



FACULTAD DE SALUD

CARRERA DE PSICOLOGÍA

“ESTRÉS PARENTAL Y ESTILOS DE AFRONTAMIENTO
EN PADRES CON Y SIN HIJOS DE HABILIDADES
DIFERENTES”

Tesis para optar el título profesional de:

Licenciada en Psicología

Autor:

Mayra Milena Vásquez Vilchez

Asesor:

Mg. Karim Elisa Talledo Sánchez

Lima – Perú

2020

APROBACIÓN DE LA TESIS

La asesora y los miembros del jurado evaluador asignados, **APRUEBAN** la tesis desarrollada por la Bachiller **Mayra Milena Vásquez Vilchez**, denominada:

“ESTRÉS PARENTAL Y ESTILOS DE AFRONTAMIENTO EN PADRES CON Y SIN HIJOS CON HABILIDADES DIFERENTES”

Mg. Karim Elisa Talledo Sánchez
ASESOR

Mg. Mauro Cerón Salazar
JURADO
PRESIDENTE

Mg. Cristian Sarmiento Pérez
JURADO

Mg. Eduardo Yépez Oliva
JURADO

DEDICATORIA

“Eres luz cuando el ser de la otra persona se apaga
(Vásquez, 2019)”

A mi madre, Carolina por saber transmitir su amor incondicional y ayudarme en los días grises, a mi papapa, Agustín, por confiar en mi y saber escucharme más de 20 años de vida a su lado.

A mis hermanas, Pao y Nere, gracias ser ejemplo de valentía y mujer empoderada, sé que son capaces de hacer lo que fuese con tal de verme tranquila y sonriente.

A mis sobrinas, Xiomara, gracias por ser cómplice desde que tuve 5 años, llegaste a mi vida para regalar alegría a mi niñez en medio de mucha tempestad. Dayana, gracias por tu cariño, y hacerme parte de tu linda etapa de ser adolescente.

A mis pequeños campeones, Alitana y Nazareth, ustedes me han enseñado a mantener encendida a mi niña interior, gracias por sus pachatadas, ocurrencias, fantasías, y sobre todo confiarme y ser la primera persona en acudir, en especial cuando su ser está a punto de apagarse.

Finalmente, una de parte de mi ser se encuentra en paz, gracias a la buena compañía y al noble gesto que hicieron las personas con habilidades diferentes, quienes fueron uno de los motivos por los cuales me impulso a seguir con esta investigación.

AGRADECIMIENTO

“Ser considerado es una de las formas más bonita de ser amado”
(Vásquez, 2019)

Demoro el tiempo que tuvo que demorar, porque Dios siempre tiene un plan de vida para nosotros, gracias por la compañía en momentos de tristeza y alegrías, gracias por potenciar mis habilidades cognitivas y afectivas, y por presentarme a personas maravillosas que brillan con luz propia. Por esta razón agradezco a las siguientes personas:

A mi mamá Carolina, por el amor incondicional, cariño y atención que tuvo hacia mi persona en todo este proceso.

A mi abuelito Agustín, por enseñarme el amor de Dios y tocar mi corazón aun cuando nadie lo hacía, gracias por preocuparte por llegar y salir con bien de casa.

A mi padre Rolando, por enseñarme hacer valiente y fuerte.

A mis hermanas, Paola y Nereyda, por enseñarme que pese a las circunstancias siempre hay una esperanza y razón de vida para lucharla, siento mucha admiración y agradecimiento hacia ustedes.

A mis sobrinas, Xiomara y Dayana, por enseñarme a sonreír de manera espontánea y muy radiante, a pesar de los conflictos que nos surge en el día a día.

A mis pequeños campeones; Nazareth y Alitana, gracias por enseñarme el mejor bálsamo de amor lleno de paciencia y tranquilidad para mi ser.

A Kelly y Anibal, por ser mis mejores amigos y escucharme de corazón en los tiempos de logros y caídas.

A mis profesores de la Universidad Privada del Norte, quienes fueron maestros y trascendieron en mi ser desde el primer día de clases.

A mis compañeros de trabajo, ahora amigas, Fiorella y Milagros, por impulsarme a salir de mi zona de confort y ser mi razón en los momentos de crisis.

Finalmente, agradezco a cada persona que me abrió su lindo corazón y confió en mi potencial para esta meta

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Contenido

APROBACIÓN DE LA TESIS.....	2
DEDICATORIA.....	3
AGRADECIMIENTO	4
ÍNDICE DE CONTENIDOS	5
ÍNDICE DE TABLAS.....	7
RESUMEN.....	8
ABSTRACT.....	9
CAPÍTULO 1.INTRODUCCIÓN.....	10
1.1. Realidad problemática	10
1.2. Formulación del problema.....	15
1.3. Justificación.....	15
1.4. Limitaciones	16
1.5. Objetivos	16
1.5.1. <i>Objetivo general</i>	16
1.5.2. <i>Objetivos específicos</i>	16
CAPÍTULO 2.MARCO TEÓRICO	18
2.1. Antecedentes internacionales	18
2.2. Bases teóricas.....	31
2.3. Definición de términos básico	42
CAPÍTULO 3.METODOLOGÍA.....	43
3.1. Diseño de investigación	43
3.2. Formulación de la hipótesis	43
3.3. Variables	44
3.3.1. <i>Estrés parental</i>	44
3.3.2. <i>Estilos de afrontamiento</i>	45
3.4. Población	45
3.5. Muestra	46
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	46
3.6.1. <i>Técnica</i>	46
3.6.2. <i>Instrumentos</i>	46
3.6.2.1 <i>Ficha Sociodemográfica:</i>	46
3.6.2.2 <i>Cuestionario de estrés parental versión peruana abreviada:</i>	47
3.6.2.3 <i>Cuestionario de estilos de afrontamiento:</i>	48
3.7. Procedimiento de análisis de datos	50

CAPÍTULO 4.RESULTADOS	52
4.1. Análisis psicométrico del Cuestionario de estrés parental versión peruana	52
4.1.1. <i>Confiabilidad del estudio</i>	53
4.1.2. <i>Validez del estudio</i>	54
4.2. Análisis psicométrico del Cuestionario de estilos de afrontamiento	59
4.2.1. <i>Confiabilidad del estudio</i>	61
4.2.2. <i>Validez del estudio</i>	62
4.3. Análisis exploratorio de datos.	64
CAPÍTULO 5.DISCUSIÓN.....	66
CONCLUSIONES.....	69
RECOMENDACIONES.....	70
REFERENCIAS.....	71
ANEXOS.....	75

ÍNDICE DE TABLA

Tabla 1 Validez de contenido por criterio de jueces para el cuestionario de estrés parental versión peruana abreviada	52
Tabla 2 Confiabilidad de la muestra piloto para el cuestionario de estrés parental versión peruana abreviada.....	53
Tabla 3 Confiabilidad para el cuestionario de estrés parental versión peruana.....	53
Tabla 4 Confiabilidad para el cuestionario de estrés parental versión peruana, según las dimensiones	53
Tabla 5 Relación test – ítem para el cuestionario de estrés parental versión peruana.....	54
Tabla 6 Validez para el cuestionario de estrés parental versión peruana, según las dimensiones	58
Tabla 7 Percentiles para el cuestionario de estrés parental versión peruana.....	58
Tabla 8 Validez de contenido por criterio de jueces para el cuestionario de estilos de afrontamiento	59
Tabla 9 Confiabilidad para la muestra piloto para el cuestionario de estilos de afrontamiento	61
Tabla 10 Confiabilidad para el cuestionario de estilos de afrontamiento	61
Tabla 11 Confiabilidad para el cuestionario de estilos de afrontamiento, según los estilos	61
Tabla 12 Relación de test – ítem para el cuestionario de estilos de afrontamiento	62
Tabla 13 Validez para el cuestionario de estilos de afrontamiento, según los estilos	63
Tabla 14 Correlación de estrés parental y estilos de afrontamiento	64
Tabla 15 Niveles de estrés parental	64
Tabla 16 Estilos de afrontamiento más utilizado por los padres	64
Tabla 17 Niveles de estrés parental, según la presencia de padres con y sin hijos de habilidades diferentes.....	65
Tabla 18 Estilos de afrontamiento, según la presencia de padres con y sin hijos de habilidades diferentes.....	65

RESUMEN

El objetivo de esta investigación fue determinar la relación existente entre el estrés parental y los estilos de afrontamiento en padres con y sin hijos de habilidades diferentes. Se utilizó el cuestionario de estrés parental versión peruana abreviada de Sánchez (2015), y el cuestionario de estilos de afrontamiento de Carver (1989). La metodología siguió el enfoque cuantitativo, tipo de investigación no experimental, de diseño correlacional, descriptivo y comparativo de corte transversal, se utilizó el muestro no probabilístico de tipo intencional, compuesta por 154 padres con hijos con y sin habilidades diferentes. Los resultados indican que existe relación significativa entre el estrés parental y los estilos de afrontamiento ($r= 0.30$, $p<0.01$). Asimismo, se halló que el 35.06% del total de padres evidencia estrés parental - bajo, el 33,12% estrés parental -alto y el 31.82% de estrés parental – moderado. En cuanto a los estilos de afrontamiento más utilizados por los padres fueron los estilos enfocados a la emoción (61.69%). Por otro lado, el nivel de estrés parental varió según la presencia de un hijo con y sin habilidades diferentes, observándose que el 50% presentó un nivel alto de estrés parental y el 51.4% un nivel bajo, respectivamente. Se concluye que el estilo de afrontamiento más utilizado por los padres de hijos con y sin habilidades diferentes para hacerle frente a la situación estresante es el enfocado a la emoción.

Palabras clave: estrés parental, estilos de afrontamiento, padres, habilidades diferentes.

ABSTRACT

The objective of this research was to determine the relationship between parental stress and coping styles in parents with and without children of different abilities. The abbreviated Peruvian parental stress questionnaire version of Sánchez (2015) was used, and the Carver coping styles questionnaire (1989). The methodology followed the quantitative approach, type of non-experimental research, correlational, descriptive and comparative cross-sectional design, the non-probabilistic sampling of an intentional type was used, consisting of 154 parents with children with and without different abilities. The results indicate that there is a significant relationship between parental stress and coping styles ($r = 0.30$, $p < 0.01$). Likewise, it was found that 35.06% of all parents show parental stress - low, 33.12% parental stress - high and 31.82% parental stress - moderate. As for the coping styles most used by parents were the styles focused on emotion (61.69%). On the other hand, the level of parental stress varied according to the presence of a child with and without different abilities, observing that 50% presented a high level of parental stress and 51.4% a low level, respectively. It is concluded that the coping style most used by parents of children with and without different skills to cope with the stressful situation is the one focused on emotion.

Key words: parental stress, coping styles, parents with and without children of different abilities.

CAPÍTULO 1. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática

En el 2018 la Organización Mundial de la Salud (OMS), define la discapacidad como un término genérico que abarca deficiencias, limitaciones de la actividad y restricciones de la participación de una persona en la sociedad. Se entiende por discapacidad la interacción entre las personas que padecen alguna enfermedad, por ejemplo; parálisis cerebral, síndrome de Down y depresión, también a los factores personales y ambientales, por ejemplo; actitudes negativas, transporte y edificios públicos inaccesibles y un apoyo social limitado.

Este grupo representa el 15% de la población mundial considerando que más de 1000 millones de personas padece algún tipo de discapacidad y afecta de manera desproporcionada a las poblaciones vulnerables, los países de ingresos bajos tienen una mayor prevalencia de discapacidad, que los países de ingresos altos, según género es más frecuente en mujeres, niños, personas mayores, y adultos que son pobres, siendo conformado como marginado, ya que manifiestan factores de riesgo para su persona como el rendimiento académico; inferior a la población normal, participan menos en la economía y registran tasas de pobreza; más altas que las personas sin discapacidad, este índice de números de personas con discapacidad están aumentando a causa del envejecimiento de la población y del aumento de las enfermedades crónicas a escala mundial. (OMS, 2017).

Asimismo, las personas con discapacidad no suelen recibir la atención que necesitan, la asequibilidad de los servicios de salud y el transporte son dos de los motivos principales por los que las personas con discapacidad no reciben los cuidados que necesitan en los países de ingresos bajos: un 32% o 33% de las personas sin discapacidad no pueden costearse la asistencia sanitaria, por comparación con un 51% a un 53% de las personas con discapacidad. Por ejemplo, en una encuesta reciente acerca de personas con trastornos mentales graves, se observó que entre un 35% y un 50% de estas personas

en países desarrollados y entre un 76% y un 85% en países en desarrollo no recibieron tratamiento en el año anterior al estudio (OMS, 2018).

Inclusive, la aptitud y actitud del personal deficiente se ha considerado un límite para las personas con discapacidad mencionan con frecuencia dos veces mayor que el personal sanitario carece de las aptitudes para atender sus necesidades; con una frecuencia cuatro veces mayor, que son mal tratados por dicho personal; y con una frecuencia tres veces mayor, que se les niega la asistencia (OMS, 2018).

En cuanto al ámbito escolar, los niños con discapacidad tienen menos probabilidad de ser escolarizados que los niños sin discapacidad. Según la OMS en el 2017, menciona que existe desfases entre las tasas de finalización de los estudios para todos los grupos de edad y en todos los contextos, con contrastes más pronunciados en los países más pobres. Por ejemplo, la diferencia entre el porcentaje de niños con discapacidad y el porcentaje de niños sin discapacidad que asisten a la escuela primaria oscila entre el 10% en la India y el 60% en Indonesia.

Por otro lado, en el Perú el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) en el año 2017, menciona que el 10% de la población tiene algún tipo de discapacidad, este porcentaje representa a 3 051 612 personas, el 57% de este grupo está conformado por 1 739 111 mujeres, y el 43% esta conformado por 1 312 433 varones. Además, según el INEI, el 48,3% de este grupo tiene dificultad para ver; el 15,1% para moverse o caminar; el 7,6% para oír; el 4,2% para aprender o entender; el 3,2% presenta problemas para relacionarse con los demás; y el 3,1% para hablar o comunicarse. Asimismo, el 18,2% de las personas con habilidades especiales presentan dos o más tipos de discapacidad.

En cuanto al servicio de salud, en el 2015 la Encuesta Nacional de Hogares sobre Condiciones de Vida y Pobreza (ENAH) menciona que el 61% de las personas con discapacidad está afiliado a algún seguro de salud y de ellos aproximadamente la mitad está en el Seguro Integral de Salud (SIS) y la otra

mitad en el Seguro Social del Perú (ESSALUD). Y solo el 11% de las personas con discapacidad recibe tratamientos o terapias de rehabilitación que le ayuden a superar su limitación. La principal razón por la que una persona con discapacidad no acude a un establecimiento de salud para atender problemas relacionados a sus limitaciones es la falta de dinero; otras razones esgrimidas son la automedicación o el uso de remedios caseros, que no encuentra medicinas y la falta de confianza en los establecimientos.

Por su parte, en cuanto a educación el 6% de las personas con discapacidad asisten a un centro o programa educativo, si bien esta proporción es más alta en los niños, niñas y adolescentes (NNA) con discapacidad (37% entre quienes 3 a 5 años, 63% entre los que tienen 6 a 11 años y 51% entre los que tienen 12 a 17 años) que entre los adultos con discapacidad, aún continúa siendo reducida si se lo compara con los NNA sin discapacidad (ENAHO, 2017).

El INEI en el año 2017, el 19% de las personas con discapacidad que tienen más de 14 años trabajan, el 3% son desempleados (buscan trabajo pero no lo encuentran) y el 78% restante es inactivo (no busca trabajo). Entre quienes trabajan, el 57% lo hace como independiente, mientras que el 28% de manera dependiente como empleado u obrero, el 9% como trabajador familiar no remunerado y el 6% como empleador o patrón. Y entre quienes trabajan de manera dependiente el 48% tiene contrato de trabajo y el 52% restante no; y solamente el 22% considera que su puesto de trabajo ha sido adecuado a sus limitaciones. En relación con los ingresos, el 44% recibe menos de S/ 750 mensuales, el 23% entre S/ 750 y S/ 1 199, y el 29% S/ 1 200 o más.

De esta manera, la ENAHO en el año 2017, refiere que el cuidado a una persona con discapacidad, el 45% de las personas con discapacidad utiliza algún tipo de apoyo para superar su limitación, el 55% no utiliza apoyo. Además, el 41% de las personas con discapacidad dependen de otra persona para realizar sus actividades diarias y el 59% restante no; y entre quienes sí dependen de un tercero, en el 96% de los casos son familiares quienes cuidan a las personas con discapacidad y en la mayoría de los casos este cuidado

supone un costo, que suele ser asumido por la persona con discapacidad o por algún integrante de su hogar.

Por ello, el nacimiento de un niño con discapacidad logra alterar los patrones familiares, las actividades familiares tienen que organizarse de forma diferente para adaptarse a las necesidades especiales del hijo con discapacidad. Además, muchos de los recursos financieros suelen gastarse en el hijo con discapacidad más que en los otros hijos, o en otras necesidades de la familia. Por ello, con el tiempo las relaciones de los padres van cambiando, aunque siguen experimentando momentos de dolor, angustia y conflictos en el curso de la vida de su hijo (Salazar, 2017).

Arias, Cahuana, Ceballos y Caycho, realizaron una investigación en el 2019 sobre el “síndrome de burnout en cuidadores de pacientes con discapacidad infantil”. El objetivo fue valorar la prevalencia del síndrome de burnout en cuidadores de pacientes con discapacidad infantil de la ciudad de Arequipa. La muestra estuvo conformada por 45 cuidadores (91.42% mujeres y el 8.8% varones) con una edad media fue de 30 años. Se aplicó el Inventario de Burnout de Maslach (1981). Los resultados reportan que los cuidadores de personas con discapacidad tienen un perfil caracterizado por ser mujeres que son familiares de las personas que tienen a su cuidado, y que presentan altos niveles de agotamiento emocional y baja realización personal. Un 97.6% de personas presentan síndrome de burnout moderado. Asimismo, las mujeres presentan mayor despersonalización que los varones, y mientras las cuidadoras familiares presentan mayor agotamiento emocional, los cuidadores profesionales presentan más baja realización personal. Se concluye que los cuidadores de personas con discapacidad presentan un alto riesgo de padecer síndrome de burnout, manifestándose de manera severa en los niveles de agotamiento emocional y baja realización personal.

En consecuencia, la discapacidad de un hijo es una condición de vida que produce estrés emocional constante, influye en la interacción familiar, y genera cambios y crisis en las funciones y roles familiares, este rol de cuidador conlleva años de cuidados y atenciones hacia la persona con discapacidad,

las cuales, por las características de dicha condición de vida, al cabo del tiempo hace que sufran un deterioro en su calidad de vida. Los cuidadores primarios se enfrentan al estrés cotidiano de atender las demandas de la discapacidad o enfermedad, lo cual repercute negativamente en su salud y bienestar (Martínez et al.,2012 citado en Huerta y Rivera, 2017).

De esta manera, en un estudio realizado por Pineda (2012) en donde se miden ambos constructos revisados; estrés parental y estilos de afrontamiento en padres de niños con trastornos del espectro autista, se encontró que la escala global de estrés parental obtuvo una significación clínica alta de 89,7%; en cuanto a los estilos de afrontamiento se obtuvo una media ponderada en los centrados en el problema y la emoción; y en menor medida en los evitativos, en cambio, dentro de las estrategias, la que más se usa es la de reinterpretación positiva y desarrollo personal; dentro de los estilos centrados en el problema, obtuvieron una media mayor a los demás. Por otro lado, las estrategias de negación y desentendimiento conductual han sido las menos reportadas.

Por otro lado, en el marco legal N° 29973 para las personas con Discapacidad y la normativa de educación N°27050, establece la promoción, protección y realización, en condiciones de igualdad, de los derechos de la persona con discapacidad, promueve la inclusión plena y efectiva en la vida política, económica, social, cultural, educativa y tecnológica; y derecho a accesibilidad desarrollado (Ministerio de educación – Minedu, 2012). Por ello, la definición y el término de la persona con Discapacidad, se puede emplear un término más inclusivo como personas con habilidades diferentes, para poder cambiar las expectativas de los profesionales, familias y la sociedad, también se puede cambiar las expectativas de ellos ante sí mismo.

En el contexto nacional, se conoce poco sobre las diferencias respecto a los niveles de estrés parental y estilos de afrontamiento de hijos con distintos tipos de habilidades diferentes. La complejidad de abordaje de la discapacidad, por un lado, y la necesidad de acompañamiento de los padres por otro, ponen en evidencia que es necesario conocer con mayor precisión la relación entre

ambas variables, considerando las diferencias entre los hijos con y sin habilidades diferentes. De esta manera, el objetivo de esta investigación es conocer la relación existente entre el estrés parental y estilos de afrontamiento en padres con y sin hijos de habilidades diferentes en los centros educativos de Ventanilla.

1.2. Formulación del problema

Pregunta general:

¿Qué relación existe entre el estrés parental y estilos de afrontamiento en padres con o sin hijos de habilidades diferentes en los centros educativos de Ventanilla?

1.3. Justificación

La presente investigación aproxima el conocimiento teórico sobre la relación que existe entre el estrés parental y los estilos de afrontamiento en padres con y sin hijos de habilidades diferentes. Se pretende encontrar una descripción de la realidad del estrés parental, las frustraciones que pueden manifestar los padres, consecuencias físicas o somáticas, y roles con el tal solo hecho de ser padre o madre frente a las necesidades de tener un hijo con y sin habilidades diferentes.

Asimismo, el aporte que implica es a nivel del conocimiento teórico con relación a las variables mencionadas, y cómo los factores sociodemográficos influyen en el vínculo de padre e hijo, también, relacionados a los recursos de los padres o cuidadores y la importancia del vínculo que manifiestan los padres e hijos frente a sus diversas necesidades.

Además, los resultados de esta investigación pueden ser utilizada como base de programas educativos en instituciones parecidas, también, pueden permitir la revisión de estrategias de intervención que pueden enfocarse en grupos familiares diferentes, lo que a su vez puedan atenderse mayor población de personas con habilidades diferentes y esto promovería una mejor inclusión y

generando una adecuada estrategia de inclusión social. Por consiguiente, se pueda brindar herramientas de soporte en los padres o cuidadores que se encuentren en las situaciones similares, con el objetivo de generar conductas saludables y puedan fortalecer su red de apoyo frente a una crisis o una persona con habilidades diferentes.

Por último, es relevante poder ampliar la información limitada, que se maneja en nuestro contexto nacional, acerca del estrés parental y conocer de qué manera los padres pueden afrontar en situaciones de manera adecuada, considerando a los padres con y sin hijos de distintos tipos de trastorno.

1.4. Limitaciones

- Disponibilidad, involucramiento y estado de ánimo de los participantes.
- La poca accesibilidad a la muestra para la aplicación de los instrumentos, ya que, en los centros educativos, los padres de familia mantienen una actitud poca participativa en las actividades de sus hijos.
- Padres analfabetos presentaron dificultad para escribir.

1.5. Objetivos

1.5.1. Objetivo general

Determinar qué relación existe entre el estrés parental y estilos de afrontamiento en padres con o sin hijos de habilidades diferentes en los diferentes centros educativo de Ventanilla.

1.5.2. Objetivos específicos

Identificar los niveles del estrés parental padres con y sin hijos de habilidades diferentes en los centros educativo de Ventanilla.

Describir los estilos de afrontamiento más usado por padres con y sin hijos de habilidades diferentes en los centros educativo de Ventanilla.

Identificar si existen diferencias que existen en el estrés parental en padres con y sin hijos de habilidades diferentes en los centros educativo de Ventanilla.

Identificar si existen diferencias que existen en los estilos de afrontamiento en padres con y sin hijos de habilidades diferentes en los centros educativo de Ventanilla.

CAPÍTULO 2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes internacionales

Pérez y Santelices (2016) realizaron la investigación “Sintomatología depresiva, estrés parental y funcionamiento familiar”, tuvieron como objetivo identificar la relación entre las variables mencionadas. El diseño de este estudio fue de tipo descriptivo – correlacional, no – experimental, de carácter transversal y con metodología cuantitativa. La muestra se realizó a 50 madres y padres residentes comunas de la ciudad de Santiago, Argentina. La edad de las madres es de 33 y padres de 34 años, se consideró el nivel de educación y ocupación. Además, los investigadores construyeron un cuestionario específico que evaluó antecedentes del desarrollo del niño, y antecedentes sociodemográficos de la familia, también utilizaron el Inventario de Depresión de Beck (BDI -I), instrumento desarrollado por Beck en el año 1961, asimismo, aplicaron el inventario de estrés parental formato abreviado (PSI -SF) desarrollado por Abidin en el 1995, también, se utilizó la escala de evaluación de evaluación familiar de Carolina del Norte (INCFAS), escala desarrollada por Kirk en cooperación con la Red Nacional de Preservación Familiar (2007) para evaluar el funcionamiento familiar. Los resultados muestran que las variables que se asocian al estrés paterno son los niveles de sintomatología depresiva y estrés materno y la edad del padre; el 40% de las madres presentan nivel alto de estrés parental, y el 30.6% de los padres presentan nivel alto de estrés parental, pero el estrés general materno correlaciona de forma significativa con el estrés paterno y la dimensión de interacciones familiares.

Brito y Delgadillo (2016) investigaron “Relación entre violencia de pareja y estrés parental”, tuvo como objetivo explicar la relación que existe entre la violencia de pareja (VP) y el estrés parental (EP) en mujeres mexicanas. El diseño de estudio fue tipo explicativo – correlacional – no experimental y con metodología cuantitativa. La muestra fue aplicada a 319 madres o mujeres al cuidado de los niños dentro de los tres primeros años de primera en educación pública del Estado de México, y las edades de las mujeres oscilaban entre 18 a 66 años. Se utilizaron dos instrumentos psicométricos, la

escala de tácticas de conflicto (CTS -2; Straus, et al, 1996), y el inventario de estrés parental formato abreviado (PSI -SF) desarrollado por Abidin en el 1995. Los resultados manifestaron que la VP experimentada por las participantes durante el último año una prevalencia alta de 89.34%, también reportan haber presentado al menos un episodio de violencia psicológica (Vp) siendo el 88.4%, y violencia física (Vf) el 50.8%, con respecto al EP se reportan puntajes moderadamente bajos siendo el la de mayor predominancia el malestar paterno (MP), por ello, se encontró positivamente correlacionada la VP y EP de manera significativa en los factores de ambas escalas.

Pérez, Menéndez y Hidalgo (2014) realizaron la investigación “Estrés parental, estrategias de afrontamiento y evaluación del riesgo en madres de familias en riesgo usuarias de los Servicios Sociales”, tuvieron como objetivo analizar los niveles de estrés asociados al rol parental y las estrategias frente a una muestra de 109 madres de familia con un expediente de riesgo en los servicios sociales comunitarios. El diseño de estudio fue de tipo descriptivo – correlacional - no experimental, y con metodología cuantitativa. La muestra fue aplicada en un centro comunitario en Sevilla, España, la edad de las madres oscilaban entre 19 a 52 años, se consideró el nivel de educación, estructura familiar y nivel económico. Por otro lado, se utilizaron como instrumentos de medición, el protocolo semi – estructurado diseñado ad hoc para recoger información acerca de las familias en situaciones de riesgo, utilizado por parte de los profesionales del centro comunitario, además, aplicaron el inventario de estrés parental formato abreviado (PSI -SF) desarrollado por Abidin en el 1995, también, utilizaron el cuestionario de estrategias de afrontamiento del estrés de (COPE: Carver, 1997). Los resultados evidencian que el 94% de las madres manifiestan estrés parental, y que la estrategia de afrontamiento más utilizada por las mujeres fue centrada en el problema con un 94%, además, encontraron que el malestar personal se relacionó en sentido positivo con la evitación, y el nivel de riesgo de estas mujeres de acuerdo con los profesionales que las atendían se relacionó con el estrés parental que experimentaban estas usuarias.

García y Grau (2018) realizaron la investigación “Entrenamiento conductual, atención plena sobre el Estrés Parental y Relación Padre – hijo”, el objetivo fue evaluar la efectividad de un procedimiento tradicional a padres combinado con uno de atención plena y relajación del estrés parental e incremento en interacción positiva padre – hijo. Se utilizó el diseño de estudio explicativo - cuasi experimental y con metodología cuantitativa. La muestra fue aplicada a un total de cinco madres y dos padres de familia, con una medida de pre test – post de una solo grupo. Se utilizaron tres instrumentos para el pre test, aplicaron el inventario de estrés parental formato abreviado (PSI -SF) desarrollado por Abidin en el 1995, el cuestionario de las cinco facetas de atención plena (FFMQ de Brown & Rayan, 2003), y el cuestionario de crianza paternal versión de madres (PCRI – M de Capilla y Del Barro, 2001), y para el post test, aplicaron PSI -SF, FFMQ, PCRI – M, adicional al cuestionario de satisfacción. Los resultados evidenciaron que el entrenamiento combinado de entrenamiento tradicional a padres, y atención plena fue efectiva en el decremento del estrés parental, además, la intervención en atención plena a los padres participantes fue efectiva en la práctica de la misma durante el ejercicio diario del rol parental, así mismo, la interacción padre – hijo presentó incremento significativamente solo en las escalas de apoyo parental, satisfacción con la crianza, compromiso y disciplina.

Vázquez, Ramos, Cruz y Artazcos en el 2016, investigaron el “Efecto de una intervención de promoción de la parentalidad positiva sobre el estrés parental”, tuvo como objetivo analizar los cambios producidos por el “Programa de desarrollo de habilidades parentales” (PHP), basado en la educación parental y promovido por profesionales de una comunidad de Barcelona – España, sobre el estrés parental, e identificar los factores sociodemográficos asociados a mayor reducción de estrés. Se utilizó el diseño de estudio explicativo – cuasi experimental – con metodología cuantitativa. La muestra fue aplicada a 257 padres y madres participantes en los 22 grupos de implementación del PHP y se recogió información sobre los niveles de estrés parental antes y después de la intervención. Además, aplicaron el inventario de estrés parental formato abreviado (PSI -SF) desarrollado por Abidin en el 1995. Los resultados evidenciaron diferencias significativas en los

niveles de estrés parental antes de la intervención en cuanto al sexo, el nivel de estudios, situación laboral, y la edad. Por el contrario, tan solo se observó diferencias significativas en el nivel de estrés después de la intervención en cuanto al sexo y nivel de estudios, además, de presentar la reducción del nivel de estrés parental tras la participación en la intervención del programa. El estudio confirma que el fomento de las habilidades para desarrollar la parentalidad positiva mejora el bienestar parental, concretamente a través de una reducción de estrés.

En el 2014, Albarracín, Rey y Jaimes, realizaron la investigación sobre las “Estrategias de afrontamiento y características sociodemográficas en padres con hijos con trastornos del espectro autista (TEA)”. El objetivo del estudio fue establecer la relación entre las estrategias de afrontamiento y las características sociodemográficas presentes en padres de niños con TEA. Se utilizó el diseño de estudio correlacional - descriptiva – no experimental y con metodología cuantitativa. La muestra estuvo conformada por 31 padres de niños con TEA de una institución de Medellín – Colombia, las edades oscilaban entre 24 y 50 años, también, consideraron criterios de inclusión tales como; tener un hijo con o sin diagnosticados con TEA y que los padres evidencien ningún tipo de enfermedad física o discapacidad. Asimismo, utilizaron como instrumentos psicométricos, el Cuestionario Sociodemográfico (Pineda, 2012), Escala de Estrategias de Coping – Modificada (EEC – M) de Londoño et al. (2006). Los resultados principales evidenciaron aumento de la ocupación ama de casa después del diagnóstico del hijo, mayor empleo de estrategias enfocadas a la emoción y al problema, y relación significativa entre el número de hijos y estrategias evitativas.

En el año 2015 González, Moreno y Moruno realizaron la investigación “Las estrategias de afrontamiento utilizadas en una muestra de padres con hijos autistas, y su influencia sobre el nivel de estrés parental”, tuvo como objetivo describir cuáles son las estrategias de afrontamiento activo predominantes (activo o pasivas), y su relación con los niveles de malestar psicológico (ansiedad y depresión), y estrés parental. La investigación fue de tipo

transversal – de tipo cuantitativo. Se realizó una muestra de 32 sujetos, padres con hijos diagnosticados Trastorno del Espectro Autístico (TEA), vinculados a un centro de salud mental infantojuvenil en España. Además, se utilizó como instrumento psicológico, Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS) de Zigmund y Snaith (1983), Parenting Stress Index-Short Form (PSI/SF) de Abidini 1995, Family Crisis Oriented Personal Evaluation Scales (F-COPES) de Mc Cubbin y Larsen en el año 1991. Los resultados manifiestan diferencias significativas en el uso de las estrategias de afrontamiento siendo la reestructuración y la movilización; las más utilizadas, estas son incluidas entre las estrategias activas. En el caso de padres con mayor grado de estrés parental -nivel de estrés percibido en el rol de padre o madre- la estrategia predominante es la pasividad, es decir, tienden a minimizar el problema y sus efectos, resultando un estilo de afrontamiento desadaptativo.

En el 2014 Puchol, Fernández, Pastor, et al., realizaron la investigación “Relación entre estrés parental y habilidades lingüísticas en niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA)”, tuvo como objetivo comparar el estrés parental percibido entre un grupo de padres de niños con TEA y un grupo de padres de niños de desarrollo típico. Se utilizó el diseño de estudio comparativo – no experimental – con metodología cuantitativa. En el estudio participaron un total de 87 niños con sus padres de España, el primer grupo de comparación por padres de 41 estudiantes sin diagnóstico, y el segundo grupo compuesto por padre con 46 hijos con diagnóstico clínico TEA. Se utilizó el inventario de estrés parental formato abreviado (PSI -SF) desarrollado por Abidin en el 1995, que permite medir el estrés parental percibido en dos dominios por separados, pero para este estudio se utilizó el dominio de Niño, hace referencia a las características del niño que dificultan su crianza. Los resultados manifiestan que los padres de niños TEA presentan un nivel de estrés parental superior, que los padres de niños de desarrollo típico. Además, el estrés parental mostró una relación significativa con algunas variables evaluadas, tanto el lenguaje receptivo como expresivo. Por ello, las limitaciones en las competencias lingüísticas del niño se vincularon con mayor estrés parental asociadas a las características propia del niño.

Gonzales, Jimenez, Torres (2019) realizaron la investigación “Nivel de estrés en un grupo de madres y padres de familia con hijos que presentan Necesidades Educativas Especiales (NEE)”, tuvo como objetivo analizar el nivel de estrés en madres y padres de familia en un centro de Panamá. Se utilizó el diseño de estudio comparativo – no experimental – con metodología mixta. La muestra estuvo conformada por 25 padres y madres, cuyas edades oscilaban entre los 25 y 70 años con hijos que presentan NEE. Para este estudio se utilizó el cuestionario sobre el estrés de Solano – Beauregard (1991), y los investigadores crearon el cuestionario de madres y padres de familia, que media la percepción de rol como progenitor. Los resultados evidencian que los padres de familia puntuaron un nivel de estrés general dentro del rango Severo siendo el 76%, y el nivel de afectación según sus tres áreas, muscular, teniendo el rango leve con el 52%, pensamiento – conducta, teniendo el rango severo con el 44%, y órganos internos, teniendo el rango de leve con el 36%.

En la investigación sobre el “estrés y afrontamiento en familias de hijos con trastorno del espectro autista (TEA)”, tuvo como objetivo analizar la relación del estrés familiar y las estrategias de afrontamiento en los padres con niños con TEA. Utilizaron el diseño de estudio correlacional – comparativo – no experimental – con metodología cuantitativa. La muestra estuvo conformada por padres de 81 niños de 5 a 9 años, el grupo fue diagnosticado en los servicios de Neuropediatría en los hospitales de Badajoz - España, utilizaron dos grupos de padres, uno que habían sido diagnosticado con TEA, y el otro fueron padres con hijos típicos de un colegio. Asimismo, utilizaron como instrumentos psicométricos, Parenting Stress Index (PSI) el original de Abidin, 1995, y el cuestionario de estilos y estrategias de afrontamiento al estrés de Fernández – Abascal, del 1997. Los resultados del estudio mostraron mayor grado de estrés percibido en los padres de niños con TEA, con relación al grupo de padres con hijos típicos, y los estilos de afrontamiento más utilizados fueron, las estrategias como estresores; la negación y control emocional, considerados como estrategias cognitivas, indicando que cuanto mayor es la negación del problema (evitación) y cuanto mayor es el control emocional, mayor es el estrés parental en el dominio del niño. Asimismo, las estrategias

amortiguadoras del estrés; la planificación, resolver el problema, y el apoyo social, que funcionan como factores que se relacionan inversamente con el estrés parental en el dominio del niño (Fernández, Pastor, y Botella, 2014).

En el 2018 Procel, Granizo y Torres investigaron la “relación entre el afrontamiento y las características sociodemográficas del cuidador principal de niños con discapacidad intelectual vinculados a la Unidad Educativa Especializada Carlos Garbay en Riobamba - Ecuador”, tuvo como objetivo relacionar las variables mencionadas. Se utilizó el diseño de estudio correlacional – descriptiva, tipo transversal – no experimental y con enfoque cuantitativo. La muestra estuvo conformada por 45 cuidadores principales; ser padre o madre, y tener un hijo o hijos con diagnosticados con discapacidad intelectual, el único criterio de exclusión fue que los cuidadores no presenten ninguna enfermedad fisiológica o discapacidad que impida completar con la aplicación de los instrumentos. Asimismo, utilizaron los instrumentos, cuestionarios sociodemográficos de Pineda (2012), y la Escala de estrategia de coping – modificada (EEC – M) de Lazarus y Folkman en 1984. Los resultados evidenciaron relación significativa entre el afrontamiento y las características sociodemográficas del cuidador principal de niños con discapacidad intelectual, la estrategia de afrontamiento más utilizada fue el empleo del apoyo profesional y se encontró relación estadísticamente significativa en la ocupación previa y posterior al diagnóstico entre cuidadores hombres y mujeres.

Antecedentes nacionales

En el 2012, Pineda realizó una investigación acerca del “estrés parental y estilos de afrontamiento en padres de niños con trastorno espectro autista (TEA)”, tuvo como objetivo correlacionar las variables mencionadas, según el nivel de estrés parental y estilos de afrontamiento en padres, utilizó el tipo de investigación cuantitativo tipo descriptivo y correlacional. Además, la muestra estuvo conformada por 58 padres de familia cuyos hijos acudían a uno de los cinco módulos de una institución para el desarrollo infantil y tener al menos un hijo diagnosticado con TEA no mayor de siete años de edad. Asimismo, se

utilizó el cuestionario para medir el estrés parental (PSI-SF) de Abidín (1995) y otro para identificar los estilos y estrategias de afrontamiento más empleados (COPE). Los resultados evidencian una significación clínica alta tanto en la escala total siendo el 89.7%, así como en las dimensiones; malestar paterno = 82.8%, relación disfuncional padre – hijo = 82.8%, niño difícil = 74.1%. Asimismo, los estilos de afrontamientos más utilizados fueron enfocados al problema y a la emoción, y en cuanto a estrategias de afrontamiento más empleada fue la reinterpretación positiva, y desarrollo personal, en cambio la estrategia negación como desentendimiento conductual han sido menos reportadas.

Chung (2017) realizó la investigación sobre el “estrés parental y estrategias de afrontamiento en padres con hijos con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad – TDAH”. El objetivo de estudio fue relacionar las variables mencionadas. Se utilizó el diseño de estudio correlacional – descriptiva de corte transversal. Se empleó el cuestionario de estrés parental (PSISF) de Abidin del año 1995 y el inventario de estrategias de afrontamiento (CSI) de Cano, Rodríguez y García (2007). Se utilizó un muestreo no probabilístico de tipo intencional compuesta por 102 padres los cuales tenían al menos un hijo entre los 6 a 16 años diagnosticados con TDAH en el distrito de Ventanilla. Los resultados evidenciaron que el 85 % de los padres presentan estrés parental significativo. Asimismo, se halló de correlación inversa entre estrés parental y las estrategias primarias de afrontamiento; autocrítica presenta mayor correlación con el estrés parental, seguido por expresión emocional, después pensamiento y por último retirada social. La investigación permite concluir que la mayoría de los padres tiene un nivel significativo de estrés y que a mayores estrategias desadaptativas de afrontamiento empleados, los padres experimentan menores niveles de estrés.

En el 2017 Dioses realizó una investigación sobre el “estrés parental y estilos de afrontamiento en padres de estudiantes de 3 años en la red 16 – UGEL 03 – San Miguel”. Tuvo como objetivo correlacionar las variables mencionadas. Se utilizó el diseño de estudio correlacional descriptivo de corte transversal – no experimental. Asimismo, se utilizó como instrumento psicométrico el

cuestionario de estrés parental versión peruana abreviada de Sánchez (2015), y cuestionario de modos de afrontamiento al estrés de COPE de Carver et al. (1989). La muestra estuvo conformada por 197 padres de familia con hijos de 3 años, que asistían a instituciones educativas - nivel inicial. Los resultados evidenciaron que los padres manifiestan el 51.3% de estrés parental considerado dentro de lo normal. Y el 48.7% presenta significación clínica, este es un porcentaje moderado de presencia de estrés parental, los estilos de afrontamiento más utilizados en los padres son enfocados al problema.

Rodriguez (2018), investigo sobre el “estrés parental y afrontamiento en padres de niños con síndrome de Down en Surquillo”. Tuvo como objetivo relacionar las variables mencionadas, se utilizo el diseño de estudio correlacional – descriptivo de corte transversal – no experimental. Asimismo, utilizaron los instrumentos psicométricos, el cuestionario de estrés parental de Abidin (1995), y el cuestionario de estilos de afrontamiento de Carver et al. (1989). La muestra estuvo asignada por 54 padres de familia entre 31 a 61 años. Los resultados manifiestan que los padres presentan niveles normales de estrés parental, además, el estilo de afrontamiento más utilizado en los padres es enfocado al problema el cual se ha encontrado que resulta ser más adaptativo frente a las familias con un miembro con discapacidad.

Soraluz (2018) investigó “estrés parental y estilos de afrontamientos en madres de hijos con pérdida auditiva de 1 a 10 años de una institución educativa especializada”. En esta investigación se propuso determinar la relación entre ambas variables, para ello, se realizó un estudio de tipo descriptivo – correlacional y la muestra estuvo conformada por 85 madres de niños que asisten a una institución especializada. Los instrumentos utilizados fueron PSI–SF (Abidin, 1995) y el Brief COPE (Carver,1997). Los resultados indican que al evaluar los niveles de estrés parental así como los estilos de afrontamiento al estrés, la mayor frecuencia se encontró en un nivel promedio. Asimismo, se encontró relación entre el nivel de estrés total y las estrategias de negación, desentendimiento conductual, y autoculpa, es decir, a mayor uso de estrategias pasivas, mayor es el nivel de estrés percibido por las madres.

De la Piedra en el 2016, investigo “estrés parental y anemia en niños de 6 a 49 meses en Pachacamac”, tuvo como objetivo relacionar las variables mencionadas, utilizó el estudio de tipo descriptivo – no experimental y la muestra estuvo compuesta por 61 madres hispanohablantes en el rango de edad entre 16 y 42 años, además, considero como criterios de inclusión, a las madres con estudios escolares culminado, ser las encargadas de darle de comer a su hijo o hija y no padecer ninguna enfermedad crónica. Los instrumentos utilizados fueron, la historia clínica conocida como Hemocue de la Organización Mundial de la salud (OMS, 2011; véase en De la Piedra, 2016), mide la prueba de hemoglobina que determina presentes por decilitro de sangre, además, se utilizo el cuestionario de estrés parental versión corta de Abidin (1995). Los resultados evidenciaron que no hubo relación entre el estrés parental y la anemia, y reporta porcentajes del 75.41% de las madres tuvo un nivel de estrés parental normal, mientras que el 52.46% presentó un nivel de estrés elevado.

Mejía (2013) investigó “los estresores relacionados al cáncer, sentido de coherencia y estrés parental en madres de niños con leucemia que provienen del interior del país”, se utilizó el tipo de investigación cuantitativa tipo correlacional – descriptiva, la muestra fue de 80 madres de niños entre los 6 a 12 años con leucemia. Además, se empleó como instrumentos, el Listado Preliminar de Estresores Relacionados con la Enfermedad (ERE-Preliminar), el cuestionario de orientación de la vida (SOC- 13; Antonovsky, 1979) y el Cuestionario de Estrés parental (PSI – abreviado). Los resultados más relevantes fueron la elevada frecuencia e intensidad de los ERE, principalmente ERE Incertidumbre, así como malestar en el rol parental entre las participantes. Además, se hallaron diferencias significativas según la ocupación (ERE Comunicación) y asociaciones positivas entre el tiempo de permanencia en Lima y la percepción de dificultades en la relación madre-hijo. Concluyendo, los análisis de regresión jerárquica mostraron que ERE Cuidados de Salud y SOC explican altos y bajos niveles de estrés parental, cumpliendo el SOC un papel protector para todas las áreas de EP. Concluyendo, se recomienda un modelo psicosocial para las madres y pacientes con recursos económicos limitados.

En el 2015, Sánchez investigó la validación del “cuestionario estrés parental: características psicométricas y análisis comparativo del estrés parental en padres de familia con hijos e hijas de 0 a 3 años de edad en Lima Moderna”, tuvo como primer objetivo analizar psicométricamente el Cuestionario de Estrés Parental, versión abreviada de Abidin (1995), y como segundo comparar el estrés parental total y de cada dimensión de la prueba según el sexo, grupo de edad, número de hijos y apoyo externo. Se utilizó el tipo de investigación no experimental con enfoque cuantitativo y diseño transeccional – descriptivo comparativo. La muestra fue de 370 padres de familia de Lima Moderna con hijos entre 0 y 3 años de edad, los participantes completaron una ficha sociodemográfica respondieron el Cuestionario de Estrés Parental. Los resultados indican que el instrumento cuenta con propiedades psicométricas satisfactorias en esta población, y que existen diferencias estadísticamente significativas en el estrés según las variables sexo, número de hijos y apoyo externo.

Falcón en el 2017 realizó la investigación de la relación entre los “estilos de afrontamiento al estrés y rasgos de personalidad en padres de niños con trastorno del espectro autista (TEA)”, tuvo como objetivo encontrar la relación entre las variables mencionadas, utilizó el estudio el tipo de estudio correlacional – comparativo de corte transversal – no experimental. La muestra estuvo compuesta por 58 padres con un hijo diagnosticado con TEA, se consideró el nivel socioeconómico de las familias en su mayoría fue medio – bajo y el grado de instrucción fue técnico superior. Los instrumentos que utilizaron fueron, cuestionario de estilos de afrontamiento COPE de Carver (1989) y el inventario de los cinco factores de personalidad NEO – FFI versión reducida de Costa & McMare (1992). Los resultados evidenciaron que si existe relación significativa entre los estilos de afrontamiento al estrés y rasgos de personalidad en los padres, asimismo, el estilo de afrontamiento que prevalece en la muestra fue enfocado al problema, seguido del estilo de afrontamiento enfocado a la emoción.

En el 2013, Badillos realizó el estudio sobre “las estrategias de afrontamiento a las reacciones emocionales de los padres de niños con fisura labial, palatina y labiopalatina”, tuvo como objetivo determinar las estrategias de afrontamiento a las reacciones emocionales de las madres de niños con labio leporino, fisura del paladar y fisura del paladar con labio leporino de 0 a 2 años en el Instituto Nacional de Salud del Niño de Lima-Perú en el año 2012. Además, se utilizó el diseño de investigación cuantitativo tipo descriptivo, para el estudio se tomó en cuenta el total de la población de 60 madres. Por ello, se utilizó como instrumento el cuestionario de estrategias de afrontamiento (COPE) de Carver, Scheir y Weintraub fue creado en 1989, véase en Badillos 2013, éste instrumento fue validado por juicio de expertos y prueba piloto. Los resultados demuestran que las estrategias más utilizadas en el grupo de estrategias enfocadas en el problema; afrontamiento activo 90% planificación 70% y la menos usada fue búsqueda de apoyo social por razones instrumentales con un 48.3 %. Concluyendo, las estrategias enfocadas a la emoción y las estrategias enfocadas en la evitación del problema obtuvieron resultados similares, dentro de ellas las más usadas fueron: la estrategia de reinterpretación positiva – crecimiento; aceptación- resignación, enfocadas a la emoción; en el grupo de evitación del problema fueron las estrategias de desentendimiento mental y conductual.

En la investigación de “la relación entre el potencial al maltrato infantil y los estilos de afrontamiento al estrés en madres de un centro de salud de Lima”, se buscó encontrar la relación entre las variables mencionadas. Además, se utilizó el diseño de estudio cuantitativo tipo descriptivo correlacional, así mismo, la muestra fue 171 madres pacientes adultas mayores a 18 años de edad que fueron atendidas durante el año 2013 en la unidad de Obstetricia del centro de Salud Conde de la Vega Baja, con al menos un hijo sin ningún trastorno de desarrollo, enfermedades médicas o graves, y a los pacientes cuyos cuestionarios puntuaron en más de diez en la escala de veracidad. Por ello, se utilizó como instrumento el inventario Children Abuse Potencial de Milner 1986; véase en Condori, 2015. Asimismo, se utilizó la escala de Afrontamiento al Estrés (Carver, Scheier & Weintraub, 1989; véase Condori, 2015). En cuanto a los resultados, se encontró que existe una correlación

significativa entre el potencial al maltrato infantil y el estilo de afrontamiento. Además, se encontró una correlación fuerte y positiva del potencial al maltrato infantil con el estilo de afrontamiento evitativo, una correlación débil y positiva con el estilo de afrontamiento orientado a la emoción y una correlación fuerte y negativa con el estilo de afrontamiento orientado al problema (Condori, 2015).

Racchumi en el 2019, realizó la investigación de “estilos de afrontamientos en cuidadores primarios de niños con autismo de una asociación de Chiclayo”, tuvo como objetivo describir los estilos más utilizados en los cuidadores de niños con autismo. Asimismo, utilizó el tipo de estudio descriptivo – de corte transversal – no experimental. La muestra estuvo conformada por 100 cuidadores, padre, madre, abuelos, otros, que pertenecían a la asociación. Utilizó como instrumento psicométrico, elaboró una ficha sociodemográfica, el cuestionario de estilos de afrontamiento – COPE de Carver (1989). Los resultados resaltantes fue el uso más frecuente de estilos de afrontamiento enfocados a la emoción, entre ambos sexos. lo que significa que los cuidadores comúnmente están adoptando una postura activa frente a los problemas, realizando esfuerzos directamente sobre la situación

2.2. Bases teóricas

2.1 Estrés

Estrés proviene del verbo latín *stringere*, que significa comprimir, apretar o generar tensión (Rivera, 2010). Este concepto se introdujo desde el siglo XIII por Hocke utilizó la palabra en el contexto de física, aunque este uso no se sistematizó hasta principio del siglo XIX, se definió la palabra *load* como una fuerza externa, *stress* hace referencia a la fuerza generada en el interior del cuerpo como consecuencia de la acción de una fuerza externa (citado en Lazarus, 1986).

Selye, 1974 considero el estrés como aquella respuesta no específica del organismo ante cualquier demanda. Esta definición es parecida a aquellas primeras que trataban el estrés como un trastorno de la homeostasis producido por un cambio ambiental. Por consiguiente, un estímulo es estresante cuando produce una conducta o respuesta fisiológica estresante y una respuesta se considera estresante cuando está producida por una demanda, un daño, una amenaza o una carga.

Sin embargo, Lazarus en el año 1986 después de las definiciones dicotómicas sobre el estrés y las perspectivas entre el estímulo y la respuesta, menciona el estrés psicológico como el resultado de una relación entre el sujeto y el entorno, que es evaluado por éste como amenazante o desbordante de sus recursos y que pone en peligro su bienestar.

Asimismo, el estrés es un estado psicofisiológico que se produce en respuesta a diferentes estímulos que se perciben como inmanejables y es influenciado por la presencia de distintos factores sean intrínsecos o extrínsecos a la persona. Puede diferir de acuerdo a cómo se percibe y afronta, teniendo efectos distintos en la salud mental y física (Lazarus y Folkman, 1986; Sandín, 2003).

Por ello, el modelo desarrollado por Richard Lazarus en el 1986, se centra básicamente en los procesos cognitivos que se desarrollan entorno a una situación estresante, además, consideró la experiencia estresante como

resultado de las transacciones entre la persona y el entorno, estas transacciones dependen del impacto del estresor ambiental, impacto mediatizado en primer lugar por las evaluaciones que hace la persona del estresor y, en segundo lugar, por los recursos personales, sociales o culturales disponibles para hacer frente a la situación de estrés.

Actualmente, el enfoque procesual del estrés integra las tres perspectivas, brindando un panorama global vinculado a la salud (Sandín, 2008). A continuación, se desarrollará el enfoque del estrés como interacción que involucra los factores psicológicos y el enfoque actual, siguiendo el modelo procesual del estrés.

2.1.1. Estrés basado en la interacción

Las teorías interactivas o transaccionales tienden a maximizar la relevancia de los factores psicológicos, en especial el cognitivo, que intervienen entre los estímulos (estresores o estresantes) y las respuestas de estrés. Es cierto que los dos enfoques analizados atrás atienden y entienden la relevancia de los factores psicológicos como elementos determinantes en gran medida de las respuestas de estrés, sin embargo, tienden a ver a la persona como algo pasivo en el proceso del estrés. Por ello, la perspectiva interaccional se especifica que el estrés se origina a través de las relaciones particulares entre la persona y su entorno (Sandín, 2008).

Lazarus y Folkman (1986) define el estrés como un conjunto de relaciones particulares entre la persona y la situación, siendo ésta valorada por la persona como algo que «grava» o excede sus propios recursos y que pone en peligro su bienestar personal. Por esta razón, para conocer más a fondo sobre el estrés es necesario conocer las dos fases.

En la primera fase ocurre la evaluación primaria, la persona realiza un juicio acerca del significado de la situación para calificarla de estresante, positiva, negativa, controlable, cambiante o simplemente irrelevante. En la segunda fase surge la evaluación secundaria, en el caso de considerarla como estresora, determinará los posibles recursos y opciones que dispone la

persona para hacer frente a la situación, es una evaluación orientada a visualizar un plan de acción. Por consiguiente, los resultados de esta evaluación modifican la evaluación inicial y predisponen al desarrollo de estrategias de afrontamiento. (Lazarus y Folkman, 1986)

Por un lado, las estrategias focalizadas en la emoción; intentan cambiar la manera en que se interpreta la realidad y con ello modificar la reacción emocional. Esto implica una reflexión cognitiva y ocurre cuando el individuo considera que tiene poco control para cambiar el estresor y sólo debe resistirlo. Por otro lado, las estrategias focalizadas en el problema pueden ser dirigidas hacia el exterior o hacia el interior. Es decir, la persona busca cambiar la situación problemática (exterior) o desarrollar nuevas habilidades para manejar el acontecimiento (interior), además, ambas estrategias buscan modificar la situación. (Lazarus y Folkman, 1986; Sandín,2008).

Para Morrison (2008), se debe tener en cuenta que los esfuerzos no necesariamente son adaptativos y exitosos cuando son puestos en práctica, por lo que es un proceso independiente de los resultados. Además, dentro de la evaluación de las situaciones, siempre intervienen las características personales, sociales, de salud y del propio contexto.

2.1.2. Modelo procesual del estrés

El modelo integrador del estrés el cual se estructura sobre variables y procesos que han desarrollado en los enfoques del estrés como estímulo, respuesta, y proceso interactivo, denominado modelo procesual del estrés (Sandín, 2008; Sánchez, 2015).

El proceso inicia en las demandas psicosociales, las cuales son las variables externas que causan el estrés como el ruido, contaminación, tráfico, temperatura del ambiente, pérdida de trabajo, crianza de los hijos, escasos recursos económicos, fallecimiento de un ser querido, etc. Luego, el segundo proceso es la evaluación cognitiva de las demandas constituye que el individuo asigna un significado a lo que ocurre, generalmente interpretado como un daño, pérdida o desafío. El tipo de amenaza que percibe la persona

depende de las características de la demanda las cuales son la valencia; demanda positiva o negativa, independencia; demanda depende o no de las acciones del individuo, predecibilidad; demanda esperada o inesperada y controlabilidad; la demanda se puede o no controlar (Sandín, 2008).

En base a la evaluación cognitiva de la demanda, el organismo genera distintas respuestas las cuales pertenecen a la tercera etapa. En esta fase, surgen respuestas tanto fisiológicas, específicamente aquellas referidas al sistema nervioso autónomo y al sistema neuroendocrino, como psicológicas, principalmente emocionales (ansiedad y depresión), aunque también existen componentes motores y cognitivos. La cuarta etapa se caracteriza por los esfuerzos conductuales y cognitivos que emplea el individuo para enfrentar las demandas que le generan estrés. El afrontamiento puede estar dirigido a eliminar o reducir el nivel de amenaza de los estresores, o a reducir las respuestas fisiológicas o psicológicas (Sandín, 2008; Sánchez, 2015).

Las características personales pertenecen a la quinta etapa, e involucran tanto a los factores genéticos como los adquiridos (por ejemplo, el sexo, edad, raza, personalidad, etc.) que constituyen los recursos personales del individuo (optimismo, resiliencia, locus de control, autoestima, autoeficacia, etc.) para hacer frente al estrés. De manera que influyen tanto en la evaluación de las demandas como en las estrategias de afrontamiento. La sexta etapa hace referencia a las características sociales como el nivel socioeconómico, contexto político y el apoyo social que brindan las redes sociales, los cuales son factores que también influyen en la percepción y manejo del estrés. Finalmente, la séptima etapa resulta en el estado de salud mental y física de la persona luego de atravesar las seis fases. (Sandín, 2008; Sánchez, 2015).

2.1.3. Parentalidad

Existen otros tipos de situaciones que generan estrés en las personas, como por ejemplo asumir un rol paternal o maternal ante el nacimiento de un nuevo hijo. Si bien la paternidad o maternidad es una nueva etapa en la vida que puede traer mucha felicidad, también implica algunas dificultades. Por ello, la

influencia del contexto social y familiar en el desarrollo socioemocional y cognitivo del niño es innegable (Sánchez, 2015).

2.1.3.1. Teoría ecológica

Bronfenbrenner (1979) reconoció la importancia de aplicar los principios ecológicos al estudio del desarrollo humano. Para este autor, el desarrollo individual tendría lugar en el contexto de las relaciones familiares, y no dependería solo de factores ontogénéticos, sino de la interacción con el entorno familiar inmediato y con otros importantes componentes del ambiente, además, postula que la familia es un sistema en interacción permanente con múltiples contextos interrelacionados (la interacción entre familia y escuela, el trabajo, el barrio, entre otras redes sociales). Desde esta perspectiva, las familias no existen como unidades independientes de otras organizaciones sociales.

La investigación psicológica de las últimas décadas ha coincidido en que una de las funciones más importantes de la familia, en relación con las necesidades de los hijos e hijas, es aportar la estimulación apropiada que haga de ellos y ellas seres con capacidades cognitivas necesarias para relacionarse de modo competente con su entorno físico y social (Barudy, 2005).

El ejercicio de la parentalidad implica la satisfacción de las necesidades acorde con los cambios en el desarrollo de los hijos e hijas, como también con las demandas cambiantes del ciclo vital de las familias y del contexto social. Algunos exponentes en el área aseguran que la calidad de relaciones establecidas entre padres y madres e hijos o hijas sería relevante para varias áreas del desarrollo infantil (Cebotarev, 2003, citado en Barudy, 2005).

2.1.3.2. Teoría del apego

Una de las áreas de la parentalidad más estudiadas es la teoría del apego, diversas investigaciones sugieren que la relación afectiva segura influye positivamente en el desarrollo cerebral del sujeto infantil (Siegel, 2007). Los estudios más recientes en este tópico señalan que los cuidados, la estimulación y los buenos tratos parentales desempeñan un papel esencial en

la organización, el desarrollo y el funcionamiento cerebral temprano (Barudy & Dantagnan, 2010, Siegel, 2007). Tanto las funciones cognitivas y motoras, como las socioemocionales, emergen de la interacción mantenida con los cuidadores y cuidadoras durante los primeros años de vida, que estimulan las sinapsis entre neuronas en las diversas regiones cerebrales (Barudy & Dantagnan, 2010). Así, los estímulos afectivos recibidos tempranamente en el entorno familiar y social tendrían un rol activo en la configuración cerebral y su funcionamiento.

2.1.3.3. Paternidad

El concepto de paternidad y maternidad ha ido cambiando a lo largo del tiempo, debido a distintos factores como el ingreso de la mujer al mercado laboral, las reproducciones asistidas, los métodos anticonceptivos, vientres de alquiler, etc. Asimismo, los derechos igualitarios para hombres y mujeres han brindado nuevas concepciones de los roles masculinos y femeninos en esta etapa, produciendo nuevas maneras de relacionarse con los hijos. Las tareas del hogar y de la crianza de los hijos resultan hoy en día una función compartida por ambos padres y no sólo de la madre, por lo que se exige que los hombres se involucren más en la vida de los niños. Por lo tanto, la paternidad y maternidad ya no son conceptualizadas desde una perspectiva biológica, sino también como un proceso psíquico complejo y como una construcción cultural (Sánchez, 2015).

Siguiendo a Minuchin (1999), si bien “la crianza de los hijos ofrece múltiples posibilidades para el crecimiento individual y para consolidar el sistema familiar, al mismo tiempo es un campo en el que se disputan arduas batallas” (p.64).

A pesar de que las parejas que ingresan a esta nueva etapa atraviesan muchos cambios psicológicos similares, la experiencia de cada uno es diferente, pues dependiendo de su personalidad, historia familiar, estilos de vida y contexto en el que se encuentre, va a influenciar en la manera de asumir esta responsabilidad. Por lo tanto, son las características personales de cada padre y madre, y las situacionales las que determinan la manera en cómo se

evalúa y afronta el estrés parental (Abidin, 1995; Lazarus, 1986; Sandín, 2003).

2.1.4. Estrés parental

El estrés parental es definido como un elemento activador que fomenta la utilización de los recursos disponibles para afrontar de una manera satisfactoria el ejercicio del rol parental, siendo tan perjudicial la falta absoluta de activación como unos niveles extremos de estrés. (Abidin, 1992). Este, evalúa el estrés que experimenta el ejercicio de la paternidad - maternidad, asumiendo que este puede producirse por características de los padres, por ciertos rasgos conductuales del niño y/o por variables situacionales que se relacionan directamente con el rol paternal (Abidin, 1990).

Siguiendo a Lázarus y Folkman (1986), las personas deben encontrar un equilibrio entre las demandas que les exige el ambiente y los recursos con los que cuenta para manejarlas. En el estrés parental, las demandas son bastantes y variadas, e involucran una adaptación a los atributos del hijo, así como al nuevo rol social de padre o madre. Las demandas más comunes que surgen en la paternidad son las necesidades del hijo para que pueda sobrevivir, como, por ejemplo, alimentación, cuidado, protección, afecto, ayudarlo a regular sus conductas y emociones, etc. Con respecto a los recursos, éstos van a depender de muchas variables personales y situacionales como ingresos económicos, nivel de educación, soporte social, sentido de competencia, personalidad, etc. No obstante, a pesar de que los padres de familia puedan contar con los recursos necesarios para afrontar el estrés de manera exitosa, no necesariamente implica que estarán libres de padecerlo, pues lo que más importa es la experiencia subjetiva acerca de la paternidad y crianza de los hijos (Parker y Hunter, 2011).

2.1.4.1. Modelo multidimensional relacional padre - hijo

Este modelo fue desarrollado por Richard Abidin (1995), quién diseñó y construyó el Cuestionario de Estrés Parental. Por esta razón, señala que el modelo está compuesto por tres elementos.

2.1.4.2. Dimensión del padre

La primera implica las características psicológicas internas del padre o madre, como la personalidad, creencias, autoconcepto, autoestima, sentido de competencia, estrategias de afrontamiento, etc.

2.1.4.3. Dimensión del hijo

La segunda involucra los atributos psicológicos del niño y las conductas que exhibe ante la crianza, como el temperamento, reacciones emocionales y el nivel de control de ellas, desarrollo físico y psicológico (atención, aprendizaje, relación con otros).

2.1.4.4. Relación padre – hijo

La tercera a la cual se refiere a los aspectos que surgen de la interacción entre los padres de familia y sus hijos, como las expectativas de los padres hacia el desarrollo de sus hijos, el reforzamiento que reciben los padres de sus hijos, los conflictos entre ellos, y las interpretaciones y atribuciones de las conductas del otro.

2.1.5. Modelo de sucesos cotidianos

La teoría de sucesos cotidianos está basada en la investigación de Kanner, Coyne, Schaefer y Lazarus (como se citó en Sandín, 2003) quienes indican la existencia de acontecimientos diarios negativos, denominados hassles, y positivos como uplifts, en inglés. Estos eventos tienden a ser más frecuentes y menos impactantes en el momento, por lo que las personas suelen dejarlos de lado o sobreadaptarse a ellos, sin aplicar estrategias de afrontamiento para eliminar el estrés que produce. Este modelo teórico es importante en el estudio del estrés parental porque considera los eventos diarios de la crianza como satisfacer las necesidades físicas de alimento, sueño, cuidado corporal del niño, así como solucionar conflictos entre hijos y manejar conductas inapropiadas (Sandín, 2003).

2.2. Afrontamiento

El afrontamiento son aquellos esfuerzos cognitivos y conductuales constantemente cambiantes que se desarrollan para manejar las demandas

específicas externas y/o internas que son evaluadas como excedentes o desbordantes de los recursos del individuo (Folkman y Lazarus, 1986).

El afrontamiento o coping es un concepto que se ha empleado con diferentes sentidos. Se ha entendido como una reducción o supresión del estado de estrés, es decir, como un resultado. Cuando desaparece la respuesta fisiológica de estrés, entonces se dice que existe coping, tal vez con este sentido no sería apropiada la traducción de “afrontamiento” (Sandín, 2008).

2.2.1. Estilos afrontamiento

2.2.1.1. Teoría de Lazarus y Folkman

Los estilos de afrontamiento abarcan las predisposiciones personales que utilizan los individuos para hacerle frente a diversas situaciones y son los que determinarán el uso de las estrategias de afrontamiento y su estabilidad tanto temporal como situacional. Por esto, las estrategias de afrontamiento, a diferencia de los estilos, son procesos concretos y específicos, dado que varían de acuerdo a la situación que se presenta. (Lazarus & Folkman, 1986).

Estas estrategias son una respuesta vinculada a un evento determinado y suelen estar acompañadas de emociones intensas, por otro lado, Lazarus y Folkman (1986), consideran que existen dos tipos de afrontamiento, el situacional y el disposicional.

2.2.1.2. Afrontamiento situacional

Comprende los esfuerzos cognitivos y conductuales cambiantes que desarrolla un individuo para enfrentar las demandas que percibe desbordantes para sus recursos.

2.2.1.3. Afrontamiento disposicional

Son relativamente fijos a través del tiempo y de las situaciones.

Además, los autores afirman que existen dos formas de afrontamiento: focalizado en la emoción y focalizado en el problema. El primero busca regular las emociones estresantes, para ello se intenta cambiar la manera como el individuo interpreta la realidad modificando la reacción emocional. En cambio,

en el afrontamiento focalizado en el problema la persona trata de alterar la relación problemática entre ella y el ambiente que podría estar generando malestar. Así en el afrontamiento centrado en la emoción el individuo piensa acerca de la situación que ocurre, en la segunda se actúa.

2.2.1.4. Teoría por Carver, Scheier & Weintraub

Refieren que existen trece estrategias de afrontamiento, las cuales se encuentran comprendidas en tres estilos de afrontamiento: estilos enfocados al problema (cuando una persona busca cambiar un evento estresante ya sea alejándolo o disminuyendo la amenaza del evento), a la emoción (cuando el individuo intenta cambiar la interpretación de la realidad y por lo tanto la reacción emocional frente al problema) y otros estilos también llamados estilos evitativos Carver, Scheier & Weintraub (1989). De este modo, dentro de los estilos de afrontamiento enfocados en el problema se halla la estrategia de afrontamiento activo, que comprende el proceso de cómo una persona toma acciones para avanzar a un siguiente paso y eliminar el estresor o disminuir sus efectos; por sus características es considerada una de las estrategias más positivas (Troy, Connolly & Novak, 2006).

La segunda estrategia es la planificación, en ella el individuo piensa en cómo comportarse frente a la situación que genera estrés, organizando estrategias de acción para encontrar el manejo más óptimo. Por otro lado, la supresión de actividades competentes se refiere a que la persona coloca de lado otros proyectos, focalizándose únicamente en lidiar con el problema ignorando todo lo que no esté relacionado con él. En cambio, la postergación del afrontamiento implica esperar hasta que llegue la oportunidad exacta para actuar evitando hacerlo de manera precoz. Finalmente, aquella persona que desarrolle como estrategia la búsqueda del apoyo social por razones instrumentales tenderá a indagar por apoyo, asistencia o información (Carver, Scheier & Weintraub, 1989). En los estilos de afrontamiento enfocados en la emoción, se encuentra la estrategia búsqueda del apoyo social por razones emocionales en donde se solicita apoyo moral, simpatía y entendimiento. La séptima estrategia es la reinterpretación positiva y desarrollo personal donde

se busca que el individuo cambie su percepción ante una situación indeseada, así intenta ver la experiencia como un evento positivo.

La aceptación busca atribuirle al evento realismo, permitiendo hacerle frente al problema, abarcando tanto la fase de evaluación primaria en donde la persona acepta la existencia de la situación estresante y la segunda fase en donde asimila que forma parte de su vida y no podrá ser cambiado. Acudir a la religión, implica que las personas incrementen su participación en actividades religiosas para reducir el malestar que presentan ante un evento aversivo. Y finalmente, la negación, que es un afrontamiento que si bien por un lado es útil al minimizar el dolor y facilitar el afrontamiento; al mismo tiempo, puede crear dificultades adicionales al restarle importancia a los problemas. Es por esto que se considera que la negación es adecuada sólo en las primeras etapas de un evento estresante, pero si continúa puede afectar el afrontamiento al problema la (Carver ,1989; citado en Pineda, 2012).

2.3 Personas con habilidades diferentes

LeBlanc, en el 1998 crea la frase personas con habilidades diferentes, quien fue profesora, consultora y directora de investigación del Centro Ann Sullivan del Perú (CASP), empezó a desarrollar el currículo funcional – natural, como una alternativa innovadora para enseñar conductas y habilidades funcionales que toda persona necesita aprender para ser independiente, productiva, socialmente aceptada y tener éxito en la vida, es decir, aprendiendo a través de oportunidades de práctica diaria y constante con diferentes personas, situaciones y materiales, asegurando el mantenimiento de lo aprendido a través de los años.

Además, El Currículum Funcional-Natural incluye el cambio de actitud de las personas, planes educativos individuales, el desarrollo y aplicación de procedimientos positivos para la enseñanza de conductas y habilidades, así como para la reducción de conductas inapropiadas, la capacitación a la familia, registros de aprendizaje y evaluación de lo que se enseña.

El Currículum Funcional-Natural, el trato como persona y el trabajo en equipo con las familias, son la clave del éxito de los programas del CASP, un centro modelo internacional de demostración, capacitación e investigación para personas con habilidades diferentes, las familias y profesionales del Perú y del mundo.

2.3. Definición de términos básico

- Estrés parental:

Un conjunto de procesos que conducen a reacciones psicológicas y fisiológicas aversivas derivadas de los intentos de adaptarse a las exigencias de la paternidad (Abidin, 1995).

- Afrontamiento:

Esfuerzos cognitivos y conductuales constantemente cambiantes que se desarrollan para manejar las demandas específicas externas y/o internas que son evaluadas como excedentes o desbordantes de los recursos de las personas (Lazarus y Folkman, 1986)

- Padres:

Rol que cumple el progenitor femenino y masculino y pertenece a un sistema familiar. (Minuchin, 1999)

- Habilidades diferentes:

Termino filosófico del Centro Ann Sullivan del Perú y parte del Currículum Funcional – Natural que define a las personas con habilidades diferentes a los comúnmente llamados discapacitados, deficientes, incapacitado o minusválido. Ellos son diferentes, pero no inferiores (LeBlanc, 1998).

CAPÍTULO 3. METODOLOGÍA

3.1. Diseño de investigación

La presente investigación es diseño no experimental de corte transversal, debido a la no manipulación de las variables, ya que solo se recoge información sobre un fenómeno natural en un momento específico para después analizarlo (Hernández, Zapata y Mendoza, 2013).

Asimismo, el tipo de investigación es correlacional – descriptivo – comparativo, con metodología cuantitativa, por lo que busca relacionar y describir las variables; estrés parental y estilos de afrontamiento en padres con y sin hijos con habilidades diferentes (Hernández, Zapata y Mendoza, 2013).

3.2. Formulación de la hipótesis

Hipótesis general:

H1: Existe relación significativa entre el estrés parental y estilos de afrontamiento en padres con o sin hijos de habilidades diferentes en los centros educativo de Ventanilla.

Ho: No existe relación significativa entre el estrés parental y estilos de afrontamiento en los padres con o sin hijos de habilidades diferentes en los centros educativo de Ventanilla.

Hipótesis específicas:

H1: Existe diferencias significativas en los niveles de estrés parental en los padres con y sin hijos de habilidades diferentes en los centros educativo de Ventanilla.

Ho: No existe diferencias significativas en los niveles de estrés parental en los padres con y sin hijos de habilidades diferentes en los centros educativo de Ventanilla.

H2: Existe diferencias significativas en los estilos de afrontamiento en los padres con y sin hijos de habilidades diferentes en los diferentes centros educativo de Ventanilla.

Ho: No existe diferencias significativas en los estilos de afrontamiento en los padres con y sin hijos de habilidades diferentes en los diferentes centros educativo de Ventanilla.

3.3. Variables

3.3.1. Estrés parental

3.3.1.1. Definición conceptual

El estrés parental es definido como un elemento activador que fomenta la utilización de los recursos disponibles para afrontar de una manera satisfactoria el ejercicio del rol parental, siendo tan perjudicial la falta absoluta de activación como unos niveles extremos de estrés. (Abidin, 1992).

3.3.1.2. Definición operacional

Este modelo señala que el estrés parental está compuesto por tres elementos: dimensión del malestar del padre, dimensión de interacción disfuncional padre - hijo, y niño difícil. La primera dimensión, malestar paterno, implica las características psicológicas internas del padre o madre, como la personalidad, creencias, autoconcepto, autoestima, sentido de competencia, estrategias de afrontamiento, etc. La segunda dimensión, interacción disfuncional padre-hijo, la cual se refiere a los aspectos que surgen de la interacción entre los padres de familia y sus hijos, como las expectativas de los padres hacia el desarrollo de sus hijos, el reforzamiento que reciben los padres de sus hijos, los conflictos entre ellos, y las interpretaciones y atribuciones de las conductas del otro. La terca dimensión es niño difícil, involucra los atributos psicológicos del niño y las conductas que exhibe ante la crianza, como el temperamento, reacciones emocionales y el nivel de control de ellas, desarrollo físico y psicológico (atención, aprendizaje, relación con otros), (Abidin, 1991; Sánchez, 2015).

3.3.2. Estilos de afrontamiento

3.3.2.1. Definición conceptual

Los estilos de afrontamiento abarcan las predisposiciones personales que utilizan los individuos para hacer frente a diversas situaciones y son los que determinarán el uso de las estrategias de afrontamiento y su estabilidad tanto temporal como situacional (Lazarus & Folkman, 1986; Pineda, 2012; Cueva, 2013).

3.3.2.2. Definición operacional

La propuesta teórica refiere que existen trece estrategias de afrontamiento, las cuales se encuentran comprendidas en tres estilos de afrontamiento; estilos enfocados al problema, se refiere cuando una persona busca cambiar un evento estresante ya sea alejándose o disminuyendo la amenaza del evento, estilos enfocados a la emoción, se manifiesta cuando el individuo intenta cambiar la interpretación de la realidad y por lo tanto la reacción emocional frente al problema, otros estilos llamados evitativos (Cueva, 2013).

3.4. Población

La investigación se realizó con padres o cuidador, entre hombres y mujeres, con y sin hijos de habilidades diferentes, que asistían a una institución educativa básica regular (IEBR), y a un centro educativo básica especial (CEBE) en el distrito de Ventanilla. Estuvo conformada por 154 padres, pertenecientes al nivel socioeconómico medio y medio bajo del distrito. Se considero a los padres con hijos de habilidades diferentes, con diagnóstico de síndrome de Down, trastorno del espectro autista (TEA), discapacidad intelectual, trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH), se focalizo en los diagnósticos mencionados por la prevalencia y frecuencia que tuvieron en ambas poblaciones.

3.5. Muestra

Se utilizó un muestreo de tipo no probabilístico intencional, debido a al interés y la viabilidad para investigar a una población particular (padres de hijos con y sin habilidades diferentes), lo que se condice con lo planteado por Hernández, Fernández y Mendoza (2013) en relación con la muestra no probabilística o dirigida, la que no depende de la probabilidad sino de las características de la investigación.

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.6.1. Técnica

En la presente investigación se utilizó como técnica la encuesta, el propósito es obtener información mediante el acopio de datos cuyos análisis e interpretación permiten tener una idea de la realidad para sugerir hipótesis y poder continuar con la investigación. Por ello, se efectuó mediante la elaboración de una ficha sociodemográfica y dos cuestionarios (Quispe y Sánchez, 2011).

3.6.2. Instrumentos

3.6.2.1 Ficha Sociodemográfica:

Se elaboro una ficha sociodemográfica para caracterizar la muestra respecto a: familiar, edad, sexo, estado civil, grado de instrucción, ocupación, número de hijos, hijo con y sin habilidad diferente. Se considero como información pertinente y relevante para mayor explicación sobre la población y que no afecte a los resultados de la investigación.

3.6.2.2 Cuestionario de estrés parental versión peruana abreviada:

Fue construido por Richard Abidin en Virginia, EE. UU. (1995), la versión original del instrumento estuvo compuesta por 120 ítems agrupados en dos dimensiones: dominio de los padres y dominio del niño, en base al modelo multidimensional de estrés a la crianza por Abidin. El modelo señala que los factores que generan estrés son aditivos y multidimensionales; éstos pueden ser tanto externos como el nacimiento de un hijo, como internos que se refieren a los pensamientos y sentimientos de los padres al asumir sus responsabilidades de la crianza (Sánchez, 2015).

La prueba fue traducida y adaptada al español, surgiendo tercer factor, denominado relación padre – hijo, y esta prueba esta compuesta por 36 ítems y una escala de sucesos estresantes, pero no son incluidas dentro del puntaje total, esto que permitió interpretar mejor el estrés parental en la muestra española por Pérez y Martínez (2007).

En el 2015 Sánchez, adaptó la versión española del instrumento a la población peruana quedando conformada por 24 ítems, que mide el estrés percibido por los padres de familia, a través, de tres dimensiones: a) *malestar paterno* (ítem 1 al 7), se refiere a los conflictos con la pareja en los estilos de crianza, la falta de apoyo externo para cuidar al hijo, el sentido de competencia para atender las necesidades del hijo y el aplazamiento de otras actividades, es decir, los factores intrínsecos, características individuales del padre o madre, y la percepción que tienen sobre su rol como tal; b) *interacción disfuncional padre - hijo* (ítem 8 al 13), es la relación conflictiva que surge entre el padre y el hijo que se ha ido formando a lo largo del tiempo, y que se relaciona con las expectativas que tienen los padres acerca del desarrollo de su hijo, la percepción que tienen sobre calidad de la relación entre ambos y el reforzamiento que reciben de sus hijos; c) *niño difícil* (ítem 14 al 24); es el grado en que el estrés parental se ve potenciado por las características propias del hijo como el temperamento, necesidades, conducta y adaptabilidad. Es decir, los aspectos del niño que dificultan el rol de la crianza de los padres, como por ejemplo la capacidad del niño para

adaptarse a cambios, la demanda de atención mediante conductas, el estado de ánimo, distractividad y sobreactividad (Sánchez, 2015).

La versión de adaptación peruana presentó propiedades psicométricas satisfactorias para la dimensión *Malestar Paterno* (alfa= .84; e= 2.32); la dimensión *interacción disfuncional padre – hijo* (alfa= .77; e= 1.28); la dimensión *Niño Difícil* (alfa= .87; e=2.45), y la prueba total obtuvo un coeficiente de consistencia de .89 con un error estándar de medición de 4.04. Además, se logró identificar tres factores relacionados que explicaron el 48.69% de la varianza común, así como alta capacidad discriminativa de los ítems y evidencias de validez relacionadas al contenido (Sánchez, 2015).

En cuanto a la calificación del cuestionario, esta se obtiene en forma directa a partir del puntaje obtenido en base a una escala Likert de 5 niveles (Muy de acuerdo=5; En desacuerdo=4; No estoy seguro= 3; Desacuerdo=2; Muy en desacuerdo= 1). Los ítems 32 y 33 de la versión reducida es el ítem 20 y 21 respectivamente de la versión peruana y se califican de la misma manera en ambas versiones.

Por ello, el puntaje máximo que se puede alcanzar para la prueba total es 120 y el mínimo es 24. Además, para la dimensión Malestar Paterno es 35 como máximo y 7 como mínimo, Interacción Disfuncional Padre-Hijo la puntuación máxima es 30 y mínima es 6, y para Niño Difícil 55 es el máximo y 11 el mínimo.

Sin embargo, la adaptación es válido para los padres que tienen hijos de 0 a 3 años de edad, por consecuencia, se elaboraron percentiles para la muestra de aplicación de padres con hijos de 0 – 16 años de edad.

3.6.2.3 Cuestionario de estilos de afrontamiento:

Este instrumento fue desarrollado por Carver, Scheier y Weintraub (1989) versión disposicional del cuestionario de COPE, fue construida siguiendo dos modelos teóricos; modelo de Lazarus y el modelo de autorregulación de Bandura.

Los estilos de afrontamiento abarcan las predisposiciones personales que utilizan los individuos para hacer frente a diversas situaciones y son los que

determinaran el uso de las estrategias de afrontamiento y su estabilidad tanto temporal como situacional (Lazarus & Folkman, 1986; Pineda, 2012; Cueva, 2013).

La propuesta teórica refiere que existen trece estrategias de afrontamiento, las cuales se encuentran comprendidas en tres estilos de afrontamiento; estilos enfocados al problema, se refiere cuando una persona busca cambiar un evento estresante ya sea alejándose o disminuyendo la amenaza del evento, estilos enfocados a la emoción, se manifiesta cuando el individuo intenta cambiar la interpretación de la realidad y por lo tanto la reacción emocional frente al problema, otros estilos llamados evitativos (Cueva, 2013).

Este cuestionario fue adaptado en el Perú en 1996 por Casuso adaptó el instrumento en la versión disposicional, para ello, el instrumento fue aplicado a 817 estudiantes de dos universidades de Lima, una privada y una estatal obteniendo puntajes entre 0.40 y 0.86 al aplicar el alfa de Cronbach, puntajes menores a los obtenidos en el instrumento original. Para comprobar la validez del instrumento se realizó el análisis factorial, debido a que no se encontró coincidencias con el instrumento original, Casuso, redistribuyó los ítems, elaborando el COPE reorganizado (Urbano, 2018). La confiabilidad mostró valores Alfa de Cronbach de 0.68 para los estilos enfocados en el problema, 0.75 centrados en la emoción, y 0.77 para los otros estilos y ha demostrado en múltiples investigaciones (Casuso, 1996 citado en Cueva, 2013).

Este cuestionario cuenta con 52 ítems organizados alrededor de 13 estrategias (afrontamiento activo, planificación, supresión de actividades competentes, postergación del afrontamiento, búsqueda de apoyo social por razones instrumentales, búsqueda de apoyo social por razones emocionales, reinterpretación positiva y crecimiento, aceptación, negación, acudir a la religión, enfocar y liberar emociones, desentendimiento

conductual y desentendimiento mental) cada una conformada por 4 ítems diferentes.

La puntuación obtenida en estilos de afrontamiento es caracterizada por 3 tipos de estilo de afrontamiento: a) *Estilos de afrontamiento enfocados en el problema* (ítem 1,14,27,40,2,15,28,41,3,16,29,42,4,17,30,43,5,18,31,44), se presenta cuando la persona busca cambiar la relación existente, ya sea alejando o disminuyendo el impacto de la amenaza, predomina la acción que trata de manejar o controlar la fuente generadora de estrés; b) *Estilos de afrontamiento enfocado en la emoción* (ítem, 6,19,32,45,7,20,33,46, 8,21,34,47,9,22,35,48,10,23,36,49), está dirigido a disminuir o eliminar las reacciones emocionales desencadenadas por la fuente estresante. Esta asume que la situación tiene una condición estresante que es inmodificable y por ello centra toda su atención en disminuir el malestar emocional que se a generar; c) *Otros estilos adicionales de afrontamiento* (ítem,11,24,37,50,12,25,38,51,13,26,39,52), se manifiesta mediante la negación, el desentendimiento conductual y el desentendimiento mental.

Los puntajes se obtienen mediante una escala de Likert de 4 niveles (nunca=1; a veces=2; generalmente=3; siempre=4). Clasificar e interpretar los puntajes directos obtenidos en el cuestionario (Cueva, 2013).

3.7. Procedimiento de análisis de datos

Previo al análisis de datos, se realizó la recolección de los mismos, contando con el consentimiento informado de los participantes.

Con fines de corroborar las propiedades psicométricas de los instrumentos a utilizarse, se realizó una prueba piloto con 39 padres. Estos datos se procesaron a través del cálculo de V de Aiken para validez de contenido y de la correlación ítem-test para validez de constructo. Así mismo, se realizó la prueba de alfa de Cronbach para evaluar la estabilidad (confiabilidad) de las puntuaciones de la prueba.

Posteriormente, con los datos obtenidos de la muestra total (154 participantes) obtenidos en dos centros educativos: uno de EBR y un CEBE se diseñó la base datos en SPSS 25. Asimismo, se utilizó la estadística inferencial para comprobar las hipótesis planteadas, usando los estadísticos para la contratación de las hipótesis, de acuerdo al análisis de la distribución normal de los datos analizados con la prueba no paramétrica de Kolmogorov – Smirnov.

Posteriormente, los resultados obtenidos se organizaron y presentaron en tablas según los análisis correspondientes, se consideró los datos en frecuencias, porcentajes, según los objetivos.

CAPÍTULO 4. RESULTADOS

A continuación, se presentan los resultados obtenidos en base a los análisis estadísticos realizados, según los objetivos de la investigación.

4.1. Análisis psicométrico del Cuestionario de estrés parental versión peruana

Se obtuvo evidencias de validez vinculadas al contenido, mediante el juicio de 5 expertos en la temática quienes evaluaron los ítems asumiendo los criterios de claridad, pertinencia y relevancia, según el análisis de V de Aiken, en la tabla 1 se observa el valor mínimo es de 0.35, siendo el valor máximo 1, por lo que a criterios de los expertos como Meneses et al (2013) se espera un 35% en desacuerdo entre los expertos para seleccionar o dar como válido al ítem en particular. Sin embargo, se observa un valor máximo es de 0.75, acercándose al valor máximo 1, por lo que a criterios de expertos se espera un 75% de acuerdo entre los expertos para seleccionar como válido al ítem en particular.

Tabla 1
Validez de contenido por criterio de jueces para el Cuestionario de Estrés parental versión peruana, muestra piloto

Item	Pertinencia	Relevancia	Claridad
1	0.75	0.75	0.75
2	0.75	0.75	0.75
3	0.75	0.75	0.55
4	0.75	0.75	0.75
5	0.75	0.75	0.55
6	0.75	0.75	0.35
7	0.75	0.75	0.55
8	0.75	0.75	0.55
9	0.75	0.75	0.35
10	0.35	0.35	0.35
11	0.55	0.55	0.35
12	0.75	0.75	0.35
13	0.75	0.55	0.15
14	0.55	0.55	0.55
15	0.75	0.75	0.75
16	0.75	0.75	0.55
17	0.55	0.55	0.55
18	0.75	0.75	0.55
19	0.75	0.75	0.55

20	0.75	0.75	0.75
21	0.75	0.55	0.55
22	0.55	0.75	0.55
23	0.75	0.75	0.75
24	0.75	0.75	0.75

En la tabla 2 se evaluó la confiabilidad por consistencia interna, a través del índice de Alpha de Cronbach de .74. Se aplicó la muestra piloto a 39 padres con y sin hijos de habilidades diferentes. Los resultados muestran una adecuada confiabilidad, para cada dimensión de la prueba.

Tabla 2
Confiabilidad de la muestra piloto para el Cuestionario de Estrés Parental Versión peruana

Alfa de Cronbach	N de Items
,742	24

4.1.1. Confiabilidad del estudio

En la tabla 3 se aprecia la aplicación de la muestra de 154 padres de familia con y sin hijos de habilidades diferentes, se realizó proceso de confiabilidad por consistencia interna – Alpha de Cronbach de .90. Además, en la tabla 4 se observa la confiabilidad por consistencia interna según las dimensiones.

Tabla 3
Confiabilidad para el Cuestionario de Estrés Parental versión peruana

Alfa de Cronbach	N de Items
,907	24

Tabla 4
Confiabilidad para el Cuestionario de Estrés Parental versión peruana, según las dimensiones

Dimensiones	Alfa de Cronbach	N de Ítems
Malestar paterno	,851	7
Interacción disfuncional padre-hijo	,828	6
Niño difícil	,812	11

4.1.2. Validez del estudio

En la tabla 5 se evaluó la validez mediante el análisis test – ítems. Como se puede observar en la tabla 9, los cálculos estimados para los criterios de aceptación que identifican correlaciones con significancia ($p < 0.05$), resultando el análisis de los ítems con correlaciones significativas que confirman la validez de la escala, a excepción del ítems 20 de la dimensión niño difícil, presento una correlación no significativa ($p > 0.05$), sin embargo no se eliminó el ítems para conservar el marco teórico de la investigación.

Tabla 5
Relación de test – ítem para el Cuestionario de Estrés parental versión peruana

		TOTAL	EP1	EP2	EP3	EP4	EP5	EP6	EP7	EP8	EP9	EP10	EP11	EP12	EP13	EP14	EP15	EP16	EP17	EP18	EP19	EP20	EP21	EP22	EP23	EP24
TOTAL	Pearson	1	,714**	,663**	,635**	,617**	,522**	,571**	,604**	,612**	,522**	,576**	,608**	,648**	,627**	,607**	,577**	,625**	,682**	,589**	,634**	-,197*	,235**	,650**	,587**	,547**
EP	Correlation																									
	Sig. (2-tailed)		,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,015	,003	,000	,000	,000
	N	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	152	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154
EP1	Pearson	,714**	1	,683**	,529**	,469**	,370**	,476**	,432**	,334**	,421**	,332**	,344**	,433**	,374**	,344**	,318**	,427**	,465**	,334**	,356**	-,178*	,150	,361**	,369**	,404**
	Correlation																									
	Sig. (2-tailed)	,000		,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,027	,064	,000	,000	,000
	N	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	152	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154
EP2	Pearson	,663**	,683**	1	,473**	,416**	,424**	,462**	,390**	,374**	,418**	,381**	,364**	,314**	,357**	,251**	,239**	,332**	,353**	,306**	,298**	-,168*	,162*	,408**	,292**	,311**
	Correlation																									
	Sig. (2-tailed)	,000	,000		,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,002	,003	,000	,000	,000	,000	,037	,045	,000	,000	,000
	N	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	152	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154
EP3	Pearson	,635**	,529**	,473**	1	,605**	,287**	,457**	,379**	,359**	,352**	,386**	,386**	,357**	,515**	,383**	,272**	,282**	,343**	,339**	,290**	-,198*	-,016	,299**	,144	,228**
	Correlation																									
	Sig. (2-tailed)	,000	,000	,000		,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,001	,000	,000	,000	,000	,014	,840	,000	,074	,005
	N	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	152	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154
EP4	Pearson	,617**	,469**	,416**	,605**	1	,376**	,488**	,503**	,352**	,286**	,243**	,387**	,377**	,351**	,340**	,281**	,230**	,354**	,160*	,332**	-,183*	-,079	,380**	,251**	,350**
	Correlation																									
	Sig. (2-tailed)	,000	,000	,000	,000		,000	,000	,000	,000	,000	,002	,000	,000	,000	,000	,000	,004	,000	,048	,000	,023	,329	,000	,002	,000
	N	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	152	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154

EP5	Pearson	,522**	,370**	,424**	,287**	,376**	1	,395**	,243**	,275**	,349**	,173*	,345**	,192*	,358**	,188*	,118	,208**	,257**	,238**	,210**	-,008	,186*	,316**	,352**	,357**
	Correlation																									
	Sig. (2-tailed)	,000	,000	,000	,000	,000		,000	,002	,001	,000	,032	,000	,017	,000	,020	,147	,010	,001	,003	,009	,921	,021	,000	,000	,000
	N	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	152	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154
EP6	Pearson	,571**	,476**	,462**	,457**	,488**	,395**	1	,557**	,314**	,336**	,171*	,284**	,313**	,145	,126	,144	,181*	,325**	,199*	,166*	-,049	,086	,412**	,421**	,303**
	Correlation																									
	Sig. (2-tailed)	,000	,000	,000	,000	,000	,000		,000	,000	,000	,034	,000	,000	,072	,120	,075	,025	,000	,013	,040	,545	,291	,000	,000	,000
	N	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	152	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154
EP7	Pearson	,604**	,432**	,390**	,379**	,503**	,243**	,557**	1	,524**	,264**	,218**	,364**	,363**	,194*	,275**	,268**	,199*	,405**	,173*	,308**	-,009	,050	,411**	,386**	,195*
	Correlation																									
	Sig. (2-tailed)	,000	,000	,000	,000	,000	,002	,000		,000	,001	,007	,000	,000	,016	,001	,001	,013	,000	,032	,000	,913	,536	,000	,000	,015
	N	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	152	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154
EP8	Pearson	,612**	,334**	,374**	,359**	,352**	,275**	,314**	,524**	1	,534**	,339**	,478**	,369**	,262**	,270**	,201*	,147	,444**	,229**	,192*	,007	-,048	,536**	,501**	,231**
	Correlation																									
	Sig. (2-tailed)	,000	,000	,000	,000	,000	,001	,000	,000		,000	,000	,000	,000	,001	,001	,013	,068	,000	,004	,017	,928	,556	,000	,000	,004
	N	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	152	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154
EP9	Pearson	,522**	,421**	,418**	,352**	,286**	,349**	,336**	,264**	,534**	1	,414**	,476**	,301**	,246**	,137	,032	,127	,312**	,184*	,050	-,073	-,123	,314**	,276**	,243**
	Correlation																									
	Sig. (2-tailed)	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,001	,000		,000	,000	,000	,002	,090	,693	,118	,000	,022	,540	,368	,128	,000	,001	,002
	N	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	152	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154
EP10	Pearson	,576**	,332**	,381**	,386**	,243**	,173*	,171*	,218**	,339**	,414**	1	,516**	,519**	,479**	,238**	,312**	,297**	,278**	,331**	,299**	-,112	,162*	,352**	,159*	,234**
	Correlation																									
	Sig. (2-tailed)	,000	,000	,000	,000	,002	,032	,034	,007	,000	,000		,000	,000	,000	,003	,000	,000	,000	,000	,000	,166	,045	,000	,048	,003
	N	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	152	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154
EP11	Pearson	,608**	,344**	,364**	,386**	,387**	,345**	,284**	,364**	,478**	,476**	,516**	1	,676**	,488**	,287**	,167*	,203*	,285**	,284**	,303**	-,056	-,039	,321**	,132	,108
	Correlation																									
	Sig. (2-tailed)	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000		,000	,000	,000	,040	,012	,000	,000	,000	,490	,633	,000	,105	,185
	N	152	152	152	152	152	152	152	152	152	152	152	152	152	152	152	152	152	152	152	152	152	152	152	152	152
EP12	Pearson	,648**	,433**	,314**	,357**	,377**	,192*	,313**	,363**	,369**	,301**	,519**	,676**	1	,565**	,295**	,336**	,326**	,337**	,299**	,486**	-,094	,010	,409**	,277**	,184*
	Correlation																									
	Sig. (2-tailed)	,000	,000	,000	,000	,000	,017	,000	,000	,000	,000	,000	,000		,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,245	,898	,000	,000	,023
	N	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	152	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154

EP13	Pearson	,627**	,374**	,357**	,515**	,351**	,358**	,145	,194	,262**	,246**	,479**	,488**	,565**	1	,487**	,318**	,332**	,303**	,358**	,448**	-,113	,170	,291**	,129	,370**
	Correlation																									
	Sig. (2-tailed)	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,072	,016	,001	,002	,000	,000	,000		,000	,000	,000	,000	,000	,000	,161	,035	,000	,112	,000
	N	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	152	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154
EP14	Pearson	,607**	,344**	,251**	,383**	,340**	,188	,126	,275**	,270**	,137	,238**	,287**	,295**	,487**	1	,510**	,549**	,506**	,455**	,595**	-,292**	,271**	,322**	,292**	,362**
	Correlation																									
	Sig. (2-tailed)	,000	,000	,002	,000	,000	,020	,120	,001	,001	,090	,003	,000	,000	,000		,000	,000	,000	,000	,000	,000	,001	,000	,000	,000
	N	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	152	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154
EP15	Pearson	,577**	,318**	,239**	,272**	,281**	,118	,144	,268**	,201	,032	,312**	,167	,336**	,318**	,510**	1	,597**	,457**	,541**	,482**	-,234**	,400**	,364**	,389**	,359**
	Correlation																									
	Sig. (2-tailed)	,000	,000	,003	,001	,000	,147	,075	,001	,013	,693	,000	,040	,000	,000	,000		,000	,000	,000	,000	,004	,000	,000	,000	,000
	N	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	152	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154
EP16	Pearson	,625**	,427**	,332**	,282**	,230**	,208**	,181	,199	,147	,127	,297**	,203	,326**	,332**	,549**	,597**	1	,551**	,574**	,647**	-,280**	,270**	,322**	,431**	,444**
	Correlation																									
	Sig. (2-tailed)	,000	,000	,000	,000	,004	,010	,025	,013	,068	,118	,000	,012	,000	,000	,000	,000		,000	,000	,000	,000	,001	,000	,000	,000
	N	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	152	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154
EP17	Pearson	,682**	,465**	,353**	,343**	,354**	,257**	,325**	,405**	,444**	,312**	,278**	,285**	,337**	,303**	,506**	,457**	,551**	1	,609**	,531**	-,457**	,202	,473**	,449**	,423**
	Correlation																									
	Sig. (2-tailed)	,000	,000	,000	,000	,000	,001	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000		,000	,000	,000	,012	,000	,000	,000
	N	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	152	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154
EP18	Pearson	,589**	,334**	,306**	,339**	,160	,238**	,199	,173	,229**	,184	,331**	,284**	,299**	,358**	,455**	,541**	,574**	,609**	1	,499**	-,362**	,200	,267**	,328**	,375**
	Correlation																									
	Sig. (2-tailed)	,000	,000	,000	,000	,048	,003	,013	,032	,004	,022	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000		,000	,000	,013	,001	,000	,000
	N	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	152	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154
EP19	Pearson	,634**	,356**	,298**	,290**	,332**	,210**	,166	,308**	,192	,050	,299**	,303**	,486**	,448**	,595**	,482**	,647**	,531**	,499**	1	-,220**	,166	,354**	,399**	,294**
	Correlation																									
	Sig. (2-tailed)	,000	,000	,000	,000	,000	,009	,040	,000	,017	,540	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000		,006	,040	,000	,000	,000
	N	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	152	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154
EP20	Pearson	-,197	-	-	-	-	-,008	-,049	-,009	,007	-,073	-,112	-,056	-,094	-,113	-	-	-	-	-	-	1	-,096	-,068	-,085	-
	Correlation																									
	Sig. (2-tailed)	,015	,027	,037	,014	,023	,921	,545	,913	,928	,368	,166	,490	,245	,161	,000	,004	,000	,000	,000	,006		,235	,404	,295	,000
	N	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	152	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154

EP21	Pearson	,235**	,150	,162*	-,016	-,079	,186*	,086	,050	-,048	-,123	,162*	-,039	,010	,170*	,271**	,400**	,270**	,202*	,200*	,166*	-,096	1	,162*	,117	,162*
	Correlation																									
	Sig. (2-tailed)	,003	,064	,045	,840	,329	,021	,291	,536	,556	,128	,045	,633	,898	,035	,001	,000	,001	,012	,013	,040	,235		,045	,150	,045
	N	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	152	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154
EP22	Pearson	,650**	,361**	,408**	,299**	,380**	,316**	,412**	,411**	,536**	,314**	,352**	,321**	,409**	,291**	,322**	,364**	,322**	,473**	,267**	,354**	-,068	,162*	1	,539**	,331**
	Correlation																									
	Sig. (2-tailed)	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,001	,000	,404	,045		,000	,000
	N	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	152	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154
EP23	Pearson	,587**	,369**	,292**	,144	,251**	,352**	,421**	,386**	,501**	,276**	,159*	,132	,277**	,129	,292**	,389**	,431**	,449**	,328**	,399**	-,085	,117	,539**	1	,493**
	Correlation																									
	Sig. (2-tailed)	,000	,000	,000	,074	,002	,000	,000	,000	,000	,001	,048	,105	,000	,112	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,295	,150	,000		,000
	N	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	152	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154
EP24	Pearson	,547**	,404**	,311**	,228**	,350**	,357**	,303**	,195*	,231**	,243**	,234**	,108	,184*	,370**	,362**	,359**	,444**	,423**	,375**	,294**	-,299**	,162*	,331**	,493**	1
	Correlation																									
	Sig. (2-tailed)	,000	,000	,000	,005	,000	,000	,000	,015	,004	,002	,003	,185	,023	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,045	,000	,000	
	N	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	152	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154	154

** . La correlación es significativa en el nivel 0.01 (2 colas).

* . La correlación es significativa en el nivel 0.05 (2 colas)

En la tabla 6, se observa la correlación del cuestionario de estrés parental según las dimensiones, por lo que la correlación de Pearson es >0.30 y el margen de error está por debajo de 0.05, por lo que se explica que es altamente significativo.

Tabla 6
Validez para el Cuestionario de Estrés Parental versión peruana, según las dimensiones

		Malestar Paterno	Interacción Disfuncional padre - hijo		Niño Dificil
Malestar Paterno	Correlación de Person	1	,632**		,556**
	Sig. (Bilateral)		,000		,000
	N	154	154		154
Interacción Disfuncional padre - hijo	Correlación de Person	,632**	1		,520**
	Sig. (Bilateral)	,000			,000
	N	154	154		154
Niño Dificil	Correlación de Person	,556**	,520**		1
	Sig. (Bilateral)	,000	,000		
	N	154	154		154

** . La correlación es significativa en el nivel 0.01 (bilateral).

Asimismo, se realizaron los percentiles para el cuestionario de Estrés parental versión peruana, para el nivel bajo (30 – 52), nivel moderado (53 – 67), nivel alto (68 – 100).

Tabla 7
Percentiles para el Cuestionario de Estrés Parental Versión peruana *abreviada*

TOTAL Estrés Parental		
N	Válido	154
	Perdidos	0
	Mínimo	30
	Máximo	100
Percentiles	33,33333333	52,00
	66,66666667	67,33

4.2. Análisis psicométrico del Cuestionario de estilos de afrontamiento

Se adquirió evidencias de validez vinculadas al contenido, mediante el juicio de 5 expertos en la temática quienes evaluaron los ítems asumiendo los criterios de claridad, pertinencia y relevancia, según el análisis de V de Aiken, en la tabla 4 se observa el valor mínimo es de 0.35, siendo el valor máximo 1, por lo que a criterios de los expertos se espera un 35% en desacuerdo entre los expertos para seleccionar cómo válido al ítem. Sin embargo, se observa un valor máximo es de 0.75 acercándose al valor máximo 1, por lo que a criterios de expertos se espera un 75% de acuerdo entre los expertos para seleccionar como válido al ítem en particular.

Tabla 8
Validez de contenido por criterio de jueces para el Cuestionario de Estilos de afrontamiento, muestra piloto

Item	Pertinencia	Relevancia	Claridad
1	0.75	0.75	0.75
2	0.75	0.75	0.55
3	0.75	0.75	0.75
4	0.75	0.75	0.75
5	0.75	0.75	0.75
6	0.75	0.75	0.75
7	0.75	0.75	0.75
8	0.75	0.55	0.55
9	0.55	0.55	0.55
10	0.75	0.75	0.75
11	0.75	0.75	0.75
12	0.75	0.75	0.55
13	0.75	0.75	0.75
14	0.75	0.75	0.75
15	0.75	0.75	0.35
16	0.75	0.75	0.75
17	0.75	0.75	0.75
18	0.75	0.75	0.75
19	0.75	0.75	0.75

20	0.75	0.75	0.75
21	0.75	0.75	0.75
22	0.55	0.55	0.55
23	0.75	0.75	0.75
24	0.75	0.75	0.75
25	0.55	0.55	0.55
26	0.75	0.75	0.75
27	0.75	0.75	0.75
28	0.75	0.75	0.75
29	0.75	0.75	0.75
30	0.75	0.75	0.75
31	0.75	0.75	0.75
32	0.75	0.75	0.75
33	0.75	0.55	0.35
34	0.75	0.75	0.55
35	0.55	0.55	0.75
36	0.75	0.75	0.75
37	0.75	0.75	0.75
38	0.75	0.75	0.75
39	0.75	0.75	0.75
40	0.75	0.75	0.75
41	0.75	0.75	0.75
42	0.75	0.75	0.75
43	0.75	0.75	0.75
44	0.75	0.75	0.75
45	0.75	0.75	0.75
46	0.75	0.75	0.75
47	0.75	0.75	0.75
48	0.55	0.55	0.55
49	0.75	0.75	0.35
50	0.75	0.75	0.75
51	0.75	0.75	0.55
52	0.75	0.75	0.55

En la tabla 9 se evaluó la confiabilidad por consistencia interna, a través del índice de Alpha de Cronbach de .86. Se aplicó la muestra piloto a 39 padres con y sin hijos de habilidades diferentes. Los resultados muestran una adecuada confiabilidad, para cada dimensión de la prueba.

Tabla 9
Confiabilidad de la muestra piloto para el Cuestionario de Estilos de Afrontamiento

Alfa de Cronbach	N de Items
,862	52

4.2.1. Confiabilidad del estudio

En la tabla 10 se aprecia la aplicación de la muestra real de 154 padres de familia con y sin hijos de habilidades diferentes, se realizó proceso de confiabilidad por consistencia interna – Alpha de Cronbach de .89. Además, en la tabla 11 se observa la confiabilidad por consistencia interna según las dimensiones.

Tabla 10
Confiabilidad para el Cuestionario de Estilos de Afrontamiento

Alfa de Cronbach	N de Items
,886	52

Tabla 11
Confiabilidad para el Cuestionario de Estilos de Afrontamiento, según los estilos

Estilos	Alfa de Cronbach	N de Items
Estilos enfocados al problema	,719	20
Estilos enfocados a la emoción	,837	20
Otros estilos	,833	12

4.2.2. Validez del estudio

Se evaluó la validez mediante el análisis test - ítems. Como se puede observar en la tabla 12, los cálculos estimados para los criterios de aceptación que identifican correlaciones con significancia al $p < 0.05$, resultando el análisis de los ítems con correlaciones significativas que confirman la validez de la escala, a excepción del ítem 29 del estilo de afrontamiento enfocado al problema, presento una correlación no significativa al $p > 0.05$, sin embargo, no se eliminó el ítems para conservar el marco teórico de la investigación.

Tabla 12

Relación test – ítem para el Cuestionario de Estilos de afrontamiento

ÍTEMS	TOTALEA		N
	Correlación de Pearson	Sig. (bilat.)	
EA1	,275**	0.001	154
EA2	,212**	0.008	
EA3	,267**	0.001	
EA4	,193 [†]	0.017	
EA5	,444**	0.000	
EA6	,390**	0.000	
EA7	,315**	0.000	
EA8	,436**	0.000	
EA9	,356**	0.000	
EA10	,369**	0.000	
EA11	,267**	0.001	
EA12	,328**	0.000	
EA13	0.139	0.085	
EA14	,259**	0.001	
EA15	,411**	0.000	
EA16	,456**	0.000	
EA17	,255**	0.001	
EA18	,516**	0.000	
EA19	,532**	0.000	
EA20	,477**	0.000	
EA21	,353**	0.000	
EA22	,461**	0.000	
EA23	,494**	0.000	
EA24	,398**	0.000	
EA25	,375**	0.000	
EA26	,245**	0.002	
EA27	,290**	0.000	
EA28	,306**	0.000	

EA29	0.069	0.393
EA30	,321**	0.000
EA31	,587**	0.000
EA32	,435**	0.000
EA33	,392**	0.000
EA34	,493**	0.000
EA35	,641**	0.000
EA36	,331**	0.000
EA37	,506**	0.000
EA38	,445**	0.000
EA39	,427**	0.000
EA40	,328**	0.000
EA41	,410**	0.000
EA42	,431**	0.000
EA43	,325**	0.000
EA44	,510**	0.000
EA45	,476**	0.000
EA46	,307**	0.000
EA47	,418**	0.000
EA48	,348**	0.000
EA49	,498**	0.000
EA50	,456**	0.000
EA51	,375**	0.000
EA52	,441**	0.000

** La correlación es significativa en el nivel 0.01 (2 bilateral).

* La correlación es significativa en el nivel 0.05 (2 bilateral)

En la tabla 13, se observa la validez para el cuestionario de estilos de afrontamiento según las dimensiones, por lo que la correlación de Pearson es >0.30 y el margen de error está por debajo de 0.05, por lo que se explica que es altamente significativo.

Tabla 13

Validez para el Cuestionario de Estilos de afrontamientos, según las dimensiones

		Estilos enfocados al problema	Estilos enfocados a la emoción	Otros estilos
Estilos enfocados al problema	Correlación de Pearson	1	,561**	,212**
	Sig. (bilateral)		,000	,008
	N	154	154	154
Estilos enfocados a la emoción	Correlación de Pearson	,561**	1	,332**
	Sig. (bilateral)	,000		,000
	N	154	154	154
Otros estilos	Correlación de Pearson	,212**	,322**	1
	Sig. (bilateral)	,008	,000	
	N	154	154	154

4.3. Análisis exploratorio de datos.

En la tabla 14, se observa la correlación de las dos variables, mediante el coeficiente de Pearson se logró obtener >0.3 , por lo que la correlación es débil pero significativo.

Tabla 14
Correlación de Estrés Parental y Estilos de Afrontamiento

		Total
		Estilos de afrontamiento
Total	Correlación de Person	,303**
Estrés Parental	Sig. (bilateral)	,000
N		154

** . La correlación es significativa en el nivel 0.01 (bilateral)

En la tabla 15, se observa el 35.06 % del total de padres evidencia estrés parental - bajo, el 33,12% estrés parental alto y el 31.82% de estrés parental - moderado.

Tabla 15
Niveles de Estrés Parental

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	54	35,06
Niveles Moderado	49	31,82
Alto	51	33,12
Total	154	100,0

En la tabla 16, se observa los estilos de afrontamiento más utilizados por los padres, considerados los estilos enfocados a la emoción siendo el 61.69 %, y los estilos enfocados al problema el 38.31%.

Tabla 16
Estilos de afrontamiento utilizados por los padres

		Frecuencia	Porcentaje
Estilos de afrontamientos	Enfocados al problema	59	38,31
	Enfocados a la emoción	95	61,69
	Otros estilos	0	0
Total		154	100,0

En la tabla 17, se observa que los padres con hijos de habilidades diferentes evidencia un 50% de estrés parental – alto, y los padres sin hijos de habilidades diferentes manifiestan un 51.4 % de estrés parental – bajo.

Tabla 17
Niveles de Estrés Parental, según la presencia de padres con y sin hijos de habilidades diferentes

Niveles Condición	Bajo		Moderado		Alto		Total
	n	%	n	%	n	%	
Hijos con habilidades diferentes	18	21,4	24	28,6	42	50,0	84
Hijos sin habilidades diferentes	36	51,4	25	35,7	9	12,9	70

En la tabla 18, se observa que los padres con y sin hijos de habilidades diferentes, utilizan el mismo estilo de afrontamiento enfocados a la emoción considerado un 60.7% a 64.3%.

Tabla 18
Estilos de afrontamiento, según la presencia de padres con y sin de habilidades diferentes

			Frecuencia	Porcentaje
Padres con Hijo de Habilidades Diferentes	Estilos de afrontamiento	Enfocados al problema	33	39.3
		Enfocados a la emoción	51	60.7
		Otros estilos	0	0
		Total	84	100,0
Padres sin Hijo de Habilidades Diferentes		Enfocados al problema	25	35,7
		Enfocados a la emoción	45	64.3
		Otros estilos	0	0
		Total	70	100,0

CAPÍTULO 5. DISCUSIÓN

El presente estudio tuvo como objetivo analizar la relación entre el estrés parental y los estilos de afrontamiento en padres con y sin hijos de habilidades diferentes en los centros educativos de Ventanilla, tuvo como muestra 154 padres, de ambos sexos, a quienes se le evaluó mediante el cuestionario de estrés parental (Abidin, 1995) versión peruana abreviada de Sánchez (2015), y el cuestionario de estilos de afrontamientos de Carver (1989) adaptado por Casuso (1996), citado en Cueva (2013). Asimismo, se pretendió identificar los niveles de estrés parental y los estilos de afrontamiento más utilizados en los participantes. A continuación, se discuten los principales hallazgos de este estudio.

De los resultados obtenidos en esta investigación, se encontró que existe relación significativa entre el estrés parental y los estilos de afrontamiento en padres, esto comprueba nuestra hipótesis general de investigación, es decir, que los participantes emplean diversos estilos de afrontamiento en relación con sus niveles de estrés parental, esto es que los padres asumirán diferentes acciones para hacerle frente a las demandas percibidas, para responder a las necesidades específicas y del comportamiento de los hijos, en relación con su rol paterno, materno o de cuidador de los menores a su cargo y, viceversa, el nivel de estrés parental se va a ver afectado en forma directa por el estilo de afrontamiento (recursos) que asuma el padre, la madre o cuidador. Los resultados refuerzan lo planteado por Fernández, Pastor y Botella (2014), quienes informaron que los padres que tienen hijos con Trastorno del espectro autista (TEA) muestran mayor estrés percibido que los padres con hijos típicos, además, mientras más estrategias de afrontamiento utilicen menor será el grado de estrés que ellos perciban. Ante ello, cabe resaltar que LeBlanc (1998) define a las personas con habilidades diferentes a los comúnmente llamados discapacitados, deficientes, incapacitado o minusválido.

Por otra parte, Lazarus & Folkman (1986), hacen mención que los estilos de afrontamiento abarcan las predisposiciones personales que utilizan los individuos para hacerle frente a diversas situaciones y son los que determinarán el uso de las estrategias de afrontamiento y su estabilidad tanto temporal como situacional. Mientras las estrategias son procesos concretos y específicos (y por tanto variables) a una situación particular, los estilos pueden entenderse como las evaluaciones cognitivas y afectivas que el individuo realiza sobre los diversos acontecimientos de su vida.

Asimismo, describiendo los niveles de estrés parental se ha encontrado que el 35.06% del total de padres evidencia estrés parental bajo, el 33,12% estrés parental alto y el 31.82% de estrés parental moderado, esto comprueba nuestra primera hipótesis específica de investigación en la que planteó que no existe diferencias significativas en los niveles de estrés parental en los padres con y sin hijos de habilidades diferentes, esto contrasta con la investigación de Brito y Delgadillo (2016), quienes evidenciaron que los niveles de estrés parental, no revelan una percepción explícita de malestar y tensión en el desempeño como madres en la conducción y educación en sus hijos. Sin embargo, en la descripción de los niveles de estrés parental según la presencia de hijos con y sin habilidades diferentes, se evidenció que los padres con hijos de habilidades diferentes evidencia un 50% de estrés parental alto, y los padres sin hijos de habilidades diferentes manifiestan un 51.4 % de estrés parental bajo. Esto refuerza lo planteado por Chung (2017), en la investigación que realizó, el 85% de los padres con hijos diagnosticados con trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH), presentan estrés parental significativo, es decir, que la mayoría de los padres tiene un nivel significativo de estrés y que a mayores estrategias desadaptativas de afrontamiento los padres experimentan menores niveles de estrés en esta población. Sin embargo, en la investigación de Rodríguez (2018), evidencia que el nivel de estrés parental en padres de niños con síndrome de Down se encuentra en el nivel normal, y el estilo de afrontamiento predominante fue enfocado en el problema, directamente dirigidas a manejar o alterar el problema que está causando el malestar.

Por otro lado, los padres sin hijos de habilidades diferentes arrojan un nivel de estrés parental bajo, en este sentido, Dioses (2017) pone en manifiesto que los niveles de estrés parental percibido por el 51.3% de los padres es considerado dentro de lo normal. En esta misma línea, De la Piedra (2016) reporta en su estudio que el 75.41% de las madres tuvo un nivel de estrés parental normal, mientras que el 52.46% presentó un nivel de estrés elevado, concluyendo que los padres presencian estrés parental, pero utilizan los estilos de afrontamiento adecuados.

En cuanto a los estilos de afrontamiento en los padres y/o cuidadores participantes, se observa entre los más utilizados a los estilos enfocados a la emoción (61.69 %,) y los estilos enfocados al problema (38.31%). Estos resultados concuerdan con lo expuesto por Condori (2015), quien en su investigación halló que los estilos de afrontamiento en madres, con al menos un hijo sin ningún trastorno de desarrollo, estuvieron principalmente enfocados en la emoción y en el problema, concluyendo que las madres buscan cambiar un evento estresante ya sea alejándose o disminuyendo la amenaza del evento; también, intentan

cambiar la interpretación de la realidad y por lo tanto reaccionan de manera emocional frente al problema.

Así mismo, se encontraron diferencias en la presencia del estilo enfocado en la emoción en padres con hijos con habilidades diferentes (i.e. el autismo, síndrome de Down, TDAH) y sin habilidades diferentes, correspondiendo al 60.7% y 64.3%, respectivamente. Estos resultados, permiten comprobar la segunda hipótesis específica, en la que se afirma que sí existe diferencias significativas en los padres con y sin hijos de habilidades diferentes. Esto contrasta con la investigación de Racchumi (2019) sobre los estilos de afrontamiento en los cuidadores de niños con autismo, encontrándose que el 100% de ellos presenta un estilo enfocado en la emoción, el 98.57% de estos presenta además un estilo enfocado en el problema y 72.86% presenta un tercer estilo considerado entre otros estilos (evitativo) lo que evidencia una postura activa frente a este, buscando regular las emociones que se desencadenan por la fuente estresante. En cuanto a los estudios con padres de niños con espectro autista en Colombia, la investigación de Albarracín, Rey y James (2014) evidenció mayor empleo de estilos enfocados en la emoción y el problema. Sin embargo, en la investigación que realizó Pérez (2014) en madres que pertenecen a familias consideradas en riesgo, quienes percibían estrés como desbordante por las exigencias derivadas de su rol como padres y madres, se halló que el estilo de afrontamiento más reportado por ellas fue enfocado al problema, a pesar de las condiciones demandantes que experimentan como rol de ser madre.

CONCLUSIONES

Teniendo en cuenta los objetivos planteados y los resultados obtenidos; se llegaron a las siguientes conclusiones:

- Se encontró relación significativa entre el estrés parental y los estilos de afrontamiento en padres con y sin hijos de habilidades diferentes ($p=0.00$). Por tanto, se acepta la hipótesis general alterna.
- Se halló que el 35.06 % de padres, madres o cuidadores evidencia estrés parental bajo, seguido del 33,12% que presenta estrés parental alto y el 31.82% de estrés parental moderado. No se evidenció diferencias significativas entre los niveles de estrés parental. Por lo tanto, se acepta la hipótesis específica 1 nula.
- Se identificó que entre los estilos de afrontamiento más utilizados por los padres como recurso para hacer frente al estrés están el enfocado a la emoción (61.69%) y el enfocado al problema (38.31%).
- Se observó diferencias en los niveles de estrés parental, el 50% de los padres de hijos con habilidades diferentes puntuaron en un nivel alto y el 51.4% de los padres de hijos sin habilidades diferentes presentaron un nivel de estrés parental bajo. Por tanto, se acepta la hipótesis específica 2 alterna.
- Se identificó que el 60.7% de los padres de hijos con habilidades diferentes y el 64.3% de quienes tienen hijos sin habilidades diferentes presentan principalmente estilos de afrontamiento enfocado en la emoción.

RECOMENDACIONES

En base a los hallazgos y el análisis de la información del presente estudio; se recomienda lo siguiente:

- Se recomienda a los centros educativos, implementar programas de inclusión educativa con el objetivo de sensibilizar y concientizar a los padres con y sin hijos de habilidades diferentes, la importancia de potenciar estrategias eficaces para fortalecer los recursos parentales, incluyendo la formación de una red de apoyo social que sea percibida y útil frente a las demandas de estrés.
- Ampliar la investigación con la persona (no madre ni padre) que tiene mayor tiempo de cuidado al menor, considerando el rol de cuidador.
- Iniciar en los colegios programas dirigidos a padres con el objetivo de identificar los estilos de afrontamiento, frente a situaciones de estrés.
- Promover en los centros educativos, talleres dirigidos a padres con el objetivo de identificar los recursos o fortalezas frente a acontecimientos que desencadene estrés en la relación de padre – hijo, por tipo de habilidades diferentes.
- Ampliar un estudio de investigación poniendo énfasis sobre el tercer estilo evitativo en padres de hijos con habilidades diferentes.

REFERENCIAS

- Abidin, R., Loyd, B. (1985). Revision of the Parenting Stress Index. *J Pediatr Psychol*, 10(2), 169-177. doi: 10.1093/jpepsy/10.2.169
- Abidin, R. (1990). *Parenting Stress Index* (3ra edición). Charlottesville, VA. Pediatric Psychology Press.
- Abidin, R. (1992). The determinants of parenting behaviour. *Journal of Clinical Child Psychology*. 407-4012.
- Abidin, R. (1995). *Parenting Stress Index* (3th Edition). Odessa: Psychological Assessment Resources.
- Albarracín, A.; Rey, L. & Jaimes et al (2014). Estrategias de afrontamiento y características sociodemográficas en padres de hijos con trastornos del espectro autista. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*, 42, 111-126. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=194230899008>
- Antonovsky, A. (1979) *Health, stress and coping* San Francisco: Jossey-Bass Publisher.
- Arias, W., Cahuana, M., Ceballos, K., Caycho, T. (2019). Síndrome de burnout en cuidadores de pacientes con discapacidad infantil. *Interacciones*, 5(1), 7-16. Recuperado de <https://ojs.revistainteracciones.com/index.php/ojs/article/view/135/pdf>
- Badillos, L.; Diaz, A.; Inca, M.; Bolaños, H. (2013). Estrategias de afrontamiento a las reacciones emocionales de los padres de niños con fisura labial, palatina y labiopalatina. *Revista enfermería Herediana*, 6(1), 12-17. Recuperado de <http://www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/RENH/article/view/2144/2128>
- Barudy, J.; Dantagnan, M. (2005). *Los buenos tratos a la infancia: Parentalidad, apego y resiliencia*. Barcelona: Gedisa.
- Barudy, J. & Dantagnan, M. (2010). *Los desafíos invisibles de ser madre o padre. Manual de evaluación de competencias y resiliencia parental*. Barcelona: Gedisa.
- Meneses, J., Barrios, M., Bonillo, A., Lozano, L., Turbany, J., Valero, S. (2013). *Psicometría*. Barcelona: UOC.
- Bronfenbrenner, U. (1979). *The ecology of human development*. Cambridge, MA: Harvard University Press.
- Carver, C., Sheier, M., & Weintraub, J. (1989). Assessing Coping Strategies: A theoretically based approach. *Journal of Personality and Social Psychology*, 56(2), 267- 283.
- Centro Ann Sullivan del Perú. (1998). *¿Por qué decimos "personas con habilidades diferentes"?*. San Miguel, Perú: LeBlanc, J.
- Condori, M. (2015). Relación entre el potencial al maltrato infantil y los estilos de afrontamiento al estrés en madres de un centro de salud de Lima. *Revista Psicológica Herediana*, 9, 1-2. Recuperado de <http://www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/RPH/article/view/3002/2900>
- Cueva, A. (2013). *Esquemas disfuncionales tempranos y estilos de afrontamientos en consumidores de droga internados en comunidades terapéuticas*. Tesis para optar licenciatura en Psicología. Universidad Nacional Federico Villareal, Lima, Perú. Recuperada de <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/1068>
- De la Piedra, J. (2016). *Estrés parental y anemia en niños de 6 a 49 meses en Pachacámac*. Tesis de para optar licenciatura en Psicología. Pontificia Universidad Católica del Perú.

- Dioses, J. (2017). *Estrés parental y estilos de afrontamiento en padres de estudiantes de 3 años en la red 16- UGEL 3 – San Miguel*. Tesis para optar el grado de maestro en Psicopedagogía. Universidad César Vallejo.
- Falcón, M. (2017). *Relación entre los estilos de afrontamiento al estrés y rasgos de personalidad en padres de niños con trastorno del espectro autista*. Tesis para optar licenciatura en Psicología. Universidad Cayetano Heredia.
- Fernández, M.; Pastor, G.; Botella, P. (2014). Estrés y Afrontamiento en familias de hijos con trastorno de espectro autista. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 4(1), 425 - 433. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/3498/349851787048.pdf>
- García, Y., Grau, I. (2018). Entrenamiento conductual y atención plena sobre el estrés parental y relación de padre – hijo. *Psicología: Teoría e Pesquisa*, 33, 1-9. Recuperado de <http://www.scielo.br/pdf/ptp/v33/0102-3772-ptp-33-e3323.pdf>
- González, L., Moreno, A., Moruno, F. (2015). *Las estrategias de afrontamiento utilizadas en una muestra de padres con hijos autistas, y su influencia de estrés parental*. Recuperado de <https://doi.org/10.13140/RG.2.1.2026.2483>
- Hernández, R.; Zapata, N.; Mendoza, C. (2013). *Metodología de la Investigación para bachillerato*. México: Mc Graw Hill.
- Huerta, Y., Rivera, M. (2017). Resiliencia, recursos familiares y espirituales en cuidadores de niños con discapacidad. *Science Direct*, 9(2017), 70 – 81. Recuperado de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2007078018300075>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) 2017. Primera Encuesta Nacional especializada sobre la discapacidad. Lima. Recuperado de <http://www.regionlalibertad.gob.pe/ineiestadisticas/libros/libro40/libro.pdf>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) 2017. Encuesta Nacional de Hogares sobre Condiciones de Vida y Pobreza (ENAHO). Lima. Recuperado de https://webinei.inei.gob.pe/anda_inei/index.php/catalog/613
- Lazarus, R.; Folkman, S. (1986). *Estrés y procesos cognitivos*. España: Martínez Roca.
- Londoño, N.; Henao, G.; Puerta, I.; Posada, S.; Arango, D. & Aguirre, D. (2006). Propiedades psicométricas y validación de la escala de estrategias de coping modificada (EEC-M). *Universitas Psychologica*, 5(2), 327-349. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/647/64750210.pdf>
- Mejía, M. (2013). *Estresores Relacionados Con El Cáncer, Sentido De Coherencia Y Estrés Parental En Madres De Niños Con Leucemia Que Proviene Del Interior Del País*. Tesis para optar el grado de Magister en Psicología Clínica de la Salud. Pontificia Universidad Católica del Perú.
- Mendoza, X. (2014). *Estrés parental y optimismo en padres de niños con trastorno del espectro autista*. Tesis de licenciatura en Psicología. Pontificia Universidad Católica del Perú, Lima, Perú. Recuperada de <http://tesis.pucp.edu.pe/>
- Ministerio de educación del Perú (MINEDU) 2012. Marco legal N° 29973 para las personas con Discapacidad y la normativa de educación N°27050. Recuperado de <https://www.mimp.gob.pe/webs/mimp/herramientas-recursos-violencia/contenedor-dgcvg-recursos/contenidos/Legislacion/Ley-general-de-la-Persona-con-Discapacidad-29973.pdf>
- Minuchin, S. (1999). *Familias y terapia familiar*. Barcelona: Gedisa
- Morrison, V., y Bennett, P. (2008). *Psicología de la salud*. Madrid: Pearson Educación.

- Organización Mundial de la Salud (OMS) 2017. 10 datos sobre la discapacidad. Recuperado de <https://www.who.int/features/factfiles/disability/es/>
- Organización Mundial de la Salud (OMS) 2018. Discapacidad y salud. Recuperado de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/disability-and-health>
- Parker, R., & Hunter, C. (2011). Supporting couples across the transition to parenthood (Reporte No.20 2011). Recuperado del sitio de Internet Australian Institute of Family Studies: <https://www3.aifs.gov.au/cfca/sites/default/files/publicationdocuments/bp020.pdf>
- Pérez, J., Menéndez, S., Hidalgo, M. (2014). Estrés parental, estrategias de afrontamiento y evaluación de riesgo en madres de familias en riesgo usuarias de los Servicios Sociales. *Psychosocial Intervention*. 23(1), 25 – 32. Recuperado de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=179830185004>.
- Pérez, F., Santelices, M. (2016). Sintomatología depresiva, estrés parental y funcionamiento familiar. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, 25(3), 235 -244. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/2819/281948416003.pdf>
- Pineda, D. (2012). *Estrés parental y estilos de afrontamientos en padres de niños con trastornos espectro autista*. Tesis para optar por el título de Licenciada en Psicología. Pontificia Universidad Católica del Perú.
- Procel, C., Granizo, L., Torres, R., Procel, A. (2018). Relación entre el afrontamiento y las características sociodemográficas del cuidador principal de niños con discapacidad intelectual, vinculados a la Unidad Educativa Especializada – Carlos Garbay. *Revista Dilemas contemporáneos: Educación, Política y Valores*, 5(3), 1-18. Recuperado de https://dilemascontemporaneoseducacionpoliticayvalores.com/_files/200003810-69e726ae0d/18.5.22%20Relaci%C3%B3n%20entre%20el%20afrontamiento%20y%20las%20caracter%C3%ADsticas.....pdf
- Quispe, D., Sánchez, G. (2011). Encuestas y entrevistas en definición. *Revista de actualización clínica*, 10, 490-494. Recuperada de http://www.revistasbolivianas.org.bo/pdf/raci/v10/v10_a09.pdf
- Racchumi, C. (2019). *Estilos de afrontamiento en cuidadores de niños con autismo en una asociación de Chiclayo*. Tesis para optar el título de licenciada en Psicología. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo.
- Rivera de, L. (2010). *Los síndromes de estrés*. Madrid: Síntesis.
- Rodríguez, G. (2018). *Estrés parental y afrontamiento en padres de niños de síndrome de down* Tesis para optar el título de Licenciada en Psicología con mención a Psicología Clínica. Pontificia Universidad Católica del Perú.
- Salazar, M. (2017). Padres de niños con discapacidad. Relación y diferencias entre inteligencia emocional y resiliencia. *Revista de investigación y casos en salud (CASUS)*, 2(3), 156 – 162. Recuperado de <https://casus.ucss.edu.pe/index.php/casus/article/view/50>
- Sandín, B. (2008). El estrés. En A.Belloch, B. Sandín, y F.Ramos (Eds.), *Manual de Psicopatología*, Vol.2 (2a ed., pp. 3-42). Madrid: MacGraw Hill Interamericana
- Sandín, B. (2003). El estrés: un análisis basado en el papel de los factores sociales. *Revista Internacional de Psicología Clínica y de la Salud*, 3(1), 141-157. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=33730109>
- Sánchez, G. (2015). *Cuestionario De Estrés Parental: Características Psicométricas Y Análisis Comparativo Del Estrés Parental En Padres De Familia Con Hijos E Hijas De 0 A 3 Años De Edad*

De Lima Moderna. Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Psicología. Universidad de Lima.

Selye, H. (1974). *Stress without distress*. Philadelphia, PA: J.B. Lippincott.

Siegel, D. (2007). *La mente en desarrollo*. Bilbao: Desclée de Broower.

Soraluz, M. (2018). *Estrés parental y estilos de afrontamiento en madre de hijos con pérdida auditiva de 1 a 10 años de una institución educativa especializada*. Tesis para optar el grado académico en doctora en Psicología. Universidad San Martín de Porres.

Twoy, R., Connolly, P. & Novak, J. (2006). Coping strategies used by parents of children with autism. *Journal of American Academy of Nurse Practitioners*, 19, 251-260. Recuperado de https://www.researchgate.net/publication/6341839_Coping_strategies_used_by_parents_of_children_with_autism

Urbano, E. (2019). *Estilos de afrontamiento al estrés y bienestar psicológico en adolescentes de la escuela de líderes escolares en Lima Norte – 2017*. Tesis para optar el grado de maestro en Psicología clínica con mención en terapia infantil y del adolescente. Universidad Peruana Cayetano Heredia.

Vázquez, N., Cruz, M., Artazcos, L. (2016). Efecto de una intervención de promoción de la parentalidad positiva sobre el estrés parental. *AQUICHAN. Colombia*, 16(2), 137-147. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v16n2/v16n2a02.pdf>

ANEXOS

ANEXO N°1

FICHA SOCIODEMOGRÁFICA

Complete y marque los siguientes datos

Familiar: Padre Madre Tutor

Edad: _____ **Sexo:** F M

Estado civil: Casado Soltero Conviviente Viuda (o) Separado

Grado de instrucción: Prima completa Prima incompleta Secundaria completa
Secundaria Incompleta Técnico Superior

Ocupación: Ama de casa Independiente Dependiente

Número de hijos: _____ **Edades de hijos:** _____

Su hijo (a) presenta alguna condición o habilidad diferente: Sí: ____ No: ____

¿Cuál es el diagnóstico del hijo (a)?: _____

Cuenta con cuidadora adicional / nana: SI No

ANEXO N°2

CONSENTIMIENTO INFORMADO

La presente investigación es conducida por Mayra Milena Vásquez Vilchez, de la Universidad Privada del Norte, el objetivo del proyecto de investigación es determinar la relación de estrés parental y estilos de afrontamiento en padres con y sin hijos de habilidades diferentes.

Por esta razón, la información que usted proporcione será tratada con absoluta reserva y confidencialidad, y sólo para propósitos de esta investigación. En caso de publicar los resultados se garantiza el anonimato de los participantes.

Respecto a los beneficios del estudio cabe destacar que al término del proceso se hará la entrega a la directora de la Institución, el informe con los resultados obtenidos, con el fin de elaborar lineamientos para una propuesta de intervención y de esta manera favorecer el proceso. Además, los participantes tienen la posibilidad de retirarse del estudio si lo estiman conveniente, sin que ello implique algún problema.

No obstante, si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él.

De esta manera, yo, _____, en mi calidad de padre/madre o tutor responsable del estudiante _____

declaro haber sido instruido/a por medio de una carta de consentimiento informado remitida por la investigadora Mayra Milena Vásquez Vilchez sobre los objetivos, procedimientos y beneficios de mi participación en el estudio denominado "Estrés parental y estilos de afrontamiento en padres con y sin hijos de habilidades diferentes", que se desarrollará durante el semestre del presente año. Además, estoy en conocimiento que puedo negarme a participar o retirarme en cualquier etapa de la investigación. Por lo tanto, sí acepto voluntariamente participar en este estudio.

Firma: _____

Cuidad y fecha: _____

ANEXO N°3
Cuestionario de Estrés Parental, nueva versión (peruana)
CEP (PSI_SF)

Instrucción:

Al contestar el siguiente cuestionario piense en lo que más le preocupa de su hijo(a). En cada una de las oraciones siguientes le pedimos que indique, por favor, rodeando con un círculo, 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. Debe responder de acuerdo con la primera reacción que tenga después de leer cada oración.

Las posibles respuestas son:

MA=Muy de acuerdo

A=De acuerdo

NS=No estoy seguro

D=En desacuerdo

MD=Muy en desacuerdo

Por ejemplo; Sí usted le agrada ir al cine, debería rodear con un círculo **A**, como respuesta al siguiente enunciado:

Me gusta ir al cine

MA A NS D MD

1.	Siento que dejo más cosas de mi vida de lo que pensé para satisfacer las necesidades de mi hijo(a)	MA	A	NS	D	MD
2.	Me siento atrapado por mis responsabilidades como madre/padre	MA	A	NS	D	MD
3.	Desde que he tenido este hijo(a), he sido incapaz de hacer cosas nuevas	MA	A	NS	D	MD
4.	Desde que he tenido este hijo (a), siento que he dejado de hacer las cosas que me gustan	MA	A	NS	D	MD
5.	Tener un hijo(a) me ha causado más problemas de los que esperaba en mis relaciones con otras personas	MA	A	NS	D	MD
6.	Antes de tener a mi hijo(a) estaba más interesado(a) por relacionarme con otras personas de mi entorno.	MA	A	NS	D	MD
7.	Antes de tener a mi hijo(a) disfrutaba más de las cosas	MA	A	NS	D	MD

8.	Siento que mi hijo(a) prefiere estar con otras personas que conmigo	MA	A	NS	D	MD
9.	Mi hijo(a) me conversa menos de lo que yo esperaba	MA	A	NS	D	MD
10.	Me parece que el ritmo de aprendizaje de mi hijo(a) es más lento que el de otros niños (y esto me genera conflicto)	MA	A	NS	D	MD
11.	Me parece que mi hijo(a) sonríe menos que los otros niños (y eso me genera conflicto)	MA	A	NS	D	MD
12.	Mi hijo(a) hace menos cosas de las que yo esperaba (y eso me pone de mal ánimo)	MA	A	NS	D	MD
13.	A mi hijo(a) le resulta difícil acostumbrarse a situaciones nuevas (que yo realizo)	MA	A	NS	D	MD
14.	Mi hijo(a) parece llorar más a menudo que la mayoría de los niños	MA	A	NS	D	MD
15.	Mi hijo(a) se despierta de mal humor	MA	A	NS	D	MD
16.	Siento que mi hijo(a) se enoja con facilidad	MA	A	NS	D	MD
17.	Mi hijo(a) hace cosas que me molestan mucho (y eso me genera estrés)	MA	A	NS	D	MD
18.	Mi hijo(a) reacciona mal cuando sucede algo que le desagrada	MA	A	NS	D	MD
19.	Mi hijo(a) se molesta fácilmente por las cosas más insignificantes	MA	A	NS	D	MD

20.	<p>Marque una sola opción.</p> <p>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 punteadas, y luego cuente, el número de conductas o actividades que le molesta que haga su hijo (a) (demasiado movido, llora, interrumpe, pelea, etc.). Luego, marque en la columna de la derecha el número que indica el conjunto de cosas que haya contado.</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	10 + 8-9 6-7 4-5 1-3				
22.	Las cosas que hace mi hijo(a) me fastidian mucho	MA	A	NS	D	MD
23.	Mi hijo(a) se ha convertido en un problema mayor de lo que yo esperaba	MA	A	NS	D	MD
24.	Mi hijo(a) me demanda más de lo que exigen la mayoría de niños	MA	A	NS	D	MD

ANEXO N°4

CUESTIONARIO DE ESTILOS DE AFRONTAMIENTO - COPE

Estamos interesados en conocer la forma cómo responden las personas cuando se enfrentan a diferentes tipos de problemas o dificultades que les complican la vida. Hay muchas maneras de manejar esos problemas.

Este cuestionario le pide indicar qué es lo que generalmente Ud. hace o siente cuando está en este tipo de situaciones problemáticas. Naturalmente, en diferentes situaciones Ud. puede reaccionar en forma diferente, pero piense qué es lo que habitualmente Ud. hace.

A continuación, encontrarás una serie de afirmaciones sobre cómo actuar o sentir en esas situaciones. Señala en cada una de ellas sí coinciden o no con tu propia forma de actuar o sentir, de acuerdo con lo siguiente:

1= **Nunca** 2 = **A veces** 3 = **Generalmente** 4 = **Siempre**

1.	Hago actividades adicionales para quitarme de encima el problema	1	2	3	4
2.	Trato de idear o imaginar una estrategia sobre lo que debo de hacer	1	2	3	4
3.	Dejo de lado otras actividades para poder concentrarme en el problema	1	2	3	4
4.	Me fuerzo a mí mismo (a) a esperar el momento apropiado para hacer algo	1	2	3	4
5.	Le pregunto a personas que han tenido experiencias similares, qué hicieron	1	2	3	4
6.	Hablo de mis sentimientos con alguien	1	2	3	4
7.	Busco el lado bueno en lo que está sucediendo	1	2	3	4
8.	Aprendo a vivir con el problema	1	2	3	4
9.	Busco la ayuda de Dios	1	2	3	4
10.	Me molesto y doy rienda suelta a mis emociones	1	2	3	4
11.	Me rehúso a creer que el problema ha sucedido	1	2	3	4
12.	Dejo de realizar intentos para conseguir lo que quiero	1	2	3	4
13.	Me dedico al trabajo o a otras actividades para no pensar en la situación estresante	1	2	3	4
14.	Concentro mis esfuerzos en hacer algo respecto al problema	1	2	3	4
15.	Hago un plan de acción dónde planifico las actividades que voy a hacer para resolver un problema	1	2	3	4
16.	Me concentro en tratar este problema y, si es necesario, dejo de lado otras cosas	1	2	3	4
17.	No hago nada hasta que la situación lo permita	1	2	3	4

18.	Trato de conseguir el consejo de alguien sobre qué hacer	1	2	3	4
19.	Trato de conseguir apoyo de amigos o parientes	1	2	3	4
20.	Intento ver el problema desde un punto de vista diferente, para hacerlo parecer más positivo	1	2	3	4
21.	Acepto que el hecho ha ocurrido y que no puede ser cambiado	1	2	3	4
22.	Pongo mi confianza en Dios	1	2	3	4
23.	Dejo salir mis sentimientos	1	2	3	4
24.	Me hago la idea de que nada ha ocurrido	1	2	3	4
25.	Dejo de intentar alcanzar mi meta	1	2	3	4
26.	Me voy al cine o veo televisión para pensar menos en el problema	1	2	3	4
27.	Hago paso a paso lo que debe hacerse	1	2	3	4
28.	Pienso bastante sobre los pasos que debo seguir	1	2	3	4
29.	No me dejo distraer por otros pensamientos o actividades	1	2	3	4
30.	Me aseguro de no empeorar las cosas por actuar demasiado rápido	1	2	3	4
31.	Hablo con alguien que pueda saber más de la situación	1	2	3	4
32.	Hablo con alguien sobre cómo me siento	1	2	3	4
33.	Aprendo algo de la experiencia	1	2	3	4
34.	Me acostumbro a la idea de que el hecho sucedió	1	2	3	4
35.	Intento encontrar consuelo en mi religión	1	2	3	4
36.	Siento que me altero mucho y expreso demasiado todo lo que siento	1	2	3	4
37.	Actúo como si no hubiese ocurrido	1	2	3	4
38.	Admito que no puedo lidiar con el problema, y dejo de intentar resolverlo	1	2	3	4
39.	Sueño despierto (a) con cosas distintas al problema	1	2	3	4
40.	Realizo acciones dirigidas a enfrentar el problema	1	2	3	4
41.	Pienso en cómo podría manejar mejor el problema	1	2	3	4

42.	Trato de evitar que otras cosas interfieran con mis esfuerzos para enfrentar la situación	1	2	3	4
43.	Me controlo para no hacer las cosas apresuradamente	1	2	3	4
44.	Hablo con alguien que pueda hacer algo concreto sobre el problema	1	2	3	4
45.	Busco la simpatía y la comprensión de alguien	1	2	3	4
46.	Trato que mi experiencia me haga, o me lleve a madurar	1	2	3	4
47.	Acepto la realidad de lo sucedido	1	2	3	4
48.	Rezo más que de costumbre	1	2	3	4
49.	Me molesto y me doy cuenta de ello	1	2	3	4
50.	Me digo a mi mismo (a) "esto no es real"	1	2	3	4
51.	Reduzco la cantidad de esfuerzo que pongo en solucionar un problema	1	2	3	4
52.	Duermo más de lo usual (para olvidar las cosas que están sucediendo)	1	2	3	4

¡Muchas gracias por su colaboración!

ANEXO N°5

Lima, 26 de setiembre 2017

Estimada Señorita:

ROSARIO TECSI ZUÑIGA
DIRECTORA DEL C.E.B.E
CENTRO DE EDUCACIÓN BÁSICA ESPECIAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS

Presente. –

Dentro de la formación de pregrado de los futuros Psicólogos de la Universidad Privada del Norte – Sede Los Olivos, se considera muy importante la realización de actividades de investigación para el grado de titulación.

En este marco, yo; VÁSQUEZ VILCHEZ MAYRA MILENA, identificada con el D.N.I N°:71282825, con código ID: 358281, ESTUDIANTE del X ciclo de la carrera de PSICOLOGÍA, Facultad de Ciencias de la Salud, en la Universidad Privada del Norte, con el fin de que sea considerado para realizar la aplicación de la investigación.

Por esta razón, estaré desarrollando la temática, Estrés Parental Y Estilos de Afrontamientos en Padres con y sin Hijos de Habilidades Diferentes, cuyo asesor principal es el Mg. MIGUEL ÁNGEL VALLEJOS FLORES (CDR I – 10896). Asimismo, es de nuestro interés que esta investigación se pueda desarrollar con los padres de familia cuyos hijos asisten al CEBE. El objetivo de la presente investigación es medir la relación de estrés parental y estilos de afrontamiento en padres con y sin hijos de habilidades diferentes, esta investigación es no experimental – comparativo, descriptivo y correlacional. Una vez concluido el proceso de análisis de los datos, se entregará los resultados.

Por último, es importante señalar que esta actividad no conlleva ningún gasto para su institución y que se tomarán los resguardos necesarios para no interferir con el normal funcionamiento de las actividades propias del centro. De igual manera, se entregará a los padres de familia el consentimiento informado donde se les invita a participar del proyecto y se les explica en qué consistirá la evaluación.

Atentamente,

Mayra Milena Vásquez Vilchez
Interno de Psicología
UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE

SOLICITO: Permiso para realizar trabajo de investigación

ROSARIO TECSI ZUÑIGA

DIRECTORA DEL C.E.B.E

CENTRO DE EDUCACIÓN BÁSICA ESPECIAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS

Yo, **Mayra Milena Vásquez Vilchez**, identificada con DNI N.º **71282825**, domiciliada en Jr. Nicolás de Pierola 205 – 208, urb. La Libertad, Comas, Lima, con teléfono N.º **949325404**, ante usted me presento y expongo:

Que, cursando el X ciclo de la carrera de **Psicología**, en la Universidad Privada del Norte, solicito a usted para realizar la aplicación de investigación en el CEBE sobre el “ESTRÉS PARENTAL Y ESTILOS DE AFRONTAMIENTO EN PADRES CON Y SIN HIJOS DE HABILIDADES DIFERENTES”, con el objetivo de poder optar el grado de titulación, así mismo, se adjunta la carta de presentación detallando el proceso de la investigación.

Por tal motivo, solicito apoyo y aprobación de su parte para proseguir con la aplicación de la investigación en los padres de familia cuyos hijos asistan al CEBE.

Por lo expuesto:

Ruego a usted acceder a lo solicitado por ser de justicia.

Lima, 03 de octubre del 2017

Mayra Milena Vásquez Vilchez

D.N.I. 71282825

Anexo N°7

DOCUMENTOS PARA VALIDAR LOS INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS

CARTA DE PRESENTACIÓN

Señor(a)(ita):

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Nos es muy grato comunicarnos con usted para expresarle nuestros saludos y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante de la carrera de Psicología de la Universidad Privada del Norte, en la sede Los Olivos, del curso de tesis, requerimos validar los instrumentos con los cuales recogeremos la información necesaria para poder desarrollar nuestra investigación y con la cual optaremos el grado de bachiller y titulación.

El título nombre del proyecto de investigación es: Estrés parental y estilos de afrontamiento en padres con y sin hijos de habilidades diferentes, y siendo imprescindible contar con la aprobación de psicólogos especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, hemos considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hacemos llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole nuestros sentimientos de respeto y consideración nos despedimos de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente.

Firma

Firma

D.N.I:

D.N.I:

DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LAS VARIABLES Y DIMENSIONES

Variable: Estrés parental

Es un proceso en el cual las personas, con el rol de padre o madre ingresan a la etapa de paternidad, esta determinado por factores intrínsecos de los padres como su sentido de competencia y personalidad, por factores extrínsecos; referidos a las características psicológicas de su hijo como temperamento, necesidades y adaptabilidad, y la relación que se forma entre ambos. (Abidin, 1995; Sánchez, 2015)

Dimensiones de la variable:

Dimensión 1: Malestar paterno

Sánchez, G. (2015) se refiere a los conflictos con la pareja en los estilos de crianza, la falta de apoyo externo para cuidar al hijo, el sentido de competencia para atender las necesidades del hijo y el aplazamiento de otras actividades, es decir, los factores intrínsecos, características individuales del padre o madre, y la percepción que tienen sobre su rol como tal.

Dimensión 2: Interacción disfuncional padre – hijo

Es la relación conflictiva que surge entre el padre y el hijo que se ha ido formando a lo largo del tiempo, y que se relaciona con las expectativas que tienen los padres acerca del desarrollo de su hijo, la percepción que tienen sobre calidad de la relación entre ambos y el reforzamiento que reciben de sus hijos. (Sánchez, 2015)

Dimensión 3: Niño difícil

Es el grado en que el estrés parental se ve potenciado por las características propias del hijo como el temperamento, necesidades, conducta y adaptabilidad. Es decir, los aspectos del niño que dificultan el rol de la crianza de los padres, como por ejemplo la capacidad del niño para adaptarse a cambios, la demanda de atención mediante conductas, el estado de ánimo, distractividad y sobreactividad. (Sánchez, 2015)

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Variable: ESTRÉS PARENTAL

Dimensiones	indicadores	ítems	índices	Niveles o rangos
Malestar Paterno	Los conflictos con la pareja en los estilos de crianza, la falta de apoyo externo para cuidar al hijo, el sentido de competencia para atender las necesidades del hijo y el aplazamiento de otras actividades	1, 2,3,4,5,6,7	Si (1) No (0)	
Interacción Disfuncional Padre - Hijo	Relación conflictiva que surge entre el padre y el hijo que se ha ido formando a lo largo del tiempo, y que se relaciona con las expectativas que tienen los padres acerca del desarrollo de su hijo, la percepción que tienen sobre calidad de la relación entre ambos y el reforzamiento que reciben de sus hijos.	8,9,10,11,12,13	Si (1) No (0)	
Niño Difícil	Grado de estrés parental que se ve potenciado por las características propias del hijo como el temperamento, necesidades, conducta y adaptabilidad.	14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24	Si (1) No (0)	
Escala de sucesos estresantes	Eventos que pueden haber sucedido en los últimos 12 meses, con el fin de que el psicólogo pueda obtener mayor conocimiento acerca del estrés de los	25,26,27,28,29,30 31,32,33,34,35 36,37,38,39,40,41,42,43	Si (1) No (0)	

	padres, esto no se incluye en el puntaje total del cuestionario.			
--	--	--	--	--

Fuente: Elaboración propia.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE ESTRÉS PARENTAL

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1								
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							
DIMENSIÓN 2								
8	Siento que mi hijo(a) quiere estar lejos de mí							
9	Mi hijo(a) me sonrío 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) sonrío menos que los otros niños							

1 2	Mi hijo(a) hace menos cosas de las que yo esperaba							
1 3	A mi hijo(a) le resulta difícil acostumbrarse a situaciones nuevas							
DIMENSIÓN 3		Si	No	Si	No	Si	No	
1 4	Mi hijo(a) parece llorar más a menudo que la mayoría de los niños							
1 5	Mi hijo(a) se despierta de mal humor							
1 6	Siento que mi hijo(a) se enoja con facilidad							
1 7	Mi hijo(a) hace cosas que me molestan mucho							
1 8	Mi hijo(a) reacciona mal cuando sucede algo que le desagrada							
1 9	Mi hijo(a) se molesta fácilmente por las cosas más insignificantes							
2 0	<p>Marque una sola opción.</p> <p>He observado que lograr que mi hijo(a) me obedezca es:</p> <p>1. Mucho más difícil de lo que me imaginaba</p> <p>2. Algo más difícil de lo que esperaba.</p> <p>3. Como esperaba</p> <p>4. Algo menos difícil de lo que esperaba</p> <p>5. Mucho más fácil de lo que esperaba</p>							
2 1	<p>Escriba en las líneas punteadas, y luego cuente, el número de cosas que le molesta que haga su hijo (a) (demasiado movido, llora, interrumpe, pelea, etc.). Luego, marque en la columna de la derecha el</p>							

	número que indica el conjunto de cosas que haya contado. _____ _____ _____ _____							
2 2	Las cosas que hace mi hijo(a) me fastidian mucho							
2 3	Mi hijo(a) se ha convertido en un problema mayor de lo que yo esperaba							
2 4	Mi hijo(a) me demanda más de lo que exigen la mayoría de niños							
Escala de Sucesos estresantes (últimos 12 meses)		Si	No	Si	No	Si	No	
2 5	Divorcio							
2 6	Reconciliación con la pareja							
2 7	Matrimonio							
2 8	Separación							
2 9	Embarazo							
3 0	Otro pariente se ha mudado a su casa							
3 1	Los ingresos han aumentado sustancialmente (20% o más)							

3 2	Me he metido en grandes deudas							
3 3	Me he mudado a un nuevo lugar							
3 4	Promoción en el trabajo							
3 5	Los ingresos han descendido sustancialmente							
3 6	Problemas de alcohol o drogas							
3 7	Muerte de amigos íntimos de la familia							
3 8	Comenzó un nuevo trabajo							
3 9	Entró alguien en una nueva escuela							
4 0	Problemas con un superior en el trabajo							
4 1	Problemas con los maestros en la escuela							
4 2	Problemas judiciales							
4 3	Muerte de un miembro cercano de la familia							

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable []** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador. Ldo (a). / Mg:
DNI:.....

Especialidad del validador:.....

- ¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- ²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- ³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

.....**de.....del 20.....**

Firma del Experto Informante.

Variable: Estilos de afrontamiento

Son las predisposiciones personales para hacer frente a las situaciones y son los responsables de las preferencias individuales en el uso de uno u otros tipos de estrategias de afrontamiento, así como de su estabilidad temporal y situacional. (Fernández, 1997; Cueva, 2013)

Dimensiones de la variable:

Dimensión 1: Estilos de afrontamiento enfocado al problema

Cueva, A. (2013) se presenta cuando la persona busca cambiar la relación existente, ya sea alejando o disminuyendo el impacto de la amenaza, predomina la acción que trata de manejar o controlar la fuente generadora de estrés.

Dimensión 2: Estilos de afrontamiento enfocado en la emoción

Está dirigido a disminuir o eliminar las reacciones emocionales desencadenadas por la fuente estresante. Esta asume que la situación tiene una condición estresante que es inmodificable y por ello centra toda su atención en disminuir el malestar emocional que se a generar. (Cueva, 2013)

Dimensión 3: Otros estilos adicionales de afrontamiento

Se manifiesta mediante la negación, el desentendimiento conductual y el desentendimiento mental. (Cueva, 2013)

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Variable: ESTRÉS PARENTAL

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Índices	Niveles o rangos
Estilos de afrontamiento enfocado al problema	Afrontamiento activo.	1,14,27,40	Si (1) No (0)	
	Planificación	2,15,28,41		
	Supresión de otras actividades competentes	3,16,29,42		
	Postergación del Afrontamiento	4,17,30,43		
	Búsqueda de Apoyo Social por razones instrumentales	5,18,31,44		
Estilos de afrontamiento enfocado a la emoción	Búsqueda de Apoyo por razones emocionales	6,19,32,45	Si (1) No (0)	
	Reinterpretación positiva y crecimiento	7,20,33,46		
	Aceptación	8,21,34,47		
	Acudir a la Religión	9,22,35,48	Si (1) No (0)	
	Focalizarse en la emoción y liberarlas	10,23,36,49		
Otros estilos de afrontamiento	La negación	11,24,37,50	Si (1) No (0)	
	Desentendimiento conductual	12,25,38,51		
	Desentendimiento mental	13,26,39,52		

Fuente: Elaboración propia.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE ESTILOS DE AFRONTAMIENTO

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
1	Hago actividades adicionales para quitarme de encima el problema							
2	Trato de idear una estrategia sobre lo que debo de hacer							
3	Dejo de lado otras actividades para poder concentrarme en el problema							
4	Me fuerzo a mí mismo (a) a esperar el momento apropiado para hacer algo							
5	Le pregunto a personas que han tenido experiencias similares, qué hicieron							
14	Concentro mis esfuerzos en hacer algo respecto al problema							
15	Hago un plan de acción							
16	Me concentro en tratar este problema y, si es necesario, dejo de lado otras cosas							
17	No hago nada hasta que la situación lo permita							
18	Trato de conseguir el consejo de alguien sobre qué hacer							
27	Hago paso a paso lo que debe hacerse							
28	Pienso bastante sobre los pasos que debo seguir							
29	No me dejo distraer por otros pensamientos o actividades							
30	Me aseguro de no empeorar las cosas por actuar demasiado rápido							
31	Hablo con alguien que pueda saber más de la situación							
40	Realizo acciones dirigidas a enfrentar el problema							
41	Pienso en cómo podría manejar mejor el problema							
42	Trato de evitar que otras cosas interfieran con mis esfuerzos para enfrentar la situación							
43	Me controlo para no hacer las cosas apresuradamente							

44	Hablo con alguien que pueda hacer algo concreto sobre el problema						
DIMENSIÓN 2		Si	No	Si	No	Si	No
6	Hablo de mis sentimientos con alguien						
7	Busco el lado bueno en lo que está sucediendo						
8	Aprendo a vivir con el problema						
9	Busco la ayuda de Dios						
10	Me molesto y doy rienda suelta a mis emociones						
19	Trato de conseguir apoyo de amigos o parientes						
20	Intento ver el problema desde un punto de vista diferente, para hacerlo parecer más positivo						
21	Acepto que el hecho ha ocurrido y que no puede ser cambiado						
22	Pongo mi confianza en Dios						
23	Dejo salir mis sentimientos						
32	Hablo con alguien sobre cómo me siento						
33	Aprendo algo de la experiencia						
34	Me acostumbro a la idea de que el hecho sucedió						
35	Intento encontrar consuelo en mi religión						
36	Siento que me altero mucho y expreso demasiado todo lo que siento						
45	Busco la simpatía y la comprensión de alguien						
46	Trato que mi experiencia me haga, o me lleve a madurar						
47	Acepto la realidad de lo sucedido						
48	Rezo más que de costumbre						
49	Me molesto y soy consciente de ello						
DIMENSIÓN 3		Si	No	Si	No	Si	No
11	Me rehúso a creer que eso ha sucedido						
12	Dejo de realizar intentos para conseguir lo que quiero						
13	Me dedico al trabajo o a otras actividades para no pensar en la situación estresante						
24	Me hago la idea de que nada ha ocurrido						

25	Dejo de intentar alcanzar mi meta							
26	Me voy al cine o veo televisión para pensar menos en eso							
37	Actúo como si no hubiese ocurrido							
38	Admito que no puedo lidiar con el problema, y dejo de intentar resolverlo							
39	Sueño despierto (a) con cosas distintas al problema							
50	Me digo a mi mismo (a) "esto no es real"							
51	Reduzco la cantidad de esfuerzo que pongo en solucionar un problema							
52	Duermo más de lo usual							

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Ldo (a). / Mg:

DNI:.....

Especialidad del validador:.....

.....de.....del 20.....

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Firma del Experto Informante.