

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Carrera de **PSICOLOGÍA**

““NIVEL DE RESILIENCIA DE CUIDADORES DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD, EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESPECIALIZADA DE LIMA - PERÚ 2021””

Tesis para optar al título profesional de:

Licenciada en Psicología

Autores:

Atenas Arianna Añorga Sanchez

Diana Abigail Cubas Puga

Asesor:

Mg. Lic. Karim Elisa Talledo Sanchez

<https://orcid.org/0000-0003-2083-4793>

Lima - Perú

2023

JURADO EVALUADOR

| | | |
|---------------------------|---------------------|-------------|
| Jurado 1 Presidente(a) | Raúl Injante | 9915 |
| | Nombre y Apellidos | Nº DNI |

| | | |
|----------|------------------------------------|-----------------|
| Jurado 2 | Carlos Garcia Godos Salazar | 10280784 |
| | Nombre y Apellidos | Nº DNI |

| | | |
|----------|------------------------------------|-----------------|
| Jurado 3 | Kenia K. Casiano Valdivieso | 25762317 |
| | Nombre y Apellidos | Nº DNI |

INFORME DE SIMILITUD

TESIS DE CUBAS Y AÑORGA

ORIGINALITY REPORT

| | | | |
|------------------|------------------|--------------|----------------|
| 10% | 10% | 4% | % |
| SIMILARITY INDEX | INTERNET SOURCES | PUBLICATIONS | STUDENT PAPERS |

PRIMARY SOURCES

| | | |
|----------|---|---------------|
| 1 | www.conadisperu.gob.pe Internet Source | 2% |
| 2 | www.infad.eu Internet Source | 2% |
| 3 | revistavirtual.ucn.edu.co Internet Source | 1% |
| 4 | cybertesis.ubiobio.cl Internet Source | 1% |
| 5 | repositorio.puce.edu.ec Internet Source | 1% |
| 6 | resilienciaycomunidad.blogspot.com Internet Source | 1% |
| 7 | cybertesis.unmsm.edu.pe Internet Source | 1% |
| 8 | repositorio.usta.edu.co Internet Source | <1% |
| 9 | repositorio.utp.edu.pe Internet Source | <1% |

DEDICATORIA

La presente investigación está dedicada a Dios, nuestras familias y amistades por su
apoyo incondicional.

AGRADECIMIENTO

Agradecemos profundamente a nuestra casa de estudios y docentes que nos inspiraron y brindaron su apoyo durante el desarrollo de esta investigación.

Índice de contenido

| | |
|---------------------------------------|----|
| JURADO EVALUADOR | 2 |
| INFORME DE SIMILITUD | 3 |
| DEDICATORIA | 4 |
| AGRADECIMIENTO | 5 |
| ÍNDICE DE TABLAS | 7 |
| RESUMEN | 8 |
| CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN | 9 |
| CAPÍTULO II: METODOLOGÍA | 25 |
| CAPÍTULO III: RESULTADOS | 30 |
| CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES | 34 |
| REFERENCIAS | 41 |
| ANEXOS | 44 |

In

Índice de tablas

| | |
|--|----|
| Tabla 1. Nivel de resiliencia de los participantes. | 30 |
| Tabla 2. Distribución de los participantes por nivel de confianza en sí mismo. | 30 |
| Tabla 3. Distribución de los participantes por nivel de ecuanimidad. | 31 |
| Tabla 4. Distribución de los participantes por nivel de perseverancia. | 32 |
| Tabla 5. Distribución de los participantes por nivel de satisfacción personal. | 32 |
| Tabla 6. Distribución de los participantes por nivel de sentirse bien solo. | 33 |

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de resiliencia que existe en los cuidadores de personas con discapacidad por medio de un enfoque descriptivo, desarrollado con un diseño no experimental puesto que, no existirá ningún tipo de manipulación en las variables, se observarán los fenómenos en su ambiente natural para después analizarlo. Se contó con una población de 200 estudiantes, donde la participación fue de los cuidadores, entre ellos padres, tíos, hermanos, abuelos y no familiares, pertenecientes a una institución educativa especializada de la ciudad de Barranca. El instrumento escala de resiliencia de Wagnild y Young, en una versión actualizada por Castro Celis (2018).

Los resultados mostraron que un 43.9% de los cuidadores presentan un nivel alto de resiliencia.

El estudio concluye, que un nivel alto de resiliencia en las familias trabajara con los recursos necesarios para afrontar el diagnóstico y tratamiento. Además, el trabajo o funciones que pueda realizar el cuidador y la familia es de vital importancia para la inclusión e independencia en estas personas con discapacidad.

PALABRAS CLAVES: Resiliencia, discapacidad, familia, independencia, cuidadores.

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

Realidad problemática

En los últimos años se ha evidenciado un entorno muy cercano a las personas con discapacidad y sus familias, siendo esta una realidad en el cual debemos de estar en constante indagación. A partir de la presencia de personas con discapacidad en las familias, las familias que se encuentran como cuidadores viven una experiencia diferente, al igual que sus familiares. Las familias forman un rol que suma al desarrollo de las personas afectadas con algún tipo de discapacidad, haciendo que este en la actualidad logre ser considerado un tema de alta prioridad para investigar.

Según el Registro de Personas con Discapacidad del Registro Nacional de la Persona con Discapacidad – RNPDCD (2020), se ha incorporado a 299,280 personas con discapacidad. Entonces se indica que en la última encuesta Nacional Especializada sobre Discapacidad – ENEDIS (2012), estima 1,575,402 personas con discapacidad a nivel nacional; el 19% de esta población ha sido inscrita en el Registro Nacional de la Persona con Discapacidad; la brecha de inscripciones es de 81%.

Asimismo, los Censos Nacionales 2017: XII de Población y VII de Vivienda ha estimado 3,209,261 personas con discapacidad a nivel nacional; el 9.3% de esta población ha sido inscrita en el Registro Nacional de la Persona con Discapacidad; la brecha de inscripciones es de 90.7%. Respecto a las regiones del Perú; Lima es la que cuenta con mayor

número de inscritos con 90,574 personas con discapacidad que representan el 30.3% de la población nacional, sin embargo, de esta población, el 90% es de Lima Metropolitana (Provincia de Lima); por otro lado, la región con menor número de registrados es Madre de Dios con 1,308 personas con discapacidad representando el 0.4% de la población nacional.

Al respecto García y Bustos (2015), indican que la discapacidad comprende todas las deficiencias, las limitaciones para realizar actividades y las limitaciones de participación, y se refiere a los aspectos negativos de la interacción entre una persona que tiene una condición de salud y las personas que forman parte de su vida.

En esta misma línea, los autores ya citados describen como deficiencia motriz a la paraplejia, cuadriplejia, extirpación de extremidades y poliomielitis, artritis; también indica a la discapacidad mental como alteraciones bioquímicas que restringe el pensamiento, el humor, los sentimientos, y el comportamiento con los demás, refieren a la discapacidad sensorial. Por otro lado, menciona a la discapacidad intelectual, a las limitaciones en el funcionamiento intelectual y en el desarrollo de las habilidades adaptativas. Finalmente refiere a las limitaciones en la función de la percepción de los sonidos externos como oído, vista y respecto a la discapacidad múltiple la señala como la presencia de dos o más discapacidades.

Palacios y Rodrigo (1998) indican que la familia funciona como un contexto de desarrollo y de socialización, además mencionan que los padres de familia la ven como un contexto de desarrollo y realización personal relacionado a la edad adulta y a las etapas posteriores de la vida. Asimismo, Parada (2010) resume tres funciones principales de la familia apropiadas para todos sus miembros: la primera es la de satisfacer las necesidades básicas de sus miembros alimentación, salud, afecto, entre otras, la segunda es transmitir a las nuevas generaciones aquellos patrones fundamentales de la sociedad a la que pertenecen

lenguaje, valores, costumbres, creencias, normas de comportamiento y relación, entre otros y la tercera, educar para la vida habilidades y capacidades para desarrollarse con eficacia en la sociedad a lo largo del ciclo vital.

Por otro lado, la Organización de las Naciones Unidas (2020), menciona la importancia de invertir en políticas sociales que brinden protección a aquellas familias que tengan algún miembro con alguna discapacidad, ya que muchos de ellos pasan por limitaciones económicas. Lo mencionado, invita al estudio de como un cuidador y la familia afronta el diagnóstico y lucha con el diagnóstico con las crisis económicas que puede afectar la supervivencia de la familia. Es por ello, que en estas situaciones se requiere de un nivel de resiliencia que les permita afrontar las situaciones estresantes que viven aquellos miembros del entorno familiar.

En 1993, Wagnild y Young definen la resiliencia como una característica positiva de la personalidad que proporciona soporte y resistencia ante las diferentes dificultades o condiciones adversas que surgen en la vida diaria, llegando a superarlas y salir fortalecidos. Asimismo, el autor considera dos factores fundamentales como la competencia personal y la aceptación de uno mismo y de la vida.

Según los autores ya mencionados, refieren que la confianza en sí mismo y proponen como definición a lo que proviene de la manera como los padres han logrado transmitir aceptación y respeto, así como también enseñarles a pensar y resolver sus propios conflictos; lo mencionado trae consigo una buena autoestima y autoconfianza.

Dicha dimensión requiere de un proceso donde el individuo logre conocerse para poder aceptar todas sus limitaciones y/o defectos y les dé énfasis a aquellos aspectos positivos.

También nos indican que ecuanimidad es la perspectiva balanceada de la vida y de las experiencias, implica tomar las cosas con tranquilidad y controlar ciertas actitudes ante la adversidad. Además, es un estado de calma y serenidad para la mente, el cual hace que el individuo sea más objetivo con sus decisiones y las relaciones que entable, dicho estado debe estar equilibrado con el aspecto emocional para generar un mejor bienestar en la persona.

Además, hace referencia de perseverancia que implica tener muchas ansias de logros y autodisciplina. La perseverancia es también realizar las acciones cruciales para cumplir los objetivos trazados aun así surjan dificultades en el camino.

Menciona a la satisfacción personal que consiste en percibir la armonía que existe entre el significado de la vida y el rol que cumplimos en ella. Asimismo, estar satisfecho personalmente, implica estar feliz con la vida que se vive, poseer paz por las acciones que se realizan y estar completamente complacido por los resultados que se obtienen.

Otro de sus factores son el sentirse bien solo, indicando como la capacidad de sentirse libres, únicos e importantes. Además, poseer una valoración positiva de la soledad siendo esta necesaria para el aumento de satisfacción personal y el refuerzo de la identidad; aquella persona satisfecha con uno mismo encuentra la naturaleza de su motivación para la vida y un espacio para pensar y reflexionar.

El abordaje de esta investigación se basa en la realidad de una institución educativa especializada en personas con discapacidad, con características muy particulares a otras instituciones de la misma área.

En este centro la particularidad del éxito para las personas con discapacidad depende del trabajo que puedan realizar los cuidadores, entonces; se puede decir que bajo la filosofía que manifiestan, tener cuidadores con características resilientes hará que la persona con

discapacidad tenga mejor independencia. Además, podemos indicar que un cuidador con mayor nivel de resiliencia tendrá mejores recursos para afrontar la llegada de una persona con discapacidad.

La presente investigación se justifica puesto que se espera incrementar nuevos conocimientos e información sobre la resiliencia en los cuidadores de personas con discapacidad, generando una nueva perspectiva sobre la promoción, prevención e intervención de este grupo con características de riesgo en el ámbito educativo y clínico educativo. Además, este presente trabajo servirá de suma importancia puesto que los resultados aportaran a la disminución de la problemática ya presentada, reflejando como se desarrolla la resiliencia en los cuidadores de personas con discapacidad. Por último, este estudio brindará datos específicos con respecto a la resiliencia y la importancia de tener un nivel alto de resiliencia, permitiendo continuar con la línea de investigación de dicha variable.

Según Kinay, Süer y Altindag (2021) la resiliencia permite adaptarse y reponerse a situaciones adversas, logrando alcanzar competencias en el ámbito vocacional, social y académico. Así mismo, se hace énfasis que es relevante edificar conductas saludables aun así surjan situaciones que no favorezcan la vida del ser humano.

Fletcher y Sarkar (2013) detalla el enfoque psicológico que guarda relación con la metacognición y con la valoración positiva respecto a factores estresores. Entre los factores psicológicos se encuentran los siguientes: percepción del apoyo social, capacidad para concentrarse, personalidad positiva, tener confianza y motivación en uno mismo. Los factores mencionados impulsan la evolución y el dominio, por lo cual los factores estresores pasan a ser retos y motivan al individuo dejando de significar una amenaza, cabe resaltar que se logra

realizando una valoración positiva de situaciones poco placenteras de acuerdo a los factores psicológicos.

Antecedentes Nacionales, Quispe (2019) tuvo como objetivo determinar los niveles de resiliencia presentes en los padres de familia de pacientes con discapacidad de un Centro Neurológico Privado del distrito de San Martín de Porres. Las conclusiones de esta investigación nos indican que una muestra de 31 padres de familia presenta un nivel de resiliencia que se encuentra en la categoría “Media” para un 32,3% de ellos y 9,7% se encuentran en la categoría “Baja”.

Castro (2018) señaló como objetivo determinar el nivel de resiliencia en los padres de los bebés con habilidades diferentes de 0-5 años del Programa de Intervención Temprana (PRITE) ubicado en el Callao. Las conclusiones de esta investigación nos indican que el 36,36% de los padres evaluados presentan nivel de resiliencia medio; en el nivel medio bajo y medio alto se obtuvo resultados similares con 21,21%, el 12,12% de los padres evaluados presenta un nivel bajo y finalmente en el nivel alto se obtuvo 9,09% del total de padres evaluados.

Castro (2019) refiere como objetivo conocer los niveles de resiliencia en sus 5 dimensiones que son confianza en sí mismo, ecuanimidad, perseverancia, satisfacción personal y sentirse bien solo, en padres de familia de hijos con discapacidad de una Institución Educativa Pública Parroquial del distrito de San Luis. Las conclusiones de esta investigación nos indican que el 82.86% de la muestra se ubica en la categoría Alta, el 72.86 % se ubica en la categoría

Media de la dimensión Confianza en sí mismo, respecto a la dimensión Ecuanimidad el 47.14% es Media, en la dimensión Perseverancia el 51.43% se encuentra en la categoría Media, en la dimensión Satisfacción Personal en sí mismo el 51.43% es Media y de la dimensión Sentirse bien solo el 77.14% se encuentra en la categoría Media.

Pinedo (2019) refiere como objetivo identificar en qué nivel se encuentra la resiliencia de padres con hijos que presentan necesidades especiales participantes de un centro estatal en el distrito San Martín de Porres. Las conclusiones de esta investigación indican que el 26,7 % se considera la categoría Media , el 23,3 % se considera la categoría Alta y el 6,7 % se considera la categoría Baja, en el nivel de Confianza en uno mismo el 63,3 % se considera la categoría “Media”, en Perseverancia el 73,3 % se considera la categoría “Media”, en el nivel de Aceptación de uno mismo el 56,7 % se considera la categoría “Media”, en Ecuanimidad el 50,0 % se considera la categoría “Media” y por último, en Sentirse bien solo el 53,3 % se considera la categoría “Media Alta”.

A nivel internacional nos menciona, Mantilla y Vera (2016) en una investigación realizada tuvo como objetivo determinar la prevalencia de la resiliencia en el cuidador principal de las personas con discapacidad del Distrito de Salud 17D02 Calderón. Las conclusiones de esta investigación indican que el 13,1% tiene baja resiliencia, media un 15,6%, media alta el 64,8% y alta el 6,6% de la muestra total investigada. Además, se estableció asociación estadística significativa entre resiliencia y sobrecarga del cuidador con una $p = 0,00$ ($p < 0,05$), y con un χ^2 de 34,0 ($\chi^2 > 3,84$), lo que quiere decir que el 95% de cuidadores con sobrecarga

leve a intensa que cuidan pacientes con discapacidad severa presentan una resiliencia de nivel alto.

Luzón (2015), en la ciudad de Guayaquil presentó como objetivo identificar variables clínicas y demográficas, el nivel de la resiliencia y describir las dimensiones del desarrollo de la resiliencia de los padres de familias de hijos adolescentes con discapacidad en el centro “Creer”. Las conclusiones de esta investigación indican que el 75% de los padres de familia obtuvieron un nivel de resiliencia alto. Así mismo, respecto a los padres de familia considerados no resilientes tenemos que el 50% de ellos obtuvo un nivel de resiliencia alto, pero con puntuaciones en el límite del nivel alto a comparación del grupo considerado resiliente, el otro 50% de los padres de familia considerados no resilientes obtuvieron resultados de nivel de resiliencia bajo que van desde 32 hasta 50 sobre 100 que es el puntaje máximo posible.

Espinosa (2018), tuvo como objetivo determinar el nivel de resiliencia en los cuidadores primarios de niños con discapacidad que eran parte de un proceso de rehabilitación en un hospital. Las conclusiones de esta investigación indican que se encontró que en la mitad de los participantes la resiliencia total obtuvo un puntaje por encima de 161, mientras que el 25% de la población se ubicó por debajo de los 156 puntos, de 175 posibles, por ello, el 92% de los participantes lograron elevados niveles de resiliencia y solo el 8%, es decir dos cuidadoras obtuvieron un nivel moderado.

Soto, Valdez y Morales (2013) en la ciudad de Chihuahua cuyo objetivo fue describir e identificar los factores de resiliencia en la relación de las parejas de padres y/o tutores del Centro de Rehabilitación Infantil Teletón Chihuahua. Las conclusiones de esta investigación indican que el 15.1% pertenece a un nivel bajo, el 46.2% pertenece al nivel promedio y el

nivel alto indica un 38.7%. No obstante, únicamente 15 parejas (n = 30) se mostraron –ambos– altamente resilientes, predominando la generatividad con 86.7% y la identidad con 86.7%.

La palabra resiliencia proviene del latín resilio (resalio), que tiene como significado la palabra rebotar, confortar, volver a saltar. Bolaños y Jara (2016) indican que es poder tener la facilidad de soportar, permanecer, enfrentar y no perturbarse ante situaciones difíciles y complicadas de enfrentar.

Abordar la variable de resiliencia debemos comprender el concepto y orígenes del término mencionado. Por ello, comprender los términos llevará a comprender la importancia de realizar una reseña sobre los conceptos que la variable tiene, asimismo compartir las conclusiones de diversos autores y sus conceptos referente a investigaciones.

Continuando con las definiciones de resiliencia Wagnild y Young en 1993 nos menciona que es una característica que disminuye el estrés en los seres humanos fomentando la adaptación ante diversas circunstancias y siendo una característica propia de la personalidad. Es decir, ser resiliente significa afrontar con fortaleza y control el manejo de emociones, además describe que demuestran adaptación ante contextos adversos.

La resiliencia comprende al menos dos niveles. En primer lugar, está la resistencia o la capacidad de permanecer íntegro frente al “golpe”; también se puede indicar que, la resiliencia comprende la capacidad de construir o de realizarse positivamente pese a las dificultades (Vanistendael, 1995). Estos dos niveles mencionados y propuestos por el autor describen a la resiliencia como una situación difícil y dura que se da en la vida; sin embargo, enfatiza la percepción que puede tener el ser humano ante esta situación y salir adelante, enfrentar la dificultad.

Rodríguez-Fernández, Ramos-Díaz, Ros, Fernández Zabala y Revuelta (2016) definen la resiliencia como el tener la capacidad de poder ver aquellas oportunidades y posibilidades a partir de ahí, comenzar a crear nuevas alternativas de solución para los distintos conflictos que se presenten. Así mismo, recalcan que las personas resilientes se caracterizan por reponerse de situaciones difíciles de sobrellevar y salir, aun así, fortalecidos.

Entonces, tanto a nivel individual como familiar el concepto resiliencia se concibe como una fuerza que se opone a la devastación potencial de la adversidad: no es posible hablar de resiliencia en ausencia de condiciones de adversidad con alta probabilidad de generar resultados negativos en una persona o grupo (Luthar et al. 2000; Masten y Obradovic, 2006). Hace referencia a un grupo especial que es la familia donde son participes más de uno, es importante considerar la gradualidad de resiliencia ya que como grupo las características resilientes ayudarán a los diferentes miembros afrontar diferentes situaciones difíciles.

Ahora bien, la resiliencia está caracterizada como procesos sociales e intrapsíquicos que posibilitan obtener una vida “sana” en un medio insano. Estos procesos se desarrollan a través del tiempo, dando afortunadas combinaciones entre los atributos del niño y su ambiente familiar, social y cultural. Propiamente la resiliencia no puede ser pensada como un atributo con que los individuos nacen o se adquieren durante su desarrollo, sino que se trata de un proceso que caracteriza un complejo sistema social, en un momento determinado del tiempo, (Rutter, 1992). Por esta razón el proceso de resiliencia dentro de las etapas de la vida evidentemente se va formando desde distintos ambientes e influyen diversos factores para su desarrollo. Adicionalmente, la resiliencia desde una perspectiva dinámica donde sea posible de trabajar, potenciar y reforzar.

Mencionando los modelos teóricos podemos mencionar a Bronfenbrenner, según este modelo se caracteriza por un modelo psicosocial, donde está caracterizado por distintos niveles que se van concibiendo en el desarrollo humano y de nuestro entorno es decir desde nuestro entorno más cercano como el de la casa, la escuela, nuestra familia, oficina y que se influyen mutuamente. Sin embargo, existiría un proceso que ayudaría a detectarlos y diferenciarlos en cada uno de estos procesos. Este fenómeno, haría que esa etapa sea alterada o tenga cambios después de ello. Estos sucesos interactúan uno dentro del otro e interactúan entre sí, a este modelo le llamó modelo ecológico donde lo concreta en microsistema, macrosistema, exosistema y macrosistema.

Por ello, nos indicaremos los diversos niveles que propone este modelo, desde un ambiente más cercano a uno complejo. Según García (2001), el primer nivel, el microsistema, corresponde al nivel más cercano en el que la persona se desarrolla, tales como sus actividades cotidianas, relaciones interpersonales que la persona tiene con un entorno determinado; la familia, sus pares, el vecindario, escuela o el trabajo. El mesosistema, comprende las interrelaciones existentes entre los diferentes ambientes en los cuales el individuo se desenvuelve; la relación que existe entre el hogar, la escuela y los amigos. El tercer nivel corresponde al exosistema, entornos en los cuales la persona no está incluida directamente, sin embargo, existen eventos que afectan o influyen en los contextos en los cuales sí está incluida, por lo tanto, de algún modo terminan afectando (Ochaita y Espinosa, 2004).

Por último, está el macrosistema, el cual abarca a los demás, señala la relación con los marcos ideológicos o culturales dentro de los cuales la persona se desarrolla e influyen en su socialización como también en su estilo de vida pudiendo influir además sobre los sistemas

de menor nivel, como son el micro, meso y ecosistema (Bronfenbrenner y Morris, 1998 en Ochaita y Espinosa, 2004).

Por ello, podemos indicar que según este modelo teórico la resiliencia se ve por factores ambientales y de la interacción del ser humano. Logrando que el individuo se adapte ante los cambios y la adversidad.

Continuando con la mención de los modelos de resiliencia también encontramos a las verbalizaciones resilientes, caracterizado por un aspecto dinámico, donde agrega a un nuevo componente. Grotberg Edith (1995), asume la definición como consenso internacional de resiliencia, y reúne aquellos factores que han demostrado tener relación con la resiliencia y agrega un nuevo componente que es el aspecto dinámico: el ser o no resiliente, depende de la correlación que se dé entre los distintos factores y papel de cada factor en los diversos contextos. Por ello, se puede señalar que el tener la interacción de los factores resilientes será un determinante para la resiliencia en sí.

Para comprender sobre la propuesta de este autor, se menciona las siguientes áreas. En el manual para promover la resiliencia, Grotberg promociono tres áreas que se reflejan en un lenguaje cómodo, este puede ser entendido por cualquier individuo. En el lugar de soporte y recursos externos se utiliza YO TENGO; frente a fortaleza intrapsíquica, YO SOY/ESTOY; por herramientas interpersonales y sociales, YO PUEDO. Con esta clasificación los rasgos de resiliencia son agrupados de la siguiente manera: “yo tengo”, “yo soy”, “yo estoy”, yo puedo” En todas estas verbalizaciones aparecen los diversos factores de resiliencia, como la confianza en sí mismo, autonomía, la competencia social y la autoestima. También, podemos referir que la ubicación de las verbalizaciones puede ser consideradas como fuente de producir resiliencia.

Mencionando el presente modelo de desafío de Wolin y Wolin (1993), indican que implica ir desde el enfoque de riesgo hasta el enfoque del desafío, donde cada desgracia o adversidad que representa un daño o una pérdida puede significar una capacidad de afronte o un 60 escudo de resiliencia, que no permitirá a estos factores adversos dañar a la persona, sino por el contrario, beneficiarla, para luego transformarla positivamente, lo cual constituye un factor de superación, y apoyo para los adolescentes (citado por Castro, y Morales, 2013). Lo mencionado recalca la relevancia de la resiliencia en el individuo, ya que por lo general se considera que una situación adversa genera malestar o dificultades imposibles de afrontar, sin embargo, dicho modelo demuestra que favorece el desarrollo de la persona y genera que alcance la fortaleza que necesita.

Puig y Rubio, (2011), nos mencionan que la utilidad de la mánkala de la resiliencia es agrupar las fuerzas naturales y la energía interna para aumentar la calidad de vida. Por lo tanto, está basada en las fortalezas que el individuo puede extender. Indicando los siguientes pilares, introspección (insight). Se muestra a la capacidad de hacerse preguntas difíciles y darse respuestas honestas. Esta capacidad, refleja en las personas que puedan dar respuestas realistas sobre de lo que les ocurre. Relaciones debe tener satisfactorias y gratificantes relaciones con el mundo social que nos rodea. Siendo capaces de establecer lazos íntimos y de entrega hacia los demás. Por otro lado, esta iniciativa asumir de los problemas, poseer el control y proponerse metas cada vez más exigentes. La creatividad es usar la imaginación y las diferentes formas de expresión a través del arte. También se refiere a la capacidad de generar nuevas hipótesis o soluciones ante las circunstancias y pensar sobre los propios pensamientos. El humor refiere a encontrar la parte cómica, dentro de la tragedia. A través del humor se pueden relativizar los problemas. La moralidad es actuar en base a la propia conciencia, siendo capaz de comprometerse con uno mismo y con los demás.

En 1993, Wagnild y Young definen la resiliencia como una característica positiva de la personalidad que proporciona soporte y resistencia ante las diferentes dificultades o condiciones adversas que surgen en la vida diaria, llegando a superarlas y salir fortalecidos. Asimismo, el autor considera dos factores fundamentales como la competencia personal y la aceptación de uno mismo y de la vida. Las dimensiones de la resiliencia según Wagnild y Young indica, a la confianza en uno mismo proviene de la manera como los padres han logrado transmitir aceptación y respeto, así como también enseñarles a pensar y resolver sus propios conflictos; lo mencionado trae consigo una buena autoestima y autoconfianza. Dicha dimensión requiere de un proceso donde el individuo logre conocerse para poder aceptar todas sus limitaciones y/o defectos y les dé énfasis a aquellos aspectos positivos.

Ecuanimidad según Wagnild y Young (2002) este término indica una perspectiva balanceada de la vida y de las experiencias, implica tomar las cosas con tranquilidad y controlar ciertas actitudes ante la adversidad. Además, es un estado de calma y serenidad para la mente, el cual hace que el individuo sea más objetivo con sus decisiones y las relaciones que entable, dicho estado debe estar equilibrado con el aspecto emocional para generar un mejor bienestar en la persona. Además, menciona a la perseverancia, implica tener muchas ansias de logros y autodisciplina. La perseverancia también es realizar acciones cruciales para cumplir los objetivos trazados aun así surjan dificultades en el camino.

La satisfacción personal, percibir la armonía y demostrar que se da entre el significado de la vida y el rol que cumplimos en él. También, estar satisfecho personalmente, refiere a poseer paz por las acciones que se realizan y estar completamente complacido por los resultados que se obtienen y estar feliz con la vida que se vive, Sentirse bien solo, es la capacidad de sentirse libres, únicos e importantes. Además, tener una valoración adecuada de

la soledad siendo esta necesaria para el incremento de satisfacción personal y el apoyo de la identificación; dicha persona sentirá gozo con uno mismo encuentra la naturaleza de su motivación para la vida y un espacio para pensar y reflexionar.

Formulación del problema

Problema general

¿Cuál es el nivel de resiliencia en cuidadores con personas con discapacidad de una institución educativa especializada de Lima - Perú 2021?

Problemas específicos

¿Cuál es el nivel de confianza en sí mismo de los cuidadores con personas con discapacidad de una institución educativa especializada de Lima - Perú 2021?

¿Cuál es el nivel de ecuanimidad de los cuidadores con personas con discapacidad de una institución educativa especializada de Lima - Perú 2021?

¿Cuál es el nivel de perseverancia de los cuidadores con personas con discapacidad de una institución educativa especializada de Lima - Perú 2021?

¿Cuál es el nivel de satisfacción personal en los cuidadores con personas con discapacidad de una institución educativa especializada de Lima - Perú 2021?

¿Cuál es el nivel de sentirse solo en los cuidadores con personas con discapacidad de una institución educativa especializada de Lima - Perú 2021?

Objetivo general

Determinar el nivel de resiliencia que existe en los cuidadores de personas con discapacidad de una institución educativa especializada de Lima - Perú, 2021.

Objetivos específicos

Establecer el nivel de confianza en sí mismo de los cuidadores de personas con discapacidad de una institución educativa especializada de Lima - Perú, 2021.

Identificar el nivel de ecuanimidad de los cuidadores de personas con discapacidad de una institución educativa especializada de Lima - Perú, 2021.

Precisar el nivel de perseverancia en los cuidadores de personas con discapacidad de una institución educativa especializada de Lima - Perú, 2021.

Reconocer el nivel de satisfacción personal en los cuidadores de personas con discapacidad de una institución educativa especializada de Lima - Perú, 2021.

Determinar el nivel de sentirse solo en los cuidadores de personas con discapacidad de una institución educativa especializada de Lima - Perú, 2021.

CAPÍTULO II: METODOLOGÍA

Según Hernández, Fernández y Baptista (2014) indica que el enfoque cuantitativo que se ha utilizado se deriva de preguntas y objetivos determinados en la investigación, a partir de las preguntas de investigación se determinan variables; luego se traza un plan para probarlas y se miden las variables en un determinado contexto; posteriormente se analizan las mediciones obtenidas utilizando métodos estadísticos, y se recopila una serie de conclusiones.

Esta investigación lleva un diseño no experimental, de acuerdo con el autor ya citado, la investigación que se desarrolló sin manipular deliberadamente variables, tan solo se observan situaciones ya existentes y no provocadas con algún propósito para la investigación.

Además, Hernández, Fernández y Baptista (2014) señalan que una investigación de tipo descriptivo pretende precisar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis. Así mismo, trata de medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos o las variables que se proponen. Por último, la investigación es de estudio transversal porque tiene como objetivo indagar la incidencia de las modalidades o niveles de una o más variables en la población. Esta investigación es de tipo no experimental descriptivo, busca precisar las características del nivel de resiliencia en los cuidadores de personas con algún tipo de discapacidad.

Según Arias, Villasís y Miranda (2016) la población en la investigación es un conjunto de casos, limitado, accesible y definido, que formará el referente para la elección de la muestra que cumple con una serie de criterios predeterminados. Siguiendo con lo mencionado en la presente investigación, tendrá una población de 200 cuidadores de personas con algún tipo de discapacidad de una institución educativa especializada, por ello los participantes serán los cuidadores principales de cada familia. La población está conformada principalmente por mujeres y un escaso grupo de hombres; entre ellos se encuentran padres, madres, tíos o tías, hermanos o abuelos.

Hernández, Fernández y Baptista (2006), indican que la muestra es, en esencia, un subgrupo de la población. Es decir, es un subconjunto de elementos que pertenecen a ese conjunto definido en sus características al que llamamos población.

Según Hernandez, O (2021), menciona que existen diversos tipos de muestreo no probabilístico entre ellos, se encuentran muestreo bolas de nieve, muestreo por cuotas, muestreo intencional, y muestreo por conveniencia. Este último tipo de muestreo se utilizó en esta presenta investigación donde refiere a la muestra que se elige de acuerdo con la conveniencia de investigador.

De acuerdo con lo señalado, la investigación contará con una muestra de 132 a través del muestreo por conveniencia, es decir cuidadores de personas con discapacidad de una institución educativa especializada en Lima, Perú. Los criterios de inclusión fueron los siguientes: los participantes de esta investigación fueron personas de ambos sexos, ser cuidador de los estudiantes, tener compromiso y voluntad de participación en la investigación.

De acuerdo con Hernández, Fernández y Baptista (2010, citando a Grinnell, Williams y Unrau, 2009), un instrumento de recolección de información adecuado es el que registra datos observables que representan efectivamente los conceptos o variables que el investigador pretende estudiar. Por consiguiente, la presente investigación, mantiene una recolección de datos utilizando el instrumento de cuestionarios virtuales a través de Google Forms.

La escala de Resiliencia de Wagnild & Young, mide el nivel de resiliencia en las personas, y puede aplicarse de forma individual y grupal. El tiempo estimado es de 10 a 20 minutos. La escala de resiliencia consta de 25 ítems, puntuados en una escala de Likert de 7 puntos, donde 1 significa en desacuerdo, hasta 7 que significa un máximo de acuerdo. Están agrupados en cinco componentes: Satisfacción personal, ecuanimidad, sentirse bien solo, confianza en sí mismo y perseverancia.

En el Perú, la escala original fue adaptada, traducida del inglés y analizada psicométricamente por Novella en el año 2002, además se utilizó en investigaciones Peruanas. Castro Vélez (2018) de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, buscó describir

nivel de resiliencia en padres de familia, en niños con habilidades diferentes en un programa de intervención temprana.

La validez del contenido es a priori, ya que mientras se construía, se eligieron los ítems que reflejaban las definiciones de resiliencia que eran usualmente aceptadas, y las cuales fueron obtenidas de entrevistas que realizaron los investigadores, dos psicometristas y dos enfermeras. A pesar de que la redacción positiva de los ítems podía inducir a respuestas esperadas, los investigadores prefirieron dejarlas así para que no se alteren el significado de las expresiones que dieron los participantes.

Finalmente, la validez del constructo se desarrolló mediante el análisis factorial de los ítems para lo cual utilizaron el método de los componentes principales, seguido de una rotación de Oblimin y normalización Kaiser y por último usaron el método de Scree Plot. Según el criterio de Kaiser (valores propios mayores que 1) identificaron cinco factores y según el criterio Scree Plot se identificó dos factores.

La confiabilidad del formato piloto que se realizó de la prueba estuvo mediante el método de la consistencia interna con el coeficiente de Alfa de Cronbach de 0.89. Este método ha sido utilizado en diferentes estudios, algunos citados por Wagnild y Young (1993), nos indica que las confiabilidades dadas por este método fueron: 0.85 en una muestra de cuidadores de enfermos de Alzheimer; 0.86 y 0.85 en dos muestras de estudiantes femeninas graduadas; 0.90 en madres primerizas post-parto y 0.76 en residentes de alojamientos públicos. Por otro lado, también se estimó la confiabilidad bajo el método test-retest por los autores en un estudio longitudinal en mujeres embarazadas, antes y después del parto. La escala de resiliencia se aplicó a mujeres durante el tiempo de 18 meses (durante el embarazo y 1, 4, 8, 12 meses durante el post-parto), y se obtuvieron correlaciones de 0.67 a 0.84,

cantidades que son respetables y demuestran que la resiliencia es estable en el tiempo. Los ítems son calificados positivamente y de forma directa, fluctuando los puntajes entre 25 a 175 puntos.

Para la recolección de datos en esta presenta investigación; en primer lugar, se solicitaron los permisos pertinentes al área de investigación de la institución educativa donde se llevaría a cabo el estudio; una vez, obtenida la carta de autorización, se procedió a coordinar con los docentes encargados de cada salón, además de las fechas asignadas para la recolección de datos.

Al aplicar los instrumentos, todos los participantes fueron informados sobre la investigación de manera específica por los docentes antes de enviarles los formularios del test, aceptando un consentimiento en el que de forma voluntaria cooperan con la misma. De igual manera, se les informo que todos los datos proporcionados son plenamente confidenciales y solo se usarían para esta investigación.

Culminada la aplicación de pruebas se realizó una revisión de los datos, se armó una base de datos y luego se trasladó a SPSSv.25 al número total de la muestra, se utilizó el programa estadístico SPSS v. 25 para realizar el análisis de la variable. Aspectos éticos de la investigación.

En lo que corresponde a ciertos principios establecidos en la Declaración de Helsinki, y debido a que esta investigación evaluará a personas, y en cumplimiento de los principios ya descritos, el presente estudio se dará mediante los siguientes criterios:

Se ajusto y explico de manera breve los principios éticos que justifican el presente estudio en relación con la normalidad tanto a nivel nacional e internacional. Se manifestará de manera clara que los participantes no estarán expuestos a ningún tipo de riesgo y se les

brindará seguridad en su participación. Se contará con el consentimiento informado de las personas involucradas en la presente investigación.

Se guardará y cuidará con absoluta reserva la información obtenida, indicando que los datos de la población serán anónima y confidencial.

En concordancia con el Código de Ética del Investigador científico UPN (2016), en esta investigación se consideró el respeto a la autonomía (artículo 2) por lo cual se solicitó la autorización de los participantes para ser parte de la investigación; también se citaron las fuentes consultadas para la investigación (artículo 3: responsabilidad) , quien refiere las citas de las fuentes que se tomó para la investigación; también se mantuvo en reserva los datos personales de los participantes bajo un criterio de confidencialidad (artículo 5).

Adicionalmente, dado que esta investigación es un trabajo en equipo, corresponde al principio ético donde describe el trabajo en equipo y el potenciar las capacidades en beneficio de la investigación (artículo 14).

Continuando con los códigos mencionados, también se respetó la política de antiplagio y/o resguardo de los derechos involucrados, señala que la investigación debe ser original, no tener porcentaje de similitud, y desarrollar un descargo ante un posible caso de plagio.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

La presente investigación surgió de la necesidad de poder determinar el nivel de resiliencia que existe en los cuidadores de personas con discapacidad de una institución educativa especializada de Lima - Perú 2021.

Tabla 1. Nivel de resiliencia de los participantes.

| Nivel | Frecuencia | Porcentaje |
|------------|------------|------------|
| alta | 58 | 43.9 |
| baja | 8 | 6.1 |
| media | 31 | 23.5 |
| media alta | 17 | 12.9 |
| media baja | 18 | 13.6 |
| Total | 132 | 100.0 |

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 1, se muestra los niveles de resiliencia de los participantes. Se observa que el 43.9% se encuentra en el nivel alto, mientras que el 6.1% en el nivel bajo. Además, se evidencia que el 23.5% esta con un nivel medio. También se puede visualizar que un 12.9% esta con un nivel medio alto, y por último el 13.6% se encuentra en un nivel medio bajo.

Tabla 2. Distribución de los participantes por nivel de confianza en sí mismo.

| Nivel | Frecuencia | Porcentaje |
|------------|------------|------------|
| media | 74 | 56.1 |
| media alta | 56 | 42.4 |

| | | |
|------------|-----|-----|
| media baja | 2 | 1.5 |
| Total | 132 | 100 |

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 2, se muestra lo niveles de confianza en sí mismo donde se observa que un 56.1% representa un nivel medio, el 42.4% indica a media alta y un 1.5% un nivel medio bajo.

Tabla 3. Distribución de los participantes por nivel de ecuanimidad.

| Nivel | Frecuencia | Porcentaje |
|------------|------------|------------|
| alta | 55 | 41.7 |
| baja | 2 | 1.5 |
| media | 40 | 30.3 |
| media alta | 34 | 25.8 |
| media baja | 1 | 0.8 |
| Total | 132 | 100 |

Fuente: Elaboración propia

En lo que corresponde la tabla 3, se muestra la distribución de los participantes por nivel de ecuanimidad, donde el 41.7% presenta un nivel alto, mientras que el 1.5% en un nivel bajo, además se observa que el 30.3% pertenece a un nivel medio. También, encontramos el nivel medio alto con un porcentaje de 25.8% y un porcentaje de 0.8% con nivel medio bajo.

Tabla 4. Distribución de los participantes por nivel de perseverancia.

| Nivel | Frecuencia | Porcentaje |
|------------|------------|------------|
| baja | 1 | 0.8 |
| media | 64 | 48.5 |
| media alta | 66 | 50.0 |
| media baja | 1 | 0.8 |
| Total | 132 | 100 |

Fuente: Elaboración propia

En lo que corresponde la tabla 4, se muestra la distribución de los participantes por nivel de perseverancia, donde el 0.8% presenta un nivel bajo, mientras que el 48.5% en un nivel medio, además se observa que el 50.0% pertenece a un nivel medio alto, por último, con un porcentaje de 0.8% se encuentra el nivel medio bajo.

Tabla 5. Distribución de los participantes por nivel de satisfacción personal.

| Nivel | Frecuencia | Porcentaje |
|------------|------------|------------|
| baja | 1 | 0.8 |
| media | 56 | 42.4 |
| media alta | 69 | 52.3 |
| media baja | 6 | 4.5 |
| Total | 132 | 100.0 |

Fuente: Elaboración propia

En lo que corresponde la tabla 6, se muestra la distribución de los participantes por nivel de satisfacción personal, donde el 0.8% presenta un nivel bajo, mientras que el 42.4% en un nivel medio, 52.3% pertenece a un nivel medio alto. También se evidencia un porcentaje de 4.5% en medio bajo.

Tabla 6. Distribución de los participantes por nivel de sentirse bien solo.

| Nivel | Frecuencia | Porcentaje |
|------------|------------|------------|
| baja | 1 | 0.8 |
| media | 60 | 45.5 |
| media alta | 69 | 52.3 |
| media baja | 2 | 1.5 |
| Total | 132 | 100.0 |

Fuente: Elaboración propia

En lo que corresponde la tabla 6, se muestra la distribución de los participantes por nivel de sentirse bien solo, donde el 0.8% presenta un nivel bajo, mientras que el 45.5% en un nivel medio, además se observa que el 52.3% pertenece a un nivel medio alto. También, encontramos el nivel medio bajo con un porcentaje de 1.5%.

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

La presente investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de resiliencia que existe en los cuidadores de personas con discapacidad de una institución educativa especializada de Lima - Perú 2021.

No obstante, a raíz de la coyuntura del COVID - 19 se desarrollaron distintas limitaciones entre ellas; no tener acceso de manera presencial a la muestra para la aplicación del instrumento, así como también, el acceso a la realización de la encuesta virtual ya que muchas familias de la zona de Barranca no presentan acceso a smartphone y otros medios de comunicación además del buen uso de internet, también mencionamos la poca habilidad que algunos pueden tener con los accesos a nuevas plataformas.

Por otro lado, se puede mencionar que las implicancias que presenta este trabajo beneficiarán a otras investigaciones relacionadas con nuestra variable y a grupos de investigación. Por ejemplo, las familias con un nivel de resiliencia promedio o alto tienden a tener un pronóstico de mayor éxito de independencia y autonomía en sus familiares con discapacidad, logrando con ellos una inclusión y un alto funcionamiento, como resultado estas personas logran incluirse en diferentes áreas a nivel académico, social y laboral. Además, su alto funcionamiento hará que desarrolle habilidades que lo ayudaran para la vida.

Por otro lado, las personas o familiares que obtuvieron un puntaje medio, en confianza en sí mismo transmitirán aceptación y respeto, lograrán la enseñanza de ser juiciosos y efectuar resolver sus propios conflictos; ello como resultado tiene un correcta adecuada autoconfianza y autoestima.

También se puede mencionar que aquellas familias que tengan un desarrollo adecuado de ecuanimidad, logrará manejar un estado de serenidad y calma para su mente, esta hará que desarrolle con más objetividad decisiones y relaciones que mantenga. Este estado debe estar compensado con el área emocional para ser generar bienestar, es decir durante el proceso se podrán ver enfrentados a diversos avances y objetivos que les tomará mucho más tiempo uno que otro sin embargo al obtener este nivel en un adecuado nivel ayudará a que obtengan un adecuado manejo de emociones y logren decisiones correctas.

Por otro lado, podemos mencionar que el tener un nivel alto de perseverancia, desarrollara en cada meta propuesta decisiones y acciones cruciales para su desarrollo, así la situación surja con dificultades logran sobresalir.

Si este grupo de cuidadores presenta un nivel alto de satisfacción personal, logrará percibir la armonía y demostrará que se da entre el significado de la vida y el rol que cumplimos en él.

También, el tener un correcto nivel de estar satisfecho personalmente, hará a poseer tranquilidad en acciones que se realizaran y estar completamente complacido por los resultados que se obtienen y estar feliz con la vida que está teniendo. Manifestar un nivel alto de sentirse bien solo, desarrollará la capacidad de sentirse libres, únicos e importantes.

El trabajo o funciones que pueda realizar el cuidador y la familia es de vital importancia para lograr todo lo mencionado anteriormente, por lo que la implicancia práctica de este trabajo es que los resultados ayudarían a realizar programas de intervención de acompañamiento para los cuidadores de personas con discapacidad.

Además, aportará a los profesionales relacionados a el área de salud y educación que necesiten material de ayuda con trabajos relacionados a la población de personas con discapacidad, así mismo servirá para proporcionar talleres donde se pueda reforzar dicha variable que es de suma importancia para esta población.

En relación con el objetivo general, se obtuvo que el 43.9% de los participantes se encuentran en un nivel alto de resiliencia, es decir, cuentan con una capacidad de poder afrontar con fortaleza y control emocional, además de demostrar adaptarse ante situaciones adversas. Discrepa de los hallazgos de Quispe (2019) quien estudió sobre los niveles de resiliencia presentes en los padres de familia de pacientes con discapacidad, en el cual encontró que el 32.3% de los participantes de su estudio se encontraban en un nivel medio de resiliencia, indicando que los padres de familia tienen adecuada aceptación a las situaciones que enfrentan tras el diagnóstico de sus hijos y para sus exigencias a diario.

De acuerdo con la teoría de Wagnild y Young (1993), se considera que la resiliencia está agrupada en cinco componentes denominados: Satisfacción personal, ecuanimidad, sentirse bien solo, confianza en sí mismo y perseverancia.

Respecto del objetivo específico uno, de la dimensión de confianza en sí mismo, se obtuvo que un 56.1% de los participantes se encuentran ubicados en el nivel medio, lo cual indica que los participantes han logrado transmitir aceptación y respeto, cuentan con una adecuada autoestima y autoconfianza, además de poder aceptar algunas limitaciones y/o defectos y darles cierto énfasis a aquellos aspectos positivos. Estos resultados guardan nuevamente relación con Quispe (2019), quien en la dimensión de confianza en sí mismo, halló resultados similares con un nivel de confianza en sí mismo de 80,6%, coincidiendo también en que estos padres logran ser capaces de creer en sus fortalezas y también reconocer

sus debilidades. Al respecto, Wagnild y Young (1993) considera que la confianza en uno mismo proviene de la manera como los padres han logrado transmitir aceptación y respeto, así como también enseñarles a pensar y resolver sus propios conflictos; lo cual trae consigo una buena autoestima y autoconfianza.

Respecto del objetivo específico dos en la dimensión de ecuanimidad, se obtuvo que el 41.7% de los participantes se encuentran en un nivel medio, lo cual muestra que los cuidadores pueden tomar las cosas con tranquilidad, calma y manejar ciertas actitudes ante la adversidad, sin embargo, no de una manera totalmente eficaz. El presente estudio, tiene aproximaciones con la investigación de Castro (2019) quien estudió sobre la resiliencia en padres de familia de hijos con discapacidad, en el cual encontró que el 47.14% de los participantes se encontraba dentro de la categoría media de la dimensión de ecuanimidad, lo cual indica que demuestran una mediana capacidad para el manejo de dos o más dificultades a la vez. Es por ello que Wagnild y Young (2002) indican que la ecuanimidad es una perspectiva balanceada de la vida y de las experiencias, implica tomar las cosas con tranquilidad y controlar ciertas actitudes ante la adversidad. Además, es un estado de calma y serenidad en la mente para generar un mejor bienestar en la persona.

En cuanto al objetivo específico tres, encontramos que los cuidadores en la dimensión de perseverancia demostraron en los resultados ubicarse con un 50% con un nivel medio, evidenciando que los cuidadores de los estudiantes de esta institución presentan tener muchas ansias de logros y autodisciplina además de cumplir con objetivos trazados aun así surjan dificultades en el camino. Analizando los resultados podemos realizar una comparación de resultados obtenidos por Pineda (2019) el cual presenta en la dimensión de Perseverancia que el 73,3 % se considera la categoría “Media”, haciendo una aproximación

muy similar. Espinosa (2018) sustentó que la presencia de la resiliencia en las participantes, la perseverancia, la creencia en sí mismo y en la labor que realizan, es lo que les permite enfrentar a diario la situación.

Con respecto a los resultados obtenidos en el objetivo cuatro, la dimensión de satisfacción personal se obtuvo un puntaje de 52.3% ubicando a la población en un nivel medio. Se hallan semejanzas en el estudio de Castro (2018) en un estudio sobre resiliencia en los padres de los bebés con habilidades diferentes de 0-5 años, donde menciona en sus resultados un porcentaje de satisfacción personal de 63,64%, siendo una comparación muy cercana con la que se realizó. Según Walding y Young (1993) refieren que satisfacción personal consiste en percibir la armonía que existe entre el significado de la vida y el rol que cumplimos en ella. Asimismo, estar satisfecho personalmente, implica estar feliz con la vida que se vive, poseer paz por las acciones que se realizan y estar completamente complacido por los resultados que se obtienen.

Por último, podemos hacer referencia en el objetivo número cinco de la dimensión de sentirse bien solo, donde encontramos un porcentaje de 52.3% ubicándose en un nivel medio, esto hace referencia a que los participantes presentan la capacidad de poseer una valoración positiva de la soledad siendo esta necesaria para el aumento de satisfacción personal y el refuerzo de la identidad; por ende, es aquella persona satisfecha con uno mismo. Realizando una comparación con los resultados de otras investigaciones presentadas en nuestro marco teórico, encontramos que la dimensión de sentirse bien solo está ubicado con un porcentaje a un nivel medio alto es decir 51.6%, esto según Quispe (2019) en la ciudad de Lima quien sustentó que los padres de familia se adaptan a tener un miembro con algún tipo de discapacidad aprendiendo sobre el tema y saliendo adelante por el bien suyo, el de

su hijo y el de su familia en general, así como tener conocimiento de los tratamientos y las terapias que reciben y los hacen más independientes, lo cual les genera más calma.

De acuerdo al trabajo de investigación realizado en una Institución Educativa en Lima – Perú, en referencia a los datos y resultados presentados, se concluye lo siguiente:

Se ha logrado determinar que el nivel de resiliencia en cuidadores es de 43.9% la resiliencia en cuidadores de personas con discapacidad presenta una diferencia significativa en cuanto a los niveles.

Se encontró la prevalencia del nivel de confianza de sí mismo en los cuidadores de las personas con discapacidad; que evidencia un nivel medio de 56.1%, el 42.4% de nivel medio y el 1.5% obtuvo el nivel medio bajo, alto esto quiere decir que los cuidadores mantienen confianza en sí mismos.

Se ubicó la prevalencia del nivel de ecuanimidad en los cuidadores de las personas con discapacidad; el cual evidencia un nivel alto de 41.7% y 1.5% de la presencia de un nivel bajo, además de un 30.3% de un nivel medio. Esto quiere decir que los cuidadores mantienen un nivel de ecuanimidad.

Respecto al nivel de perseverancia, se puede mencionar que los cuidadores de las personas con discapacidad evidencian un nivel medio de 48.5%, mientras que un 50.0% en un nivel medio alto y por último el 0.8% se ubica en un nivel medio bajo. Por ello, se determina que el nivel de perseverancia se mantiene dentro de una categoría media.

Respecto al nivel de satisfacción personal, se puede mencionar que los cuidadores de las personas con discapacidad evidencian un nivel medio de 42.4%, mientras que el 52.3% se encuentra dentro de un nivel medio alto, por último, el 4.5% pertenece a un nivel medio

bajo. Es decir, los cuidadores de las personas con discapacidad mantienen un nivel de satisfacción personal.

Respecto al nivel de sentirse bien solo, se puede mencionar que los cuidadores de las personas con discapacidad evidencian un nivel bajo el 0.8%, mientras que el 45.5% presenta un nivel medio, el nivel medio alto representa un porcentaje de 52.3%, también se encontró un nivel medio bajo con un 2.8%. Esto nos lleva a concluir que la dimensión de sentirse bien solo se conserva en un nivel medio.

Referencias

- Arango, A. y Albeiro, O. (2005). La resiliencia, una alternativa actual para el trabajo psicosocial. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*.
- Arias-Gómez, J., Villasís-Keever, M. Á., & Miranda Novales, MG (2016). El protocolo de investigación III: la población de estudio. *Revista Alergia México* , 63 (2), 201-206.
- Castro, P. (2019). Resiliencia en padres de familia de hijos con discapacidad de una Institución Educativa Pública distrito de San Luis, 2018. Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Lima, Perú.
- Consejo nacional para la integración de la persona con discapacidad (CONADIS, 2020). Registro Nacional de la persona con discapacidad.
- Espinosa, M. (2018). Resiliencia en cuidadores primarios, de niños con discapacidad de origen neurológico asistentes a rehabilitación en un hospital nivel III del Valle del Cauca, Universidad Nacional Abierta y a Distancia - UNAD. Santiago de Cali, Colombia.
- Gómez, Esteban, y Kotliarenco, María Angélica (2010). Resiliencia Familiar: un enfoque de investigación e intervención con familias multiproblemáticas. *Revista de Psicología*, 19(2),103-131.
- Hernández González, Osvaldo. (2021). Aproximación a los distintos tipos de muestreo no probabilístico que existen. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 37(3), e1442. Epub 01 de septiembre de 2021. Recuperado en 28 de febrero de 2023, de

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252021000300002&lng=es&tlng=es.

Hernández, Roberto; Fernández, Carlos y Baptista, Pilar (2010). Metodología de la Investigación. México: Mc Graw Hill .198-209

Hernández, Roberto; Fernández, Carlos y Baptista, Pilar (2014). Metodología de la Investigación. México: Mc Graw Hill.

Instituto Nacional de estadística e informática (INEI, 2017). Estadísticos de discapacidad. Lima, Perú.

Luzón, C. (2015). “Características de la resiliencia de padres con hijos adolescentes discapacitados en el Centro Creer”. Universidad De Guayaquil. Guayaquil, Ecuador.

Mantilla, R. y Vera, R. (2016). “La resiliencia como factor de mitigación del síndrome de carga en el cuidador principal de pacientes con discapacidad severa, correspondientes al distrito de Salud de Calderón de septiembre a noviembre del 2016”. Pontificia Universidad Católica del Ecuador Facultad de Medicina. Quito, Ecuador.

Ochaita, E. y Espinosa, M. (2004). Hacia una teoría de las necesidades infantiles y adolescentes: Necesidades y derechos en el marco de la convención de Naciones Unidas sobre los derechos humanos. Madrid, España: MacGraw Hill.

Ortega, Z y Mijares, B (2018), Conceptos de resiliencia: La diferenciación de otros constructos, escuelas y enfoques. Revista Científica Electrónica de Ciencias Humanas núm. 39 (año 13) 30-43.

Pinedo, A. (2019). Resiliencia en padres de hijos con necesidades especiales participantes en un centro estatal para el bienestar de personas con discapacidad en el distrito de San Martín de Porres. Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Lima, Perú.

Puig, G. (2013). *Manual de resiliencia aplicada*.

Soto Márquez, M. y otros. (2013). Factores de la resiliencia en las parejas de padres y tutores de niños con discapacidad. *Revista Mexicana de Medicina Física y Rehabilitación*.

Tucker, Clyde y James M. Lepkowski (2008): «Teléfono métodos de encuesta: adaptarse al cambio», en J. M. Lepkowski.

Villalba, Q. C. (2004). *Dossier. el concepto de resiliencia individual y familiar. Aplicaciones en la intervención social*.

Anexos

ANEXO N.º 1

Matriz de consistencia

Título: Nivel de resiliencia de cuidadores de personas con discapacidad, en una institución educativa especializada de Lima - Perú 2021.

| PROBLEMA | OBJETIVOS | VARIABLE | DIMENSIONES | METODOLOGÍA |
|--|--|-------------|--|---|
| <p>PROBLEMA GENERAL ¿Cuál es el nivel de resiliencia en los cuidadores de personas con discapacidad de una institución educativa especializada de Lima - Perú 2021?</p> <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</p> <p>Problema específico 01 ¿Cuál es el nivel de confianza en sí mismo en los cuidadores de personas con discapacidad de una institución educativa especializada de Lima - Perú 2021?</p> <p>Problema específico 02 ¿Cuál es el nivel de ecuanimidad de los cuidadores con personas con discapacidad de una institución educativa especializada de Lima - Perú 2021?</p> <p>Problema específico 03 ¿Cuál es el nivel de perseverancia en los cuidadores con personas con discapacidad de una institución educativa especializada de Lima - Perú 2021?</p> <p>Problema específico 04 ¿Cuál es el nivel de satisfacción personal en los cuidadores con personas con discapacidad de una institución educativa especializada de Lima - Perú 2021?</p> <p>Problema específico 05 ¿Cuál es el nivel de sentirse solo de los cuidadores de personas con discapacidad de una institución educativa especializada de Lima - Perú 2021?</p> | <p>OBJETIVO GENERAL Determinar el nivel de resiliencia que existe en los cuidadores de personas con discapacidad de una institución educativa especializada de Lima - Perú 2021.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <p>Objetivo específico 01 Establecer el nivel de confianza en sí mismo de los cuidadores de personas con discapacidad de una institución educativa especializada de Lima - Perú 2021.</p> <p>Objetivo específico 02 Identificar el nivel de ecuanimidad de los cuidadores de personas con discapacidad de una institución educativa especializada de Lima - Perú 2021.</p> <p>Objetivo específico 03 Precisar el nivel de perseverancia de los cuidadores de personas con discapacidad de una institución educativa especializada de Lima - Perú 2021.</p> <p>Objetivo específico 04 Reconocer el nivel de satisfacción personal de los cuidadores de personas con discapacidad de una institución educativa especializada de Lima - Perú 2021.</p> <p>Objetivo específico 05 Determinar el nivel de sentirse solo de los cuidadores de personas con discapacidad de una institución educativa especializada de Lima - Perú 2021.</p> | Resiliencia | Satisfacción personal Ecuanimidad Sentirse bien solo Confianza en sí mismo Perseverancia | <p>Tipo, nivel y diseño de investigación:</p> <p>El tipo de investigación es descriptivo, ya que pretende describir el nivel de resiliencia en aquellos cuidadores de personas con discapacidad. El diseño de la investigación es diseño no experimental puesto que, no existirá ningún tipo de manipulación en las variables, tan solo se observarán los fenómenos en su ambiente natural para después analizarlo.</p> <p>Población Conformada por 400 cuidadores de personas con algún tipo de discapacidad de una institución educativa especializada en Lima, Perú y se utilizará una muestra de 150 padres. Se aplicará el Software para Análisis de Datos Estadísticos SPSS versión 25.</p> |

ANEXO N.º 2
Operacionalización de la Variable Resiliencia

Título: Nivel de resiliencia de cuidadores de personas con discapacidad, en una
 institución educativa especializada de Lima - Perú 2021.

Autores: Atenas Arianna Añorga Sánchez, Diana Abigail Cubas Puga.

| Variable | Definición Conceptual | Definición Operacional | Dimensiones | Indicadores | Ítems | Escala de medición | |
|--------------------|---|--|-----------------------|--|---------------------|---|--------------------------|
| Resiliencia | Según Wagnild y Young (1993) “La resiliencia es una característica de la personalidad que modera el efecto negativo del estrés, promoviendo así el proceso de adaptación, implicando fuerza emocional, valentía y adaptabilidad” (Castilla, Caycho, Shimabukuro, Valdivia y Torres, 2014, p.122). | Nivel de resiliencia de las alumnas becadas del Instituto Parroquial Santa María de Huachipa, 2018 que conforman la muestra de investigación, obtenidos a través de los puntajes totales y de las dimensiones de la escala de resiliencia de Wagnild y Young (1993). | Confianza en sí mismo | Seguridad personal. Capacidad para lograr objetivos y superar adversidades. Confianza hacia los demás. | 6,9,10,13,17,18, 24 | Escala Ordinal tipo Likert. 1: Desacuerdo 7: De acuerdo. | |
| | | | Ecuanimidad. | Tranquilidad y equilibrio emocional ante la adversidad Sentido positivo de las cosas Moderación de actitudes en el afrontamiento de riesgos. | 7,8,11,12 | | |
| | | | Perseverancia | Constancia ante la adversidad. Autodisciplina Deseo de logro Solución de problemas. | 1,2,4,14,15,20,23 | | Alto Promedio Bajo |
| | | | Satisfacción personal | Sentido positivo de la vida y los problemas. Significado de la vida Escasos espacios para lamentarse. | 16,21,22,25 | | |
| Sentirse bien solo | Libertad. Sentido de sentirse único e importante. | 3,5,19 | | | | | |

Fuente: Escala de Resiliencia de Wagnild y Young, 1993.