discapacidades, siendo Brasil (31%), México (29%), Guatemala (21%), Argentina (17%), Bolivia (14%), Colombia (12%) y Venezuela (10%) los países con mayor prevalencia (OMS, 2017). En esta región, la responsabilidad de cuidar y criar a niños y adolescentes con discapacidades recae principalmente en las madres (87.45%), mientras que los padres solo participan en un 12.55%,

esto conlleva un proceso reeducativo extenuante y estresante para las madres, lo que resalta la necesidad de atención profesional especializada en cada caso (Cabezas, 2001).

En Perú, según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2017), el 10% de las familias tienen al menos un miembro con discapacidad, siendo el 57% mujeres y el 43% varones, de este grupo, el 48.3% son menores de 18 años, el 7.6% son abandonados y el 18.2% presentan dos o más tipos de discapacidad. Para defender los derechos de las personas con discapacidad, Perú ha implementado la Ley N° 29973, Ley de la Persona con Discapacidad, que busca su buen desarrollo social y familiar.

Sin embargo, la pandemia de COVID-19 ha presentado desafíos significativos para padres, madres y cuidadores de personas con discapacidad; Ana de Mendoza, representante de UNICEF en Perú, señaló que tanto la situación económica, el estrés a nivel social y familiar, el aislamiento, el duelo por un ser querido o el haber perdido sus redes de apoyo provocó estados muy vulnerables de desarrollar algún trastorno psicológico (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF], 2022).

Un estudio del Ministerio de Salud (MINSU, 2021) reveló que, a fines del 2020, 3 de cada 10 padres/madres de familia con hijos menores de 12 años mostraban riesgo de depresión, el 26.4% reportó síntomas de estrés y el 5% síntomas depresivos relacionados a la crianza de sus hijos.

Por otro lado, la Oficina Regional de Atención a la Persona con Discapacidad (OREDIS, 2020), del gobierno regional de Cajamarca, estima que existen 120 mil ciudadanos con discapacidad, de los cuales un 14% son menores de edad. De este grupo, solo 9 mil cuentan con una certificación de CONADIS (Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad). OREDIS busca reducir abusos a través del empleo formal, la mejora en los

servicios de salud y programas de fortalecimiento y capacitación familiar.

Por ello, Perugachi (2022), considera que la familia es la clave principal para un adecuado desarrollo social, lugar donde se pueden resolver o darle el mayor énfasis ante situaciones de conflicto y amenazas sin embargo, muchas de estas familias no están preparadas ni cuentan con un apoyo psicológico para tomar las medidas correspondientes ante estas posibles situaciones, ameritando darle mayor control y seguimiento de lo que sería lo más apropiado para una mejor calidad de vida en las personas con discapacidad cabe mencionar, que es importante mencionar la función que ejercen los cuidadores, no solo por la labor que realizan sino por las consecuencias que éstas le puede traer si no están preparadas emocionalmente, a esto podemos sumarle que una de las características más comunes es el cansancio físico y mental, que si no son intervenidos pueden llegar a un estrés de grado severo.

En la presente investigación se consideran los antecedentes internacionales tales como: en Brasil, Benitez et al. (2020), identificaron las habilidades sociales que presentan los padres con hijos con discapacidad intelectual, en una muestra de 19 madres, aplicándose como instrumentos de medición el Inventario de Habilidades Sociales Educativas - Padres. La metodología aplicada fue cuantitativa y descriptiva. Obteniéndose como resultado que, los padres con hijos con discapacidad intelectual presentan un nivel moderado de habilidades sociales (52.3%), por lo que sugirieron se les dé charlas y orientación sobre el correcto cuidado de los niños.

Así también, en España, Domínguez (2020), relacionó el nivel de estrés y competencias parentales en una muestra de 32 padres y madres con hijos TEA. Los instrumentos aplicados fueron el Parenting Stress Index–Short form y el Parenting Sense of Competence scale. La metodología fue cuantitativa y de alcance correlacional. Los resultados indicaron que hubo una

correlación significativa entre la dimensión del estrés con las competencias parentales: interacción disfuncional ($\rho=-.351$; $p=0.049$); sin embargo, no se encontraron relaciones entre: malestar parental ($\rho=-.329$; $p=0.066$); niño difícil ($\rho=-.296$; $p=0.100$).

Luego, en Panamá, González et al. (2019), analizaron el nivel de estrés que padecen padres de familia con hijos con necesidades especiales, en una muestra de 25 padres y madres. Se administró como instrumentos de medición el Cuestionario sobre estrés de Solano-Beauregard y el Cuestionario a madres y padres de familia. La metodología fue de enfoque cuantitativo y de alcance descriptivo. Los resultados revelaron que los padres presentan un nivel severo de estrés (76%), lo que ha generado un impacto nocivo sobre su estado de salud física y mental.

Como antecedentes nacionales tenemos: En Cajamarca, Odiaga y Vasquez (2022), analizaron la comparación de estrés parental y las habilidades sociales en una muestra de 56 padres, de los cuales 27 tenían hijos con habilidades diferentes y 29 hijos sin habilidades diferentes, en quienes se administraron como instrumentos de medición el Cuestionario de Estrés Parental CEP (PSI_SF). La metodología aplicada fue de enfoque cuantitativo y de diseño comparativo. Los resultados indicaron que el los padres con hijos con habilidades diferentes presentaron niveles altos de estrés parental (48%).

En Chiclayo, Diaz (2021) identificaron los niveles de estrés en aquellos padres que tienen hijos con habilidades diferentes, de los cuales la muestra estuvo compuesta por 31 apoderados de familia, aplicándose como instrumentos de medición el Cuestionario de Estrés Parental versión peruana. La metodología empleada fue cuantitativa y de alcance descriptivo. Como resultados se obtuvo que el 74% de los padres con hijos de educación básica presentan un nivel alto de estrés, lo que ha generado un desbalance en su rendimiento en sus actividades diarias.

En Huánuco, Hurtado (2020), determinaron los niveles de resiliencia y estrés en aquellos padres que tienen hijos con habilidades diferentes, de los cuales la muestra estuvo compuesta por 20 apoderados de familia, en quienes se les administró como instrumentos de medición Escala de Resiliencia de Wagnild y Young y el Cuestionario de Estrés Parental, versión Española Modificada Cep (Psi-Sf). La metodología fue cuantitativa y de alcance descriptivo. Los resultados revelaron que los padres tienen un nivel promedio-bajo de resiliencia con el 35%, y un nivel promedio de estrés con el 45%

Dentro de los antecedentes locales encontramos: Ccoya (2022), determinó la relación entre el estrés parental y compromiso paterno percibido en una muestra de 75 madres con hijos con espectro autista, en quienes se administraron como instrumentos de medición el Cuestionario de estrés parental (PSI – SF) y la Escala de Compromiso Paterno (CP). La metodología fue cuantitativa y de alcance correlacional. Como resultado se encontró un nivel normal en cuanto al estrés parental (62.7%), asimismo, no se encontró correlación entre el estrés parental y compromiso paterno ($r=-.13$; $p>0.05$), así como tampoco entre las dimensiones del estrés laboral: malestar paterno ($r=-.11$; $p>0.05$), interacción disfuncional ($r=-.14$; $p>0.05$), cuidado del niño ($r=-.06$; $p>0.05$).

Madueño et al. (2020), establecieron la relación entre las conductas parentales y las habilidades sociales en una muestra de 280 personas, en quienes se administraron como instrumentos de medición el Inventario de Percepción Parental (IPP) y Lista de Chequeo de Habilidades Sociales de Goldstein. La metodología fue cuantitativa y de alcance correlacional. Los resultados indicaron que no existió una correlación entre el padre negativo y las habilidades sociales ($\rho=.04$, $p>0.05$).

Montes (2018) relacionó los estilos de crianza parental y habilidades sociales en una muestra de 268 personas entre hombres y mujeres, en quienes se administraron como

instrumentos de medición la Escala de Estilos de Crianza Parental de Steinberg y la lista de chequeo conductual de Goldstein. La metodología fue cuantitativa y de alcance correlacional. Como resultado se encontró que no existe una correlación significativa entre las variables ($\rho = -.100$; $p = 0.103$).

Vásquez (2018), analizó la relación entre estrés y competencias parentales en una muestra de 82 padres con niños con habilidades diferentes, en quienes se administraron como instrumentos de medición el Cuestionario de estrés parental (PSI-SF) y la Escala competencia parental percibida en su versión para padres (ECP-p). La metodología fue cuantitativa y de alcance correlacional. Los resultados indicaron que no existió una correlación entre las dimensiones del estrés parental con las competencias parentales: malestar paterno ($r = .203$; $p = 0.67$), interacción disfuncional padres-hijo ($r = .264$; $p = 0.017$), sin embargo, si existió una relación positiva con el cuidado del niño ($r = .052$; $p = 0.640$).

La investigación se justifica teóricamente debido que se ha observado que dentro de las investigaciones revisadas no se evidencian muchos estudios sobre la relación entre las habilidades sociales y estrés parental, por lo que la presente investigación va a servir como aporte científico y teórico para aumentar el conocimiento sobre estas variables, puesto que, la población evaluada es la que se encuentra en cuidado de personas con discapacidad. Como justificación práctica, el programa Omaped pueda realizar programas dentro de su institución buscando disminuir los niveles de estrés en los cuidadores debido que, ellos son la fuente principal de las personas con discapacidad, asimismo, obtener conocer adecuadas habilidades para afrontar diversas situaciones de complejidad. En cuanto a la justificación social, concientizar a la población sobre la importancia de conocer las dificultades que pasan las personas con discapacidad, así como sus cuidadores, quienes enfrentan día a día una ardua labor. Por último, como justificación metodológica, se van a utilizar instrumentos

estandarizados a la población peruana como lo son la Escala de Habilidades Sociales (EHS) y el Cuestionario de Estrés Parental PSI-SF.

1.2. Bases teóricas

1.2.1. Habilidades sociales

Las habilidades sociales conforman una de las variables más utilizadas en el ámbito de la psicología y la educación y son definidas por Gismero (2000) como una conformación de cinco tipos de respuestas verbales y no verbales, que poseen características que las vuelven moderadamente independientes y de propiedades específicas según la situación. Son expresadas por un individuo en un entorno interpersonal, con el fin de comunicar sus opiniones, emociones, necesidades, gustos específicos, y todo desde una manera asertiva, cuya consecuencia es el reforzamiento tanto interno como externo.

Por su parte, Carilloclla y Guevara (2013) manifiestan este repertorio de habilidades sociales, siempre que sean desarrolladas, repercutirá significativamente en la autoestima, el estilo de comunicación y procesos de toma de decisiones. Asimismo, las habilidades sociales se promulgan como un estilo de afrontamiento antes situaciones agobiantes o estresantes, que permite mejorar la calidad vida.

Para Caballo (2002) las habilidades sociales constituyen un aspecto fundamental en el desarrollo de la vida en sociedad, influyendo drásticamente en la actividad humana, siempre que el ser humano encuentre en su vida diaria la opción de desenvolverse en un entorno social, sea familiar, académico, grupal, laboral, etc, hará uso de las habilidades sociales, en cierta forma, la esencia vital del ser humano está marcado y determinado por el constructo habilidades sociales.

Desde el punto de vista de Muñoz (2009) considera que las habilidades sociales son capacidades que funcionan como requisito necesario para ejecutar una conducta y que esta cumpla un fin determinado, además, los elementos que conforman a las habilidades sociales son de carácter comportamental, cognitivo, fisiológico y emocional.

Para la creación del instrumento de medición, Gismero (2000), se basó del modelo teórico de habilidades sociales de Goldstein. Según Goldstein et al. (1989), las habilidades sociales son un conjunto de capacidades interpersonales que permiten resolver problemas de índole social y emocional. Estas habilidades se clasifican en distintos niveles: Habilidades sociales básicas, implican un desenvolvimiento social elemental, como la cortesía, la comunicación básica, el establecimiento de vínculos interpersonales y la expresión de intereses; luego las habilidades sociales avanzadas, permiten una interacción social más compleja, como pedir ayuda, integrarse a grupos, disculparse, persuadir, seguir instrucciones y brindar explicaciones. Posteriormente, habilidades relacionadas con los sentimientos, implican el manejo adecuado de las emociones y su expresión socialmente aceptable, como comprender, reconocer y expresar emociones propias y ajenas, mostrar empatía y recompensarse por acciones positivas.

Habilidades alternativas a la agresión, son estrategias de interacción social para alcanzar objetivos sin recurrir a la agresión, como compartir, ayudar, conciliar, defender los derechos, autocontrolarse, resolver conflictos y solicitar permisos; habilidades para hacer frente al estrés, permiten manejar situaciones de tensión, contrariedad o discrepancia con ecuanimidad y mesura, como afrontar el rechazo, los errores, la injusticia, las críticas y reconocer el mérito de otros; habilidades de planificación, implican la organización de objetivos, la optimización del tiempo, la finalización de proyectos, la toma de decisiones y la consecución de metas (Goldstein et al., 1989).

A partir de ello, Gismero (2000) indica un total de 6 dimensiones los que se encuentran dentro de su instrumento de medición: La primera la dimensión Autoexpresión de situaciones sociales, referido a la capacidad para desenvolverse en un entorno social de forma natural y sin indicios de ansiedad; la segunda dimensión Defensa de los derechos propios del consumidor, indica que, ante una situación de consumo, se utiliza conductas asertivas con el fin de prevalecer los derechos propios; la tercera dimensión, Expresión de enfado, manifiesta la capacidad para poder expresar un desacuerdo o emociones negativas, pero de forma justificada ante los demás; la cuarta dimensión Decir no y cortar interacciones, si el sujeto se encuentra ante una situación que le genere aversión, puede cortar la interacción o negarse a una petición; la quinta dimensión Hacer peticiones, en toda situación social, el individuo posee la capacidad para poder realizar una determinada petición ante otra persona o grupo; la sexta y última dimensión Iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto, esta habilidad está dada por la capacidad de poder tomar la iniciativa ante una interacción con el sexo opuesto de forma espontánea, e incluso realizar cumplidos..

1.2.2. Estrés parental

El estrés parental, según Abidin (1992), se define como un factor que estimula el uso de recursos para afrontar satisfactoriamente el rol de padre o madre. Tanto la ausencia total de estrés como niveles extremos son perjudiciales. Este estrés, según Abidin (1990), se evalúa considerando las características de los padres, rasgos conductuales del niño y variables situacionales relacionadas con el rol paternal.

Siguiendo a Lázarus y Folkman (1986), las personas necesitan un equilibrio entre las demandas del entorno y los recursos para manejarlas. En el estrés parental, las demandas son numerosas y variadas, incluyendo la adaptación a las características del hijo y al nuevo rol social de padre o madre. Las demandas más comunes en la paternidad son las necesidades del

hijo para sobrevivir: alimentación, cuidado, protección, afecto, regulación de conductas y emociones, etc.

Los recursos para afrontar el estrés parental, según Parker y Hunter (2011), dependen de variables personales y situacionales, como ingresos, educación, apoyo social, competencia, personalidad, etc. Sin embargo, la presencia de recursos no garantiza la ausencia de estrés, lo fundamental es la experiencia subjetiva de la paternidad y crianza de los hijos.

El modelo multidimensional relacional padre-hijo, desarrollado por Abidin (1995), utiliza el Cuestionario de Estrés Parental para analizar cómo el estrés de la vida diaria, la economía familiar y la dinámica familiar impactan en el funcionamiento y las relaciones familiares. Según Pérez et al. (2011), aunque se han estudiado diferentes perspectivas del estrés parental, todas coinciden en que este surge de los estresores diarios y las demandas de cuidado inherentes al rol de padre o madre, generando altos niveles de estrés. Siguiendo la teoría de sucesos cotidianos de Lázarus y Folkman (1996), las demandas de crianza que generan estrés parental son variadas e incluyen las características del hijo y el nuevo rol de los padres. Este modelo destaca la importancia de considerar los eventos diarios de la crianza, como satisfacer las necesidades físicas del niño, resolver conflictos entre hermanos y manejar conductas inadecuadas.

Abidin (1992) identifica tres dimensiones del estrés parental: malestar paterno, interacción disfuncional padre-hijo y niño difícil. La dimensión de malestar paterno se caracteriza por problemas de pareja, falta de acuerdos en la crianza, percepción del apoyo externo, percepción de la responsabilidad parental y la influencia de las características personales de los padres, un alto nivel de malestar paterno puede generar dificultades para

actuar con asertividad y autoridad, sentimientos de culpa, pérdida de habilidades sociales y deterioro de la salud.

La dimensión de interacción disfuncional padres-hijo se refiere a la relación conflictiva entre padres e hijos, construida a lo largo del tiempo, que se basa en la falta de una relación óptima, el refuerzo que reciben de sus hijos y las expectativas que los padres tienen de ellos. Finalmente, la dimensión de niño difícil se relaciona con el nivel de estrés del padre debido a las características personales del hijo y su capacidad para regular su conducta, muchos padres experimentan un aumento del estrés por la percepción negativa del carácter del niño, problemas conductuales, cambios anímicos, falta de regulación emocional o situaciones inmanejables que presentan sus hijos.

1.3. Formulación del problema

¿Cuál es la relación entre habilidades sociales y estrés parental en los cuidadores de personas con discapacidad de un programa Omaped, 2022?

1.4. Objetivos

1.4.1. Objetivo general

Determinar la relación entre habilidades sociales y estrés parental en los cuidadores de personas con discapacidad de un programa Omaped, 2022

1.4.2. Objetivos específicos:

Determinar el nivel de habilidades sociales en los cuidadores de personas con discapacidad de un programa Omaped, 2022

Determinar el nivel de estrés parental en los cuidadores de personas con discapacidad de un programa Omaped, 2022

Determinar la relación entre habilidades sociales y malestar paterno en los cuidadores de personas con discapacidad de un programa Omaped, 2022

Determinar la relación entre habilidades sociales e interacción disfuncional padres – hijo en los cuidadores de personas con discapacidad de un programa Omaped, 2022

Determinar la relación entre habilidades sociales y niño difícil en los cuidadores de personas con discapacidad de un programa Omaped, 2022

1.5. Hipótesis

1.5.1. Hipótesis general

Existe una relación inversa entre habilidades sociales y estrés parental en los cuidadores de personas con discapacidad de un programa Omaped, 2022.

1.5.2. Hipótesis específicas:

Existe una relación entre habilidades sociales y malestar paterno en los cuidadores de personas con discapacidad de un programa Omaped, 2022

Existe una relación entre habilidades sociales e interacción disfuncional padres – hijo en los cuidadores de personas con discapacidad de un programa Omaped, 2022

Existe una relación entre habilidades sociales y niño difícil en los cuidadores de personas con discapacidad de un programa Omaped, 2022

CAPÍTULO II: METODOLOGÍA

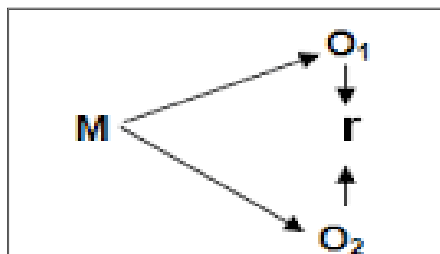
2.1. Tipo y diseño de investigación

La actual investigación es de enfoque cuantitativo puesto que, se analizan datos numéricas para dar respuesta a las hipótesis de estudio, además, es de alcance descriptiva-correlacional; se define de tipo descriptivo dado que promueve la descripción de aquellas características del grupo estudiado y de tipo correlación dado que el planteamiento del objeto de estudio pretende medir la relación que existe entre ambas variables, conjuntamente, muestra un diseño no experimental de corte transversal, en este sentido se indica que, el diseño no experimental son estudios en los cuales no implica modificación o alteración de las variables para validar efectos en otras variables; por lo tanto, el diseño no experimental se comprende como aquel método en el que no se modifica las variables a estudiar, sino que se pretende analizar las relaciones ejercidas entre una y otra variable; y de corte transversal; indica que el fin de la investigación explicara la descripción de las variables, para posteriormente analizar la relación en un tiempo determinado. (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018).

Cuyo esquema de correlación es:

Figura 1

Diagrama de correlación



O1: Habilidades sociales

O2: Estrés parental

M: Cuidadores

R: Relación entre las variables

2.2. Población y muestra

Población

La población en un estudio se refiere al grupo completo de individuos que comparten características relevantes para la investigación, siendo el conjunto de elementos que se estudian, y que tienen rasgos en común que hacen que sean de interés para la investigación (Baena, 2017). Es así que, la población está conformada por 205 cuidadores entre hombres y mujeres de 18 a 55 años.

Muestreo

Para este estudio, se empleó un muestreo no probabilístico e intencional. Esto significa que los investigadores seleccionaron a los participantes de forma deliberada, basándose en su facilidad de acceso a ellos (Gallardo, 2017). Es importante destacar que los resultados obtenidos con este tipo de muestreo no pueden ser generalizados a la población en general.

Muestra

Gallardo (2017) indica que la muestra se entiende como aquel subconjunto de la población orientada por unidades de análisis; por esto, cabe indicar que la muestra estuvo compuesta por 100 personas con discapacidad. Indicando como criterios de inclusión: Cuidadores de la Ciudad de Pasco, con educación técnica y/o universitaria en enfermería, además, de ambos sexos, mayores de edad (18-55 años). Como Criterios de exclusión: No desear ingresar al estudio, no firmar el consentimiento informado, y/o marcar la misma respuesta en los instrumentos de medición.

2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para esta investigación, se utilizó la técnica de la encuesta, en este método, se recopilan datos a través de cuestionarios aplicados a la muestra de estudio, los datos recopilados luego son procesados y analizados (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018).

Para la variable habilidades sociales se utilizó la Escala de Habilidades Sociales (EHS), creado por Gismero (2000) en España, y fue adaptada al Perú por Guzmán y Villalta (2021); la finalidad del instrumento es medir el nivel de habilidades sociales con los que cuenta la persona para desenvolverse ante su medio. Está diseñado para adolescentes y adultos, teniendo una duración de aplicación de 10 a 15 minutos pudiendo realizarse de forma individual como colectivamente. La Escala consta de 33 ítems divididos en un total de seis dimensiones: autoexpresión, defensa de derechos, expresión de enfado, decir no, hacer peticiones e iniciar interacciones positivas. En cuanto a las opciones de respuesta son los siguientes: A: No me identifico en absoluto: "4"; B: No tiene que ver conmigo, alguna vez se me ocurre: "3"; C: Me describe aproximadamente: "2"; D: Muy de acuerdo y me sentiría o actuaría así: "1". Se suma de forma directa las puntuaciones obtenidas en cada ítem para su posterior interpretación. Preguntas con intencionalidad positiva se evalúa de la siguiente manera: A=1; B=2; C=3; D=4 siendo los ítems (1-33), con excepción a los ítems que se evalúan a la inversa son: (3, 7, 18, 25).

La validez de la prueba original realizado por Gismero (2000), en una muestra de 770 adultos y 1015 adolescentes en España, ha demostrado ser válida y confiable. Se ha confirmado su validez de contenido y constructo a través de análisis factorial, identificando seis factores que explican el 40% de la varianza total, lo cual indica coherencia con la estructura de la escala. Además, su confiabilidad, con un coeficiente de .88, se considera alta. En cuanto a la adaptación peruana, Guzmán y Villalta (2021), la validez de la escala se comprobó mediante la correlación entre las dimensiones y el test total usando la prueba de R de Pearson. Se encontró una correlación significativa ($p < .01$) entre la dimensión "Expresión de enfado o disconformidad" y el test total (.288) y entre la dimensión "Autoexpresión en situaciones sociales" y el test total (.741). Además, se realizó el análisis Kaiser Meyer Olkin (KMO),

obteniendo un índice de adecuación muestral de .855 ($p < .001$) y una prueba de esfericidad de Bartlett con un valor de 1711.695, lo que indica la posibilidad de realizar un análisis factorial exploratorio y confirmar la validez de constructo de la escala. La confiabilidad del instrumento se evaluó mediante el Alfa de Cronbach, obteniendo un valor de .889, lo cual indica una alta confiabilidad. El omega de McDonald's, con un valor de .895, también sugiere un nivel muy alto de confiabilidad, lo que confirma que la escala es una medida confiable.

Para la variable estrés parental se utilizó el Cuestionario de Estrés Parental PSI-SF, creado por Abidín (1995) en Estados Unidos, y fue adaptada al Perú por Sánchez (2015); en su versión abreviada para el Perú: la finalidad del instrumento es medir el nivel de estrés parental percibido que vivencia la persona. Está diseñado para adultos, teniendo una duración de aplicación de 10 a 12 minutos pudiendo realizarse de forma individual como colectivamente. La Escala consta de 24 ítems divididos en un total de tres dimensiones: malestar paterno, interacción disfuncional padres – hijo y niño difícil. En cuanto a las opciones de respuesta son los siguientes: Totalmente en desacuerdo: TD (0), En desacuerdo: ED (1), No estoy seguro: NS (2), De acuerdo: DA (3), Totalmente de acuerdo: TA (4). Se suma de forma directa las puntuaciones obtenidas en cada ítem para su posterior interpretación.

Para adaptar el instrumento al contexto peruano, Sánchez (2015) evaluó la validez de contenido mediante el juicio de expertos. Los expertos consideraron la representatividad, pertinencia y relevancia de los ítems, obteniendo un coeficiente V de Aiken de .88 o superior, con un nivel de significancia estadística de $p < .05$. Esto indica que los ítems son relevantes y apropiados para la población peruana. En cuanto a la confiabilidad, se obtuvo un coeficiente de Cronbach de .70, lo cual se considera un nivel mínimo aceptable. Esto sugiere que la escala es relativamente consistente en la medición del constructo en cuestión.

2.4. Procedimiento de recolección de datos

La evaluación de los instrumentos se llevó a cabo en dos etapas: una etapa inicial de planificación, donde se diseñó el plan para la evaluación, seguida de la etapa de ejecución, donde se aplicó la evaluación de acuerdo al plan establecido. Inicialmente, se tuvo en cuenta el consentimiento informado, elaborándolo a partir del objetivo que perseguía el estudio, como la presentación formal de la investigadora; asimismo, se expresó el cuidado que se tendría con los datos recabados, por lo que no podrían participar de la investigación. Luego, se creó una ficha sociodemográfica con datos generales como la edad, sexo, y grado académico. Una vez ello, se distribuyó en los horarios que tenían libre los cuidadores, quienes deseaban participar del estudio y cumplían con los requerimientos para la investigación. Es así que, la aplicación a la muestra tuvo una duración de 2 semanas, culminando con los 100 encuestados.

2.5. Análisis de datos

Los datos recopilados a través de las encuestas fueron primero organizados en una base de datos, asignando valores según los baremos de cada instrumento. Se sumaron los ítems de cada dimensión y se calculó el puntaje total. Posteriormente, se procesaron los datos en el programa estadístico SPSS-25, determinando los niveles de acuerdo a los baremos de las adaptaciones de cada prueba. Se aplicó la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov para cada variable y dimensión. Si el valor de la prueba era menor a 0.05, se consideraba una distribución no normal, y se utilizaba la prueba no paramétrica de correlación de Spearman.

2.6. Aspectos Éticos

El Código de Ética del Investigador Científico de la UPN (2024), enfatiza la importancia del respeto a la autonomía, la beneficencia, la responsabilidad y la igualdad en la investigación. Esto implica proteger a las personas vulnerables, garantizar la libertad de participación y obtener el consentimiento informado de menores de edad, además de mantener

la confidencialidad de los datos. El investigador debe asegurar el bienestar de los participantes, preservando sus derechos y evitando riesgos a su integridad física. Asimismo, debe respetar la propiedad intelectual, citando y referenciando las fuentes de información utilizadas como es el caso de la presente investigación usando Normas APA. Finalmente, se debe tratar a todos los participantes de manera igualitaria, sin discriminaciones. El Código de Ética del Psicólogo (2017) menciona que todo psicólogo está obligado a respetar la normatividad de que regula los derechos de los participantes (Art. 22°); asimismo, se debe de superponer el cuidado de las personas por sobre los beneficios de la investigación (Art. 25°), por último, no se deberá concurrir a la falsificación ni plagio (Art. 26°).

CAPÍTULO III: RESULTADOS

Tabla 1

Nivel de habilidades sociales en los cuidadores de las personas de un programa de Omaped

Variable	Alto		Promedio		Bajo		Total
	N	%	N	%	n	%	N
Habilidades sociales	0	0	17	17	83	83	100
Autoexpresión	0	0	35	35	65	65	100
Defensa de derechos	0	0	23	23	77	77	100
Expresión de enfado	0	0	0	0	100	100	100
Decir no	0	0	22	22	78	78	100
Hacer peticiones	0	0	21	21	79	79	100
Iniciar interacciones positivas	0	0	2	2	98	98	100

En la Tabla 1, se observan las habilidades sociales de nivel bajo en un 83% con tendencia a ser promedio en un 17%; además, en cuanto a sus dimensiones, en autoexpresión se obtiene un nivel bajo en un 65%, con tendencia a ser promedio en un 35%; en defensa de derechos se alcanzó un nivel bajo en un 77%, con tendencia a ser promedio en un 23%; con respecto a la dimensión expresión de enfado un nivel bajo en su 100%; en la dimensión “decir no” un nivel bajo en un 78% con tendencia a ser promedio en un 22%; en la dimensión hacer peticiones un nivel bajo en un 79%, con tendencia ser promedio en un 21%, y en la dimensión iniciar interacciones positivas un nivel bajo en un 98%, con tendencia ser promedio en un 2%.

Tabla 2

Nivel de estrés parental en los cuidadores de las personas de un programa de Omaped

Variable	Alto		Promedio		Bajo		Total
	N	%	N	%	n	%	N
Estrés parental	18	18	68	68	14	14	100
Malestar paterno	24	24	60	60	16	16	100
Interacción disfuncional padres – hijo	13	13	58	58	29	29	100
Niño difícil	5	5	77	77	18	18	100

En la Tabla 2, se evidencia un nivel promedio con el 68%, con tendencia a ser alto en un 18%; según sus dimensiones, en malestar paterno un nivel promedio en un 60% con tendencia ser alto en un 24%; en la dimensión interacción disfuncional padres – hijo en un nivel promedio con el 58%, con tendencia a ser alto en un 13%; y en la dimensión niño difícil un nivel promedio en un 77%, con tendencia ser bajo en un 18%.

Tabla 3

Relación entre las habilidades sociales y estrés parental en los cuidadores de las personas con discapacidad de un programa Omaped, 2022

Variables	Rho de Spearman
Habilidades sociales Estrés parental	.01

En la Tabla 3, se evidencia una relación directa de magnitud nula ($.00 \leq \text{Rho} \leq .10$) entre las habilidades sociales y estrés parental ($\text{Rho}=.01$) en los cuidadores de las personas con discapacidad de un Programa Omaped, 2022. Por lo tanto, no se encuentra asociación entre las variables.

Tabla 4

Relación entre las habilidades sociales y malestar paterno en los cuidadores de las personas con discapacidad de un programa Omaped, 2022

Variables	Rho de Spearman
Habilidades sociales Malestar paterno	-.06

En la Tabla 4, se evidencia una relación inversa de magnitud nula ($.00 \leq \text{Rho} \leq .10$) entre las habilidades sociales y malestar paterno ($\text{Rho} = -.06$) en los cuidadores de las personas con discapacidad de un programa Omaped, 2022. Por lo tanto, no se encuentra asociación entre la variable y dimensión de estudio.

Tabla 5

Relación entre las habilidades sociales e interacción disfuncional padres - hijo en los cuidadores de las personas con discapacidad de un programa Omaped, 2022

Variables		Rho de Spearman
Habilidades sociales	Interacción disfuncional padres - hijos	.04

En la Tabla 5, se evidencia una relación directa de magnitud nula ($.00 \leq \text{Rho} \leq .10$) entre las habilidades sociales e interacción disfuncional padres - hijo ($\text{Rho}=.04$) en los cuidadores de las personas con discapacidad de un programa Omaped, 2022. Por lo tanto, no se encuentra asociación entre la variable y dimensión de estudio.

Tabla 6

Relación entre las habilidades sociales y niño difícil en los cuidadores de las personas con discapacidad de un programa Omaped, 2022

Variables		Rho de Spearman
Habilidades sociales	Niño difícil	.03

En la Tabla 6, se evidencia una relación directa de magnitud nula ($.00 \leq \text{Rho} \leq .10$) entre las habilidades sociales y niño difícil ($\text{Rho}=.03$) en los cuidadores de las personas con discapacidad de un programa Omaped, 2022. Por lo tanto, no se encuentra asociación entre la variable y dimensión de estudio.

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

4.1. Discusión:

En la presente investigación se tuvo como objetivo general determinar la relación entre habilidades sociales y estrés parental en los cuidadores de personas con discapacidad de un programa Omaped, 2022, alcanzando como resultado un $Rho = -.01$, con una magnitud nula lo que indica que no existe una correlación entre las variables de estudio. Esto es similar a lo encontrado por Madueño et al. (2020) en su investigación realizado en 280 estudiantes del callao, no identificó una correlación entre las variables ($Rho = .04$; $p > 0.05$). Asimismo, las habilidades sociales se promulgan como un estilo de afrontamiento ante situaciones agobiantes o estresantes, que permiten mejorar la calidad vida; sin embargo, va a depender de la percepción que tenga la persona sobre la situación que esté suscitándose.

En cuanto al primer objetivo específico, identificar el nivel de habilidades sociales en los cuidadores de personas con discapacidad de un programa Omaped 2022; se tuvo como resultado encontrado un nivel bajo de 83%. Al respecto, Benitez et al. (2020) hallaron un nivel moderado de habilidades sociales con el 52.3% en su muestra de 19 madres de Brasil. Ante ello, para Caballo (2002) las habilidades sociales constituyen un aspecto fundamental en el desarrollo de la vida en sociedad, influyendo drásticamente en la actividad humana, siempre que el ser humano encuentre en su vida diaria la opción de desenvolverse en un entorno social, sea familiar, académico, grupal o laboral.

En cuanto al segundo objetivo específico, identificar el nivel de estrés parental en los cuidadores de personas con discapacidad de un Programa Omaped, 2022, se tuvo como resultado un nivel promedio representado por el 68%. Al respecto, Hurtado (2020) halló un resultado similar en su muestra de 20 apoderados de Huánuco indicando un nivel moderado

con el 45%. Según Gallegos et al. (2019) independientemente de su situación económica o cultural, el nacimiento de un hijo con discapacidad genera un estrés emocional constante en los padres, esta situación impacta la dinámica familiar y la relación entre la pareja, provocando cambios y crisis en los roles y responsabilidades de cada padre por lo que, la llegada de un hijo con discapacidad, a pesar de ser un evento inesperado, genera un alto nivel de estrés en los padres, desafiando las bases familiares y la estabilidad emocional de la pareja.

Como tercer objetivo específico, determinar la relación entre habilidades sociales y malestar parental en los cuidadores de personas con discapacidad de un Programa Omaped, 2022, alcanzando como resultado $Rho=-.06$, lo que indica que no existe una correlación entre la variable y la dimensión de estudio. Esto es semejante a lo hallado por Domínguez (2020) en su muestra de 32 padres y madres de Escaña, quien encontró $rho=-.329$; $p=0.066$, indicando con ello que no existe una relación. Según Abidin (1992) el malestar paterno se caracteriza por problemas de pareja, falta de acuerdos en la crianza, percepción del apoyo externo, percepción de la responsabilidad parental y la influencia de las características personales de los padres, un alto nivel de malestar paterno puede generar dificultades para actuar con asertividad y autoridad, sentimientos de culpa, pérdida de habilidades sociales y deterioro de la salud.

Como cuarto objetivo específico, determinar la relación entre habilidades sociales e interacción disfuncional padres – hijos en los cuidadores de personas con discapacidad de un Programa Omaped, 2022, alcanzando como resultado $Rho=.04$, lo que indica que no existe una correlación entre la variable y la dimensión de estudio. Esto es semejante a lo encontrado por Ccoya (2022) en 75 madres con hijos con espectro autista de Lima, quien evidenció $r=-.14$; $p>0.05$ indicando con ello que no existe una relación. Según Abidin (1992) la interacción disfuncional padres-hijo se refiere a la relación conflictiva entre padres e hijos, construida a lo

largo del tiempo, que se basa en la falta de una relación óptima, el refuerzo que reciben de sus hijos y las expectativas que los padres tienen de ellos.

Como quinto objetivo específico, determinar la relación entre habilidades sociales y niño difícil en los cuidadores de personas con discapacidad de un Programa Omaped, 2022, alcanzando como resultado $Rho = -.03$, lo que indica que no existe una correlación entre la variable y la dimensión de estudio. Esto es semejante a lo encontrado por Vásquez (2018) quien alcanzó $r = .052$; $p = 0.640$; en una muestra 82 padres con niños con habilidades diferentes indicando con ello que no existe una relación. Lázarus y Folkman (1996), indican que las demandas de crianza que generan estrés parental son variadas e incluyen las características del hijo y el nuevo rol de los padres, por lo que es imprescindible recalcar los eventos diarios de la crianza, como satisfacer las necesidades físicas del niño, resolver conflictos entre hermanos y manejar conductas inadecuadas.

En cuanto a las limitaciones del estudio, en la revisión de los estudios previos se han identificados pocas investigaciones realizadas sobre las habilidades sociales y estrés parental, por lo que la contrastación de las hipótesis no pudo ser amplia; asimismo, al haber utilizado un muestreo no probabilístico por conveniencia los resultados no se pueden generalizar a otras poblaciones.

Las implicancias de esta investigación, están en relación entre las habilidades sociales y el estrés parental en cuidadores de personas con discapacidad, buscando llenar un vacío en la literatura existente, aportando a la necesidad de ampliar el conocimiento sobre estas variables en el grupo específico, contribuyendo a la teoría y la práctica. A nivel práctico, busca brindar herramientas para que el Programa Omaped pueda desarrollar programas de apoyo para reducir el estrés en los cuidadores, quienes son fundamentales en el bienestar de las personas con

discapacidad. Además, se busca concientizar a la sociedad sobre las dificultades que tienen las personas con discapacidad y sus cuidadores, promoviendo la comprensión y el apoyo a este grupo vulnerable.

4.2 Conclusiones:

No existe relación entre las habilidades sociales y estrés parental en los cuidadores de personas con discapacidad de un Programa Omaped, obteniendo como resultado una correlación directa ($,01$) y de magnitud nula entre las variables estudiadas.

Se encontró que el nivel de habilidades sociales en los cuidadores de personas con discapacidad es el nivel bajo representado por el 83%.

Se encontró que el nivel de estrés parental en los cuidadores de personas con discapacidad es el nivel promedio representado por el 68%.

Existe una correlación inversa ($-,06$) y de magnitud nula entre las variables estudiadas de habilidades sociales y malestar parental.

Existe una correlación directa ($,04$) y de magnitud nula entre las variables estudiadas de habilidades sociales e interacción disfuncional padres – hijos.

Existe una correlación directa ($,03$) y de magnitud nula entre las variables estudiadas de habilidades sociales y niño difícil.

Referencias

- Abidin, R. (1990). *Stress Index Manual*. Pediatric Psychology Press.
<https://www.scirp.org/reference/ReferencesPapers?ReferenceID=276576>
- Abidin, R. R. (1992). The determinants of parenting behavior. *Journal of Clinical Child Psychology*, 21, 407-412.
<https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/01939459211014241?icid=int.sj-abstract.similar-articles.1>
- Abidin, R. (1995). *Parenting Stress Index short form (PSI-SF): Professional manual (3rd ed.)*. Odessa, FL. Psychological Assesment Resources.
<https://www.scirp.org/reference/ReferencesPapers?ReferenceID=561821>
- Baena, G. (2017). *Metodología de la investigación*. Grupo editorial Patria.
http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/metodologia%20de%20la%20investigacion.pdf
- Banco Mundial (2020, enero). *Informe mundial sobre discapacidad*. Grupo del Banco Mundial, 2020. <https://www.bancomundial.org/es/topic/disability#4>
- Benitez, P. et al. (2020). Educational Social Skills of parents of children with and without Intellectual Disability. *Psico-USF*, 25(3), 415-424.
<https://www.scielo.br/j/pusf/a/JjdqrJQJdMsndsRXSd8djcS/?lang=en>
- Ccoya, P. (2022). *Estrés parental y compromiso paterno percibido en madres con hijos con trastorno del espectro autista*. Pontificia Universidad Católica del Perú.
https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/23727/Ccoya_Goizueta_Estr%C3%A9s_parental_compromiso1.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Código De Ética Para La Investigación Científica En Upn (2024). *Aprobado con resolución rectoral* N° 001-2023-Upn-Sg.

<https://www.upn.edu.pe/sites/default/files/documentos/codigo-de-etica-para-la-investigacion-cientifica-en-upn.pdf>

Colegio de Psicólogos del Perú (2018). *Código de ética y deontología*.

https://www.cpsp.pe/documentos/marco_legal/codigo_de_etica_y_deontologia.pdf

Corilloclla, C., & Guevara, T. (2013). *Estrés Académico Y Habilidades Sociales En Los Estudiantes De La Facultad De Enfermería De La UNCP* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional del Centro del Perú]. Repositorio institucional de la Universidad Nacional del Centro del Perú.

<https://repositorio.uncp.edu.pe/handle/20.500.12894/9071>

Domínguez, C. (2020). *Nivel de estrés y competencias parentales en padres y madres de hijos e hijas con TEA* [Tesis de pregrado, Universidad de Laguna]. Repositorio institucional de la Universidad de Laguna.

<https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/22952/Nivel%20de%20estres%20y%20competencias%20parentales%20en%20padres%20y%20madres%20de%20hijos%20e%20hijas%20con%20TEA..pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Flores, I. (2018). *Estilo de crianza parental y habilidades sociales en estudiantes de una institución educativa de San Juan de Lurigancho* [Tesis de pregrado, Universidad San Ignacio de Loyola]. Repositorio institucional de la Universidad San Ignacio de Loyola.

<https://repositorio.usil.edu.pe/server/api/core/bitstreams/4eba87dc-85a4-4e5b-b7b2-32ac87bb14d1/content>

- Gallardo, E. (2017). *Metodología de la Investigación: manual auto formativo interactivo*.
Universidad Continental.
https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/4278/1/DO_UC_EG_MAI_UC0584_2018.pdf
- Gallegos, W., Cuentas, M., Canaza, K. & Rodríguez, T. (2019). Síndrome de burnout en cuidadores de pacientes con discapacidad infantil. *Interacciones: Revista de Avances en Psicología*, 5(1), 7-16. <https://www.redalyc.org/journal/5605/560558987001/html/>
- Gismero, E. (2000). *EHS: Escala de Habilidades Sociales*. TEA
- Goldstein, A., Sprafkin, R., Gershaw, J. & Klein, P. (1989). *Habilidades sociales y autocontrol en la adolescencia. Un programa de enseñanza*. Martínez Roca.
- González, L., Jiménez, M., & Torres, Z. (2019). Nivel de estrés en un grupo de madres y padres de familia con hijos que presentan necesidades educativas especiales. *Revista de Investigación en Psicología*, 2(2), 9-23.
- Guzmán, I., & Villalta, A. (2021). *Habilidades sociales y agresividad en estudiantes de secundaria de una institución educativa del Rímac, 2021* [Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo]. Repositorio institucional de la Universidad César Vallejo. [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/64477/Guzm%
c3%a1n UIG-Villalta_AAM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/64477/Guzm%c3%a1n UIG-Villalta_AAM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Hernández, R. & Mendoza, C (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Mc Graw Hill- educación. <https://files.sld.cu/anestesiologia/files/2011/10/burnout-2.pdf>
- Hurtado, L. (2020). *Resiliencia y estrés en padres de niños con habilidades diferentes en instituciones – CEBES, Huánuco – 2018* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional

Hermilio Valdizán]. Repositorio institucional de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán.

<https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/6185/TPS00303H96.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Instituto Nacional de Estadística e Informática (2017, Julio). *Resultados generales sobre la población con discapacidad: Perfil Sociodemográfico de la Población con Discapacidad, 2017. Dirección Técnica de Demografía e Indicadores Sociales.* https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1675/cap03.pdf

Lazarus, R., & Folkman, S. (1986). *Estrés y procesos cognitivos*. Ediciones Martínez Roca.

Madueño, P., Lévano, J., & Salazar, A. (2020). Conductas parentales y habilidades sociales en estudiantes de educación secundaria del Callao. *Propósitos y Representaciones*, 8(1), e234. <http://dx.doi.org/10.20511/pyr2020.v8n1.234>

Ministerio de Salud (2021). *Minsa: Hijos de padres depresivos tienen mayor riesgo de presentar problemas de salud mental.* <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/501940-minsa-hijos-de-padres-depresivos-tienen-mayor-riesgo-de-presentar-problemas-de-salud-mental>

Odiaga, G., & Vasquez, J. (2022). *Estrés parental en padres de hijos con y sin habilidades diferentes en la ciudad de Cajamarca, 2021*. Universidad Privada del Norte. <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/33071/Odiaga%20Guevara%2c%20Graciela%20Violeta%20-%20Vasquez%20Diaz%2c%20Jhoselin%20Alexandra.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Organización de las Naciones Unidas (9 de febrero de 2018). *Informe del secretario general sobre los progresos conseguidos en la aplicación de la Estrategia. Disability Inclusion Strategy ACNUR*. <https://www.un.org/es/disabilitystrategy/sgreport>

Organización mundial de la Salud (19 de mayo de 2017). *71ª Asamblea mundial de la salud. Informe sobre los resultados de la OMS: presupuesto por programas 2016- 201. Editorial Médica Panamericana*. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/276530>

Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (2018, marzo). *Estudiantes con Discapacidades, Dificultades y Desventajas – Estadísticas e Indicadores para Acceso al Currículo y Equidad (Necesidades Educativas Especiales) en los países de la Organización de los Estados Americanos (OEA). Department of Investigation* <https://www.oecd.org/education/school/estudiantescondiscapacidadesdificultadesydesventajasestadisticaseindicadoresparaaccesoalcurriculoyequidadnecesidadeseducativasespecialesenlospaisesdelaorganizaciondelosestadosamericanosoeapaginaprincipal.htm>

Ortega, B. (2021). *Estrés en padres con hijos de educación básica especial, durante el aislamiento social, Chiclayo, 2020* [Tesis de pregrado, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo]. Repositorio institucional de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/4198/1/TL_DiazMeraAlisonNicol.pdf

Perugachi, M. (2022). *La sobreprotección parental en el desarrollo de la autonomía en niños de inicial II de la unidad educativa “Priorato” Del Cantón Ibarra, año lectivo 2021-2022* [Tesis de pregrado, Universidad Técnica del Norte]. Repositorio institucional de la Universidad Técnica del Norte.
<https://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/12915/2/FECYT%204023%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>

Vásquez, E. (2018). *Estrés y competencias parentales en padres de niños con habilidades diferentes de un centro educativo especial del distrito Los Olivos* [Tesis de pregrado, Universidad Privada Del Norte]. Repositorio institucional de la Universidad Privada Del Norte.
<https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/15301/Vasquez%20Correa%20Eva.pdf?sequence=6&isAllowed=y>

Anexos

Anexo 1. Matriz de consistencia interna

TÍTULO: Habilidades sociales y estrés parental en los cuidadores de las personas con discapacidad de un programa Omaped, 2022				
Problema	Objetivos	Hipótesis	VARIABLES y dimensiones	Metodología
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	VARIABLE 1: Habilidades sociales - Habilidades sociales - Autoexpresión - Defensa de derechos - Expresión de enfado - Decir no - Hacer peticiones - Iniciar interacciones positivas VARIABLE 2: Estrés parental Dimensiones: - Malestar paterno - Interacción disfuncional padres – hijo - Niño difícil	TIPO DE INVESTIGACIÓN: Enfoque: Investigación cuantitativa. Diseño: No experimental. Corte: Transversal. Alcance: Nivel correlacional. Población: Está determinada por 205 cuidadores especializados. Muestra: La muestra estuvo conformada por 100 cuidadores. Técnicas e Instrumentos de medición: La técnica empleada es la encuesta. Los instrumentos son los siguientes:
¿Cuál es la relación entre habilidades sociales y estrés parental en los cuidadores de personas con discapacidad de un programa Omaped, 2022?	Determinar la relación entre habilidades sociales y estrés parental en los cuidadores de personas con discapacidad de un programa Omaped, 2022	Existe una relación inversa entre habilidades sociales y estrés parental en los cuidadores de personas con discapacidad de un programa Omaped, 2022.		
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas		
¿Cuál es la relación entre habilidades sociales y malestar paterno en los cuidadores de personas con discapacidad de un programa Omaped, 2022?	Determinar la relación entre habilidades sociales y malestar paterno en los cuidadores de personas con discapacidad de un programa Omaped, 2022	Existe una relación inversa entre habilidades sociales y malestar paterno en los cuidadores de personas con discapacidad de un programa Omaped, 2022		
¿Cuál es la relación entre habilidades sociales e interacción disfuncional padres – hijo en los cuidadores de personas con discapacidad de un programa Omaped, 2022?	Determinar la relación entre habilidades sociales e interacción disfuncional padres – hijo en los cuidadores de personas con discapacidad de un programa Omaped, 2022	Existe una relación inversa entre habilidades sociales e interacción disfuncional padres – hijo en los cuidadores de personas con discapacidad de un programa Omaped, 2022		



<p>¿Cuál es la relación entre habilidades sociales y niño difícil en los cuidadores de personas con discapacidad de un programa Omaped, 2022?</p>	<p>Determinar la relación entre habilidades sociales y niño difícil en los cuidadores de personas con discapacidad de un programa Omaped, 2022</p>	<p>Existe una relación inversa entre habilidades sociales y niño difícil en los cuidadores de personas con discapacidad de un programa Omaped, 2022</p>		<p>Variable 1 – Habilidades sociales Escala de Habilidades Sociales (EHS), creado por Gismero (2000) en España, y fue adaptada al Perú por Guzmán y Villalta (2021)</p> <p>Variable 2 – Estrés Parental: Cuestionario de Estrés Parental PSI-SF, creado por Abidín (1995) en Estados Unidos, y fue adaptada al Perú por Sánchez (2015)</p>
---	--	---	--	--

Anexo 2. Matriz de operacionalización de la variable Habilidades Sociales

Variable	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala
Habilidades Sociales	Son definidas por Gismero (2000) como una conformación de cinco tipos de respuestas verbales y no verbales, que poseen características que las vuelven moderadamente independientes y de propiedades específicas según la situación. Son expresadas por un individuo en un entorno interpersonal, con el fin de comunicar sus opiniones, emociones, necesidades, gustos específicos, y todo desde una manera asertiva, cuya consecuencia es el reforzamiento tanto interno como externo.	Se evaluará a la variable utilizando la Escala de Habilidades Sociales (EHS)	Autoexpresión en situaciones especiales Defensa de los propios derechos como consumidor Expresión de enfado o disconformidad Decir no y cortar interacciones Hacer peticiones Iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto	1, 2, 10, 11, 19, 20, 28, 29 3, 4, 12, 21, 30 13, 22, 31, 32 5, 14, 15, 23, 24, 33 6, 7, 16, 25, 26 8, 9, 17, 18, 27	Preguntas con intencionalidad positiva A=1 B=2 C=3 D=4 Preguntas con intencionalidad negativa A=4 B=3 C=2 D=1



Anexo 3. Matriz de operacionalización de la variable Estrés Parental

Variable	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala
Estrés parental	Según Abidin (1992), se define como un factor que estimula el uso de recursos para afrontar satisfactoriamente el rol de padre o madre. Tanto la ausencia total de estrés como niveles extremos son perjudiciales.	Se evaluará a la variable utilizando Cuestionario de Estrés Parental PSI-SF)	Malestar paterno	1 - 7	Totalmente en desacuerdo: TD (0) En desacuerdo: ED (1) No estoy seguro: NS (2) De acuerdo: DA (3) Totalmente de acuerdo: TA (4)
			Interacción disfuncional padres – hijo	8 - 13	
			Niño difícil	14 - 24	

Anexo 4. Instrumento de la variable Habilidades Sociales

ESCALA DE HABILIDADES SOCIALES (EHS)

A continuación, se te presenta una serie de preguntas, lee detenidamente y responde la alternativa que se acerque más a tu realidad.

NOTA: La información obtenida será utilizada con fines de investigación, ten en cuenta que no hay respuestas buenas o malas, además la información es de carácter confidencial.

A: No me identifico en absoluto

B: No tiene que ver conmigo, alguna vez se me ocurre

C: Me describe aproximadamente

D: Muy de acuerdo y me sentiría o actuaría así

N°		A	B	C	D
1	A veces evito hacer preguntas por miedo a ser estúpido				
2	Me cuesta telefonar a tiendas, oficinas, etc. para preguntar algo.				
3	Si al llegar a mi casa encuentro un defecto en algo que he comprado, voy a la tienda a devolverlo.				
4	Cuando en una tienda atienden antes a alguien que entró después que yo, me quedo callado.				
5	Si un vendedor insiste en enseñarme un producto que no deseo en absoluto, paso un mal rato para decirle que "NO".				
6	A veces me resulta difícil pedir que me devuelvan algo que dejé prestado				
7	Si en un restaurant no me traen la comida como le había pedido, llamo al camarero y pido que me hagan de nuevo.				
8	A veces no sé qué decir a personas atractivas del sexo opuesto.				
9	Muchas veces cuando tengo que hacer un halago no sé qué decir.				
10	Tiendo a guardar mis opiniones a mí mismo.				
11	A veces evito ciertas reuniones sociales por miedo a hacer o decir alguna tontería				
12	Si estoy en el cine y alguien me molesta con su conversación, me da mucha vergüenza pedirle que se calle.				
13	Cuando algún amigo expresa una opinión con la que estoy muy en desacuerdo prefiero callarme a manifestar abiertamente lo que yo pienso.				
14	Cuando tengo mucha prisa y me llama una amiga por teléfono, me cuesta mucho cortarla.				
15	Hay determinadas cosas que me disgusta prestar, pero si me las piden, no sé cómo negarme				
16	Si salgo de una tienda y me doy cuenta de que me han dado mal el vuelto, regreso allí a pedir el cambio correcto				
17	No me resulta fácil hacer un cumplido a alguien que me gusta.				
18	Si veo en una fiesta a una persona atractiva del sexo opuesto, tomo la iniciativa y me acerco a entablar conversación con ella.				
19	Me cuesta expresar mis sentimientos a los demás.				
20	Si tuviera que buscar trabajo, preferiría escribir cartas de presentación a tener que pasar por entrevistas personales.				
21	Soy incapaz de regatear o pedir descuento al comprar algo.				

22	Cuando un familiar cercano me molesta, prefiero ocultar mis sentimientos antes que expresar mi enfado				
23	Nunca se cómo "cortar "a un amigo que habla mucho.				
24	Cuando decido que no me apetece volver a salir con una persona, me cuesta mucho comunicarle mi decisión.				
25	Si un amigo al que he prestado cierta cantidad de dinero parece haberlo olvidado, se lo recuerdo.				
26	Me suele costar mucho pedir a un amigo que me haga un favor.				
27	Soy incapaz de pedir a alguien una cita.				
28	Me siento molesto cuando alguien del sexo opuesto me dice que le gusta algo de mi físico.				
29	Me cuesta expresar mi opinión cuando estoy en grupo.				
30	Cuando alguien se me "cuela" en una fila hago como si no me diera cuenta.				
31	Me cuesta mucho expresar mi ira, cólera, o enfado hacia el otro sexo, aunque tenga motivos justificados				
32	Muchas veces prefiero callarme o "quitarme de en medio "para evitar problemas con otras personas				
33	Hay veces que no sé negarme con alguien que no me apetece pero que me llama varias veces				

Anexo 5. Instrumento de la variable Estrés Parental

Cuestionario de Estrés Parental PSI-SF

Al contestar el siguiente cuestionario, piense en lo que más le preocupa de su hijo(a). En cada una de las oraciones, le pedimos que indique, por favor, seleccionando la respuesta que mejor describa sus sentimientos. Si encuentra que una respuesta no describe con exactitud sus sentimientos, señale la que más se acerca a ellos. Recuerde que, debe responder de acuerdo con la primera reacción que tenga después de leer cada oración.

Las posibles respuestas son: Totalmente en desacuerdo: TD (0), En desacuerdo: ED (1), No estoy seguro: NS (2), De acuerdo: DA (3), Totalmente de acuerdo: TA (4)

N°	Item	TD	ED	NS	DA	TA
1	Siento que dejo más cosas de mi vida de lo que pensé para satisfacer las necesidades de mi hijo(a)					
2	Me siento atrapado por mis responsabilidades como madre/padre.					
3	Desde que he tenido este hijo(a), he sido incapaz de hacer cosas nuevas.					
4	Desde que he tenido este hijo(a), siento que he dejado de hacer las cosas que me gustan.					
5	Tener un hijo(a) me ha causado más problemas de los que esperaba en mis relaciones con otras personas.					
6	Antes de tener a mi hijo(a) estaba más interesado(a) por la gente					
7	Antes de tener a mi hijo(a) disfrutaba más de las cosas.					
8	Siento que mi hijo(a) quiere estar lejos de mí					
9	Mi hijo(a) me sonríe menos de lo que yo esperaba					
10	Me parece que el ritmo de aprendizaje de mi hijo(a) es más lento que el de otros niños					
11	Me parece que mi hijo(a) sonríe menos que los otros niños					
12	Mi hijo(a) hace menos cosas de las que yo esperaba					

13	A mi hijo(a) le resulta difícil acostumbrarse a situaciones nuevas.					
14	Mi hijo(a) parece llorar más a menudo que la mayoría de los niños.					
15	Mi hijo(a) se despierta de mal humor					
16	Siento que mi hijo(a) se enoja con facilidad.					
17	Mi hijo(a) hace cosas que me molestan mucho					
18	Mi hijo(a) reacciona mal cuando sucede algo que le desagrada					
19	Mi hijo(a) se molesta fácilmente por las cosas más insignificantes					
20	<p>Marque una sola opción. He observado que lograr que mi hijo(a) me obedezca es:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mucho más difícil de lo que me imaginaba. 2. Algo más difícil de lo que esperaba. 3. Como esperaba. 4. Algo menos difícil de lo que esperaba. 5. Mucho más fácil de lo que esperaba. 					
21	<p>Escriba en las líneas y luego cuente, el número de cosas que le molesta que haga su hijo(a). Por ejemplo: Demasiado movido, llora, interrumpe, pelea, etc.</p>					
22	Las cosas que hace mi hijo(a) me fastidian mucho.					
23	Mi hijo(a) se ha convertido en un problema mayor de lo que yo esperaba					
24	Mi hijo(a) me demanda más de lo que exigen la mayoría de niños					

Anexo 6. Consentimiento informado**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo Jaqueline Johana Rivera Alvarado, egresada de la Universidad Privada del Norte de la Facultad de Ciencias de la Salud de la carrera de psicología, me encuentro realizando un estudio sobre “Habilidades sociales y estrés parental en los cuidadores de las personas con discapacidad de un programa Omaped, 2022”. Este estudio servirá para relacionar ambas variables a nivel general en los cuidadores y que este aporte sirva a las ciencias psicológicas en ampliar el conocimiento. Por ende, se procesará de forma general este estudio y no de forma individual por lo mismo no se pedirán nombres de cada uno ni se entregarán resultados particulares a cada participante, porque no tiene intención de evaluación psicológica, si no intención de investigación científica. Por lo cual usted se encuentra invitado a participar de la investigación, siendo esta voluntaria, no encontrándose obligado a participar si en caso no deseara.

Por lo cual usted puede dar su autorización solamente conteste anónimamente los test que le aplicaría en su mismo salón de clases, los mismos que solo tomarán 20 a 25 min

Por ende, al haber leído los párrafos anteriores, acepto participar de este estudio dejando como constancia mi firma.

Firma: _____

Anexo 7

Estadísticos descriptivos de las Habilidades sociales y Estrés Parental en los cuidadores de las personas con discapacidad de un programa Omaped, 2022

Variable	Estadísticos				
	M	Me	DE	R	K ²
Habilidades sociales	61.7	62	5.5	33	4.6
Autoexpresión	15.8	16	1.9	11	2.2
Defensa de derechos	9.7	10	1.5	1	2.0
Expresión de enfado	7.3	8	1.0	5	59.7
Decir no	11.2	11	1.7	8	3.6
Hacer peticiones	9.1	9	1.7	9	0.6
Iniciar interacciones positivas	8.6	9	1.2	7	27.0
Estrés parental	49.3	51	16.8	87	3.3
Malestar paterno	15.1	16	5.5	29	2.5
Interacción disfuncional padres – hijo	11.7	12	5.4	25	2.5
Niño difícil	22.5	24	7.6	37	7.5

Nota: M: Media; Me: Mediana; DE: Desviación estándar; R: Rango; K²: Asimetría y curtosis conjunta

Se muestra medidas de tendencia central (media y mediana), dispersión (desviación estándar y rango) y forma de distribución (coeficiente de asimetría y curtosis) para las variables habilidades sociales y estrés parental. Estas medidas sirven como referencia para evaluar cambios futuros tras la implementación de las recomendaciones de la investigación. Los valores de curtosis (K²) superiores a 5.99 para ambas variables y sus dimensiones indican una distribución no normal. Por lo tanto, se utilizará el coeficiente de correlación de Spearman para determinar la correlación entre las variables.