



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA



**ESTRÉS PARENTAL Y RESILIENCIA DE PADRES DE
NIÑOS CON HABILIDADES DIFERENTES EN
EL PROGRAMA DE INTERVENCIÓN
TEMPRANA, PUNO 2024**

TESIS PRESENTADA POR:
Bach. NELLY YOSELYN ESPINOZA MAMANI

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
PSICÓLOGO

JULIACA - PERÚ
2025



NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

ESTRÉS PARENTAL Y RESILIENCIA DE PADRES DE NIÑOS CON HABILIDADES DIFERENTES EN EL PROGRAMA DE INTERVENCIÓN TEMPRANA, PUNO 2024

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. NELLY YOSELYN ESPINOZA MAMANI

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

PSICÓLOGO

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE

: 
Dra. MARIA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA


PRIMER MIEMBRO

: 
Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO

SEGUNDO MIEMBRO

: 
M.Sc. MARIA ANTONIETA LOAYZA LOPEZ

ASESOR DE TESIS

: 
Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA

**RESOLUCIÓN DECANAL N° 742 -2025-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 16 de Setiembre del 2025

VISTOS:

El Expediente N° 2025 -7698 en el cual solicita fecha y hora para Sustentación de Tesis y el Dictamen de Aprobación, emitido por el Jurado Evaluador del trabajo de investigación titulado: **ESTRÉS PARENTAL Y RESILIENCIA DE PADRES DE NIÑOS CON HABILIDADES DIFERENTES EN EL PROGRAMA DE INTERVENCIÓN TEMPRANA, PUNO 2024**

CONSIDERANDO:

Que, es necesario dar cumplimiento a la Ley 30220, al Estatuto Universitario y al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad y de la Facultad de Ciencias de la Salud, para la fijación de fecha y hora para la sustentación de tesis.

En uso de las atribuciones conferidas a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud y, estando al informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad.

SE RESUELVE:

PRIMERO: Ratificar a los jurados para la Sustentación de Tesis para optar el Título Profesional de: **PSICÓLOGO** del (la) bachiller: **ESPINOZA MAMANI NELLY YOSELYN** habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes;

- * **Presidente** : Dra. MARIA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA
- * **1er. Miembro** : Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO
- * **2do. Miembro** : M.Sc. MARIA ANTONIETA LOAYZA LOPEZ

- * **Asesor (a)** : Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA

SEGUNDO: Fijar la programación de Sustentación de Tesis para el:

DIA : JUEVES 18 DE SETIEMBRE DEL 2025
HORA : 16:00 HORAS
LOCAL : Salón de Grados de la Facultad de Ciencias de la Salud

TERCERO: Realizado la Sustentación, el Jurado levantará el Acta en el libro respectivo, donde indicará el resultado obtenido por el Bachiller sustentante.

CUARTO: La Dirección de la Escuela Profesional de Psicología Comisión de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud y el jurado, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.



DISTRIBUCIÓN:
- Jurados (3)
- Interesado (1)
- Asesor de Tesis (1)
- Archivo FCS 2025(1)

**RESOLUCIÓN DECANAL N° 466 2025-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 18 de junio del 2025

VISTOS:

El Informe N° 140-2025-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, de fecha 16 de junio del egresado (a) **ESPINOZA MAMANI NELLY YOSELYN** quien solicita la aprobación del Informe Final Titulado: **ESTRÉS PARENTAL Y RESILIENCIA DE PADRES DE NIÑOS CON HABILIDADES DIFERENTES EN EL PROGRAMA DE INTERVENCIÓN TEMPRANA, PUNO 2024** para optar el título profesional de: **PSICÓLOGO**

CONSIDERANDO;

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV y con la aprobación del informe final por los siguientes miembros de jurado y asesor:

- * **Presidente** : Dra. MARIA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA
- * **1er. Miembro** : Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO
- * **2do. Miembro** : M.Sc. MARIA ANTONIETA LOAYZA LOPEZ

- * **Asesor (a)** : Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA

Estando en la opinión técnica favorable de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento interno de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria N° 24661 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- APROBAR, el **INFORME FINAL** de **INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) egresado (a): **ESPINOZA MAMANI NELLY YOSELYN** para optar el Título Profesional de **PSICÓLOGO** Con la tesis titulado: **ESTRÉS PARENTAL Y RESILIENCIA DE PADRES DE NIÑOS CON HABILIDADES DIFERENTES EN EL PROGRAMA DE INTERVENCIÓN TEMPRANA, PUNO 2024** correspondiente a la Línea de investigación **SALUD PÚBLICA**

ARTICULO SEGUNDO.- DISPONER que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y secretaria académica de la facultad de ciencias de la salud, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.



Distribución: Decanato, PS Archivo.

RESOLUCIÓN DECANAL N° 1801 2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 26 de diciembre del 2024

VISTOS:

El Informe N° 134-2024-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la copia del acta de Registro de la Propuesta de Investigación de fecha 26 de diciembre de la E.P. Psicología 000085;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) egresado (a) **ESPINOZA MAMANI NELLY YOSELYN** ha presentado y solicitado la aprobación de la propuesta de Investigación titulado: **ESTRÉS PARENTAL Y RESILIENCIA DE PADRES DE NIÑOS CON HABILIDADES DIFERENTES EN EL PROGRAMA DE INTERVENCIÓN TEMPRANA, PUNO 2024** correspondiente a la línea de investigación: **SALUD PÚBLICA**

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV comunico que el **Comité de Investigación** para la evaluación de la propuesta de Investigación está conformado por los siguientes docentes:

- * **Presidente** : **Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATAORA**
- * **1er. Miembro** : **M.Sc. MARIA ANTONIETA LOAYZA LOPEZ**
- * **2do. Miembro** : **Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**

Que, la Directora de la Unidad de Investigación ha emitido la Opinión Técnica N° 524 2024-UANCV-FCS-UI-CI sobre la evaluación de la propuesta de investigación, emitiendo opinión favorable para que se emita la resolución de aprobación de la propuesta de investigación;

Estando opinión técnica favorable de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92- y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE

APROBAR, la **PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) egresado (a) **ESPINOZA MAMANI NELLY YOSELYN** para optar el título profesional de: **PSICÓLOGO** titulado **ESTRÉS PARENTAL Y RESILIENCIA DE PADRES DE NIÑOS CON HABILIDADES DIFERENTES EN EL PROGRAMA DE INTERVENCIÓN TEMPRANA, PUNO 2024**

La propuesta de Investigación deberá **ejecutarse** de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud.

ARTICULO SEGUNDO.- RECONOCER, como **ASESOR(A)** de la **PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN** al(la) Docente Ordinario(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud **Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA**

ARTICULO TERCERO.- DISPONER que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y la Directora de la Escuela Profesional de Psicología a quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.



Universidad Andina Néstor Cáceres Velasco
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DECANA
Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRI
COP 2034
DECANA

Distribución: Decanato, EP. Psicología Archivo



OPTIMIZACIÓN DEL MANEJO LOGÍSTICO EN LA INICIATIVA DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL SAN ROMÁN 2024 PARA MEJORAR CON EL USO DE LEAN SIX SIGMA

INFORME DE ORIGINALIDAD

20%

INDICE DE SIMILITUD

19%

FUENTES DE INTERNET

6%

PUBLICACIONES

8%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	4%
2	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	2%
3	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorioacademico.upc.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
7	Submitted to Universidad Catolica de Trujillo Trabajo del estudiante	1%
8	idoc.pub Fuente de Internet	<1%



Título de la Tesis

ESTRÉS PARENTAL Y RESILIENCIA DE PADRES DE NIÑOS CON HABILIDADES DIFERENTES EN EL PROGRAMA DE INTERVENCIÓN TEMPRANA, PUNO 2024

Datos de autor

Nombres y apellidos	NELLY YOSELYN ESPINOZA MAMANI
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	70442926
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0007-3739-9739

Datos de asesor

Nombres y apellidos	SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	01297921
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0003-2232-6653

Datos del jurado

Presidente del jurado

Nombres y apellidos	MARIA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02401506

Miembro del jurado 1


Nombres y apellidos	SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01309221

Miembro del jurado 2

Nombres y apellidos	MARIA ANTONIETA LOAYZA LOPEZ
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02064784



Datos de investigación

Línea de investigación	SALUD PÚBLICA P – 13
Grupo de investigación	No aplica
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	<p>Edificio: Programa de Intervención Temprana País: Perú Departamento: Puno Provincia: Puno Distrito: Puno Coordenadas: Latitud: -15.8724034 Longitud: -69.9944044 https://maps.app.goo.gl/CLa8R8J8JY6zPaNp9</p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Diciembre 2024 – Septiembre 2025
URL de disciplinas OCDE https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html <ul style="list-style-type: none"> ▪ Librería 	<p>Salud pública https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</p> <p>Psicología https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#5.01.00</p> <p>Psicología (incluye terapias de aprendizaje, habla, visual y otras discapacidades físicas y mentales) https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#5.01.02</p>



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Dra. María Concepción Figueroa Vilca
DIRECTORA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FCS

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo NELLY YOSELYN ESPINOZA MAMANI identificado con DNI Nro. 70442926 en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional**
 Programa de Segunda Especialidad,
 Programa de Maestría o Doctorado

PSICOLOGÍA

informo que he elaborado el/la **Tesis** o **Trabajo de Investigación,** **Trabajo Académico** denominada:

ESTRÉS PARENTAL Y RESILIENCIA DE PADRES DE NIÑOS CON
HABILIDADES DIFERENTES EN EL PROGRAMA DE INTERVENCIÓN
TEMPRANA, PUNO 2024

Asesorado por: Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 25 de Setiembre del 2025

FIRMA ASESOR

FIRMA TESISTA



Huella



DEDICATORIA

A Dios, por formar parte de mis decisiones y recordarme que todo es posible con fe.

A mi familia, quien ha sido mi refugio y motivación en los momentos de desafío, cuya lealtad y amor incondicional me han brindado consuelo y alegría en cada paso de este camino y cada momento a su lado me ha recordado la importancia de la felicidad en las pequeñas cosas.

A mis mentores, cuyas palabras y enseñanzas han dejado huellas profundas en mí por venir.

Y a mí mismo, por haber perseverado y no rendirme. Este logro es el reflejo de un esfuerzo constante y una pasión inquebrantable.



AGRADECIMIENTO

A mi alma máter Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, por ofrecerme la ocasión de constituirme profesionalmente en un ambiente de aprendizaje riguroso y enriquecedor.

A la Escuela Profesional de Psicología, por su compromiso con la excelencia académica y por fomentar en sus estudiantes el pensamiento crítico, la ética y la responsabilidad social.

A mis docentes, quienes con dedicación, paciencia y pasión por la enseñanza han dejado una huella profunda en mi formación, y por inspirarme a seguir creciendo como profesional y persona.

Para finalizar, agradezco a la Directora del Programa de Intervención Temprana Puno y a todos los participantes que hicieron posible la realización de esta tesis.



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	III
AGRADECIMIENTO	IV
ÍNDICE GENERAL.....	V
INDICE DE TABLAS	VIII
INDICE DE FIGURAS.....	IX
RESUMEN	X
ABSTRACT	XI
INTRODUCCION	XII

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
1.1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	4
- Problema General	4
- Problemas Específicos.....	4
1.2. JUSTIFICACIÓN	4
- Justificación Teórica.....	4
- Justificación Práctica.....	5
- Justificación Metodológica	5
1.3. OBJETIVOS	6
- Objetivo general	6
- Objetivos específicos	6
1.4. HIPÓTESIS	7



- Hipótesis general.....	7
- Hipótesis específicas.....	7
1.5. VARIABLES.....	7
1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	8
CAPÍTULO II	
MARCO TEÓRICO	
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	9
- A nivel internacional.....	9
- A nivel nacional.....	12
- A nivel regional.....	14
2.2. MARCO TEÓRICO.....	17
2.3. MARCO CONCEPTUAL.....	44
CAPÍTULO III	
PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN	
3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	47
3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	47
3.3. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN.....	48
3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	48
3.5. ÁMBITO DE ESTUDIO Y TEMPORALIDAD.....	50
3.6. TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y FUENTES DE INVESTIGACIÓN PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	50
3.7. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS.....	57
3.8. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS.....	57
3.9. VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO.....	58



CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	62
RECOMENDACIONES.....	80
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	83
ANEXOS	93
ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS.....	94
ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	98
ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO	100
ANEXO 4: INSTRUMENTOS	101
ANEXO 5: VALIDACION DE INSTRUMENTOS	107
ANEXO 6: AUTORIZACIÓN DE ESTABLECIMIENTO DONDE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN	108



INDICE DE TABLAS

Tabla 01.- El estrés parental y su relación con la resiliencia de padres de niños con habilidades diferentes en el programa de intervención temprana Puno, 2024.....	63
Tabla 02.- El malestar paterno y su relación con la resiliencia de padres de niños con habilidades diferentes en el programa de intervención temprana Puno, 2024.....	66
Tabla 03.- La interacción disfuncional padre – hijo y su relación con la resiliencia de padres de niños con habilidades diferentes en el programa de intervención temprana Puno, 2024.	69
Tabla 04.- El cuidado del niño y su relación con la resiliencia de padres de niños con habilidades diferentes en el programa de intervención temprana Puno, 2024.....	72
Tabla 05.- La resiliencia de padres de niños con habilidades diferentes en el programa de intervención temprana Puno, 2024.	75



INDICE DE FIGURAS

Figura 01.- El estrés parental y su relación con la resiliencia de padres de niños con habilidades diferentes en el programa de intervención temprana Puno, 2024.	64
Figura 02.- El malestar paterno y su relación con la resiliencia de padres de niños con habilidades diferentes en el programa de intervención temprana Puno, 2024.	67
Figura 03.- La interacción disfuncional padre – hijo y su relación con la resiliencia de padres de niños con habilidades diferentes en el programa de intervención temprana Puno, 2024.	70
Figura 04.- El cuidado del niño y su relación con la resiliencia de padres de niños con habilidades diferentes en el programa de intervención temprana Puno, 2024.	73
Figura 05.- La resiliencia de padres de niños con habilidades diferentes en el programa de intervención temprana Puno, 2024.	76



RESUMEN

Esta investigación tiene por **objetivo**; establecer la relación entre el estrés parental y la resiliencia de los padres de niños con habilidades diferentes en el Programa de Intervención Temprana Puno, 2024. En lo que respecta a **metodología**; se fundamentó en un diseño no experimental de tipo básico, correlacional, de corte transversal con un enfoque cuantitativo. El estrato de estudio se formó por 105 padres de familia, para la muestra se trabajó con solo 86 padres. El Cuestionario de Estrés Parental de Richard Abidin y la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young fueron los instrumentos utilizados en la encuesta. Los **resultados** mostraron que, de los padres el 80.2% tienen estrés parental moderado y el 66.3% tiene resiliencia regular, con una correlación negativa baja ($Rho=-0.218$). En la primera dimensión el 58,1% tiene malestar paterno moderado y el 48.8% tiene resiliencia regular, con una correlación negativa baja ($Rho=-0.354$). En la siguiente dimensión el 52.3% tiene una interacción disfuncional padre – hijo moderado y el 45.3% tiene resiliencia regular, con una correlación negativa baja ($Rho= -0.286$). En la última dimensión el 65.1% tiene estrés por cuidado del niño moderado y el 57.0% tiene resiliencia regular, con una correlación negativa moderada ($Rho=-0.420$). Como último resultado se obtuvo que el 80.20% de los padres tiene resiliencia regular. Se **concluyó** que, el estrés parental y la resiliencia de los padres de niños con capacidades diferentes en el Programa de Intervención Temprana Puno 2024 presentan una correlación negativa significativa de grado bajo.

Palabras clave: Estrés parental, resiliencia, habilidades diferentes, programa de intervención temprana.



ABSTRACT

This research aims to establish the relationship between parental stress and the resilience of parents of children with different abilities in the Puno Early Intervention Program, 2024. Regarding methodology, it was based on A simple cross-sectional, correlational, non-experimental design using a quantitative methodology. Although there were 105 parents in the research strata, we only dealt with 86 parents for the sample. The Richard Abidin Parental Stress Questionnaire and the Wagnild and Young Resilience Scale were the instruments utilized in the survey technique. The results showed that 80.2% of the parents experience moderate parental stress, and 66.3% have regular resilience, with a low negative correlation ($Rho = -0.218$). In the first dimension, 58.1% show moderate parental distress, and 48.8% have regular resilience, with a low negative correlation ($Rho = -0.354$). In the next dimension, 52.3% have moderate dysfunctional parent-child interaction, and 45.3% have regular resilience, also with a low negative correlation ($Rho = -0.286$). In the final dimension, 65.1% experience moderate stress related to child care, and 57.0% have regular resilience, with a moderate negative correlation ($Rho = -0.420$). It was concluded that parental stress and resilience of parents of children with disabilities in the Puno 2024 Early Intervention Program present a significant low-degree negative correlation.

Keywords: Parental stress, resilience, different abilities, early intervention program.



INTRODUCCION

El estrés es un pensamiento que emerge para ayudar a los individuos a comprender una serie de acontecimientos cruciales que deben enfrentar y la resiliencia es un rasgo que reduce o minimiza los impactos dañinos del estrés.

Criar a un hijo implica desplegar una amplia gama de recursos que los padres deben emplear para que el pequeño crezca en un entorno positivo. Los padres comenzarán a usar estrategias para controlar estos comportamientos, si con el tiempo observan patrones significativos que van más allá de lo esperado para su edad, como ser más inquieto, impulsivo o tener alguna discapacidad que lo diferencie de otros niños; esto a su vez, genera estrés en los padres, quienes comenzarán a utilizar métodos para gestionar estas acciones.

El estrés parental indica una realidad ampliamente documentada que afecta a muchos progenitores, pero adquiere características particulares en aquellos que tienen hijos con habilidades diferentes. Ellos se enfrentan a demandas emocionales, físicas y económicas extraordinarias que pueden generar un estrés significativo, el cual no solo afecta su bienestar individual, sino también sus relaciones familiares y su capacidad para proporcionar un entorno óptimo para el desarrollo de sus hijos.

Teniendo en cuenta esto, la resiliencia, que se define como la capacidad de soportar la adversidad y responder favorablemente frente a ella, se convierte en un componente crítico para disminuir el impacto del estrés parental. Sin embargo, no todos los padres responden de la misma manera ante los desafíos. Algunos logran desarrollar mecanismos de afrontamiento eficaces y estrategias para manejar las dificultades, mientras que otros experimentan un mayor desgaste emocional.

En el actual estudio de indagación; la problemática planteada tiene por finalidad averiguar la concordancia que tiene el estrés parental y sus dimensiones tales



como: El estrés por malestar paterno, que hace referencia al desgaste emocional y psicológico que experimenta el padre o la madre en su rol parental. Estrés causado por una relación padre – hijo disfuncional, que se define como las dificultades en la interacción y comunicación dados por el progenitor y el niño. Y estrés por el cuidado del niño, que abarca las exigencias físicas, emocionales y temporales que implica criar a un niño con carencias especiales; todo esto referente a la resiliencia, que se conceptualiza como la actitud de los padres para adaptarse positivamente y sobrellevar a las adversidades derivadas del cuidado de un hijo.

Por lo tanto, la estructura de esta investigación se organiza en cuatro capítulos: CAPITULO I, se presenta la visión general del estudio de la investigación, partiendo por la descripción enigmática del contexto que será objeto de estudio, continuando con la formulación del dilema, respaldo, propósito, suposiciones y la definición de constantes; CAPITULO II, en este apartado se encuentra el desarrollo del soporte conceptual que incluye antecedentes de investigaciones, además se expone definiciones, teorías, modelos y conceptos que sustentan la investigación. CAPITULO III, se detalla la metodología utilizada, incluyendo los sujetos de estudio y el grupo de análisis, así como las estrategias y herramientas de recopilación de información aplicada, se explica el proceso de contratación de hipótesis, autenticidad y confianza de los instrumentos. CAPITULO IV, expone la interpretación de los hallazgos obtenidos y el contraste de los resultados, presentados mediante tablas y figuras. Finalmente, se formulan las conclusiones derivadas del estudio, acompañadas de las recomendaciones correspondientes. También se incluyen la bibliografía consultada y los anexos pertinentes.



CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1.1. descripción de problema

Según la Organización Mundial de la Salud (1), El 15% de la población mundial, o más de mil millones de personas, vive con alguna discapacidad. El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) estima que 150 millones de niños, niñas y adolescentes en todo el mundo padecen alguna discapacidad. Por lo tanto, se puede afirmar que al menos 150 millones de familias en todo el mundo tienen un hijo con discapacidad. De igual manera, se proyecta que más de 8 millones de niños menores de 14 años en América Latina y el Caribe padecen alguna discapacidad.

El nacimiento y la educación de un hijo o una hija implican la utilización de diversos recursos que los padres deben emplear para que este niño/a se desarrolle en un entorno propicio. Si a lo largo del tiempo se detectan comportamientos pronunciados que exceden lo habitual para su edad, tal vez más inquieto o impulsivo o con alguna limitación que los demás niños, esto provoca estrés en los padres, quienes comenzarán a poner en práctica estrategias para manejar esas conductas (2).



A nivel nacional:

A nivel nacional, de acuerdo a las estadísticas del Instituto Nacional de Estadísticas e informática (3), el 5.2% de los habitantes de Perú equivalente a un millón seiscientos veinte mil individuos, tiene algún tipo de minusvalía; del total, el 11.42% son menores de 18 años, lo que representa a ciento ochenta y cinco mil cuatro infantes y adolescentes. Esto implica que más de ciento ochenta y cinco mil hogares en Perú tienen un descendiente con minusvalía.

El estrés parental es una realidad ampliamente documentada que afecta a muchos padres, pero adquiere características particulares en aquellos que tienen hijos con habilidades diferentes. Estas habilidades incluyen condiciones como discapacidades físicas, cognitivas, del espectro autista, entre otras, que pueden generar desafíos adicionales tanto en la crianza como en la interacción diaria. Los progenitores de niños con capacidades distintas se contraponen a demandas emocionales, físicas y económicas extraordinarias que pueden generar un estrés significativo, el cual no solo afecta su bienestar individual, sino también sus relaciones familiares y su capacidad para proporcionar un entorno adecuado para el desarrollo de sus hijos.

En este marco, la resiliencia, entendida como la habilidad de afrontar dificultades y adecuarse positivamente ante situaciones difíciles, se vuelve un elemento esencial para reducir los efectos del estrés en los padres. Sin embargo, no todos los padres responden de la misma manera ante los desafíos. Algunos logran desarrollar mecanismos de



afrontamiento eficaces, mientras que otros experimentan un mayor desgaste emocional.

A nivel local:

Entre las áreas del Perú, Puno presenta el mayor porcentaje de individuos con discapacidad equivalente a 153 869, alcanzando un 13,12% del total de sus habitantes registrados que asciende a 1 176 972 en el año 2017.

En contraste, Loreto es la ciudad que presenta el porcentaje bajo en esta categoría con un 7,97%.

En Puno las personas con minusvalía se encuentran principalmente en áreas rurales con el 56,8%, excepto en la provincia de San Román, donde el 89,9% del total de habitantes con discapacidad reside en áreas urbanas. Es fundamental considerar que el 46,2% de los habitantes puneños reside en áreas rurales y, a nivel nacional, la distribución es de 20,7% en rural y 79,3% en urbana, respectivamente (4).

A pesar de la importancia de estos fenómenos, la investigación sobre cómo el malestar de los padres y la resiliencia se interrelacionan en progenitores de menores con capacidades distintas sigue siendo insuficiente sobre todo en la zona sur del Perú. Se desconoce en qué medida factores como el apoyo social, las creencias personales, los recursos emocionales o el contexto cultural influyen en la resiliencia de los padres frente al estrés. Esta falta de conocimiento limita las estrategias de intervención y apoyo que podrían implementarse para favorecer las condiciones de vida de estas familias y garantizar el crecimiento óptimo de los niños con habilidades diferentes.



Por lo tanto, resulta fundamental explorar y comprender las dinámicas del estrés parental y la resiliencia en este contexto, con miras a identificar factores protectores y promover programas de intervención efectivos.

1.1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

- Problema General

PG: ¿Cuál es la relación entre el estrés parental y la resiliencia de padres de niños con habilidades diferentes en el programa de intervención temprana, Puno 2024?

- Problemas Específicos

PE1: ¿Cuál es la relación del malestar paterno con la resiliencia de padres de niños con habilidades diferentes en el programa de intervención temprana, Puno?

PE2: ¿Cuál es la relación de la interacción disfuncional padre – hijo con la resiliencia de padres de niños con habilidades diferentes en el programa de intervención temprana, Puno?

PE3: ¿Cuál es la relación del cuidado del niño con la resiliencia de padres de niños con habilidades diferentes en el programa de intervención temprana, Puno?

PE4: ¿Cómo es la resiliencia de padres de niños con habilidades diferentes en el programa de intervención temprana, Puno?

1.2. JUSTIFICACIÓN

- Justificación Teórica

Esta indagación surgió del seguimiento presencial a los progenitores de niños con capacidades diversas mediante las prácticas de psicología de la excepcionalidad, los cuales presentaron dificultades de adaptación y afronte



de acuerdo a la situación o diagnóstico de sus hijos, lo cual genero un gran interés propio acerca de estos temas los cuales son muy relevantes para la sociedad y la población en especifica, además de eso la indagación sobre conocimientos empíricos más relevantes que aborden el estrés en los padres y la resiliencia serán enriquecedores tanto para los padres como para mí en mi carrera profesional.

- **Justificación Práctica**

De esto, podemos inferir que la habilidad de la resiliencia es fundamental en los padres porque es clave para enfrentar las situaciones que surjan en su familia, así mismo se lograría reducir el estrés parental y los sesgos cognitivos a los cuales están familiarizados de acuerdo a su entorno sociocultural, dado que numerosos de los problemas actuales surgen del desconocimiento de temas como el de niños y adolescentes que, por causas congénitas o adquiridas, tienen una o varias deficiencias físicas, mentales, intelectuales o sensoriales, sean estas duraderas o transitorias, y al enfrentarse a los obstáculos del medio social, se hallan en una condición de precariedad al no estar completamente integrados, como pasa actualmente en nuestra realidad nacional, lo cual pueda impedir su inclusión plena y efectiva, los programas de intervención temprana y cualquier progreso en el crecimiento de esta habilidad significaría una mejora integral y beneficiosa de vida.

- **Justificación Metodológica**

Para poder recopilar la información acerca de estas actitudes. Se utiliza instrumentos que han sido adaptados al contexto peruano y usados en estudios similares al tipo de población de estudio como es el formulario de



Sánchez (5) que modificó la medida de estrés parental de Abidin en 2015, y Gómez estandarizó la escala de resiliencia de Wagnild y Young, que Novella (6) modificó en 2002 (7).

Finalmente, las conclusiones recopiladas de este estudio tendrán una importancia tanto profesional como personal al poder ayudar y ofrecer información significativa al Programa de Intervención Temprana Puno. Serán de utilidad para padres, psicólogos y psicopedagogos en el sistema de educativo con enfoque especial y sobre todo en el departamento de Puno, ya que les proporcionará información valiosa sobre cómo la resiliencia contribuirá a enfrentar situaciones difíciles en la crianza del hijo.

1.3. OBJETIVOS

- **Objetivo general**

OG: Determinar la relación entre el estrés parental y la resiliencia de padres de niños con habilidades diferentes en el programa de intervención temprana, Puno 2024.

- **Objetivos específicos**

OE1: Identificar la relación del malestar paterno con la resiliencia de padres de niños con habilidades diferentes en el programa de intervención temprana, Puno.

OE2: Precisar la relación de la interacción disfuncional padre – hijo con la resiliencia de padres de niños con habilidades diferentes en el programa de intervención temprana, Puno.

OE3: Evaluar la relación del cuidado del niño con la resiliencia de padres de niños con habilidades diferentes en el programa de intervención temprana, Puno.



OE4: Identificar la resiliencia de los padres la resiliencia de padres de niños con habilidades diferentes en el programa de intervención temprana, Puno.

1.4. HIPÓTESIS

- Hipótesis general

HG: Existe relación entre el estrés parental y la resiliencia de padres de niños con habilidades diferentes en el programa de intervención temprana, Puno 2024.

- Hipótesis específicas

HE1: Existe relación entre el malestar paterno y la resiliencia de padres de niños con habilidades diferentes en el programa de intervención temprana, Puno.

HE2: Existe relación entre la interacción disfuncional padre – hijo y la resiliencia de padres de niños con habilidades diferentes en el programa de intervención temprana, Puno.

HE3: Existe relación entre el cuidado del niño y la resiliencia de padres de niños con habilidades diferentes en el programa de intervención temprana, Puno.

HE4: El nivel de resiliencia de padres de niños con habilidades diferentes en el programa de intervención temprana, Puno es débil.

1.5. VARIABLES

Variable 1: Estrés Parental

Variable 2: Resiliencia

1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE VALORACION
VARIABLE 1 1. Estrés Parental	1.1 Malestar paterno	1.1.1. Depresión 1.1.2. Apego 1.1.3. Restricción del rol 1.1.4. Sentido de competencia 1.1.5. Aislamiento social 1.1.6. Relación con el conyugue 1.1.7. Salud parental	Estrés Bajo: Puntajes entre el percentil <20 – 20 Estrés Moderado: Puntajes entre el percentil 25 - 85 Estrés Alto: Puntajes entre el percentil 90 – >90
	1.2 Interacción disfuncional padre – hijo	1.2.1. Evitación 1.2.2. Afectividad reducida 1.2.3. Retraso cognitivo 1.2.4. Expresividad emocional 1.2.5. Iniciativa limitada 1.2.6. Adaptación	
	1.3. Cuidado del niño	1.3.1. Sensibilidad 1.3.2. Irritabilidad 1.3.3. Impulsividad 1.3.4. Provocación 1.3.5. Reactividad 1.3.6. Susceptibilidad 1.3.7. Desobediencia 1.3.8. Conductas 1.3.9. Frustración 1.3.10. Dificultad 1.3.11. Exigencias	
VARIABLE 2 2. Resiliencia	2.1. Perseverancia	2.4.1. Finalización de tareas 2.4.2. Búsqueda de solución 2.4.3. Mantenimiento de intereses 2.4.4. Autodisciplina 2.4.5. Soluciones inmediatas	Resiliencia Débil: Puntaje total directo entre 25 - 121 puntos Resiliencia Regular: Puntaje total directo entre 122 - 144 puntos Resiliencia Fuerte: Puntaje total directo entre 145 - 175 puntos
	2.2. Ecuanimidad	2.2.1. Visión a largo plazo 2.2.2. Auto – amistad 2.2.3. Finalidad de las cosas 2.2.4. Afrontamiento de tareas	
	2.3. Sentirse bien estando solo	2.3.1. Soledad 2.3.2. Independencia 2.3.3. Visión versátil	
	2.4. Confianza en sí mismo	2.4.1. Orgullo por logros 2.4.2. Manejo de tareas 2.4.3. Decisión 2.4.4. Afrontar problemas 2.4.5. Autoconfianza	
	2.5. Satisfacción personal	2.5.1. Soluciones inmediatas 2.5.2. Satisfacción personal 2.5.3. Razón de alegría 2.5.4. Significado de la vida 2.5.5. Irreprochabilidad 2.5.6. Aceptación social	



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

- A nivel internacional

Bagnato, Hontou, Barbosa y Gadea (8). en Uruguay en el año 2023. Nos ayudaron a comprender mejor el estrés que experimentan los cuidadores primarios uruguayos de personas con TEA. La Encuesta de Calidad de Vida Familiar del Beach Center, el Inventario de Depresión de Beck II y el Índice de Estrés Parental (forma corta) se utilizaron en un estudio transversal. Participaron 106 cuidadores primarios —la mayoría mamás con 87,4%— que reportaron altos niveles de estrés. Los niveles generales de estrés y angustia de los padres se correlacionaron con síntomas depresivos. Además, descubrió una relación negativa entre el estrés familiar y la calidad de vida doméstica; también reportaron un bajo bienestar emocional y un grado adecuado de FQOL. De manera similar, descubrieron correlaciones negativas entre el rol parental y la interacción disfuncional entre padres e hijos. y la interacción familiar. Los resultados mostraron.

Alonso (9) en Alcalá en el año 2023. Abordó temas relacionados con la Resiliencia, que es la capacidad de gestionar y adaptarse con éxito a esta situación potencialmente traumática y superar las dificultades de criar a un hijo con autismo y a un hijo con trastorno del espectro autista (TEA), lo que



tendría un impacto sustancial en los padres. El objetivo principal de este estudio fue investigar las variables que afectan la resiliencia de estos padres. Para ello, se examinaron las investigaciones más recientes disponibles en las bases de datos Google Scholar, PubMed, Scopus, Dialnet, PsycInfo y Chocrane. Se llegó a la conclusión de que la resiliencia no es una característica personal, sino un proceso dinámico y multifacético que se ve afectado por diversos factores. Salud, optimismo, autoeficacia y capacidad de autocontrol a nivel individual. En el marco de la familia: unidad, calidad del vínculo, entorno social, intensidad y desarrollo de. Además, en el contexto comunitario: disponibilidad de recursos de apoyo estatal y profesional. Para fomentar la resiliencia, también recalcó la importancia crucial de que padres e hijos tengan acceso a la asistencia social, tanto oficial como informal. Por último, recomendó profundizar en la investigación sobre el tema y crear instrumentos de evaluación, así como medidas terapéuticas y preventivas.

Cara (10) en Almeria en el año 2019. Este estudio buscó determinar si los niveles de estrés y resiliencia de los padres de niños con trastornos del neurodesarrollo y de los padres de niños neurotípicos o no neurotípicos variaban. Como parte de la técnica correlacional ex post facto del estudio, la encuesta empleó la Escala de Resiliencia de 14 ítems y el Cuestionario de Estrés Parental. La muestra y la población estuvieron compuestas por 60 encuestados, divididos en dos grupos: 30 en el grupo clínico y 30 en el grupo control. En las demás categorías, el grupo control obtuvo una puntuación más alta, lo que sugiere que los padres de niños sin trastornos del neurodesarrollo muestran menos signos de estrés en su crianza.



Hernández (11) en México en el año 2016. Para determinar la relación entre la resiliencia, los mecanismos de afrontamiento y las técnicas de crianza, se realizó un estudio correlacional transversal. La muestra estuvo compuesta por cien participantes: cincuenta madres y cincuenta hermanos de personas con necesidades especiales o discapacidades. Se utilizaron los siguientes cuestionarios para medir cada variable: el Cuestionario de Informe Parental de Rink, Loon, Lokven, Meulen y Jansen para las actividades de crianza; el Cuestionario de Resiliencia de Gonzales para Niños y Adolescentes para la resiliencia; y la Escala Multidimensional y Multisituacional de Reyes, Lagunes y Góngora para los estilos de afrontamiento. Los hallazgos demostraron el significativo grado de resiliencia exhibido por las madres y los niños.

Sánchez y Robles (12) en Bogotá en el año 2015. Se utilizó una capacitación para promover la resiliencia para evaluar las diferencias de comportamiento entre 78 padres de bebés con síndrome de Down (de 3 a 11 meses) en Bogotá, Colombia. Las edades de los padres oscilaban entre los 37 y los 56 años. Para lograr este objetivo, se sugirió un diseño de evaluación en dos partes, con un grupo de padres como grupo experimental y el otro como grupo de control. La primera fase se llevaría a cabo antes de la capacitación y la segunda fase después. Los resultados mostraron efectos positivos en los niveles de estrés de los padres de niños con síndrome de Down. Después de la implementación del programa, se observó una disminución notable del estrés parental, tanto general como relacionado con el cuidado infantil, también destacaron la importancia de implementar intervenciones óptimas para una atención temprana.



- A nivel nacional

Hurtado y Macedo (13) Arequipa, 2024. El objetivo principal del estudio que presentaron fue determinar la relación entre la resiliencia y el estrés parental en padres de niños con problemas del neurodesarrollo. La muestra contó con 80 padres, todos mayores de 18 años. El diseño transversal, descriptivo y correlacional de este estudio es no experimental. Para recopilar datos pertinentes, primero emplearon un formulario sociodemográfico; luego, emplearon una versión condensada del Cuestionario de Estrés Parental; y por último, emplearon la Escala de Resiliencia. Los resultados revelaron una relación fuerte, negativa y significativa ($p < .001$, $\rho = -0.692$) entre el estrés parental y la resiliencia, lo que indica que los padres de niños con problemas del neurodesarrollo que son más resilientes también experimentan menos estrés.

Zapata (14) Lima Metropolitana, 2024. Ella buscó explorar la relación entre el estrés parental y la resiliencia en padres de niños con síndrome de Down, determinando cómo variaba la resiliencia según la edad, el género y el nivel educativo. Utilizando una muestra de 71 padres y/o madres, de 35 a 80 años, empleó un enfoque correlacional. Modificó la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young y verificó el cuestionario de estrés. Según su investigación, no existe una correlación estadísticamente significativa entre el estrés parental y la resiliencia ($Rho = -0,193$; $p = 0,107$). Además, no identificó cambios basados en la edad en la resiliencia ($p < 0,05$; $\epsilon^2 = 0,01105$) o el estrés ($p < 0,05$ y $\epsilon^2 = 0,00709$). Sin embargo, observó que las mujeres experimentan más estrés ($\bar{X} = 84,1$) que los padres ($\bar{X} = 78,1$). Pero de acuerdo a la resiliencia tiene un porcentaje comparable entre ambos sexos.



Ayala (15) Huánuco, 2023. Quien se propuso demostrar la relación entre el estrés parental y la resiliencia de los padres. 76 padres de estudiantes con discapacidad del CEBE "Niño Jesús de Praga" y 66 padres de una muestra seleccionada participaron en el estudio, el cual se realizó con un enfoque cuantitativo y un diseño correlacional. Los datos se recopilaron mediante una encuesta. Las herramientas utilizadas fueron la escala de resiliencia de Wagnild, G. Young, H. (1993) y el cuestionario de estrés parental desarrollado por R. Abidin (1995). Se concluyó que los padres de estudiantes del CEBE "Niño Jesús de Praga"-Huánuco 2023 tienen una relación entre la resiliencia y el estrés parental. El Rho de Spearman de 247* indica una asociación débilmente positiva.

Rivera (16) Lima, 2021. Este estudio examina el estrés y la resiliencia en padres de niños y adolescentes con autismo en un centro terapéutico. El objetivo principal fue determinar la conexión entre los niveles de estrés de los padres y la resiliencia. Los instrumentos se compusieron de cuestionarios con una escala Likert ordinal para las variables de estrés y resiliencia parental. Para determinar su utilidad, se sometieron a las pruebas de validez y confiabilidad pertinentes. Se trató de una investigación simple con un enfoque cuantitativo, un diseño no experimental y un nivel correlacional que empleó el método hipotético-deductivo, 108 padres de un centro terapéutico en Lima conformaron la muestra, mientras que la población estuvo compuesta por 150 padres. Se empleó una encuesta como método de recolección de información, y los instrumentos utilizados para la recolección de datos incluyeron cuestionarios.



Santos (17) Tarapoto, 2020. En este estudio se investigó la relación entre el estrés parental y la resiliencia en padres de niños con síndrome de Down. Veinticinco padres de alumnos del Centro de Educación Básica Especial de Tarapoto proporcionaron información para el estudio. También se utilizó la versión abreviada de 1995 de la Escala de Estrés Parental de Abidin, traducida al español por Díaz-Herrero. La resiliencia también se evaluó utilizando la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young, traducida por Novella a su versión peruana. Los resultados del análisis de correlación de Spearman mostraron que la resiliencia y el estrés parental se correlacionaron negativamente de forma significativa ($Rho = -.475^*$, $p < .05$).

- A nivel regional

Aruhuanca (18) Juliaca-2022. Este estudio evaluó los niveles de estrés de los padres de bebés en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital Carlos Monge Medrano. La metodología es transversal, cuantitativa, descriptiva y no experimental. La muestra incluyó a 109 mujeres de un total de 150 madres y bebés. La "Escala de Estrés Parental" fue el instrumento utilizado para recopilar los datos. Según los resultados, el 26% de las mujeres experimentó niveles altos de estrés parental, mientras que el 74% experimentó niveles medios. El 90% de los encuestados indicó un nivel medio de estrés parental en el factor ambiental. Debido a los dispositivos, agujas, sondas, color, requerimiento de oxígeno, tamaño, peso y alimentación intravenosa o por sonda, el recién nacido se encontró bajo estrés leve a moderado. El 53% de las madres mostró un nivel moderado de estrés.



Mayorga (19) Puno 2020. Utilizando un método transversal y un diseño no experimental, realicé una investigación básica con una muestra de 36 madres de un Centro de Educación Básica Especial para investigar la relación entre el estrés y la competencia parental percibida en madres de niños con necesidades especiales. Los datos se recopilaron utilizando el Perfil de Estrés, validado por Mayorga en 2021, y la Escala de Competencia Parental Percibida, modificada por Vera Vásquez en 2017. Los resultados mostraron que el estrés y la competencia parental percibida no presentaban una correlación significativa. De igual manera, se observó una correlación directa y significativa ($\rho=0,36$) entre las dimensiones de orientación y tiempo libre compartido y el estrés total; la competencia parental es principalmente media, mientras que el estrés es principalmente bajo.

Suaña y Cruz (20) Puno - 2019. Se analizaron estudios sobre las cualidades psicométricas y la adaptabilidad de una prueba psicológica utilizada para medir la resiliencia en reclusos y condenados por delitos graves en la Penitenciaría de Puno. Todos los hombres de la muestra eran habitantes de la ciudad de Puno, con edades comprendidas entre los 20 y los 40 años. Los 34 ítems de la escala Likert de la medida se distribuyen en 5 dominios. Tres expertos evaluaron el dominio conceptual, el contexto, la consistencia y la claridad del instrumento como parte del proceso para determinar sus cualidades psicométricas. Además, se utilizó una muestra no probabilística para la encuesta, y el instrumento se aplicó posteriormente a la población objetivo una vez realizados los ajustes necesarios. Un diseño transversal no experimental, un punto de vista cuantitativo y la clasificación psicométrica constituyen la base de su metodología de investigación.



Lipa (21) Puno - 2019. El estudio encontró una conexión entre la resiliencia y el consumo de alcohol entre los jóvenes de la Escuela Secundaria María Auxiliadora. La investigación fue transversal, cuantitativa, descriptiva y correlacional. La Escala de Resiliencia y la prueba AUDIT sobre consumo de alcohol se aplicaron a 702 estudiantes, de 12 a 17 años, que conformaron la muestra. El 40% de los encuestados tiene entre 12 y 14 años; el 50% son mujeres; el 16% cursa quinto grado; el 39% dice estar bebiendo por primera vez; el 63% comenzó a beber entre los 12 y los 14 años; el 55% tiene resiliencia media (introspección); el 62% tiene resiliencia baja (independencia); el 51% tiene resiliencia media (interacción); el 45% tiene resiliencia media (iniciativa); el 40% tiene resiliencia media (humor); el 37% tiene resiliencia media (creatividad); el 63% tiene

Aro (22) Puno, 2018. El propósito del estudio fue determinar la conexión entre las emociones de los niños y el estrés parental. La premisa de la hipótesis es que las emociones de los niños y el estrés parental están altamente correlacionadas. Para lograr este objetivo, se realizó un estudio correlacional con una metodología no experimental. Veinte niños y niñas de 3 años de la sección "B" y veinte padres constituyeron la muestra analizada. Los datos se recopilaron mediante métodos observacionales, y cada variable (estrés parental y emociones de los niños) se evaluó mediante la escala de Likert. En resumen, se realizó un análisis estadístico descriptivo y la interpretación de los hallazgos mediante tablas y figuras estadísticas. Se utilizó el coeficiente de correlación de Pearson en las pruebas de comparación con un nivel de confianza del 95%, y los resultados mostraron que existe vinculación.



2.2. MARCO TEÓRICO

1. Estrés

Antes de abordar la definición de estrés parental, es fundamental entender primero qué es el estrés. Lazarus (23) lo define como una reacción frente a un desajuste entre las exigencias del entorno y la habilidad de las personas para satisfacer esas exigencias. Así, los principales factores estresantes más significativos que enfrentan personas y familias son las modificaciones que se producen en las distintas fases de la vida, incluido el nacimiento, la crianza de los hijos, el divorcio, la pérdida del trabajo y las enfermedades crónicas de ciertos miembros de la familia. Esas circunstancias deben ser enfrentadas para lograr una adaptación adecuada.

De esta misma manera propone que el estrés es un pensamiento que emerge para ayudar a los individuos a comprender una serie de acontecimientos cruciales que deben enfrentar. Así que el estrés no debe verse como un acontecimiento único, sino como un conjunto de procesos y experiencias conectadas entre sí.

Según Acosta (24) a menudo los estímulos que provocan estrés provienen del entorno en el cual residen. Con miras a, es normal que el malestar interactúe de distintas formas, dependiendo de cómo cada individuo enfrente diferentes eventos o contextos en su vida. Esto también incluye la ubicación y el entorno social en el que ocurren tales eventos, como el deceso de un ser querido, dificultades en las relaciones amorosas o la llegada de un infante con alguna capacidad diferente. Todos estos factores pueden generar una serie de situaciones cotidianas que, a su vez, pueden causar niveles de tensión.



Según Orlandini 1999; citado por Vilela (25) el estrés se origina a partir de un estímulo estresor, lo que provoca manifestaciones físicas o psicológicas que pueden elevar el nivel de estrés hasta convertirse en una patología. El autor clasifica el estrés en 13 principios, que incluyen: la naturaleza del acontecimiento (lejanas, recientes, actuales), la etapa (corta, muy breve, prolongada y recurrente), la frecuencia de la experiencia traumática, el grado de influencia (menores tensiones, estrés persistente, nuevos desafíos), el número de ocurrencias, la intensidad social (micro social y macro social), la clase de agente estresante (físico, cognitivo o psicosocial), la extensión del trauma (sexual, familiar, ocupacional, etc.), el contexto (exógeno, endógeno o ambiental), la presencia del estímulo (real o imaginario), el grado en que el estrés puede afectar el bienestar de uno (eustrés o distrés) y el nivel típico de estrés (causado por factores formativos, la causa de una enfermedad o un estímulo que desencadena dicho padecimiento).

1.1. El estrés parental

La transición a ser padre o madre es un período en el desarrollo humano marcado por el nacimiento de un niño y, como resultado, la creación de una familia compuesta por papa, mama e hijos. Este evento cambia en su totalidad el destino de los individuos, ya que incluye asumir la responsabilidad legal y económica del niño hasta que se vuelva independiente, así como establecer y sostener un nexo emotivo con él. Transformarse en padres representa la siguiente etapa del curso de vida familiar, que exige a la pareja adaptarse a la nueva dinámica con un nuevo miembro y aceptar una nueva responsabilidad tanto en lo familiar como



social. Inicialmente, esto puede causar falta de organización en la relación, juntamente de estrés, pero con el tiempo se produce una reestructuración a través del acuerdo de las actividades de los padres, limitaciones en las relaciones interpersonales, y la reorganización de los lazos con algunos componentes de la familia y amistades (5).

En el estrés parental, las exigencias vienen a ser diversas y numerosas, y requieren una adaptación tanto a las características del hijo como al nuevo rol social de padre o madre. Las necesidades más comunes que surgen durante la paternidad incluyen aspectos esenciales como el sustento, la seguridad, el afecto y la ayuda para controlar las emociones y el comportamiento. En cuanto a los recursos, estos dependen de diversos factores ambientales e individuales, como la personalidad, la creencia en la competencia, el apoyo social, la educación y los ingresos. Pero incluso si los padres cuentan con las herramientas adecuadas para lidiar con el estrés, no significa que no lo experimenten, ya que lo más importante es cómo ven personalmente la crianza de sus hijos.

Puesto que tomar el papel de padre o tutor es una responsabilidad natural, no existe una formación específica ni obligatoria que enseñe a gestionar este proceso; es una etapa normal del desarrollo. Como resultado, la crianza en sí misma se convierte en una fuente importante de estrés que puede afectar la salud de los padres. El estrés de los padres aumenta cuando surgen complicaciones, como un diagnóstico médico, ya que añaden una carga adicional a la situación y los presionan para ser valientes, comprensivos y atentos. (26).



Seymour, Wood y Jellet (27) destacan que el cansancio de los padres que atienden a niños con requerimientos educativos especiales está relacionada con efectos directos en su capacidad para enfrentar situaciones estresantes, incluida la conducta de los niños. Además, subrayan la importancia de la relación bidireccional entre el cansancio y los problemas de conducta de los menores. Las mamás que se sienten abrumadas por demandas del entorno, enfrentan mayores retos para adaptarse a estas dificultades.

1.2. Tipos de estrés

El estrés es una respuesta adaptativa del cuerpo ante cualquier demanda, por lo que no se puede evitar. Por sí mismo, no es negativo, ya que ayuda a prepararse para enfrentar los desafíos del entorno y a sobrevivir. Sin embargo, si esta sensación se vuelve constante, puede tener efectos perjudiciales en la salud, el bienestar personal, laboral y social. Así, es importante reconocer que, según la definición de Selye en 1930; citado por Gallego, Gil y Sepulveda (28) plantean dos clases de estrés: eustrés y distrés.

- Eustrés: Igualmente llamado estrés beneficioso, es una respuesta cognitiva positiva a un factor estresante. Se trata de un estado de ansiedad o nerviosismo que puede ser beneficioso, ya que puede ayudar a mantenernos motivados, creativos y productivos.
- Distrés: Es el malestar o estrés negativo del tipo de reacción que suele llevar a las personas a sentirse superadas cuando percibimos que no podemos manejar una situación particular, nos sentimos sobrepasados por ella. Su consecuencia inmediata es un cortisol extremadamente alto,



que nos incapacita, inicia la somatización y se asocia con diversas enfermedades físicas y trastornos mentales, además de que representa un impedimento para tener una vida completa y operativa.

1.3. Factores que intervienen en el estrés

Considerando lo que se dijo anteriormente, lo que nos rodea es un factor clave donde ocurren diversas situaciones que alcanzan a ser percibidas en contrariedad y que impactan el buen vivir y la tranquilidad de las personas. Aunque hay distinciones personales únicas en cómo se experimenta y maneja el estrés, también existen situaciones comunes que generan este hecho, independientemente de las características personales (29).

1.3.1. Factores situacionales

Cultura: Los individuos vienen al mundo y crecen en un entorno social en constante interacción, impactando y siendo impactados por este. El contexto en el que residen abarca componentes culturales que han sido heredados a través de las épocas y que los diferencian de otras sociedades. Por lo tanto, la cultura, que se conceptualiza como el agrupado de prácticas, convicciones, actitudes, principios y comportamientos de un subconjunto particular, tiene un efecto significativo en el crecimiento de las personas, inclinándolas a comportarse de una forma que se considera aceptable dentro de la sociedad (30).

Soporte Social: El apoyo social es un factor contextual que incentiva a manejar el estrés y sus efectos en los individuos. Este concepto alude a las diferentes maneras de asistencia y soporte que brindan las redes sociales en las que se encuentra el individuo, tales como el entorno familiar, las amistades y el campo laboral. Hay distintas categorías de apoyo social, entre las que se



encuentra el apoyo informativo, que consiste en proporcionar datos pertinentes que ayuden a la persona a comprender mejor la situación que le causa estrés y a identificar estrategias eficaces para afrontarla. También existe el apoyo material, que se relaciona con la asistencia en forma de recursos y servicios económicos. Finalmente, está el apoyo emocional, que se enfoca en ofrecer cariño, atención y compañía a aquellos que están atravesando una situación estresante (31).

Recursos económicos: Un aspecto ambiental que puede disminuir el estrés son los fondos disponibles para el individuo. La situación económica influye en las estrategias de manejo, dado que permite acceder a varios servicios, como ayuda legal, sanitaria o psicológica, que pueden contribuir a resolver el inconveniente (32).

1.3.2. Factores personales

Factores biológicos: En lo que respecta a los aspectos biológicos, se consideran aquellos que se transmiten a través de la herencia o que tienen un origen genético, tales como los problemas mentales y las limitaciones físicas y emocionales, así como los que se desarrollan a lo largo de la vida, como patologías, percances o daños que logran afectar en la actitud de una persona y hacerla propensa a responder de cierta forma ante el estrés. Por último, hay factores que surgen en el momento de enfrentar la situación estresante, como la ingesta de medicamentos, el estado de salud o la escasez de recursos, que, aunque su influencia es temporal, se intenta cambiar el modo en que se valoran y se tratan los acontecimientos (33).

Factores psicológicos: Las creencias sobre uno mismo, como la imagen personal, la confianza en las propias habilidades y el aprecio por uno mismo,



afectan cómo una persona ve su capacidad para afrontar desafíos. Esto ocurre porque involucran un análisis mental de la propia persona, una apreciación de las características personales y una sensación de habilidad. Estas tres creencias se influyen mutuamente y se alimentan continuamente de la información que proviene del entorno, lo que lleva al individuo a actuar de manera específica (34).

1.4. Niveles del estrés parental

De acuerdo a Abidin en 1995; mencionado por Choquecota (35) establece los niveles de estrés en los padres de la siguiente forma:

- **Estrés parental alto:** La persona está experimentando un nivel significativamente elevado de estrés, lo que está interfiriendo de manera notable en su funcionamiento habitual.
- **Estrés parental medio:** Indica un grado de estrés usual en el contexto de cuidado y no perturba de forma importante la capacidad de los padres para desempeñar su rol parental.
- **Estrés parental bajo:** Situación en la que una persona que está en un entorno de cuidado experimenta un nivel mínimo de estrés en relación con su capacidad para atender las necesidades de otros. El estrés extremadamente bajo es insuficiente y puede que esté relacionado con un comportamiento parental negligente o descuidado.

1.5. Modelos de estrés parental

1.5.1. Modelo Simple ABCX de Hill

Las primeras investigaciones sobre el estrés en el contexto de la familia fueron llevadas a cabo por Hill entre 1949 y 1958. Este autor define el estrés como una situación de desbalance entre la manera en que los



padres perciben las exigencias y sus habilidades para enfrentarlas. Además, señala que diversos factores interconectados influyen en los efectos de un factor estresante y la crisis o adaptación resultante. Su estudio lo llevó a crear el modelo fundamental ABCX, un modelo multivariable de elementos interactuantes que puede utilizarse como base teórica para el análisis del estrés en familias con niños con discapacidad. Según este modelo, el factor "X" (crisis) se produce por el factor "A" (evento estresante), el factor "B" (recursos disponibles) y el factor "C" (percepción familiar del evento). Sin embargo, este modelo no tiene en cuenta los ajustes que realiza la familia para satisfacer las demandas cambiantes. (36).

1.5.2. Modelo de Ajuste y Adaptación de McCubbin y Patterson

En este contexto, McCubbin y Patterson en 1983 introducen el Modelo Doble ABCX de Adaptación y Ajuste, el cual se considera muy influyente, ya que incorpora varios aspectos que otros modelos tratan de manera aislada. El componente "Aa" representa el evento de estrés o la acumulación de tensiones, que se relaciona con el elemento "bB", que incluye los recursos disponibles antes de la crisis o nuevos apoyos, y con el componente "cC", que se refiere a la interpretación o el resultado que las familias otorgan al evento estresante y su habilidad para afrontarlo; esto genera un resultado de adaptación o el factor "xX2" que se manifiesta en los niveles de estrés (Pozo, et al., 2006). Según las investigaciones, cada elemento del Modelo Doble ABCX influye en la adaptación de los padres de niños con TEA. Es importante recordar que varios investigadores españoles han validado este concepto. (37).



1.5.3. Modelo de Crianza de Belsky

El modelo de Belsky fue creado para identificar los elementos que afectan la relación educativa relacionada con el maltrato infantil. En este modelo, la educación se entiende como una interacción bidireccional entre padres e hijos. Belsky incorpora diversos componentes del modelo de abuso infantil, como la psique materna, las cualidades del infante, los factores contextuales de la dinámica entre padre e hijo y la interacción de pareja, que representan fuentes de tensión y respaldo (38).

Según Belsky, los recursos psicológicos de cada madre —como sus cualidades de personalidad y perspectivas parentales—, los atributos del niño —como su temperamento, edad y género— y el entorno —que influye en los factores estresantes y las fuentes de apoyo— influyen en los niveles de estrés de los padres. Belsky también sugiere una jerarquía entre estos componentes, enfatizando la importancia de la personalidad de los padres. Además de considerar la situación laboral, Belsky relega las fuentes ambientales de estrés o apoyo a un segundo plano, sugiriendo que la relación de pareja es el factor más significativo.

1.5.4. Modelo de estrés de la crianza de Abidín

Richard Abidin, psicólogo y creador del Inventario de Estrés Parental, que mide los niveles de estrés de padres y cuidadores, desarrolló este modelo. Este modelo minimiza la importancia de los factores ambientales y, en cambio, enfatiza los rasgos de la personalidad de los padres. Considera la función de un padre como un conjunto de autopercepciones y expectativas que reaccionan parcialmente a las circunstancias. Tres



componentes conforman esta estrategia: conexión disfuncional entre padres e hijos, hijos problemáticos y angustia parental (39).

Este método ofrece una perspectiva mutua sobre las relaciones entrelazadas entre padres e hijos. Los padres que experimentan estrés diario pueden tener una percepción distorsionada del comportamiento de su hijo y pensar que actúa con malicia. Los padres que sostienen estas perspectivas con frecuencia utilizan métodos rígidos, se irritan y, por lo tanto, sufren de alta tensión (25).

1.6. Dimensiones del estrés parental

Según Abidin (40), la calidad de las interacciones entre padres e hijos, el comportamiento del niño, la autoevaluación de sus rasgos problemáticos y la percepción de estos, que prioriza las opiniones de los cuidadores y los rasgos de personalidad sobre los factores ambientales, son componentes del estrés parental. Para evaluar el estrés parental, Abidin sugiere las siguientes dimensiones:

- **Malestar Paterno:** Se refiere al nivel de tensión en conexión con los aspectos individuales relacionados con la tarea de cuidar a los hijos. En otras palabras, creencias, el auto concepto, la autoestima, el sentido de competencia, los mecanismos de defensa, etc.
- **Interacción Disfuncional Padres-Niños:** Se trata de los elementos que emergen de la interacción de los progenitores y sus niños, donde las ilusiones de los papas referente al progreso de sus pequeños, el soporte que encuentran en ellos, los desacuerdos que pueden surgir, y las maneras en que cada uno comprende y explica las acciones del otro.



- **Cuidado del Niño:** Esto se refiere al estrés vinculado a la actitud de los infantes. Se fundamenta en ciertos rasgos de comportamiento esenciales en los niños que lo hacen más sencillo o complicado de tratar.

2. Resiliencia

Wagnild y Young (41) describen a la resiliencia como la habilidad de una persona para lidiar con dificultades y desilusiones en su vida, emergiendo de esas experiencias con más fuerza, lo que muestra coraje y flexibilidad. También indican que la resiliencia es una cualidad del carácter que disminuye o atenúa los impactos negativos del estrés. Implica la habilidad de soportar y aceptar tensiones y problemas, y aun así, actuar de una manera adecuada y optimista en cada situación, incluso cuando todo parece estar en contra. Esto ayuda en el proceso de adaptación y caracteriza a quienes tienen el valor de enfrentar crisis o situaciones desfavorables.

La noción de resiliencia proviene del latín "resilio", se interpreta como regresar a un estado original, se refiere a la capacidad de un objeto para ser flexible y resistente. No obstante, en el ámbito de la psicología, este término no había sido empleado previamente, ya que no concordaba con el vocabulario utilizado en las ciencias de la salud, por lo cual se eligió la expresión "superación de adversidades". Así, la resiliencia se conceptualiza como la habilidad de las persona para confrontar, soportar y progresar, o incluso volverse más fuertes, después de atravesar circunstancias complicadas.

Según Cyrulnik, se trata de la habilidad que tiene el ser humano para levantarse tras un traumatismo, funcionando como un mecanismo de defensa que se forma gracias a las relaciones afectivas. Esto incluye la capacidad de comunicar y compartir sentimientos, lo que indica que su desarrollo ocurre mediante la confluencia con otros. De tal modo, la capacidad de resiliencia es un



procedimiento que comienza a nivel personal y, con el tiempo, puede influir en el entorno más cercano, siendo la familia el primer círculo que contribuye a su fortalecimiento.

2.1. La resiliencia en padres de hijos con discapacidad

La resiliencia es vista como una técnica de manejo relacionada con el bienestar de los padres de niños con minusvalías. Es decir, es la forma en que estos progenitores enfrentan situaciones complicadas, repletas de obstáculos y miedos (44). Es fundamental comprender que no toda la experiencia de la discapacidad implica tristeza, sufrimiento, desesperación, frustración, melancolía, depresión o enfado. En cambio, al fortalecer la resiliencia, los padres pueden afrontar estas dificultades tratando de mejorar las circunstancias en su hogar.

La resiliencia se presenta como una herramienta clave para apoyar a los padres que cuidan constantemente de sus hijos con discapacidad. Estos padres sufren discriminación y se encuentran en circunstancias difíciles que impactan su bienestar emocional, esto los hace pensar sobre las condiciones de su hijo en un futuro (17).

Para las familias con un niño o hermano con capacidades diferentes, la travesía de la convivencia en familia implica una cantidad de fluctuaciones que conducen a desafíos y diversas sensaciones. Estas familias se encuentran en una situación de vida que las distingue. Esta realidad les permite desarrollar una forma particular de enfrentar la adversidad. Esta reacción se basa en la resiliencia, un concepto complejo que está en constante evolución y, por ende, es dinámico.



2.2.Importancia de la resiliencia en padres de niños con habilidades diferentes

En este contexto, Chiroque (45) señala que los los progenitores de niños con habilidades diferentes se adaptan con mayor eficacia y asumen mayor responsabilidad en la crianza y educación de sus hijos si poseen un resiliencia alta. La resiliencia familiar, por lo tanto, es un conjunto de competencias que permiten a una familia gestionar una situación potencialmente vulnerable ante las complicadas circunstancias de la vida. Esto produce una adaptación correcta enfocada en sobrevivir, progresar y resistir, conservando una actitud positiva ante esta nueva vivencia.

De acuerdo a la resiliencia, una persona que la posee suele tener un aprecio elevado por sí mismo, interacciones sociales saludables y relevantes, actitud proactiva, creencia de sus propias habilidades y de las personas, y una conciencia clara de sus falencias y repercusiones. Según Guerrero (46) el fortalecimiento de esta competencia está estrechamente vinculada a la paternidad saludable y competente. La presencia de un progenitor resiliente favorece el adecuado espacio afectivo y empático para los hijos, lo cual permite que su niñez, adolescencia y vida adulta sean constructivas visto desde la sociedad. Este proceso comienza a gestarse desde el período prenatal. Además, la resiliencia de progenitores de niños con discapacidades se ve fundamental para superar los numerosos desafíos que agrupa el cuidado de los menores, al tiempo que ayuda a potenciar las habilidades de los hijos.



2.3. Características de personas resilientes

Tomando en cuenta a otros escritores, es importante destacar lo argumentado por Palomar y Gómez (47), quienes indican que hay 12 competencias que ayudan a identificar a una persona resiliente:

1. Solución inmediata ante el peligro: Es la capacidad de identificar situaciones que representan un riesgo para la persona.
2. Madurez precoz: Implica el desarrollo de la habilidad para ser responsable de uno mismo.
3. Separación emocional: Se entiende como la habilidad de distinguir y diferenciar las emociones fuertes hacia la propia identidad.
4. Exploración de datos: Es la curiosidad por conocer y obtener nuevos saberes que faciliten una mejor comprensión de las situaciones y sucesos que transcurren en el entorno.
5. Adquisición y uso de redes de apoyo: Se ve como la capacidad para crear conexiones que ofrezcan respaldo en circunstancias difíciles.
6. Expectativa positiva anticipada: Es la habilidad para concebir un porvenir superior al actual.
7. Elección de asumir desafíos: Implica aceptar la responsabilidad de las acciones y los peligros que estas implican.
8. Convicción de ser amado: Es la creencia de que una persona puede expresar sus emociones y ser aceptada, recibiendo un grado similar de estima por los demás.
9. Sobrevaloración del oponente: Se refiere a la identificación de un individuo considerado como adversario, con el fin de adquirir conocimiento de este y fomentar una rivalidad positiva.



10. Reevaluación mental del dolor: Es la capacidad de reinterpretar los sucesos contrarios de una manera más tolerable y pasable, viéndolos como oportunidades de aprendizaje y un refuerzo para alcanzar metas.
11. Altruismo: Se define como la capacidad de brindar apoyo voluntario y desinteresado a los demás.
12. Positividad y fe: Es la actitud de observar favorablemente lo que pueda suceder en el porvenir.

De igual forma, según Wolin y Wolin (48), afirman que hay siete características esenciales de la resiliencia en los individuos:

1. Autoobservación: Se define a la habilidad para analizar internamente los propios pensamientos, emociones y acciones.
2. Independencia: Es la habilidad de la persona para sostener una separación afectiva y corporal sin alcanzar el aislamiento.
3. Habilidad para interactuar: Es la capacidad de formar conexiones cercanas y satisfactorias con los demás.
4. Iniciativa: Indica la habilidad del ser humano a demandarse a sí mismo y batallar ante tareas cada vez más desafiantes.
5. Humor: Es la habilidad de identificar lo óptimo y gracioso en circunstancias complicadas, con el fin de superar dificultades y contratiempos.
6. Creatividad: Es la habilidad de generar estructura, estética y significado a partir del desorden y la incertidumbre.
7. Ética: Hace referencia a la percepción moral de la persona, su capacidad para adherirse a principios sociales y distinguir entre lo que está bien y lo que está mal.



Sin embargo, otros escritores afirman que la resiliencia es una habilidad natural del ser humano, que aparece como parte de su proceso de adecuación al ambiente (49). El autor señala tres categorías de personas resilientes:

- Aquellas que, en circunstancias peligrosas, presentan resultados superiores a lo anticipado.
- Aquellas que logran mantener una adaptación favorable, a pesar de afrontar situaciones estresantes.
- Aquellas que muestran una recuperación eficaz ante el riesgo. obstante, otros escritores afirman que la resiliencia es una capacidad natural en los individuos, que se desarrolla como parte de su manera de ajustarse al medio.

2.4. Tipos de resiliencia

De acuerdo con las cualidades mencionadas previamente, se identificará los diferentes tipos de resiliencia que se evidencian en la existencia humana.

Sanchez (5) sugirió una categorización de la resiliencia, reconociendo cuatro tipos diferentes:

- **Resiliencia personal:** Cada individuo se enfrenta a los acontecimientos difíciles a lo largo de su vida con una actitud positiva y constructiva, lo que contribuye a la formación de su carácter personal.
- **Resiliencia familiar:** Los eventos difíciles son enfrentados en conjunto por la familia, que actúa como una unidad, fortaleciendo así la autoestima colectiva de la familia.
- **Resiliencia social o comunitaria:** En este caso, los actores involucrados son los miembros del entorno común del individuo o círculo personal que atraviesa el evento adverso.



- **Resiliencia de grupos:** Se da cuando se combina la capacidad innata del individuo para superar experiencias traumáticas con la resiliencia del sistema social.

2.5. Factores de la resiliencia

Para evaluar el nivel de resiliencia personal, Wagnild y Young crearon la Escala de Resiliencia, que tiene cinco subescalas y dos componentes principales.

- **Dimensión I:** Lo denominaron con el nombre de "Competencia personal", que es un indicador de autoconfianza, determinación, fortaleza, autonomía, invencibilidad, tenacidad y creatividad.
- **Dimensión II:** Se designó "Aceptación de uno mismo", que muestra flexibilidad, equilibrio, adaptabilidad y una perspectiva de vida constante. Esta faceta se expresa en la aceptación de la realidad y en una sensación de calma a pesar de los desafíos.

Los dos elementos abarcan las siguientes dimensiones de la resiliencia: equilibrio emocional, tenacidad, auto-confianza, satisfacción con uno mismo y bienestar en la soledad; las cuales se explicarán más adelante.

Para Kotliarenco, Caceres y Fontecilla (50) hay dos elementos que permanecen juntos directamente con el desarrollo de la resiliencia, tomar en cuenta los siguientes factores:

- **Elementos de riesgo:** Hace referencia a cualquier atributo o rasgo de un individuo o grupo que incrementa notablemente la posibilidad de perjudicar la salud.
- **Elementos de protección:** Se dice de las circunstancias y contextos que apoyan el crecimiento de personas o comunidades y, frecuentemente, contribuyen a reducir el impacto de situaciones desfavorables. En los



factores protectores, se pueden diferenciar entre los que son externos e internos:

- Factores externos: vienen a ser los acontecimientos del entorno que ayudan a disminuir la posibilidad de perjuicios, como la inclusión social y laboral.
- Factores internos: Son las cualidades propias del individuo, cualidades que se desarrollan a través de sus acciones cotidianas, tales como la seguridad, la autoconfianza y la empatía.

Según la American Psychological Association (51), los factores de la resiliencia incluyen:

- Mantener interacciones cercanas y de apoyo, tanto dentro como fuera del ámbito familiar, donde se promueva el amor, la confianza, se ofrezcan arquetipos a emular y se ofrezca protección.
- La capacidad de formular planes viables y cumplir con el procedimiento requeridos para llevarlos a término.
- Poseer una percepción favorable de uno mismo, además de fe en las propias capacidades y talentos.
- Tener habilidades en interacción y en la resolución de conflictos.
- La habilidad de gestionar y mantener comportamientos.

2.6. Modelos de la resiliencia

La capacidad de recuperación ha emergido como un área significativa de estudio debido a su conexión con el bienestar psicológico y las habilidades de ajuste de las personas al contexto. En años recientes, han aparecido varias teorías y enfoques que, aunque distintos entre sí, concuerdan en que la resiliencia es una evolución continua que se forma a medida que pasa el tiempo.



Con el transcurso del tiempo, la mejora del concepto ha dado lugar a diferentes modelos teóricos, que se detallan a continuación.

2.6.1. Modelo de Wagnild y Young

De acuerdo con Wagnild & Young (41) Uno de los rasgos positivos de una persona es la resiliencia, que le ayuda a adaptarse y a mitigar los efectos negativos del estrés. Permite a las personas mostrar un fuerte control emocional al resistir la presión, superar las dificultades y actuar correctamente. Se considera que una persona es resiliente si muestra valentía, flexibilidad, estabilidad, adaptabilidad y serenidad ante la adversidad.

Según la psicología, la resiliencia es la capacidad de las personas para superar las dificultades y la frustración sin rendirse y, con frecuencia, salir fortalecidas o incluso transformadas. Dos componentes fundamentales forman la base de esta idea: el primero se asocia con cualidades personales como la independencia, la seguridad en uno mismo, la fortaleza, la capacidad de tomar decisiones, la inventiva y la perseverancia; el segundo se conoce como autoaceptación y aceptación de la vida, y comprende componentes como el equilibrio y la habilidad para sostener una visión de estabilidad, lo que permite aceptar la vida tal como es y experimentar paz a pesar de las dificultades.

2.6.2. Modelo Ecológico

Según Bronfenbrenner en 1979; citado por Morelato (52) su modelo propone una visión ampliada del desarrollo humano, enfatizando la interacción y el dinamismo entre el individuo y su entorno. Este enfoque facilita la comprensión de cómo diferentes componentes influyen de manera dinámica en el crecimiento de infantes y jóvenes. Según Bronfenbrenner, el acrecentamiento humano es un procedimiento activo, mutuo y en dos direcciones, en el que el niño puede



cambiar su entorno mientras también es impactado por los factores circundantes.

El modelo se estructura en cuatro elementos clave: persona, proceso, contexto y tiempo.

- El primer elemento se refiere al individuo y sus rasgos innatos, biológicos y emocionales, así como las influencias del entorno en el que se encuentra.
- El segundo elemento se centra en la manera en que la persona interactúa con su entorno.
- El tercer componente es el contexto, que se desglosa en cuatro sistemas (Figura 1):
 - Microsistema: Corresponde a tareas y funciones del menor en su entorno inminente, como la familia y la escuela, y otros aspectos cotidianos.
 - Mesosistema: Son las interacciones entre los diferentes microsistemas que afectan al individuo, como las relaciones entre el ámbito familiar, educativo y social.
 - Exosistema: Aquí los contextos de la persona no está involucrada de manera directa, pero de algún modo afectan su vida.
 - Macrosistema: Los modelos culturales más amplios que impactan al individuo, como pensamientos, valores, creencias y sistemas políticos, entre otros.
- El cuarto componente está vinculado al tiempo, abarca acontecimientos y sucesos individuales, así como eventos importantes de la vida.

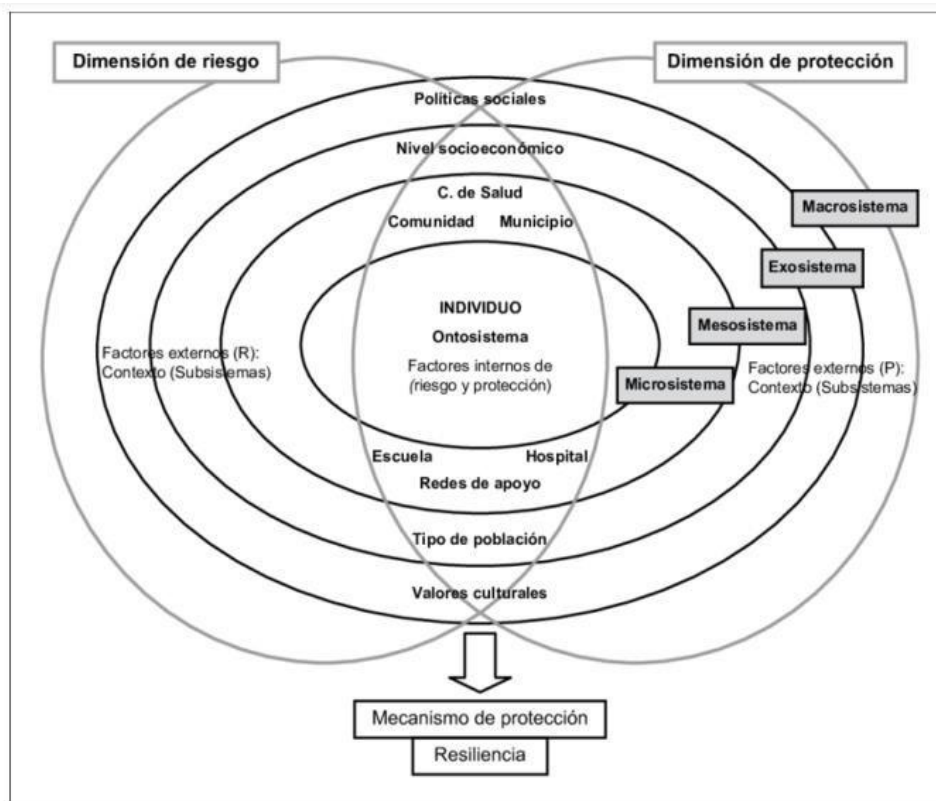


Figura 1. Modelo ecológico. Fuente: (52)

2.6.3. Modelo del Desarrollo Psicosocial de Grotberg

En la obra *La resiliencia en el mundo de hoy* (53), Grotberg introduce una nueva perspectiva sobre la resiliencia, enfocándose en promoverla como un proceso dinámico, más allá de simplemente examinar los elementos de peligro y defensa. Según Grotberg, la resiliencia se origina a partir de la interrelación de elementos individuales y colectivos, y se expresa de diversas maneras en cada persona. Anteriormente se había centrado en identificar las dinámicas del proceso resiliente con el fin de aplicar este conocimiento en intervenciones, esto sostiene que toda persona tiene la capacidad de ser resiliente, desafiando los enfoques rígidos que vinculaban la resiliencia exclusivamente a ciertos factores. En este sentido, la resiliencia no solo es efectiva para abordar retos, sino que además



ayuda a la difusión de la salud mental y emocional, existen 3 elementos fundamentales:

- **“Yo tengo” – contexto social:** Sujetos en quienes se confía, que muestran afecto, aprendizaje y apoyo, modelos positivos a seguir, y la satisfacción de exigencias fundamentales.
- **“Yo soy” y “Yo estoy” – resistencias internas y circunstanciales individuales:** Afecto por uno mismo, felicidad al servir a los demás, respeto tanto por uno como por el resto, seguridad en cada uno, optimismo y confianza.
- **“Yo puedo” – competencias comunitarias:** Capacidad de comunicar las preocupaciones propias, indagar respuestas de los contratiempos, controlar impulsos que nos puedan poner en peligro, desarrollar nuevas ideas, expresar los sentimientos y requerir apoyo si se necesita.

Estas fuentes de resiliencia, según Grotberg, no son independientes, sino que interactúan de manera dinámica, evolucionando a lo largo de la vida. Frente a un evento de peligro, estos pilares se integran y se aplican según las características requeridas para enfrentar las circunstancias particulares.

2.6.4. Modelo de Wolin y Wolin

Wolin y Wolin (48) sugieren un cambio, pasando del modelo centrado en el riesgo al enfoque basado en el desafío, donde cada experiencia negativa puede convertirse en una oportunidad para desarrollar habilidades de afrontamiento. De este modo, las adversidades no dañan al individuo.

Crearon la Mandala de la Resiliencia para respaldar su hipótesis acerca de las siete formas de resiliencia. Son fundamentos que evolucionan y se manifiestan a medida que avanzamos por diferentes etapas del desarrollo. (Figura 2)

- Autonomía: tener la habilidad de definir límites entre uno mismo y situaciones adversas.
- Habilidad para socializar: poder formar relaciones satisfactorias con otras personas.
- Proactividad: capacidad para actuar, asumir responsabilidades y ejercer
- Sentido del humor: habilidad para encontrar algo cómico en situaciones difíciles.
- Innovación: capacidad de generar orden, belleza y un propósito.
- Ética: habilidad de adherirse a principios y valores.
- Reflexión interior: ser sincero consigo mismo.

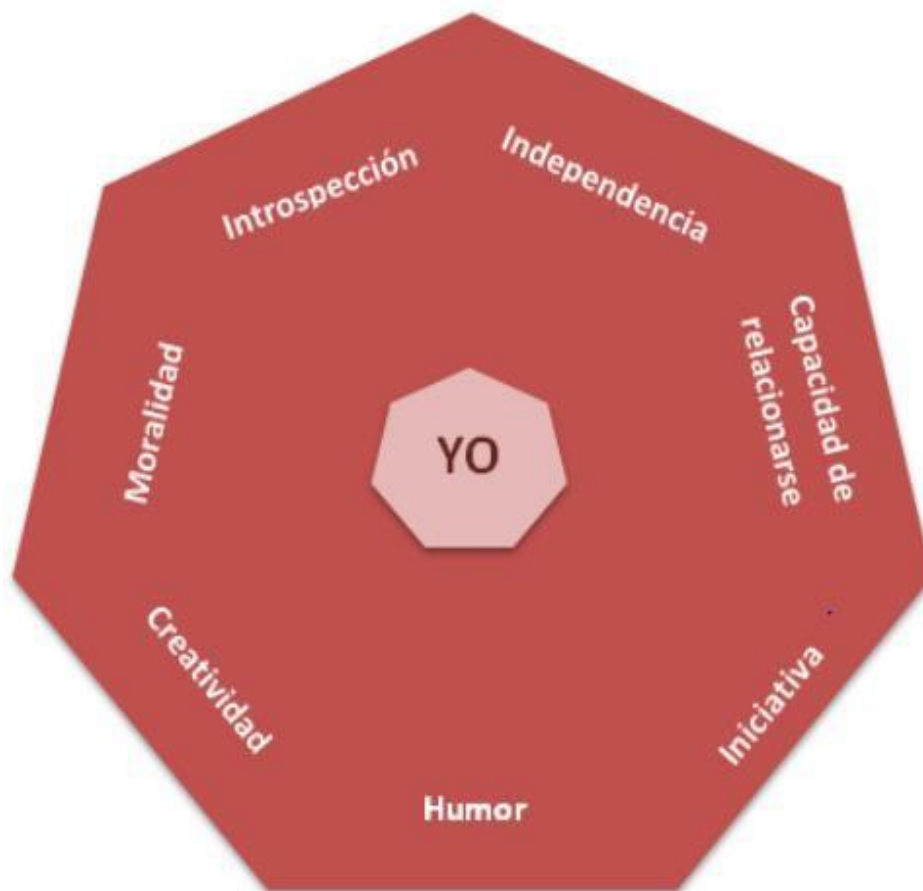


Figura 2. Pilares de la Resiliencia. Fuente: (48)

2.6.5. Modelo de la metáfora de la pequeña casa de Vanistaendael

Según Vanistendael (54) la resiliencia es un concepto integral, similar a una casa con bases sólidas. Cada espacio de esta casa simboliza un área en la que se puede intervenir para quienes deseen apoyar, fortalecer o restaurar la resiliencia. (Figura 3)



Figura 3. La pequeña casa de la resiliencia. Fuente: (54)

Se establece un vínculo entre las bases de la edificación y la complacencia de carencias esenciales, como la alimentación y el bienestar. En los cimientos y el primer nivel, se halla la aceptación total, al menos por parte de una persona cercana que es importante, junto con redes de apoyo que abarcan a familiares, amigos y vecinos. En el segundo nivel se encuentra la búsqueda de propósito existencial. El tercer nivel se organiza en tres secciones: la autoestima, el comportamiento y el humor. En el nivel superior, se presenta la oportunidad de adquirir

novedosas experiencias y puntos de vista que favorezcan el auge de la resiliencia. Este modelo no pretende representar la resiliencia de manera absoluta, sino que sugiere que cada individuo puede construirla o adaptarla según sus propias necesidades.

2.6.6. Modelo de la rueda de la resiliencia de Henderson y Milstein

Propuesto por Hederson y Milstein, este enfoque se puede aplicar tanto a los individuos, como a los colectivos y organizaciones. Implica la colaboración de toda la comunidad educativa y ofrece la ventaja de ser utilizado en un contexto preventivo, no solo en situaciones como la exclusión social, por ejemplo. Se reconocen seis etapas para fomentar la resiliencia de manera efectiva: las tres primeras están dirigidas a disminuir los riesgos, mientras que las tres restantes se enfocan en desarrollar y fortalecer la resiliencia. (Figura 4)

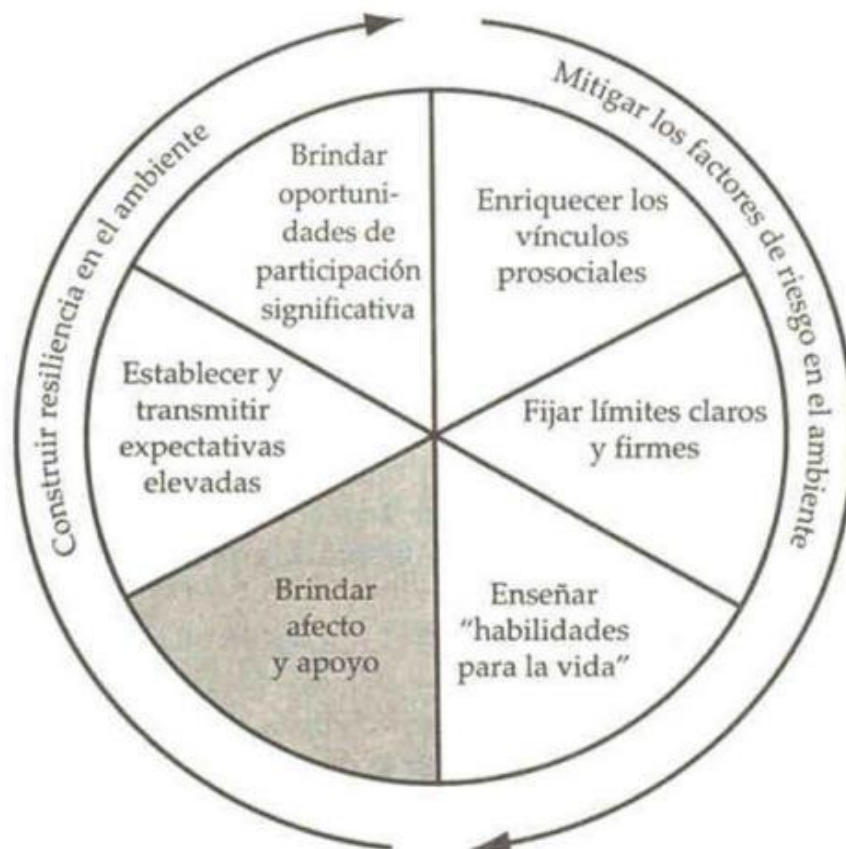


Figura 4. Modelo de la rueda de la resiliencia. Fuente: (55)

- Paso 1. Reforzar conexiones positivas con el objetivo de mejorar las interacciones entre jóvenes y personas adultas a través de tareas en conjunto.
- Paso 2. Establecer lindes definidos y solidos estableciendo perspectivas de desempeño, mediante la implementación de políticas comprensibles y coherentes.
- Paso 3. Instruir en habilidades de vida como la resolución de problemas, habilidades comunicativas, elección consciente, entre otros.
- Paso 4. Ofrecer soporte y cuidado constante, lo cual es fundamental en el modelo, ya que sin esto, resulta bastante complicado enfrentar las adversidades.
- Paso 5. Fijar y comunicar expectativas altas que sean al mismo tiempo reales para incentivar la estimulación en el crecimiento del individuo.
- Paso 6. Ofrecer posibilidades para una intervención relevante en el ámbito familiar y en el comunal, asignando responsabilidades en la toma de decisiones y sus repercusiones.

2.7. Dimensiones de la resiliencia

Wagnil y Young en 2009; citado por Jiménez (56) definen las siguientes dimensiones de la resiliencia, teniendo en cuenta cinco aspectos, que son los siguientes:

- **La ecuanimidad:** Se define como un escenario de tranquilidad y estabilidad psicológica, donde el individuo se encuentra libre de vivencias, sentimientos, sufrimiento u otros elementos que perturben el equilibrio mental. También se lo considera como una postura mental armónica, que se manifiesta en



reacciones justas ante diferentes estímulos. Más concretamente, implica tratar de manera uniforme todos los elementos, circunstancias, pensamientos y emociones, lo que se traduce en una postura neutral frente a los estímulos. En conclusión, se alude a la visión equilibrada que un individuo tiene acerca de la vida y su supervivencia, lo que le ayuda a reaccionar de forma lógica y constructiva ante las dificultades (57).

- **La perseverancia:** Se trata de la decisión de seguir adelante, involucrarse de manera activa y ejercitar la autorregulación para construir una vida. Este método contribuye a eludir la desmotivación y fomenta el sentido de logro por los éxitos obtenidos. En el campo de la psicología, ha vuelto a activarse el interés en la perseverancia, sobre todo en circunstancias difíciles, al ser considerada un elemento esencial para lograr el éxito en las metas. Además, se ha propuesto recientemente que para cultivar la perseverancia de objetivos a largo plazo es crucial adoptar una mentalidad orientada al crecimiento. Finalmente, hay evidencia objetiva que muestra una conexión notable entre un enfoque mental de desarrollo y la resiliencia en contextos educativos frente al estrés (58).
- **La autoconfianza:** Se refiere a la capacidad de tener fe en uno mismo y reconocer tanto las cualidades como las debilidades personales. Aquellos que poseen autoconfianza confían en sus destrezas, lo que les permite enfrentar y superar los desafíos. Esta seguridad en uno mismo se evidencia cuando un individuo confía en sus habilidades y en el entorno que la rodea, lo que le abre a diversas oportunidades de acción que son significativas en su vida. La autoconfianza es crucial para manejar situaciones difíciles y está relacionada con otras características psicológicas. Para quienes tienen un



nivel elevado de autoconfianza, los impactos del estrés y la presión son menos perceptibles que en aquellos que carecen de ella. En conclusión, la confianza en uno mismo es la prueba que un individuo hace de su capacidad para desempeñarse de manera óptima en la sociedad. Desde un enfoque neurocognitivo, se puede entender como un proceso de "inferencia activa", donde la persona elige las acciones que reducen las "sorpresas" que podrían aparecer tales como resultado de esas decisiones (59).

- **La satisfacción personal:** Es el estado de bienestar de cada integrante de la familia, así como al cumplimiento de sus necesidades, deseos y metas para enfrentar las adversidades. La satisfacción con la vida, en cambio, examina la existencia en su conjunto, sin limitarse únicamente a las emociones del instante (60).
- **Sentirse bien estando solo:** Se trata de la habilidad de estar a gusto en la soledad. El ser humano es una persona especial y única, creada para relacionarse con su entorno, formando conexiones que le brindan ventajas particulares y fortalecen su identidad y autovaloración. Su capacidad de pensamiento le ayuda a formular ideas en las que puede meditar y triunfar. Si enfrenta un fracaso, tiene la habilidad de levantarse sin desanimarse, buscando respuestas efectivas (61).

2.3. MARCO CONCEPTUAL

Crianza

Es considerada como un proceso complicado que abarca aspectos vinculados al cuidado infantil, la formación de costumbres y la aplicación de normas disciplinarias (5). Adicionalmente, debe enfocarse en satisfacer las necesidades emocionales, desarrollar un ambiente propicio para la



indagación y adquisición, así como brindar vivencias que fomenten el crecimiento del niño.

Discapacidad

La Organización Mundial de la Salud (1) la explica como un conocimiento extenso que incluye las carencias que afectan una estructura o función del organismo, las restricciones para llevar a cabo actividades o tareas, y los obstáculos para participar en situaciones cotidianas o interacciones sociales.

Discapacidad sensorial

Se refiere a una condición que interfiere con la capacidad de experimentar el mundo a través de los sentidos. Puede afectar uno o más sentidos como la visión, la audición, el olfato, el sentido del tacto, el sabor y la percepción del espacio (15).

Duelo

Inicia en el instante del diagnóstico, que puede ocurrir en diferentes momentos, dependiendo de cómo los padres enfrenten la discapacidad (27).

Educación especial

Se refiere al proceso educativo dirigido a estudiantes que presentan necesidades educativas especiales, ya sean de carácter psicológico, físico o sensorial. En un sentido más amplio, incluye todas las acciones destinadas a atender a estas necesidades, ya sea en escuelas regulares o en instituciones especializadas (13).

Estrés

Es una acción biológica que se origina según la forma en que un individuo se relaciona con cosas, sucesos o seres humanos en su entorno, en diversas manifestaciones (5).



Parálisis cerebral

Se prescribe como un conjunto de trastornos en el desarrollo motriz psicológico, el cual genera limitaciones en la actividad de una persona y que son causados por alteraciones en el desarrollo cerebral en el feto o en el niño (13).

Parental

En este análisis, el término "parental" se utiliza para aludir a las funciones que deben cumplir los progenitores en el desarrollo saludable de su hijo (26).

Resiliencia

Constituye una vía de salud mental para una persona afectada que busca crecer y recuperarse después de haber pasado por un trauma, tanto en el ámbito familiar como social (12).



CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

La actual indagación, de acuerdo al diseño, es no experimental, puesto que las variables no han sido manipuladas. Según Cohen y Gómez (62), en los diseños no experimentales no se puede intervenir en las variables, y solamente se pueden observar de forma natural.

3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

El tipo de investigación es básico, ya que el curso se basó en un marco teórico y los hallazgos no estuvieron orientados a objetivos prácticos, tal que, no se centró en resolver problemas específicos, sino en generar nuevos conocimientos y teorías. Hernandez (63) indica que esta clase de investigación se centra en el entendimiento de manera sistémica, ampliando la información sobre la realidad en la que se habita.

A nivel correlacional, se buscó determinar el grado de asociación entre la resiliencia de los padres de niños con diferentes capacidades y la variable estrés parental en un programa de intervención temprana en Puno. Como lo indicó Hernandez (63), son estudios que buscan demostrar la conexión y/o vínculo entre dos fenómenos autónomos.



De corte transversal, ya que se utilizaron dos cuestionarios para obtener los datos en un momento específico. El mismo autor define como transversal a aquel estudio que no interfiere en el entorno y cuyos datos se recogen en un momento determinado.

3.3. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

El método empleado fue hipotético-deductivo, el cual es un modelo científico que se basa en la observación, la hipótesis, la deducción y la verificación. El cual se utiliza para explicar fenómenos, establecer teorías y construir conocimiento científico.

El estudio tiene un enfoque cuantitativo, dado que se examinó la relación entre el estrés parental y la resiliencia en padres de niños con capacidades diferentes en un programa de intervención temprana en Puno mediante pruebas estadísticas basadas en datos numéricos. Este método, según Mendoza y Ramírez (64), implica la recopilación de datos para validar diferentes hipótesis y, de este modo, permitir la medición numérica mediante estudios estadísticos que permitan identificar las conductas investigadas.

3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA

Población

La población se refiere a la sección del universo o un grupo de personas y elementos que comparten una o más características específicas y sobre los que se desea obtener información o realizar un estudio, en este contexto de acuerdo a mi trabajo planteado, la población de estudio estuvo formada por papás y mamás pertenecientes al Programa de Intervención Temprana Puno. De acuerdo a la Institución Educativa, fundamentada en la información contenida en las nóminas de matrículas y actas de evaluación generadas la



cantidad de matriculados para el periodo 2024 es de 105 infantes, por lo que vendría a ser la población total ($N=105$).

Muestra

La muestra es un subconjunto del universo o población del que se obtienen los datos y que debe ser representativo de este (62).

Con objetivos prácticos para el estudio, y que la muestra sea lo bastante representativo se tomó la muestra como la población total; es decir, población ($N=105$) y muestra ($n=86$), cabe destacar que dicha cantidad presentó variaciones, dado que se llevó a cabo el muestreo no probabilístico por accesibilidad que cumpla con los criterios de selección.

▪ **Criterios de selección**

Para elegir la muestra (n), se aplicaron los siguientes criterios:

▪ **Criterios de Inclusión**

- Padres o madres de niños/as que asistan y sean parte del PRITE Puno.
- Padres o madres dispuestos a participar y firmar el consentimiento informado.

▪ **Criterios de Exclusión**

- Padres o madres que no acudan al PRITE y no deseen involucrarse en el estudio.
- Padres y madres que no residen con sus niños/as o la participación de otros familiares (hermanos, abuelos y tíos).

Tomando en cuenta estos criterios mencionados, la muestra final fue de 86 progenitores de infantes con capacidades diferentes en el PRITE Puno.



3.5. ÁMBITO DE ESTUDIO Y TEMPORALIDAD

El estudio se realizó en el Programa de Intervención Temprana Puno, ubicado en la Urbanización Aziruni III Etapa Mz. P Lt. 1 y teniendo como directora la Mg. Elizabeth Quiza Gallegos, en cuanto a la transitoriedad, el estudio fue conducido durante el último bimestre del año calendario 2024.

En el Perú existe el Programa de Intervención Temprana (PRITE) administrado por el Ministerio de Educación (MINEDU), que ofrece espacios de educación no formal para niños menores de 3 años con discapacidad o en riesgo de desarrollarla. El programa es gestionado por un grupo multidisciplinario que integra a educadores, psicólogos y expertos en tecnología médica, con la colaboración de las familias involucradas.

Al detectar enfermedades como el autismo, el síndrome de Down, la parálisis cerebral, la discapacidad intelectual y otras, el PRITE se destaca por su énfasis en la prevención y la intervención temprana. A partir de esto, ofrece los tratamientos requeridos mediante servicios de psicología, educación especial y terapia, ya sea física, ocupacional o del habla.

De acuerdo con la guía del MINEDU, el PRITE brinda atención personalizada dos veces a la semana y atención en grupo una vez a la semana. Se llevan a cabo en entornos especiales, buscando el bienestar de los niños.

3.6. TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y FUENTES DE INVESTIGACIÓN PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

3.6.1. Técnica

El estudio actual empleó la técnica de la encuesta para la recolección de datos, cuyas perspectivas interpersonales son relevantes para el investigador.



Variable 1: Encuesta

Variable 2: Encuesta

Instrumentos

Se consideró los siguientes instrumentos:

Variable 1: Cuestionario de Estrés Parental PSI-SF de Richard Abidin

❖ **Ficha técnica**

- **Título:** Índice de Estrés Parental, Forma Corta (PSI-SF) cuestionario sobre el estrés en la crianza.
- **Creador:** Richard Abidín en el año 1995.
- **Origen:** Estados Unidos.
- **Adaptación peruana:** Gracia Sánchez Griñán en el año 2015.
- **Gestión:** Individual o en grupo.
- **Tiempo:** Alrededor de 10 a 15 minutos.
- **Área de aplicación:** Madres y padres de 18 a 60 años.
- **Objetivo:** Estrés que siente el individuo en su función como padre o madre.
- **Contenido:** Cuadernillo de preguntas.

❖ **Descripción del instrumento**

En Estados Unidos, Lloyd revisó este instrumento en 1985 después de que Abidin lo estableciera en inglés en 1983. Está dirigido a padres con hijos de entre un mes y doce años, de entre 18 y 60 años. Con una estructura de autoevaluación, la prueba puede realizarse de forma individual o en grupo.

La versión inicial del instrumento constaba de 120 ítems divididos en dos categorías: dominio infantil y dominio parental. Los 36 ítems de la versión



en español miden el grado de estrés percibido que siente una persona en su labor como padre o madre. Las respuestas deben indicar el nivel de estrés que la persona ha experimentado como resultado de diversas situaciones.

En el presente estudio se empleó la versión peruana que Sánchez (5) modificó y validó. Los 24 ítems de la versión peruana se dividen en tres paradigmas: cuidado infantil, relación disfuncional entre padres e hijos y angustia parental.

❖ **Descripción de las normas de aplicación**

La explicación de las sub-escalas de la evaluación se deriva de las puntuaciones de cada preposición, las cuales se componen de cinco alternativas en escala Likert que se presenta de la siguiente forma:

- 5 – Muy de acuerdo
- 4 – De acuerdo
- 3 – No estoy seguro
- 2 – En desacuerdo
- 1 – Muy en desacuerdo

❖ **Descripción de las normas de calificación e interpretación**

Los padres completarán esta encuesta de 24 preguntas utilizando una escala Likert de 5 puntos, con una puntuación mínima de 24 y una máxima de 120. 35 es el valor más alto y 7 el más bajo para la dimensión de angustia parental; 30 es el valor más alto y 6 el más bajo para la conexión disfuncional entre padres e hijos; y 55 es el valor más alto y 11 el más bajo para el cuidado infantil. El nivel de estrés total se refleja en la suma total del cuestionario.



DIMENSION	ITEMS	INTERPRETACIÓN
Malestar Paterno	01 al 07	Bajo: Puntaje total entre 7 y 14 Moderado: Puntaje total entre 15 y 21 Alto: Puntaje total entre 22 y 35
Interacción Disfuncional Padre – Hijo	08 al 13	Bajo: Puntaje total entre 6 y 12 Moderado: Puntaje total entre 13 y 18 Alto: Puntaje total entre 19 y 30
Cuidado Del Niño	14 al 24	Bajo: Puntaje total entre 11 y 22 Moderado: Puntaje total entre 23 y 33 Alto: Puntaje total entre 34 y 55

PUNTAJE TOTAL	PERCENTIL
49	99+
39	95
36	90
33	85
31	80
30	75
29	70
28	65
27	60
26	55
25	50
24	40
23	35
22	30
21	25
20	20
19	15
18	10
17	5
14	1



Variable 2: Escala de Resiliencia de Wagnild y Young

❖ Ficha técnica

- **Título:** Escala de Resiliencia.
- **Creador:** Wagnild, y Young en el año 1993.
- **Origen:** Estados Unidos.
- **Adaptación peruana:** Angelina Cecilia Novella Coquis en el año 2002.
- **Gestión:** Individual o en grupo.
- **Tiempo:** Alrededor de 25 a 30 minutos.
- **Área de aplicación:** Jóvenes y adultos.
- **Objetivo:** La escala busca observar el nivel de resiliencia a través de los siguientes paradigmas: ecuanimidad, bienestar en soledad, autoconfianza, perseverancia y satisfacción.
- **Contenido:** Cuadernillo de preguntas.

❖ Descripción del instrumento

En Estados Unidos, Wagnild y Young crearon la Escala de Resiliencia (RS) en 1993 como herramienta de resiliencia. En el estudio psicométrico se utilizaron cinco dimensiones: satisfacción personal, ecuanimidad, sentirse bien en la soledad, autoconfianza y perseverancia, para evaluar el grado de resiliencia. En 2002, Novella rediseñó y validó la medida en Perú bajo el nombre de "Escala de Resiliencia de Wagnild y Young". Con un alfa de Cronbach de 0,89 y 25 ítems, presenta validez de constructo, como lo demuestra el análisis exploratorio.



❖ Descripción de las normas de aplicación

La evaluación de las sub-escalas de la evaluación se origina de las puntuaciones de cada preposición, las cuales están formadas por siete alternativas de contestación en escala Likert que se presenta de la siguiente forma:

- 7 – Totalmente de acuerdo
- 6 – Muy de acuerdo
- 5 – De acuerdo
- 4 – Indiferente
- 3 – En desacuerdo
- 2 – Muy en desacuerdo
- 1 – Totalmente en desacuerdo

❖ Descripción de las normas de calificación e interpretación

Se trata de un cuestionario compuesto por 25 ítems que los padres contestarán utilizando la escala Likert de 7 puntos. Para la dimensión perseverancia es 49 como superior y 7 como inferior, ecuanimidad es 28 la más alta y 4 la más baja, sentirse bien estando solo es 21 el máximo y 3 el mínimo, confianza en sí mismo es 49 como máximo y 7 como mínimo y satisfacción personal con 28 el máximo y 4 el mínimo. La escala total resulta 175 puntos y 25 puntos el mínimo, lo cual indicaría el nivel de resiliencia del individuo.



Resiliencia	
PUNTAJE TOTAL DIRECTO	INTERPRETACION
25 – 121	Resiliencia Débil
122 – 144	Resiliencia Regular
144 – 175	Resiliencia Fuerte

DIMENSION	ITEMS	INTERPRETACION
Perseverancia	1, 2, 4, 14, 15, 20, 23	Débil: Puntaje total entre 1 y 31 Regular: Puntaje total entre 32 y 39 Fuerte: Puntaje total entre 40 y 49
Ecuanimidad	7, 8, 11, 12	Débil: Puntaje total entre 1 y 18 Regular: Puntaje total entre 19 y 22 Fuerte: Puntaje total entre 23 y 28
Sentirse Bien Estando Solo	5, 3, 19	Débil: Puntaje total entre 1 y 15 Regular: Puntaje total entre 16 y 18 Fuerte: Puntaje total entre 19 y 21
Confianza en sí Mismo	6, 9, 13, 10, 17, 18, 24	Débil: Puntaje total entre 1 y 35 Regular: Puntaje total entre 36 y 42 Fuerte: Puntaje total entre 43 y 49
Satisfacción personal	16, 21, 22, 25	Débil: Puntaje total entre 1 y 20 Regular: Puntaje total entre 21 y 24 Fuerte: Puntaje total entre 25 y 28



3.7. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS

La conducción de esta investigación estuvo dividida de la siguiente manera:

Para comenzar, el Programa de Intervención Temprana de Puno (2024) identificó a los padres de niños con discapacidades o en riesgo de desarrollarlas. Se solicitó autorización a la directora del PRITE para administrar los cuestionarios, y las fechas de la evaluación se programaron de acuerdo con el calendario de actividades de investigación de la universidad. Siguiendo las directrices éticas, como el consentimiento informado de los participantes y el anonimato, la escala de resiliencia y el cuestionario de estrés parental, que se distribuyeron en los últimos dos meses de 2024.

Se utilizó el programa SPSS versión 27 para evaluar los resultados tras la administración de los instrumentos de esta investigación, en este estudio se empleó el análisis de normalidad de Kolmogorob, luego se realizó las medidas simétricas del coeficiente de correlación de Spearman y finalmente se obtuvieron ilustraciones, como tablas y barras simples con sus respectivas interpretaciones y discusiones.

3.8. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Empleamos un software denominado SPSS para gestionar los datos. Esto facilitó y mejoró el proceso de manejo de los resultados obtenidos. Para analizar cómo se interrelacionan o se influyen mutuamente dos variables que pueden ser cuantificadas y medidas, se utilizó el análisis de correlación de Rho de Spearman.

$$\rho = 1 - \frac{6 \sum d_i^2}{n(n^2 - 1)}$$

Donde:

ρ : Coeficiente de correlación de Spearman

\sum : Sumatoria

d_i : Diferencia entre ambos rangos de cada observación

n : Número de observaciones

Es una medición de correlación no paramétrica que analiza la interacción unidireccional de dos variables. Resulta particularmente beneficioso cuando la información no satisface las hipótesis de normalidad o si hay valores atípicos. Este coeficiente fue aplicado de acuerdo al estudio con la variable estrés parental y los paradigmas de la variable resiliencia de progenitores de infantes con capacidades diferentes en el programa de intervención temprana Puno. Así mismo para medir la resiliencia de los progenitores de infantes con capacidades diferentes en el programa de intervención temprana Puno, se aplicó el estadístico de la media (observar tendencias generales o centrales), y la desviación estándar (mide la variabilidad o dispersión de los datos respecto a la media).

3.9. VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Validez

La validez se refiere al nivel en que un instrumento realmente cuantifica la variable que se intenta medir (63).

- **Índice de Estrés Parental Forma Corta (PSI-SF) de Richard R. Abidin**

Utilizando el PSI-SF completo, se evaluó su validez de criterio concurrente, obteniendo correlaciones entre 0,73 y 0,95. La encuesta ha sido validada en



diversos idiomas y contextos culturales. En 2015, Sánchez modificó el Índice de Estrés Parental Abidin abreviado para Lima Metropolitana. Encontró tres componentes moderadamente asociados que representaron el 48,69% de la variación compartida, lo que indica validez estructural interna, y obtuvo una puntuación de 0,88 utilizando técnicas para establecer la validez de contenido (5).

Se utilizó el juicio de expertos para validar el contenido de la adaptación peruana. Se examinó la representatividad y relevancia de las preguntas, y se obtuvo un coeficiente V de Aiken de 0,88 o superior, con un umbral de significancia estadística de $p < 0,05$. Para determinar la fiabilidad, se utilizó el coeficiente de Cronbach (5).

▪ **Escala de Resiliencia de Wagnild y Young**

Con respecto a la validez Novella afirma que la Legitimidad muestra altos niveles de correlación entre la escala de Resiliencia y mediciones bien definidas de constructos relacionados, según un estudio realizado en una muestra de 342 estudiantes de tercero, cuarto y quinto año de secundaria en una institución educativa en Lima. Se encontraron cinco elementos presentes, según el criterio de Kaiser, y el enfoque de consistencia interna arrojó una confiabilidad de 0,89 coeficiente alfa de Cronbach. Las aplicaciones de la escala se amplían enormemente cuando utilizo el alfa de Cronbach para determinar la consistencia interna de cada una de las siguientes dimensiones: autoconfianza (0,80), equilibrio emocional (0,75), constancia (0,76), gratificación personal (0,78) y sentirse cómodo solo (0,71). Encuentro que estas dimensiones son seguras y, por lo tanto, pueden investigarse de forma independiente. (6).



Confiabilidad

Hernández (63), refiere el nivel en que su uso reiterado en un mismo individuo u objeto genera los mismos resultados.

▪ **Cuestionario de Estrés Parental PSI-SF de Richard R. Abidin**

Sánchez (5) realizó una versión simplificada en español del Cuestionario de Estrés Parental PSI-SF de Richard R. Abidin, ya que la redacción original presentaba ciertas dificultades de comprensión. Para validar esta adaptación, se aplicó a una muestra de 370 padres con hijos de entre 0 y 3 años. Se evaluó la confiabilidad del instrumento a través de la consistencia interna de sus 24 ítems, y los resultados mostraron altos niveles de fiabilidad, superando el estándar mínimo aceptado de 0,70. En particular, la dimensión de Malestar Paterno obtuvo un coeficiente de 0,84 con un error estándar de 2,32; la de Interacción Disfuncional entre Padre e Hijo alcanzó un valor de 0,77 con un error de 1,28; la dimensión Niño Difícil tuvo una confiabilidad de 0,87 con error de 2,45; y la puntuación total del cuestionario fue de 0,89 con un error estándar de 4,04. Estos datos confirman que la versión adaptada del cuestionario es una herramienta confiable para evaluar el estrés parental en cuidadores de niños pequeños.

▪ **Escala de Resiliencia de Wagnild y Young**

La Escala de Resiliencia de Wagnild y Young ha demostrado ser un instrumento confiable en diversas investigaciones. En una prueba piloto realizada por Novella (6), se obtuvo un alto nivel de fiabilidad mediante el método de consistencia interna, con un coeficiente alfa de Cronbach de 0,89. Los estudios originales de las autoras también reportaron



niveles sólidos de confiabilidad en distintas poblaciones: 0,85 en cuidadores de personas con Alzheimer, 0,86 y 0,85 en dos grupos de mujeres estudiantes de posgrado, 0,90 en madres primerizas tras el parto, y 0,76 en personas que vivían en viviendas públicas. Además, aplicaron el método test-retest en un estudio con mujeres embarazadas, evaluadas antes y después del parto, encontrando correlaciones entre 0,67 y 0,84, valores considerados aceptables. Posteriormente, en 2004, un equipo de profesionales de la Facultad de Psicología Educativa de la UNMSM adaptó nuevamente la escala, esta vez en una muestra de 400 estudiantes de entre 13 y 18 años del tercer año de secundaria de la UGEL 03, obteniendo una fiabilidad de 0,83 también a través del alfa de Cronbach, lo cual respalda la consistencia del instrumento en contextos educativos.



CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 RESULTADOS Y DISCUSIÓN

El objetivo de este estudio fue determinar la relación entre el estrés parental y la resiliencia de los padres de niños con discapacidad inscritos en el Programa de Intervención Temprana de Puno.

De acuerdo con los objetivos particulares de este estudio, se empleó un enfoque adecuado para recopilar cuantitativamente todos los datos relativos a los niveles e indicadores examinados con el fin de obtener los resultados.

Se examinó la resiliencia de los padres de niños con discapacidad en el Programa de Intervención Temprana de Puno, 2024, en relación con los siguientes aspectos de las variables de estrés parental: angustia parental, relación disfuncional entre padres e hijos y cuidado infantil.



TABLA 01.-EL ESTRÉS PARENTAL Y SU RELACIÓN CON LA RESILIENCIA DE PADRES DE NIÑOS CON HABILIDADES DIFERENTES EN EL PROGRAMA DE INTERVENCIÓN TEMPRANA PUNO, 2024.

Estrés Parental	Resiliencia						Total	
	Débil		Regular		Fuerte		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
Bajo	0	0.00%	12	14.00%	5	5.80%	17	19.80%
Moderado	4	4.70%	57	66.30%	8	9.30%	69	80.20%
Total	4	4.70%	69	80.20%	13	15.10%	86	100.00%

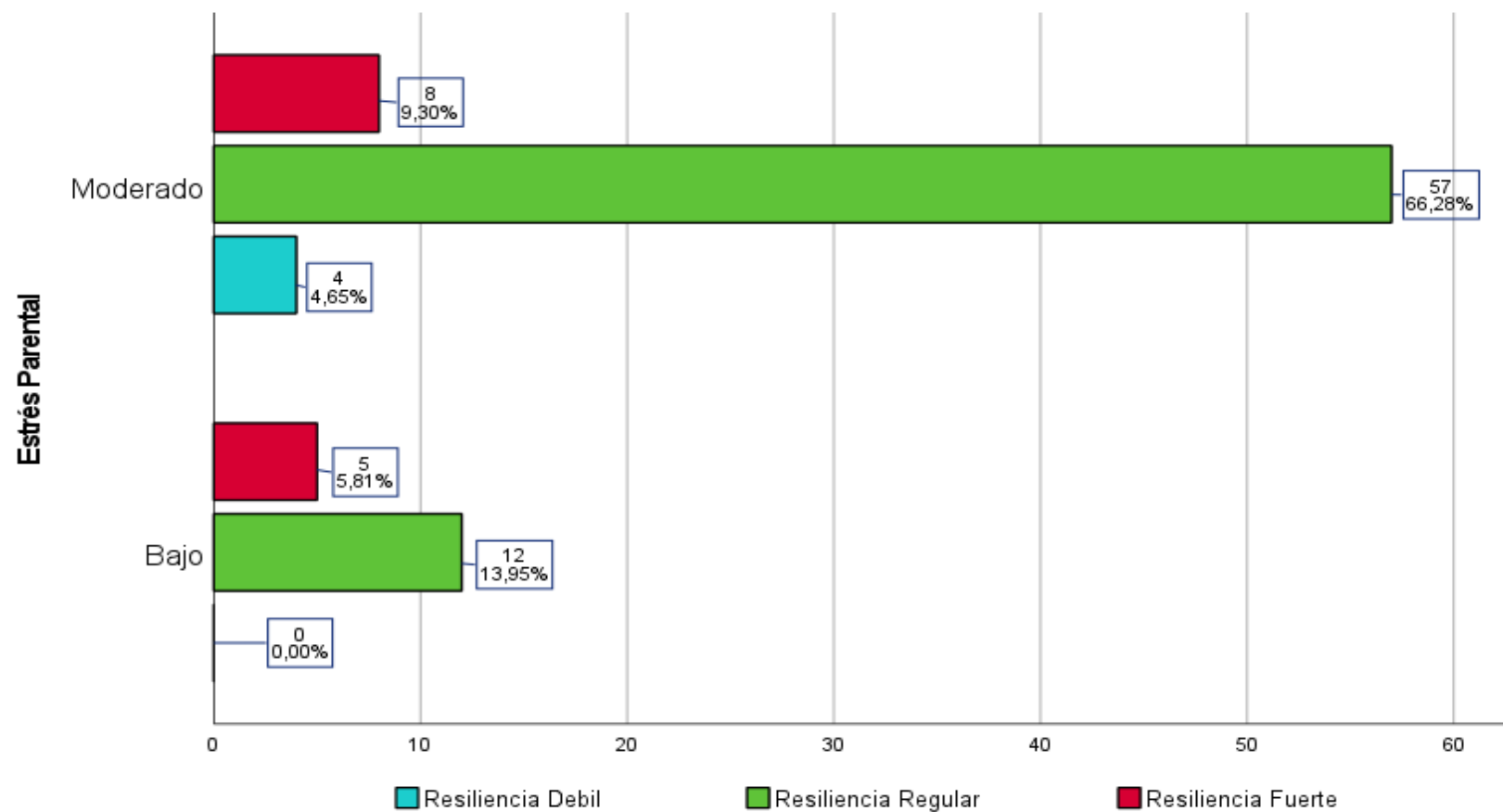
Fuente: Cuestionario.

Rho = -0.218

p = 0.044

ES SIGNIFICATIVA

FIGURA 01.-EL ESTRÉS PARENTAL Y SU RELACIÓN CON LA RESILIENCIA DE PADRES DE NIÑOS CON HABILIDADES DIFERENTES EN EL PROGRAMA DE INTERVENCIÓN TEMPRANA PUNO, 2024.



Fuente: Tabla 01



En la tabla 01 y figura 01 se observaron los resultados para determinar la relación entre el estrés parental y la resiliencia de padres de niños con habilidades diferentes en el programa de intervención temprana, Puno 2024. De un total de 86 padres, el 4.7% tiene una resiliencia débil, el 80.2% tiene una resiliencia regular y el 15.1% tiene una resiliencia fuerte.

De los padres que presentan un estrés parental bajo, ninguno presenta débil resiliencia, el 14.0% del total tiene regular resiliencia y el 5.8% tiene fuerte resiliencia, sumando un total de 19.8% de los padres totales. Entre los padres con estrés parental moderado, el 4.7% del total tiene débil resiliencia, el 66.3% tiene regular resiliencia y el 9.3% tiene fuerte resiliencia, constituyendo el 80.2% del total.

Dados los datos, se acepta la hipótesis alternativa (que existe una relación significativa) y se rechaza la hipótesis nula, ya que el valor p calculado es 0,044, menor que 0,05 ($0,044 < 0,05$). La relación inversa y de bajo grado entre las variables se indica mediante el coeficiente rho de Spearman de -0,218. Por lo tanto, se puede confirmar con un 95 % de confianza que el estrés parental y la resiliencia de los padres de niños con capacidades diferentes en el estudio PRITE, Puno 2024, presentan una relación significativa negativa débil.

Los resultados obtenidos coincide con los hallazgos de estudios previos; como el de Hurtado y Macedo (13) donde tuvieron como meta principal establecer la interacción entre el estrés y la resiliencia de progenitores de niños con trastorno del neurodesarrollo y los hallazgos mostraron que hay una relación significativa, negativa y alta ($p < 0.001$, $Rho = -0.692$)

Así también como el de Santos (17) quien analizó la conexión entre el estrés y la resiliencia en progenitores de infantes con síndrome de down, mostrando una relación negativa significativa entre el estrés y la resiliencia ($Rho = -,475^*$, $p < .0, 05$).



TABLA 02.-EL MALESTAR PATERNO Y SU RELACIÓN CON LA RESILIENCIA DE PADRES DE NIÑOS CON HABILIDADES DIFERENTES EN EL PROGRAMA DE INTERVENCIÓN TEMPRANA PUNO, 2024.

Malestar Paterno	Resiliencia						Total	
	Débil		Regular		Fuerte		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
Bajo	0	0.00%	10	11.60%	4	4.70%	14	16.30%
Moderado	2	2.30%	42	48.80%	6	7.00%	50	58.10%
Alto	2	2.30%	17	19.80%	3	3.50%	22	25.60%
Total	4	4.70%	69	80.20%	13	15.10%	86	100.00%

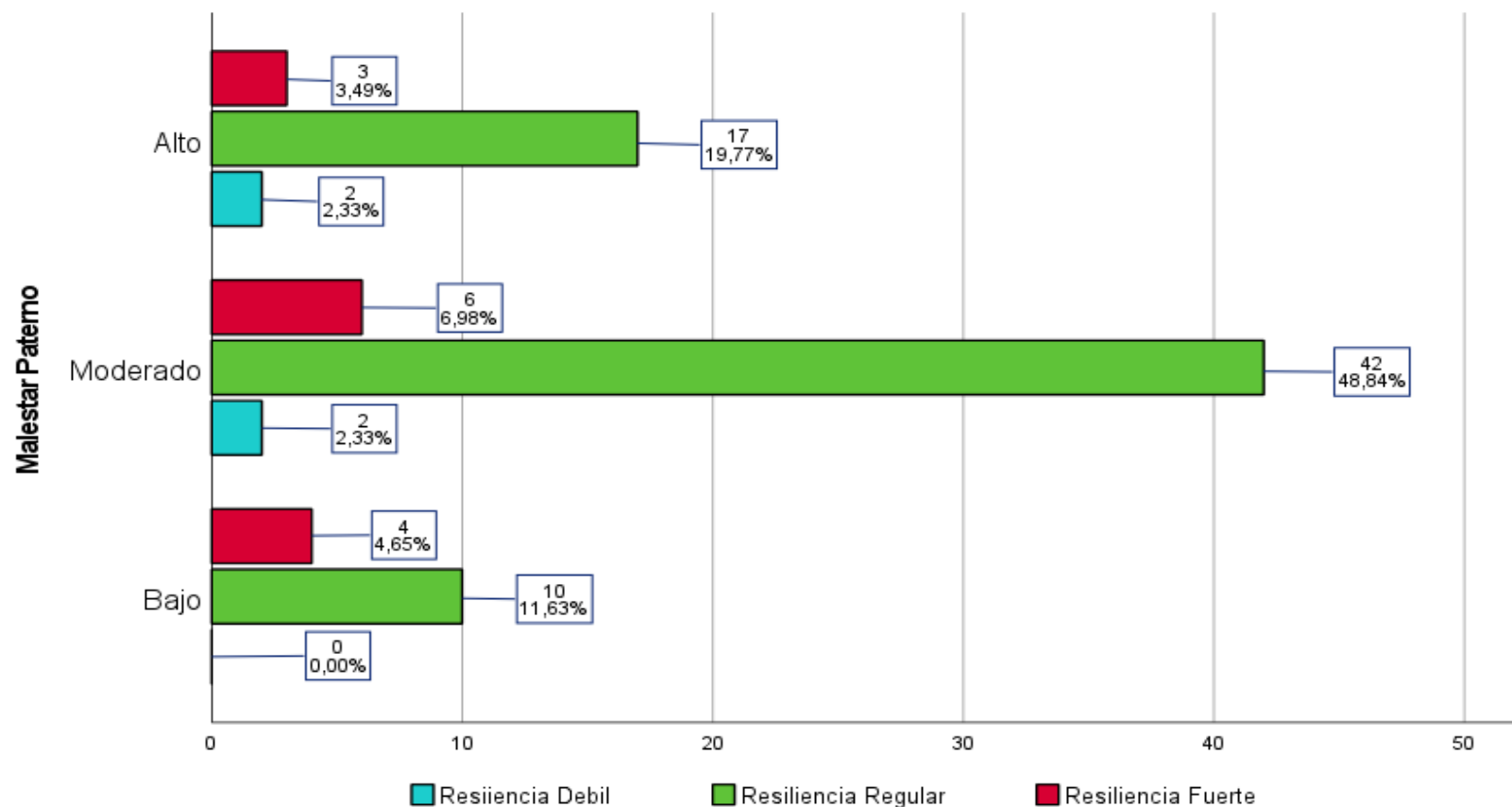
Fuente: Cuestionario

Rho = -0.354

p = 0.037

ES SIGNIFICATIVA

FIGURA 02.-EL MALESTAR PATERNO Y SU RELACIÓN CON LA RESILIENCIA DE PADRES DE NIÑOS CON HABILIDADES DIFERENTES EN EL PROGRAMA DE INTERVENCIÓN TEMPRANA PUNO, 2024.



Fuente: Tabla 02



En la tabla 02 y figura 02 se observaron los resultados para determinar la relación entre el malestar paterno y la resiliencia de padres de niños con habilidades diferentes en el programa de intervención temprana, Puno 2024. De un total de 86 padres, el 4.7% tiene una resiliencia débil, el 80.2% tiene una resiliencia regular y el 15.1% tiene una resiliencia fuerte.

De los padres que presentan un malestar paterno bajo, ninguno presenta débil resiliencia, el 11.6% del total tiene regular resiliencia y el 4.7% tiene fuerte resiliencia, sumando un total de 16.3% de los padres totales. Entre los padres con malestar paterno moderado, el 2.3% del total tiene débil resiliencia, el 48.8% tiene regular resiliencia y el 7.0% tiene fuerte resiliencia, constituyendo el 58.1% del total. Por último entre los padres con malestar paterno alto, el 2.3% del total tiene débil resiliencia, el 19.8% tiene regular resiliencia y el 3.5% tiene fuerte resiliencia, representando el 25.6% del total.

Según los datos, se acepta la hipótesis alternativa (que existe una relación significativa) y se rechaza la hipótesis nula, ya que el valor p calculado es de 0,037, inferior a 0,05 ($0,037 < 0,05$). El coeficiente rho de Spearman de -0,354 indica la relación inversa y de bajo grado entre las variables. Por lo tanto, se puede concluir con un 95 % de confianza que el estudio PRITE, Puno 2024, encontró una correlación negativa débil, pero significativa, entre la ansiedad parental y la resiliencia de los padres de niños con discapacidad.

Por lo tanto los resultados obtenidos coinciden con el estudio de Sánchez y Robles (12) donde hallaron una relación significativa entre el malestar parental y la resiliencia ($d = 1.2$, $p < 0.01$) en progenitores de infantes con síndrome de Down.



TABLA 03.-LA INTERACCIÓN DISFUNCIONAL PADRE – HIJO Y SU RELACIÓN CON LA RESILIENCIA DE PADRES DE NIÑOS CON HABILIDADES DIFERENTES EN EL PROGRAMA DE INTERVENCIÓN TEMPRANA PUNO, 2024.

Interacción Disfuncional Padre – Hijo	Resiliencia						Total	
	Débil		Regular		Fuerte		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
Bajo	1	1.20%	22	25.60%	8	9.30%	31	36.00%
Moderado	3	3.50%	39	45.30%	3	3.50%	45	52.30%
Alto	0	0.00%	8	9.30%	2	2.30%	10	11.60%
Total	4	4.70%	69	80.20%	13	15.10%	86	100.00%

Fuente: Cuestionario

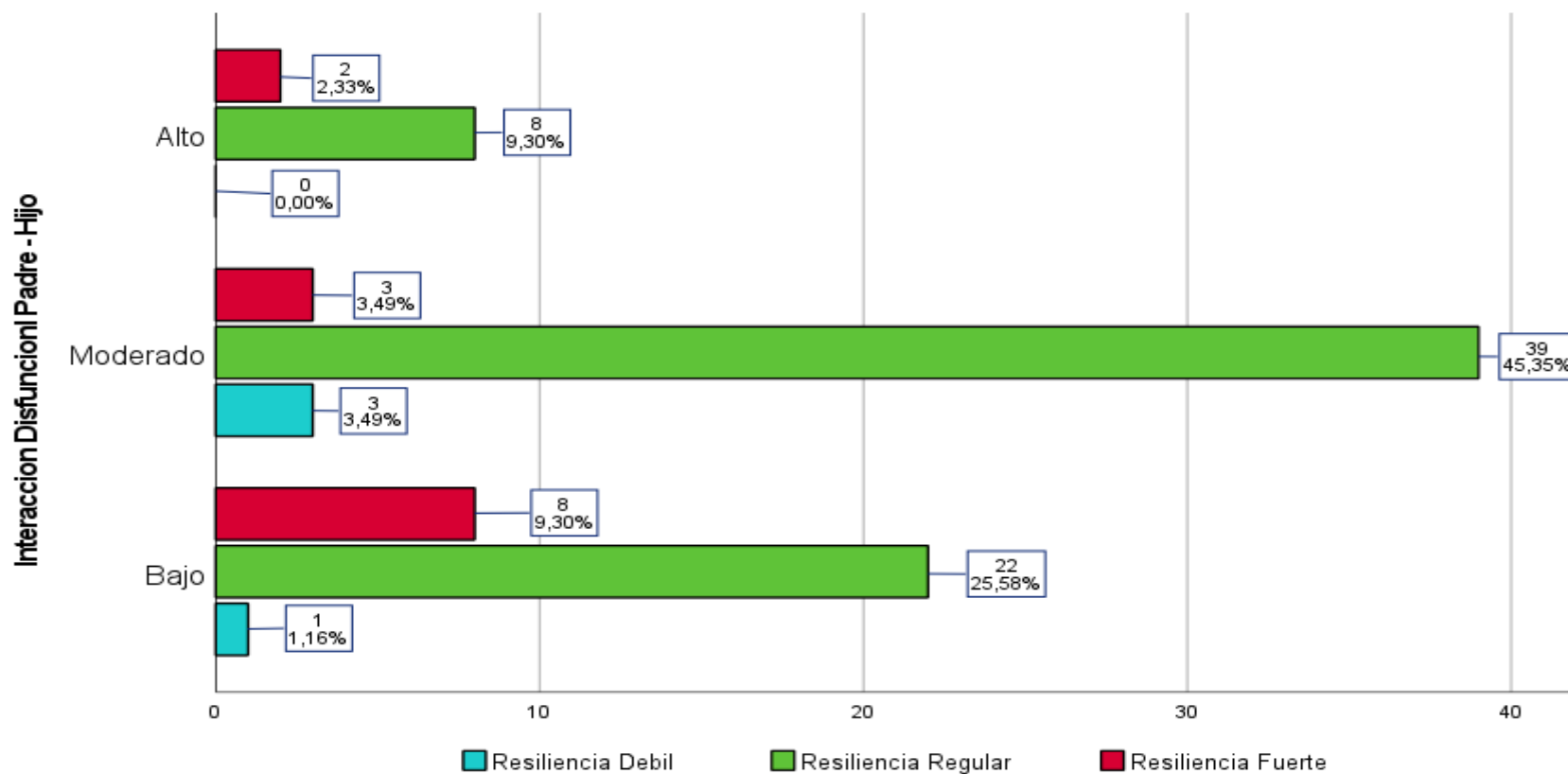


$Rho = -0.286$

$p = 0.042$

ES SIGNIFICATIVA

FIGURA 03.-LA INTERACCIÓN DISFUNCIONAL PADRE – HIJO Y SU RELACIÓN CON LA RESILIENCIA DE PADRES DE NIÑOS CON HABILIDADES DIFERENTES EN EL PROGRAMA DE INTERVENCIÓN TEMPRANA PUNO, 2024.



Fuente: Tabla 03



En la tabla 03 y figura 03 se observaron los resultados para determinar la relación entre la interacción disfuncional padre e hijo y la resiliencia de padres de niños con habilidades diferentes en el programa de intervención temprana, Puno 2024. De un total de 86 padres, el 4.7% tiene una resiliencia débil, el 80.2% tiene una resiliencia regular y el 15.1% tiene una resiliencia fuerte.

De los padres que presentan una interacción disfuncional padre – hijo bajo, el 1.2 % del total tiene débil resiliencia, el 25.6% tiene regular resiliencia y el 9.3% tiene fuerte resiliencia, sumando un total de 36.0% de los padres totales. Entre los padres con interacción disfuncional padre – hijo moderado, el 3.5% del total tiene débil resiliencia, el 45.3% tiene regular resiliencia y el 3.5% tiene fuerte resiliencia, constituyendo el 52.3% del total. Por ultimo entre los padres con interacción disfuncional padre – hijo alto, ninguno presenta débil resiliencia, el 9.3% del total tiene regular resiliencia y el 2.3% tiene fuerte resiliencia, representando el 11.6% del total.

Según los resultados, se acepta la hipótesis alternativa (que existe una relación significativa) y se rechaza la hipótesis nula, ya que el valor p calculado es de 0,042, inferior a 0,05 ($0,042 < 0,05$). El coeficiente rho de Spearman de -0,286 indica la relación inversa y de bajo grado entre las variables. Por lo tanto, se puede afirmar con un 95 % de certeza que la resiliencia de los padres de niños con discapacidad en el estudio PRITE, Puno 2024, se correlaciona negativamente y débil con la interacción disfuncional entre padres e hijos.

Por lo tanto, los resultados obtenidos coincide con estudios previos; como el de Choquecota (35) obteniendo un resultado de en esta dimensión $\beta = 0,58$; $p < 0,00$). A diferencia de Santos (17) que obtuvo ($Rho = -,217$; $p = 0,297$), significa que no existe relación entre la resiliencia y la interacción disfuncional padres e hijos.



TABLA 04.-EL CUIDADO DEL NIÑO Y SU RELACIÓN CON LA RESILIENCIA DE PADRES DE NIÑOS CON HABILIDADES DIFERENTES EN EL PROGRAMA DE INTERVENCIÓN TEMPRANA PUNO, 2024.

Cuidado del Niño	Resiliencia						Total	
	Débil		Regular		Fuerte		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
Bajo	2	2.30%	18	20.90%	6	7.00%	26	30.20%
Moderado	1	1.20%	49	57.00%	6	7.00%	56	65.10%
Alto	1	1.20%	2	2.30%	1	1.20%	4	4.70%
Total	4	4.70%	69	80.20%	13	15.10%	86	100.00%

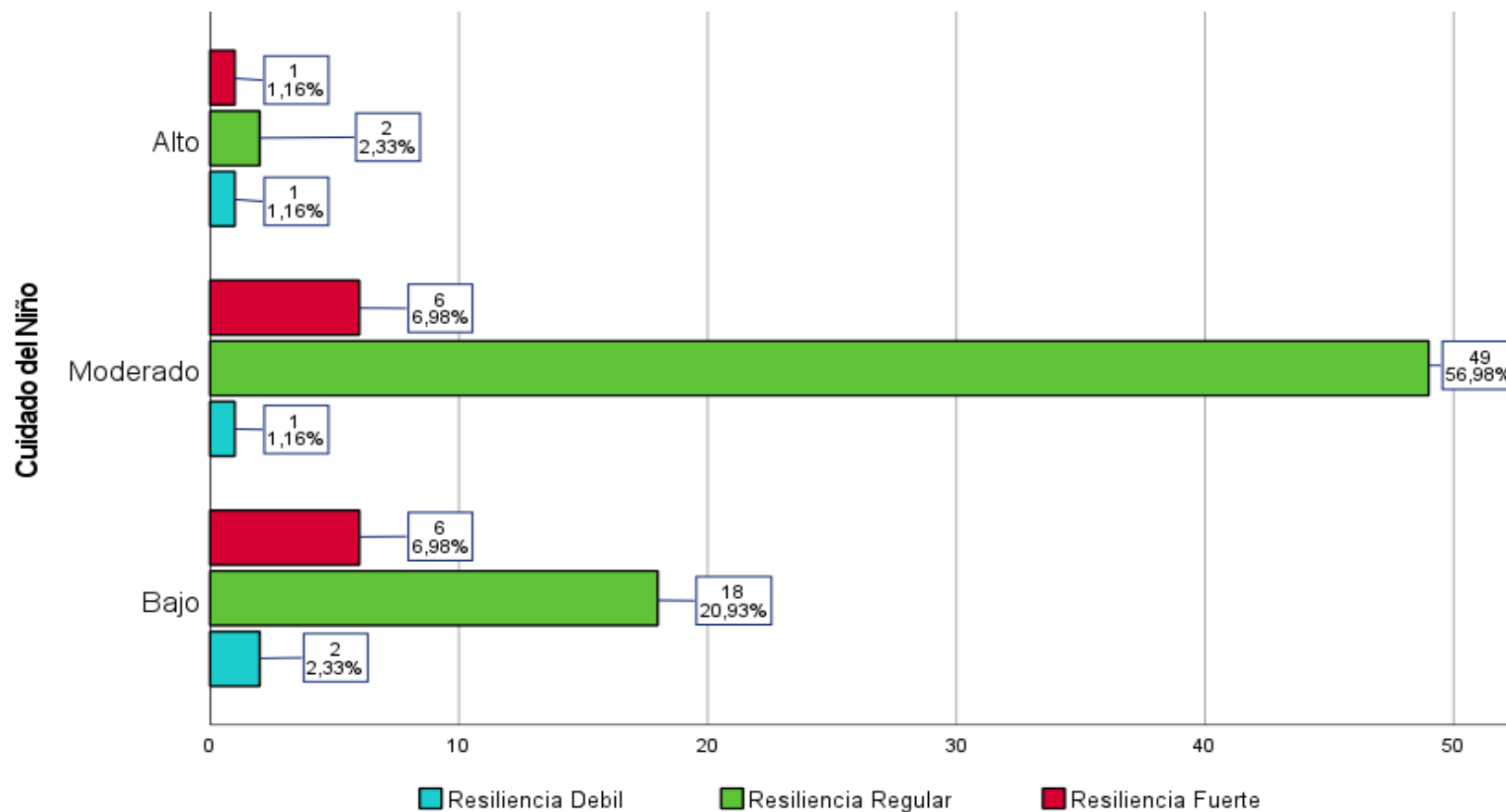
Fuente: Cuestionario

Rho = -0.420

p = 0.029

ES SIGNIFICATIVA

FIGURA 04.-EL CUIDADO DEL NIÑO Y SU RELACIÓN CON LA RESILIENCIA DE PADRES DE NIÑOS CON HABILIDADES DIFERENTES EN EL PROGRAMA DE INTERVENCIÓN TEMPRANA PUNO, 2024.



Fuente: Tabla 04



En la tabla 04 y figura 04 se observaron los resultados para determinar la relación entre el cuidado del niño y la resiliencia de padres de niños con habilidades diferentes en el programa de intervención temprana, Puno 2024. De un total de 86 padres, el 4.7% tiene una resiliencia débil, el 80.2% tiene una resiliencia regular y el 15.1% tiene una resiliencia fuerte.

De los padres que presentan un cuidado del niño bajo, el 2.3% del total tiene débil resiliencia, el 20.9% tiene regular resiliencia y el 7.0% tiene fuerte resiliencia, sumando un total de 30.2% de los padres totales. Entre los padres con cuidado del niño moderado, el 1.2% del total tiene débil resiliencia, el 57.0% tiene regular resiliencia y el 7.0% tiene fuerte resiliencia, constituyendo el 65.1% del total. Por último entre los padres con cuidado del niño alto, el 1.2% del total tiene débil resiliencia, el 2.3% tiene regular resiliencia y el 1.2% tiene fuerte resiliencia, representando el 4.7% del total.

Según los resultados, se acepta la hipótesis alternativa (que existe una relación significativa) y se rechaza la hipótesis nula, ya que el valor p calculado es de 0,029, inferior a 0,05 ($0,029 < 0,05$). El coeficiente rho de Spearman de -0,420 indica la relación inversa y de grado moderado entre las variables. Por lo tanto, se puede afirmar con un 95 % de certeza que la resiliencia de los padres de niños con discapacidad en el estudio PRITE, Puno 2024, se correlaciona negativamente y moderada con el estrés por cuidado del niño.

Por lo tanto, los resultados obtenidos coinciden con estudios previos; como el de Sánchez y Robles (12) en el que halló ($r = 0.68, p < 0.05$) donde indica que hay una relación entre el cuidado del niño y la resiliencia. A diferencia de Santos (17) en el que halló ($Rho = -0.269, p = 0.193$) donde indica que no hay relación significativa entre el cuidado del niño y la resiliencia.



TABLA 05.-LA RESILIENCIA DE PADRES DE NIÑOS CON HABILIDADES DIFERENTES EN EL PROGRAMA DE INTERVENCIÓN TEMPRANA PUNO, 2024.

Resiliencia	fi	%
Débil	4	4.70%
Regular	69	80.20%
Fuerte	13	15.10%
Total	86	100%

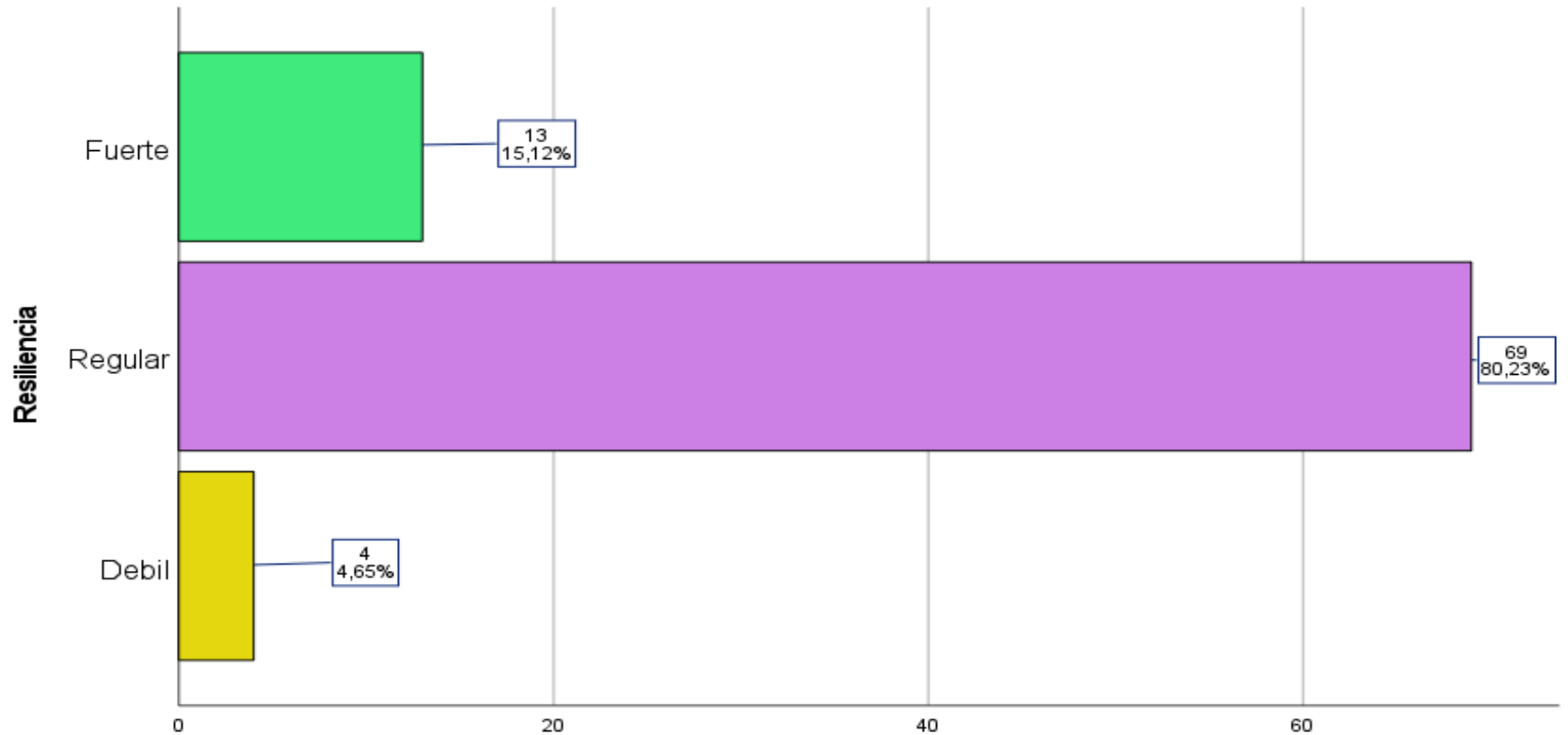
Fuente: Cuestionario

Media = 2.1

Des. Estándar = 0.435

N = 86

FIGURA 05.-LA RESILIENCIA DE PADRES DE NIÑOS CON HABILIDADES DIFERENTES EN EL PROGRAMA DE INTERVENCIÓN TEMPRANA PUNO, 2024.



Fuente: Tabla 05



Según la tabla 05 y figura 05, se infiere la resiliencia de padres de niños con habilidades diferentes en el programa de intervención temprana Puno, 2024. Donde podemos observar en los padres el mayor porcentaje preponderante del 80.2% presentaron regular resiliencia, mientras que el 15.1% presentó una fuerte resiliencia y el 4.7% una débil resiliencia.

Los hallazgos alcanzados en una muestra de 86 progenitores muestran una media de 2.1, lo que se ubica dentro del rango de regular resiliencia (122–144 puntos); Esto indica que, en general, los participantes muestran un nivel promedio de capacidad para enfrentar la adversidad, adaptarse y recuperarse frente a situaciones difíciles. La desviación estándar muestral fue de 0.435, esto indica que los puntajes tienden a variar en promedio ± 0.435 puntos alrededor de la media indicando una dispersión baja a alta de los puntajes alrededor de la media. Esto sugiere que el mayor porcentaje de los involucrados presentó valores consistentes y moderados de resiliencia.

Que los padres de niños con habilidades diferentes tengan una resiliencia regular significa que, en promedio, estos padres presentan un nivel intermedio de capacidad para adaptarse y sobreponerse a las dificultades que conlleva la enseñanza de un niño con necesidades especiales. No es ni bajo lo que indicaría una alta vulnerabilidad al estrés y al desgaste emocional, ni alto lo que reflejaría una gran capacidad para enfrentar adversidades.

Este resultado concuerda con Ayala (15) en su trabajo la finalidad principal fue establecer los índices de resiliencia y estrés en los padres de familia. Así mismo Santos (17) en su estudio observó que el 60% de individuos se sitúan en el nivel medio de resiliencia. Al igual que Rivera (16), encontró que el 50.9% tenía un nivel medio.



CONCLUSIONES

- PRIMERA:** Se determinó que la resiliencia de los padres de niños excepcionales en el programa de intervención temprana Puno 2024, presenta una relación significativa con el estrés parental, su umbral de significancia es $p= 0.44$ y de acuerdo al $Rho = -0.218$ indica que el coeficiente de correlación es negativo y de grado bajo, por lo que se acepta la hipótesis propuesta.
- SEGUNDA:** Se Identifico que el malestar paterno tiene interacción significativa con la resiliencia de padres de niños excepcionales en el programa de intervención temprana Puno 2024, con un índice de significancia de $p= 0.37$ y de acuerdo al $Rho= -0.354$ se deduce que su correlación es negativa y baja, lo cual concuerda con la hipótesis propuesta.
- TERCERA:** Se precisó que el estrés por la interacción disfuncional padre e hijo y la resiliencia de padres de niños excepcionales en el programa de intervención temprana Puno 2024 tienen una relación significativa, con el umbral $p= 0.042$. y de acuerdo al $Rho= -0.286$ indica una correlación negativa débil, entonces se comprueba la hipótesis planteada.
- CUARTA:** Se Evaluó que si existe relación significativa del estrés por cuidado del niño y la resiliencia de padres de niños excepcionales en el programa de intervención temprana Puno 2024, su índice de significancia es $p= 0.029$ y de acuerdo al $Rho= -0.420$ sugiere una correlación negativa y de grado moderado, con lo que se asevera la hipótesis propuesta.



QUINTA: Se identificó el valor de resiliencia de padres de niños excepcionales en el programa de intervención temprana Puno 2024, donde obtuvo un porcentaje preponderante del 80.2%, indicando que presentan resiliencia regular. Por lo que se rechaza a la hipótesis formulada donde se indicaba un mayor porcentaje en la resiliencia débil.



RECOMENDACIONES

PRIMERA: A la directora del Programa de Intervención Temprana Puno coordinar con la oficina de Control de Crecimiento y Desarrollo del MINSA programas estratégicos para fortalecer la resiliencia en padres de niños con discapacidad y así mismo disminuir el estrés de los padres, proporcionándoles conocimientos clave sobre el diagnóstico de sus hijos, lo que reduce la incertidumbre y la ansiedad derivadas de lo desconocido, a través de charlas, trípticos, infografías, folletos o guías breves sobre los tipos de discapacidad, las estrategias de atención temprana, los centros de estimulación temprana, para así los padres puedan adquirir herramientas prácticas y teóricas que les permitan enfrentar los desafíos cotidianos de forma más informada y segura.

SEGUNDA: A los profesionales que laboran en el Programa de Intervención Temprana Puno, como lo es la psicóloga, las fisioterapeuta y las maestras de educación, se recomienda capacitación continua en temas especializados de su rubro, ya que a mayor conocimiento técnico y ético, mayor será su capacidad para intervenir en la estimulación y desarrollo de los infantes, por ejemplo a la psicóloga cursos de especialización en trastornos del neurodesarrollo, las maestras capacitación en problemas de aprendizaje y a los fisioterapeutas conocimiento en la identificación y tratamiento de la discapacidad, todo con el fin de la detección y atención temprana y oportuna.



TERCERA: A la psicóloga del Programa de Intervención Temprana Puno se sugiere que desarrolle talleres psicoeducativos periódicos que incluyan temáticas relacionadas con la regulación emocional, la escucha activa y el establecimiento de vínculos afectivos saludables, en tal sentido, se recomienda implementar estrategias de orientación y acompañamiento psicológico dirigidas específicamente a fortalecer estas habilidades comunicativas de los padres, promoviendo una relación más empática, asertiva y efectiva con sus hijos, lo que favorece el desarrollo integral en los primeros años de vida. A los progenitores de hijos/as con capacidades diferentes que asisten al Programa de Intervención Temprana Puno en coordinación con la psicóloga, las maestras y las fisioterapeutas, se les exhorta a participar en el entrenamiento de habilidades de autocuidado y regulación emocional, puesto que muchos padres tienden a relegar su bienestar físico y psicológico por dedicarse de forma exclusiva al cuidado de sus hijos, lo cual los hace vulnerables al agotamiento extremo, es así que través del aprendizaje de técnicas e información impartida por las profesionales los cuidadores puedan recuperar su energía y mejorar su estabilidad emocional.

CUARTA: A los progenitores de hijos/as con capacidades diferentes que asisten al Programa de Intervención Temprana Puno en coordinación con la psicóloga, las maestras y las fisioterapeutas, se les exhorta a participar en el entrenamiento de habilidades de



autocuidado y regulación emocional, puesto que muchos padres tienden a relegar su bienestar físico y psicológico por dedicarse de forma exclusiva al cuidado de sus hijos, lo cual los hace vulnerables al agotamiento extremo, es así que través del aprendizaje de técnicas e información impartida por las profesionales los cuidadores puedan recuperar su energía y mejorar su estabilidad emocional.

QUINTA: A los profesionales psicólogos por medio de un foro elaborado por la autora de esta investigación, brindando la información recabada de este estudio, se les recomienda llevar a cabo investigaciones cualitativas que posibiliten un análisis más detallado y profundo de las variables en cuestión, dado que este enfoque ayuda a entender mejor los significados, percepciones y experiencias de los sujetos involucrados, así mismo resaltar la importancia que tiene la resiliencia de los padres con hijos excepcionales, puesto que les ayuda a tener la capacidad de adaptarse, buscar soluciones y seguir adelante, aun en medio de la dificultad, es por eso que fortalecer esta capacidad es clave para el bienestar de toda la familia y para potenciar el desarrollo y la calidad de vida del niño con necesidades especiales.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. (2015). World Health Organization. Recuperado el 22 de Julio de 2024, de Temas de salud: Discapacidad: <https://www.who.int/>
2. Montero, M., & Jimenez, A. (2009). Los estilos educativos parentales y su relación con las conductas de los adolescentes. *Familia: Revista de Ciencias y Orientación Familiar*, 77-104. doi:<https://doi.org/10.36576/summa.29356>
3. Informática, I. N. (2017). Perú características de la población con discapacidad. Lima, Perú: internet. Obtenido de https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1675/
4. Llanos, B. R. (2020). Alcances sobre la situación de las personas con discapacidad y el ejercicio de sus derechos. Lima, Perú: Defensoría del Pueblo. Recuperado el 02 de mayo de 2024, de <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1294067/Serie-Infornes-Especiales-N%C2%BA-031-2020DP-%E2%80%93volumen-1.pdf>
5. Sanchez, 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 de pregrado, Universidad de Lima. Repositorio institucional, Lima. Obtenido de https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/3384/Sanchez_Gri%C3%B1an_Gracia.pdf?sequence=3



6. Novella, A. (2002). Incremento de la resiliencia luego de la aplicación de un programa de psicoterapia breve en madres adolescentes, tesis de maestría, Universidad Mayor de San Marcos. Repositorio institucional, lima.
7. Gomez, M. (2019). Estandarización de la escala de resiliencia de Wagnild y Young en universitarios de Lima Metropolitana, tesis de pregrado, Universidad Ricardo Palma, Repositorio Institucional, Lima. Obtenido de: <https://hdl.handle.net/20.500.14138/1921>
8. Bagnato, M., Hontou, C., Barbosa, E., & Gadea, S. (2023). Estrés parental, depresión y calidad de vida familiar en cuidadores principales de personas con TEA. *Revista Española de Discapacidad*, 149-164. doi:<https://doi.org/10.5569/2340>
9. Alonso, A. (2023). Resiliencia en padres de hijos con Trastorno del Espectro Autista (TEA): una aproximación multifactorial. *EDUCA. Revista Internacional Para La Calidad Educativa*, 3(2), 299-325. doi:<https://doi.org/10.55040/educa.v3i2.69>
10. Cara, R. (2019). Estrés parental y resiliencia en padres de hijos con trastornos del neurodesarrollo, tesis de maestría, Universidad de Almería. Repositorio institucional, España. Obtenido de <http://hdl.handle.net/10835/8144>
11. Hernandez, K. (2016). Resiliencia y estilos de enfrentamiento y actitudes de crianza en madres e hijos antes la presencia de la condición especial y/o discapacidad en un miembro de la familia, tesis de maestría, Universidad Autónoma del Estado de México. Repositorio Institucional.



- Obtenido de <http://ri.uaemex.mx/oca/view/20.500.11799/41172/1/TESIS-KAREN-IRASEMA-HERNANDEZ-VARGAS-MTRA.PSICO-0510478.pdf>
12. Sanchez , D., & Robles, M. (2015). Respuesta a un programa de resiliencia aplicado a padres de niños con Síndrome de Down. Javeriana, 645-658. doi:<https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy14-1.rpra>
 13. Hurtado, X., & Macedo, D. (2024). Estrés parental y resiliencia en padres de hijos con trastorno en el neurodesarrollo de un CEBE de Arequipa, tesis de pregrado, Universidad Católica de Santa María. Repositorio Institucional, Arequipa. Obtenido de <https://hdl.handle.net/20.500.12920/13554>
 14. Zapata, N. (2024). Estrés parental y Resiliencia en padres de personas con Síndrome de Down en Lima Metropolitana, tesis de pregrado, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas. Repositorio institucional, Lima Metropolitana. Obtenido de <http://hdl.handle.net/10757/675380>
 15. Ayala, J. (2023). Estrés parental y resiliencia en padres de los estudiantes del Cebe Niño Jesús de Praga Huánuco, 2023, tesis de pregrado, Universidad de Huanuco. Repositorio institucional, Huanuco. Obtenido de <http://repositorio.udh.edu.pe/20.500.14257/4702>
 16. Rivera, R. (2022). Resiliencia y estrés parental en padres de niños y adolescentes con autismo de un centro terapéutico de Lima, 2021, tesis de maestría, Universidad Cesar Vallejo. Repositorio institucional, Lima. Obtenido de <https://hdl.handle.net/20.500.12692/80815>
 17. Santos, Y. (2021). Estrés parental y resiliencia en padres con niños con síndrome de down en el CEBE 0001 – Tarapoto, 2020, tesis de pregrado,



- Universidad Peruana Union. Repositorio institucional, Tarapoto. Obtenido de <http://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/4686>
18. Aruahuanca, C. (2024). Nivel de estrés parental de recién nacidos en el servicio de UCI neonatal del hospital Carlos Monje Medrano, Juliaca-2022, tesis de pregrado, Universidad Nacional del Altiplano. Puno. Obtenido de <https://repositorio.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/22093>
19. Mayorga, K. (2021). Competencia parental percibida y estrés en madres con hijos con habilidades especiales en un Centro Educativo Básico Especial, Puno 2020, tesis de pregrado, Universidad Cesar Vallejo. Repositorio institucional, Puno. Obtenido de <https://hdl.handle.net/20.500.12692/62201>
20. Suaña, L., & Cruz, K. (2020). Adaptación y propiedades psicométricas de la Escala de resiliencia Wagnild y Young para personas recluidas de un Establecimiento Penitenciario en el Departamento de Puno - 2019, tesis de bachillerato, Universidad Peruana Union. Repositorio institucional, Puno. Obtenido de <http://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/3621>
21. Lipa, F. (2019). Consumo de alcohol y resiliencia en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria María Auxiliadora, Puno - 2019, tesis de pregrado, universidad Nacional del Altiplano. Repositorio institucional, Puno. Obtenido de <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/13441>
22. Aro, A. (2019). El estrés de los padres de familia y las emociones de los niños y niñas de 3 años I.E.I. N°255 Chanu-Chanu Puno, 2018, tesis de pregrado, Universidad Nacional Del Altiplano. Repositorio institucional,



- Puno. Obtenido de
<https://repositorio.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/11631>
23. Lazarus, R. (2000). Hacia una mejor investigación sobre el estrés y el afrontamiento. American Psychologist Association, University of California, Berkeley. <https://scispace.com/pdf/toward-better-research-on-stress-and-coping-clcmzqw6m8.pdf>
24. Acosta, J. (2008). Gestión del Estrés: Cómo entenderlo, cómo controlarlo y cómo sacarle provecho. Barcelona: Bresca PROFIT.
25. Vilela, M. (2018). Estrés parental y optimismo atributivo en padres de familia de hijos con habilidades diferentes de un centro educativo básico especial de Los Olivos, 2018, tesis de pregrado, Universidad Cesar Vallejo. Repositorio institucional de la UCV, Lima. Obtenido de <https://hdl.handle.net/20.500.12692/30425>
26. Tijeras, A. (2017). Estrés parental e impacto familiar del trastorno del espectro autista: factores psicosociales implicados, tesis de doctorado, Universidad de Valencia. Repositorio Institucional RODERICK, España. Obtenido de <https://roderic.uv.es/items/ce8181d4-af6a-4482-8327-00dc932314b6>
27. Seymour, M., Wood, C., & Jellet, R. (2013). Fatiga, estrés y afrontamiento en madres de niños con trastorno del espectro autista. Revista de autismo y trastornos del desarrollo, 43, 1547-1554. doi:<https://doi.org/10.1007/s10803-012-1701-y>
28. Gallego, Y., Gil, S., & Sepulveda, M. (2018). Revisión teórica de eutrés y distrés definidos como reacción hacia los factores de riesgo psicosocial y su relación con las estrategias de afrontamiento, tesis de pregrado,



- Universidad CES. Repositorio institucional digital, Colombia. Obtenido de <http://hdl.handle.net/10946/4229>
29. Amigo, I. (2014). Manual de Psicología de la salud (Segunda ed.). EDICIONES PIRAMIDE.
30. Robbins, S. (2009). Comportamiento organizacional. Naucalpan de Juárez: Pearson Educación.
31. Taylor, S. (2007). Psicología de la salud (Sexta ed.). Mexico: Madrid etc : McGraw-Hill.
32. Sandin, 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), 141-147. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/337/33730109>
33. Cervone, D., & Pervin, L. (2009). Personalidad Teoría e investigación (Segunda ed.). Mexico: Manual Moderno.
34. Deater, K. (2004). Parenting Stress. New Haven: CT: Yale University Press.
35. Choquecota, J. (2022). Estrés parental y funcionamiento familiar en los apoderados de los estudiantes del centro educativo basico especial Felix y Carolina de Repetti, Tacna 2022, tesis de pregrado, Universidad Privada de Tacna. Repositorio Institucional, Tacna. Obtenido de <https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/2753/Choquecota-Mamani-Julio.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
36. Cracco, C., Blanco, L., & Luisa, M. (2015). Estresores y estrategia de afrontamiento en familias en las primeras etapas del ciclo vital y contexto socioeconomico. Ciencias Psicológicas, 129-140. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/4595/459545410003>



37. Pozo, P., Sarria, E., & Mendez, L. (2006). Estrés en madres de personas con trastornos del espectro autista. *Psicothema*, 342-347. Recuperado el 18 de Agosto de 2024, de <https://www.psicothema.com/pdf/3220>
38. De La Piedra, J. (2016). Estrés parental y anemia en niños de 6 a 49 meses en Pachacámac, tesis de pregrado, Universidad Católica del Perú. Repositorio institucional, Lima. Recuperado el 12 de Abril de 2024, de <http://hdl.handle.net/20.500.12404/7315>
39. Abidin, R. (1992). Los determinantes de la conducta parental. *Revista de Psicología Clínica Infantil*, 21(4), 407-412. doi:https://doi.org/10.1207/s15374424jccp2104_12
40. Abidin, R. (1995). *Parenting Stress Index: Professional manual*. Psychological Assessment Resources.
41. Wagnild, G., & Young, M. (1993). Development and psychometric evaluation of the Resilience Scale. *Journal of Nursing Measurement*, 1(2), 165-178. Obtenido de <https://psycnet.apa.org/record/1996-05738-006>
42. Seperak, R. (2016). Influencia de la resiliencia en la sobrecarga subjetiva de madres cuidadoras de niños con trastorno de espectro autista de la asociación "Mírame", Arequipa 2015, tesis de maestría, Universidad Católica de Santa María. Repositorio institucional, Arequipa. Obtenido de <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/5872>
43. Cyrulnik, B. (2006). *La maravilla del dolor: el sentido de la resiliencia*. Buenos Aires: Granica.
44. Santana, E. (2019). *La construcción de la resiliencia familiar en la experiencia de la discapacidad: una posibilidad para generar procesos*



- inclusivos. Sinectica(53), 1-23. doi:[https://doi.org/10.31391/s2007-7033\(2019\)0053-012](https://doi.org/10.31391/s2007-7033(2019)0053-012)
45. Chiroque, M. (2020). Niños con discapacidad: resiliencia y calidad de vida según la experiencia de los padres. CASUS: Revista de Investigación y Casos en Salud, 50-59. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7770636.pdf>
46. Guerrero, I., Ruiz, A., & Monroy, E. (2014). La resiliencia en madres de hijos con parálisis cerebral. Revista Universitaria Digital de Ciencias Sociales (RUDICS), 5(9), 55-75. doi:<https://doi.org/10.22201/fesc.20072236e.2014.5.9.3>
47. Palomar, J., & Gomez, N. (2010). Desarrollo de una escala de medición de la resiliencia con mexicanos (RESI-M). Interdisciplinaria: Revista de Psicología y Ciencias Afines, 27(1), 7-22. Obtenido de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=18014748002>
48. Wolin, S., & Wolin, J. (1993). The resilient self: how survivors of troubled families rise. New York: Villard Books.
49. Masten, A. (2001). Ordinary magic: Resilience processes in development. American Psychologist, 56(3), 227-238. doi:<https://doi.org/10.1037/0003-066X.56.3.227>
50. Kotliarenco, M., Caceres, I., & Fontecilla, M. (1997). Estado de Arte en Resiliencia. Organización Panamericana de la Salud, 11-19. Obtenido de <https://www.ugr.es/~javera/pdf/2-3-resiliencia%20libro.pdf>
51. Association, A. P. (2010). Guía de resiliencia: para padres y maestros. Recuperado el 10 de Setiembre de 2024, de <https://www.apa.org/topics/resilience/guia>



52. Morelato, G. (2011). Resiliencia en el maltrato infantil: aportes para la comprensión de factores desde un modelo ecológico. *Revista de Psicología*, 203-224. Obtenido de https://www.researchgate.net/publication/262599435_Resiliencia_en_el_maltrato_infantil_aportes_para_la_comprension_de_factores_desde_un_modelo_ecologico
53. Grotberg, E. (2009). *La resiliencia en el mundo de hoy*. GEDISA.
54. Vanistendael, S. (1996). *Cómo crecer superando los percances: Resiliencia*. Oficina Internacional Católica de la Infancia, Ginebra: BICE
55. Hederson, H., & Milstein, M. M. (2003). *Resiliencia en la escuela*. Buenos Aires: PAIDOS.
56. Jimenez, E. (2016). *Reiliencia en padres y madres de niños con trastorno del espectro autista*, tesis doctoral, Universidad de Valencia. Repositorio institucional, España. Obtenido de <http://hdl.handle.net/10550/55439>
57. Juneau, C., Pellerin, N., Trives, E., Ricard, M., Shankland, R., & Dambrun, M. (2020). Fiabilidad y validez de un cuestionario de ecuanimidad: la escala de ecuanimidad de dos factores (EQUA-S). *PeerJ*, 8.
58. Lam, K., & Zhou, M. (2020). Un modelo de mediación serial que pone a prueba la mentalidad de crecimiento, la satisfacción con la vida y la angustia percibida como predictores de la perseverancia en el esfuerzo. *Personalidad y diferencias individuales*. doi:<https://doi.org/10.1016/j.paid.2020.110262>
59. Friston, K., FitzGerald, T., Rigoli, F., Schwartenbeck, P., & Pezzulo, G. (2017). Active inference: a process theory. *Neural computation*, 29(1), 1-49. doi:https://doi.org/10.1162/neco_a_00912



60. Gaxiola, J., & Gonzales, S. (2019). Apoyo percibido, resiliencia, metas y aprendizaje autorregulado en bachilleres. *Revista Electrónica de Investigación Educativa*, 21. doi:<https://doi.org/10.24320/redie.2019.21.e08.1983>
61. Costales, L. (2018). La resiliencia relacionada con el desarrollo del síndrome de burnout en residentes del posgrado de pediatría de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, disertación de especialidad, Pontificia Universidad Católica del Ecuador. Repositorio institucional, Quito. Obtenido de <https://repositorio.puce.edu.ec/handle/123456789/30033>
62. Cohen, N., & Gomez, G. (2019). Metodología de la investigación, ¿para qué?: la producción de los datos y los diseños. Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Teseo.
63. Hernandez, R. (2017). Metodología de la investigación . Mexico: Interamericana.
64. Mendoza, Angela, & Ramirez, J. (2009). Aprendiendo metodología de la investigación. Guayaquil, Ecuador: Grupo Compas.



ANEXOS



ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z
1		R1	R2	R3	R4	R5	R6	R7	R8	R9	R10	R11	R12	R13	R14	R15	R16	R17	R18	R19	R20	R21	R22	R23	R24	R25
2	1	3	5	6	2	6	6	6	5	6	2	5	5	2	5	5	5	6	2	2	6	6	6	6	6	6
3	2	2	6	6	6	6	6	3	5	6	2	3	5	2	6	2	6	4	6	6	6	7	3	6	6	6
4	3	3	3	6	6	6	6	5	6	2	5	6	6	6	2	6	6	6	6	6	7	7	6	6	6	6
5	4	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	2	2	6	6	6	6	6	6	2	7	3	6	6	6
6	5	6	6	6	7	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	5	7	6	5	6	5	7	5	6	6	7
7	6	6	5	6	6	5	6	6	6	5	6	5	6	6	6	5	6	6	6	6	5	2	1	6	6	6
8	7	5	5	6	6	6	6	2	5	6	5	6	6	6	6	6	7	6	6	6	6	6	2	5	6	6
9	8	5	5	6	6	6	6	2	6	6	6	6	6	6	6	2	6	6	6	2	2	6	2	6	6	6
10	9	5	6	6	6	6	6	6	6	5	5	6	6	5	5	6	6	5	6	6	2	6	2	6	6	6
11	10	2	2	2	6	2	6	6	6	2	6	4	6	6	6	6	6	2	2	2	6	6	2	6	6	6
12	11	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	5	6	3	6	6	6
13	12	6	6	2	6	6	6	6	6	2	2	6	6	6	6	6	6	6	2	2	6	6	6	6	2	6
14	13	7	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	2	6	6	5	6	6	2	6	2	6	6	6	6	6
15	14	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	5	6	6	6	6	6	6	5	6	2	6	6	6
16	15	6	6	6	7	6	7	6	7	6	7	6	5	6	7	6	7	7	7	6	6	7	7	6	7	7
17	16	6	6	6	6	6	6	6	5	6	6	4	6	6	6	6	6	6	6	5	6	3	6	6	6	6
18	17	7	6	6	7	6	3	6	5	6	7	6	6	6	6	6	6	6	7	4	2	6	2	6	5	6
19	18	6	4	6	6	6	6	6	6	2	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	2	6	6	6
20	19	5	6	3	6	6	6	3	6	4	2	6	5	6	2	6	5	6	6	6	6	6	2	6	5	2
21	20	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
22	21	6	6	6	6	6	6	5	6	5	6	6	6	6	5	5	6	6	6	6	6	6	5	6	6	5
23	22	6	4	6	7	6	6	6	6	3	2	6	5	6	6	5	6	6	6	6	6	2	2	6	2	6
24	23	6	6	6	6	6	6	6	4	5	6	4	6	6	5	6	6	6	6	6	2	6	6	6	3	6
25	24	3	6	6	6	3	6	6	6	5	6	6	5	6	6	6	6	6	6	6	2	6	2	6	5	6
26	25	5	6	6	6	6	7	3	6	3	6	6	3	4	6	6	6	6	6	2	2	6	6	7	6	6
27	26	2	5	6	6	5	5	2	6	3	5	2	6	2	5	5	6	6	5	6	6	6	2	5	4	6
28	27	6	6	6	6	6	6	6	3	6	6	6	5	6	6	6	6	6	6	6	6	6	2	6	6	6
29	28	3	5	6	6	6	6	5	6	4	3	6	6	6	3	3	6	4	6	6	3	6	6	6	6	6
30	29	6	6	5	6	6	6	3	6	3	6	6	5	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	3	6	6
31	30	6	6	6	6	6	6	4	6	4	3	6	5	2	6	6	6	6	6	6	2	6	2	4	6	6
32	31	5	7	7	7	7	7	3	7	2	5	7	6	7	7	5	7	7	7	7	7	7	1	7	3	7
33	32	6	7	3	7	3	3	7	7	1	3	7	6	7	7	7	7	5	7	7	1	7	1	7	7	7
34	33	7	7	7	7	7	7	7	7	7	5	7	6	7	7	7	7	7	7	7	5	7	7	7	7	5



	AA	AB	AC	AD	AE	AF	AG	AH	AI	AJ	AK	AL	AM	AN	AO	AP	AQ	AR	AS	AT	AU	AV	AW	AX
1	E1	E2	E3	E4	E5	E6	E7	E8	E9	E10	E11	E12	E13	E14	E15	E16	E17	E18	E19	E20	E21	E22	E23	E24
2	4	4	4	4	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	4	2	4	4	2	2	2	4	2	2
3	2	3	4	4	2	4	2	2	2	3	2	2	3	4	3	4	4	4	4	4	1	2	3	4
4	5	4	4	4	2	2	4	2	5	5	2	4	2	2	2	2	4	4	2	3	1	3	2	4
5	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	4	2	2	1	2	2	2
6	4	2	2	2	2	2	2	1	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
7	4	4	4	4	2	2	2	2	2	4	4	2	4	4	2	4	2	4	4	3	1	2	2	2
8	4	3	2	2	2	4	3	3	2	2	4	2	2	2	4	4	3	4	4	4	1	3	2	2
9	2	2	2	4	2	4	4	2	2	2	2	2	4	2	2	4	2	4	2	3	2	2	2	2
10	4	2	4	4	2	2	4	2	2	4	2	4	2	2	2	4	2	4	2	4	1	2	2	2
11	2	4	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	4	2	2	2	2	2	2	3	1	2	2	2
12	4	4	2	4	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	1	2	2	2
13	4	4	4	4	2	4	4	2	2	2	2	2	4	2	2	2	2	2	2	4	1	2	2	2
14	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	2	2	4	2	4	4	2	1	2	2	2
15	4	2	2	2	2	2	2	2	2	4	2	2	4	2	4	4	2	4	2	3	1	2	2	2
16	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	4	2	2	2	1	1	1	1	1
17	4	4	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	4	2	2	5	2	2	2	1	1	2	2	4
18	4	4	5	5	2	2	4	2	2	4	1	2	4	2	1	4	4	2	3	4	1	3	2	5
19	4	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	2	4	2	4	4	4	2	3	2	2
20	4	4	4	4	2	4	4	2	2	3	3	4	4	4	3	4	2	4	4	4	2	2	2	2
21	4	4	2	4	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	2	1	1	2	2	2
22	2	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	4	2	4	4	2	1	2	2	2
23	4	4	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	3	2	4	4	4	4	1	2	2	2	2
24	4	3	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	2	4	2	1	1	2	2	2
25	1	2	2	2	2	4	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	1	2	2	2
26	4	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	2	3	3	2	4	2	2	1	2	2	2
27	2	2	3	3	2	2	4	4	2	2	2	2	2	2	4	4	4	4	2	5	2	3	2	5
28	4	4	3	4	2	2	2	2	2	2	2	4	2	2	2	4	2	4	2	2	1	2	2	2
29	4	4	2	4	2	2	4	2	2	4	2	4	4	4	3	4	3	4	4	2	1	2	2	2
30	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	2	2	4	4	4	2	4	2	5	2	2
31	4	4	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	4	2	1	1	2	2	2
32	5	5	1	5	1	2	4	1	5	5	4	5	5	1	3	5	2	5	5	5	1	2	2	4
33	5	3	3	1	1	1	1	1	5	1	1	4	1	1	3	5	5	5	5	2	3	3	1	1



	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	R1	Numérico	8	0	1. Cuando plani...	{1, Totalme...	Ninguno	7	Derecha	Escala	Entrada
2	R2	Numérico	8	0	2. Soy capaz d...	{1, Totalme...	Ninguno	7	Derecha	Escala	Entrada
3	R3	Numérico	8	0	3. Soy capaz d...	{1, Totalme...	Ninguno	7	Derecha	Escala	Entrada
4	R4	Numérico	8	0	4. Para mí es i...	{1, Totalme...	Ninguno	7	Derecha	Escala	Entrada
5	R5	Numérico	8	0	5. Si debo hace...	{1, Totalme...	Ninguno	7	Derecha	Escala	Entrada
6	R6	Numérico	8	0	6. Estoy orgullo...	{1, Totalme...	Ninguno	7	Derecha	Escala	Entrada
7	R7	Numérico	8	0	7. Generalment...	{1, Totalme...	Ninguno	7	Derecha	Escala	Entrada
8	R8	Numérico	8	0	8. Me siento bi...	{1, Totalme...	Ninguno	7	Derecha	Escala	Entrada
9	R9	Numérico	8	0	9. Siento que p...	{1, Totalme...	Ninguno	7	Derecha	Escala	Entrada
10	R10	Numérico	8	0	10. Soy decidid...	{1, Totalme...	Ninguno	7	Derecha	Escala	Entrada
11	R11	Numérico	8	0	11. Soy amigo(...	{1, Totalme...	Ninguno	7	Derecha	Escala	Entrada
12	R12	Numérico	8	0	12. Rara vez m...	{1, Totalme...	Ninguno	7	Derecha	Escala	Entrada
13	R13	Numérico	8	0	13. Considero c...	{1, Totalme...	Ninguno	7	Derecha	Escala	Entrada
14	R14	Numérico	8	0	14. Puedo supe...	{1, Totalme...	Ninguno	7	Derecha	Escala	Entrada
15	R15	Numérico	8	0	15. Soy auto di...	{1, Totalme...	Ninguno	7	Derecha	Escala	Entrada
16	R16	Numérico	8	0	16. Por lo gene...	{1, Totalme...	Ninguno	7	Derecha	Escala	Entrada
17	R17	Numérico	8	0	17. La confianz...	{1, Totalme...	Ninguno	7	Derecha	Escala	Entrada
18	R18	Numérico	8	0	18. En una em...	{1, Totalme...	Ninguno	7	Derecha	Escala	Entrada
19	R19	Numérico	8	0	19. Usualmente...	{1, Totalme...	Ninguno	7	Derecha	Escala	Entrada
20	R20	Numérico	8	0	20. A veces me...	{1, Totalme...	Ninguno	7	Derecha	Escala	Entrada
21	R21	Numérico	8	0	21. Mi vida tien...	{1, Totalme...	Ninguno	7	Derecha	Escala	Entrada
22	R22	Numérico	8	0	22. No me aflijo...	{1, Totalme...	Ninguno	7	Derecha	Escala	Entrada
23	R23	Numérico	8	0	23. Cuando est...	{1, Totalme...	Ninguno	7	Derecha	Escala	Entrada
24	R24	Numérico	8	0	24. Tengo sufici...	{1, Totalme...	Ninguno	7	Derecha	Escala	Entrada



	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
36	E11	Numérico	8	0	11. Me parece ...	{1, si está ...	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entrada
37	E12	Numérico	8	0	12. Mi hijo(a) h...	{1, si está ...	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entrada
38	E13	Numérico	8	0	13. A mi hijo(a)...	{1, si está ...	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entrada
39	E14	Numérico	8	0	14. Mi hijo(a) p...	{1, si está ...	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entrada
40	E15	Numérico	8	0	15. Mi hijo(a) s...	{1, si está ...	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entrada
41	E16	Numérico	8	0	16. Siento que ...	{1, si está ...	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entrada
42	E17	Numérico	8	0	17. Mi hijo(a) h...	{1, si está ...	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entrada
43	E18	Numérico	8	0	18. Mi hijo(a) re...	{1, si está ...	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entrada
44	E19	Numérico	8	0	19. Mi hijo(a) s...	{1, si está ...	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entrada
45	E20	Numérico	8	0	20. Marque una...	{1, Mucho ...	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entrada
46	E21	Numérico	8	0	21. Escriba en l...	{1, 1-3}...	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entrada
47	E22	Numérico	8	0	22. Las cosas ...	{1, si está ...	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entrada
48	E23	Numérico	8	0	23. Mi hijo(a) s...	{1, si está ...	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entrada
49	E24	Numérico	8	0	24. Mi hijo(a) m...	{1, si está ...	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entrada
50	Resiliencia	Numérico	8	0		Ninguno	Ninguno	9	Derecha	Escala	Entrada
51	Estrés	Numérico	8	0		Ninguno	Ninguno	7	Derecha	Escala	Entrada
52	Malestar_pa...	Numérico	8	0		Ninguno	Ninguno	9	Derecha	Escala	Entrada
53	Interaccion_...	Numérico	8	0		Ninguno	Ninguno	9	Derecha	Escala	Entrada
54	Cuidado_del...	Numérico	8	0		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entrada
55	RESILIENCI...	Numérico	5	0	Resiliencia (Agr...	{1, DEBIL}...	Ninguno	22	Derecha	Ordinal	Entrada
56	ESTRES_A...	Numérico	5	0	Estrés (Agrupa...	{1, BAJO}...	Ninguno	17	Derecha	Ordinal	Entrada
57	MALESTAR...	Numérico	5	0	Malestar_pater...	{1, BAJO}...	Ninguno	27	Derecha	Ordinal	Entrada
58	INTERACCI...	Numérico	5	0	Interaccion_P_...	{1, BAJO}...	Ninguno	34	Derecha	Ordinal	Entrada
59	CUIDADO_...	Numérico	5	0	Cuidado_del_ni...	{1, BAJO}...	Ninguno	28	Derecha	Ordinal	Entrada



ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: ESTRÉS PARENTAL Y RESILIENCIA DE PADRES DE NIÑOS CON HABILIDADES DIFERENTES EN EL PROGRAMA DE INTERVENCIÓN TEMPRANA. PUNO – 2024						
Formulación del problema	Objetivos de la investigación	Hipótesis de la investigación	Variables	Dimensiones	Indicadores	Metodología de la investigación
<p>Problema general: ¿Cuál es la relación entre el estrés parental y la resiliencia de padres de niños con habilidades diferentes en el programa de intervención temprana, Puno 2024?</p> <p>Problemas específicos: ¿Cuál es la relación del malestar paterno con la resiliencia de padres de niños con habilidades diferentes en el programa de intervención temprana, Puno? ¿Cuál es la relación de la interacción disfuncional padre –</p>	<p>Objetivo general: Determinar la relación entre el estrés parental y la resiliencia de padres de niños con habilidades diferentes en el programa de intervención temprana, Puno 2024.</p> <p>Objetivos específicos: Definir la relación del malestar paterno con la resiliencia de padres de niños con habilidades diferentes en el programa de intervención</p>	<p>Hipótesis general: Existe relación inversa y significativa entre el estrés parental y la resiliencia de padres de niños con habilidades diferentes en el programa de intervención temprana, Puno – 2024.</p> <p>Hipótesis específicas: Existe relación inversa y significativa entre el malestar paterno y la resiliencia de padres de niños con habilidades diferentes en el programa de</p>	<p>Variable 1 Estrés Parental</p>	Malestar paterno	Depresión Apego Restricción del rol Sentido de competencia Aislamiento social Relación con el conyugue Salud parental	<p>Diseño de investigación</p> <ul style="list-style-type: none"> No experimental. <p>Tipo de investigación</p> <ul style="list-style-type: none"> Básico, correlacional y de corte transversal. <p>Método de investigación</p> <ul style="list-style-type: none"> Hipotético – deductivo con enfoque cuantitativo. <p>Población</p> <ul style="list-style-type: none"> N=105 <p>Muestra</p> <ul style="list-style-type: none"> n=86. <p>Técnicas</p>
				Interacción disfuncional padre – hijo	Evitación Afectividad reducida Retraso cognitivo Expresividad emocional Iniciativa limitada Adaptación	
				Cuidado del niño	Sensibilidad Irritabilidad Impulsividad Provocación Reactividad Susceptibilidad Desobediencia Conductas Frustración Dificultad	



<p>hijo con la resiliencia de padres de niños con habilidades diferentes en el programa de intervención temprana, Puno? ¿Cuál es la relación del cuidado del niño con la resiliencia de padres de niños con habilidades diferentes en el programa de intervención temprana, Puno? ¿Cómo es la resiliencia de padres de niños con habilidades diferentes en el programa de intervención temprana, Puno?</p>	<p>temprana, Puno. Precisar la relación de la interacción disfuncional padre – hijo con la resiliencia de padres de niños con habilidades diferentes en el programa de intervención temprana, Puno. Analizar la relación del cuidado del niño con la resiliencia de padres de niños con habilidades diferentes en el programa de intervención temprana, Puno. Identificar la resiliencia de los padres la resiliencia de padres de niños con habilidades diferentes en el programa de intervención temprana, Puno.</p>	<p>intervención temprana, Puno. Existe relación inversa y significativa entre la interacción disfuncional padre – hijo y la resiliencia de padres de niños con habilidades diferentes en el programa de intervención temprana, Puno. Existe relación inversa y significativa entre el cuidado del niño y la resiliencia de padres de niños con habilidades diferentes en el programa de intervención temprana, Puno. El nivel de resiliencia de padres de niños con habilidades diferentes en el programa de intervención temprana, Puno es débil.</p>	<p>Variable 2 Resiliencia</p>	<p>Exigencias</p> <p>Perseverancia</p> <p>Ecuanimidad</p> <p>Sentirse bien estando solo</p> <p>Confianza en sí mismo</p> <p>Satisfacción personal</p>	<p>Finalización de tareas Búsqueda de solución Mantenimiento de intereses Autodisciplina Soluciones inmediatas</p> <p>Visión a largo plazo Auto – amistad Finalidad de las cosas Afrontamiento de tareas</p> <p>Soledad Independencia Visión versátil</p> <p>Orgullo por logros Manejo de tareas Decisión Afrontar problemas Autoconfianza</p> <p>Soluciones inmediatas Satisfacción personal Razón de alegría Significado de la vida Irreprochabilidad Aceptación social</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Variable 1: Encuesta ▪ Variable 2: Encuesta <p>Instrumentos</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Variable1 Cuestionario de Estrés Parental de Richard Abidin ▪ Variable2 Escala de Resiliencia de Wagnild y Young
--	--	--	--	---	---	---



ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado padre/madre de familia:

Por medio del presente documento, solicito su colaboración para información de datos personales (edad, sexo, estado civil, etc.) así como la respuesta a un cuestionario y una escala que valoran aspectos psicológicos (estrés parental y resiliencia), cuyos resultados serán de carácter académico y forma parte de la investigación de tesis titulada, "Estrés Parental y Resiliencia de padres de niños con habilidades diferentes en el Programa de Intervención Temprana, Puno-2024". Para obtener el grado académico de Psicóloga, dicha investigación es conducida por Nelly Yoselyn Espinoza Mamani, bachiller en psicología de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez.

La información se mantendrá bajo estricto anonimato, ya que se usará la investigación netamente para fines del estudio y sin ningún otro propósito. El proceso es completamente voluntario y puede interrumpir su participación cuando lo considere pertinente, se agradece su gentil colaboración.

Por favor si está de acuerdo, sírvase marcar el casillero correspondiente y brindar su firma y DNI en los espacios en blanco correspondientes:

Acepto ()

No acepto ()

Firma o huella digital del participante

DNI:

Firma del evaluador

DNI:

Puno, de del 2024



Escala de Resiliencia de Wagnild y Young

ANEXO 4: INSTRUMENTOS

ANEXO 4: INSTRUMENTOS

Versión peruana por Novela (2002)

Fecha de Evaluación:	Edad:	Género: M () F ()	Estado Civil: Casado/a () Soltero/a () Viudo/a () Conviviente () Divorciado/a o Separado/a ()	
Grado de Instrucción:	Labora actualmente: Si () No ()	Ocupación:	Lugar de Nacimiento:	
Diagnóstico de su hijo/a:	Edad de su hijo/a:	Género de su hijo/a: M () F ()	Desde cuando acude al centro educativo actual:	
Vive con: Padres () Independiente () Familiares () Otro ()	Número de Hijos:	Antecedentes del diagnóstico en la familia: Si () No ()		
Nivel Socioeconómico: Alto () Medio alto () Medio () Medio Bajo () Bajo ()	Que gravedad tiene para usted los problemas de desarrollo de su hijo/a: Ninguna () Poca () Moderada () Mucha ()			

Instrucciones: Por medio de este cuestionario, se busca conocer su forma y frecuencia de actuar ante determinadas circunstancias, las cuales serán plasmadas en 25 frases. Se le solicita que conteste a cada una de las siguientes preguntas marcando con un aspa (X) en la casilla que mejor represente su proceder en cada oración, vale resaltar que no existe respuesta buena ni mala, agradezco solución de manera sincera y rápida el cuestionario. Espere las indicaciones para comenzar la evaluación.

Item	Totalmente En Desacuerdo	En Desacuerdo	Parcialmente En Desacuerdo	Indiferente	Parcialmente De Acuerdo	De Acuerdo	Totalmente De Acuerdo
1. Cuando planifico algo lo realizo.							
2. Soy capaz de resolver mis problemas.							
3. Soy capaz de hacer las cosas por mí mismo sin depender de los demás.							
4. Para mí es importante mantenerme interesado(a) en algo.							
5. Si debo hacerlo, puedo estar solo(a).							



6. Estoy orgulloso(a) de haber podido alcanzar metas en mi vida.							
7. Generalmente me tomo las cosas con calma.							
8. Me siento bien conmigo mismo(a).							
9. Siento que puedo manejar varias cosas al mismo tiempo.							
10. Soy decidido(a).							
11. Soy amigo(a) de mí mismo.							
12. Rara vez me pregunto sobre la finalidad de las cosas.							
13. Considero cada situación de manera detallada.							
14. Puedo superar las dificultades porque anteriormente he experimentado situaciones similares.							
15. Soy auto disciplinado(a).							
16. Por lo general encuentro de que reírme.							
17. La confianza en mí mismo(a) me permite atravesar momentos difíciles.							
18. En una emergencia soy alguien en quien pueden confiar.							
19. Usualmente puedo ver una situación desde							



varios puntos de vista							
20. A veces me obligo a hacer cosas me gusten o no.							
21. Mi vida tiene sentido.							
22. No me aflijo ante situaciones sobre las que no tengo control.							
23. Cuando estoy en una situación difícil, generalmente encuentro una salida.							
24. Tengo suficiente energía para lo que debo hacer.							
25. Acepto que hay personas a las que no les agrado.							



Cuestionario de Estrés Parental (PSI-SF) de Richard R. Abidin

Versión peruana por Sánchez (2015)

Instrucciones: 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** = si está muy de acuerdo con el enunciado **A** = si está de acuerdo con el enunciado **NS** = si no está seguro **D** = si está en desacuerdo con el enunciado **MD** = si está muy en desacuerdo con el enunciado

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 la gente.	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) quiere estar lejos de mí.	MA	A	NS	D	MD
9. Mi hijo(a) me sonrío 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.	MA	A	NS	D	MD
11. Me parece que mi hijo(a) sonrío menos que los otros niños.	MA	A	NS	D	MD
12. Mi hijo(a) hace menos cosas de las que yo esperaba.	MA	A	NS	D	MD



13. A mi hijo(a) le resulta difícil acostumbrarse a situaciones nuevas.	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.	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. Marque una sola opción He observado que lograr que mi hijo(a) me obedezca es: <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. Escriba en las líneas y luego cuente, el número de cosas que le molesta que haga su hijo(a). Por ejemplo: Demasiado movido, llora, interrumpe, pelea, etc. <hr/> <hr/> Después, marque en la columna de la derecha el número que indica el conjunto de cosas que haya contado.	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 5: VALIDACION DE INSTRUMENTOS

Ambos instrumentos cuentan con su respectiva validación y confiabilidad, no hay necesidad de volverlos a validar.



ANEXO 6: AUTORIZACIÓN DE ESTABLECIMIENTO DONDE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN

"Año de la Repercusión y Consolidación de la Economía Peruana"

CONSTANCIA

LA QUE SUSCRIBE, DIRECTORA DEL PROGRAMA DE INTERVENCIÓN TEMPRANA PUNO

HACE CONSTAR:

Que, la señorita **ESPINOZA MAMANI, Nelly Yoselyn**, estudiante de la Escuela Profesional de Psicología, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Andina "Nestor Caceres Velasquez" de Juliaca, ha ejecutado el proyecto de tesis Titulado: **"ESTRÉS PARENTAL Y RESILIENCIA DE PADRES DE NIÑOS CON HABILIDADES DIFERENTES EN EL PROGRAMA DE INTERVENCIÓN TEMPRANA, PUNO 2024"**, en los días del mes de Diciembre año 2024, cumpliendo eficientemente con la aplicación de acorde al horario asignado.

Se le otorga la siguiente constancia a solicitud verbal de la interesada para los fines que viere conveniente.

Puno, 6 de Junio del 2025



L.C. Elizabeth Quiza Galvez
DIRECTORA PRITE - PUNO

ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN



AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital

Fecha de entrega: 25 - 09 - 2025

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos:	NELLY YOSELYN ESPINOZA MAMANI		
Dirección:	JR. CHUCUITO N°160 - PUNO		
DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°:	70442926		
Teléfono:	913871383	email:	yos47711@gmail.com
Nombres y Apellidos:			
Dirección:			
DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°:			
Teléfono:		email:	
Facultad y/o Escuela de Posgrado:	CIENCIAS DE LA SALUD		
Escuela Profesional o Mención:	PSICOLOGÍA		
Título o Grado Académico a optar:	PSICÓLOGO		
Asesor:	Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA		
Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:			
Trabajo de Investigación	<input type="checkbox"/>	Tesis	<input checked="" type="checkbox"/>
Trabajo de Suficiencia Profesional	<input type="checkbox"/>	Trabajo Académico	<input type="checkbox"/>
Título:	ESTRÉS PARENTAL Y RESILIENCIA DE PADRES DE NIÑOS CON HABILIDADES DIFERENTES EN EL PROGRAMA DE INTERVENCIÓN TEMPRANA, PUNO 2024		
Palabras claves, (3 a 5 términos): Discapacidad, educación especial, estrés, resiliencia			
¿Esta obra se desarrolló en la UANCV ^{1, 2} ?			
2			

¹ Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entre otros relacionados.

² Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.

2. Referencia de tesis:

Bachiller Título 2da Especialidad Maestría Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

- Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
- No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- Sí autorizo
- No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción "internacional" o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción "internacional" emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción "internacional" goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

Internacional

Nacional

Línea de investigación: SALUD PÚBLICA - P 13

Firma de Autor



huella digital

25 de Setiembre de 2025

Fecha