

UNIVERSIDAD CATÓLICA SEDES SAPIENTIAE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



Afrontamiento al estrés y conducta parental en padres de
estudiantes de un centro de educación básica especial de Lima
Norte

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO EN PSICOLOGÍA**

AUTORES

Andrea Lucía Díaz Guerra
Christian Alberto Junior Gomez Gonzales

ASESOR

Claudia Rebeca Cahuí Ramírez

Lima, Perú
2023

METADATOS COMPLEMENTARIOS

Datos de los Autores

Autor 1

Nombres	
Apellidos	
Tipo de documento de identidad	
Número del documento de identidad	
Número de Orcid (opcional)	

Autor 2

Nombres	
Apellidos	
Tipo de documento de identidad	
Número del documento de identidad	
Número de Orcid (opcional)	

Autor 3

Nombres	
Apellidos	
Tipo de documento de identidad	
Número del documento de identidad	
Número de Orcid (opcional)	

Autor 4

Nombres	
Apellidos	
Tipo de documento de identidad	
Número del documento de identidad	
Número de Orcid (opcional)	

Datos de los Asesores

Asesor 1

Nombres	
Apellidos	
Tipo de documento de identidad	
Número del documento de identidad	
Número de Orcid (Obligatorio)	

Asesor 2

Nombres	
Apellidos	
Tipo de documento de identidad	
Número del documento de identidad	
Número de Orcid (Obligatorio)	

Datos del Jurado

Presidente del jurado

Nombres	
Apellidos	
Tipo de documento de identidad	
Número del documento de identidad	

Segundo miembro

Nombres	
Apellidos	
Tipo de documento de identidad	
Número del documento de identidad	

Tercer miembro

Nombres	
Apellidos	
Tipo de documento de identidad	
Número del documento de identidad	

Datos de la Obra

Materia*	
Campo del conocimiento OCDE Consultar el listado:	
Idioma	
Tipo de trabajo de investigación	
País de publicación	
Recurso del cual forma parte (opcional)	
Nombre del grado	
Grado académico o título profesional	
Nombre del programa	
Código del programa Consultar el listado:	

***Ingresar las palabras clave o términos del lenguaje natural (no controladas por un vocabulario o tesauro).**



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIOS DE PSICOLOGÍA SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA LICENCIATURA

ACTA N° 157-2022

En la ciudad de Lima, al primer día del mes de diciembre del año dos mil veintidós, siendo las 16:00 horas, los Bachilleres Andrea Lucía Díaz Guerra y Christian Alberto Junior Gómez Gonzales sustentan su tesis denominada "**AFRONTAMIENTO AL ESTRÉS Y CONDUCTA PARENTAL EN PADRES DE ESTUDIANTES DE UN CENTRO DE EDUCACIÓN BÁSICA ESPECIAL DE LIMA NORTE.**", para obtener el Título Profesional de Licenciado en Psicología, del Programa de Estudios de Psicología.

El jurado calificó mediante votación secreta:

- | | |
|---------------------------------------|---------------------|
| 1.- Prof. Giovani Martin Diaz Gervasi | APROBADO: MUY BUENO |
| 2.- Prof. Rafael Del Busto Bretoneche | APROBADO: BUENO |
| 3.- Prof. Victoria Sandoval Medina | APROBADO: BUENO |

Se contó con la participación del asesor:

- 4.- Prof. Rebeca Cahui Ramírez

Habiendo concluido lo dispuesto por el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Católica Católica Sedes Sapientiae y siendo las 17:05 horas, el Jurado da como resultado final, la calificación de:

APROBADO: BUENO

Es todo cuanto se tiene que informar.


Prof. Giovani Martin Diaz Gervasi
Presidente


Prof. Rafael Del Busto Bretoneche


Prof. Victoria Sandoval Medina


Prof. Rebeca Cahui Ramirez

Lima, 01 de diciembre del 2022

Anexo 2

CARTA DE CONFORMIDAD DEL ASESOR(A) DE TESIS / INFORME ACADÉMICO/
TRABAJO DE
INVESTIGACIÓN/ TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL CON INFORME DE
EVALUACIÓN DEL SOFTWARE ANTIPLAGIO

Ciudad, 11 de Agosto de 2023

Señor(a),
Yordanis Enriquez Canto
Jefe del Departamento de Investigación
Facultad de Ciencias de la Salud UCSS

Reciba un cordial saludo.

Sirva el presente para informar que el trabajo de investigación, bajo mi asesoría, con título: ***“AFRONTAMIENTO AL ESTRÉS Y CONDUCTA PARENTAL EN PADRES DE ESTUDIANTES DE UN CENTRO DE EDUCACIÓN BÁSICA ESPECIAL DE LIMA NORTE”***, presentado por Christian Alberto Junior Gómez Gonzáles (Código alumno: 2012100521 - DNI: 46761484) y por la Bachiller Andrea Lucía Diaz Guerra (Código de alumna: 2012100483 - DNI: 70276722), para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería ha sido revisado en su totalidad por mi persona y **CONSIDERO** que el mismo se encuentra **APTO** para ser sustentado ante el Jurado Evaluador.

Asimismo, para garantizar la originalidad del documento en mención, se le ha sometido a los mecanismos de control y procedimientos antiplagio previstos en la normativa interna de la Universidad, **cuyo resultado alcanzó un porcentaje de similitud de 22%*** Por tanto, en mi condición de asesor(a), firmo la presente carta en señal de conformidad y adjunto el informe de similitud del Sistema Antiplagio Turnitin, como evidencia de lo informado.

Sin otro particular, me despido de usted. Atentamente,



Claudia Rebeca Cahui Ramírez

DNI N°: 75813812

ORCID: 0000-0001-6786-6966

Facultad de Ciencias de la Salud - UCSS

* De conformidad con el artículo 8°, del Capítulo 3 del Reglamento de Control Antiplagio e Integridad Académica para trabajos para optar grados y títulos, aplicación del software antiplagio en la UCSS, se establece lo siguiente:

Artículo 8°. Criterios de evaluación de originalidad de los trabajos y aplicación de filtros

El porcentaje de similitud aceptado en el informe del software antiplagio para trabajos para optar grados académicos y títulos profesionales, será máximo de veinte por ciento (20%) de su contenido, siempre y cuando no implique copia o indicio de copia.

Afrontamiento al estrés y conducta parental en padres de estudiantes de un centro de educación básica especial de Lima Norte

Dedicatoria

A Dios, quien guía y protege siempre mi camino. A mis padres, hermanos y sobrinos por mantener su amor y apoyo incondicional en todo tiempo. A mis abuelos, a quienes recuerdo siempre en el corazón.

Junior Gómez G.

A mis padres, mis hermanos y mis abuelos por su compañía, motivación y confianza permanente en mí y en mi trabajo.

Andrea Díaz G.

Agradecimiento

Agradezco a mis padres por su apoyo constante e incondicional en todo mi proceso de formación; a los docentes que guiaron mi formación; y a todos aquellos que siempre me alentaron a seguir en este camino.

Junior Gómez G.

Agradezco a los docentes que condujeron mi proceso de formación, a mi familia, a mi novio y a mis amigos, quienes contribuyeron de diferentes maneras en el alcance de este objetivo. Gracias a ellos y a la virgen María, quien cada día bendice mi camino.

Andrea Diaz G

Resumen

Objetivo: Determinar la relación entre el afrontamiento al estrés y las conductas parentales en padres de estudiantes con discapacidad en un centro de educación básica especial (CEBE) de Lima Norte. **Materiales y métodos:** De tipo correlacional y diseño no experimental transversal, la muestra corresponde a 100 padres de un CEBE y los instrumentos que se utilizaron para la recolección de la información fueron el cuestionario de modos de afrontamiento al estrés (COPE) y el inventario de conducta parental. Para el análisis estadístico, se empleó el programa SPSS 20; para las pruebas de correlación, se usó Chi-Cuadrado y T-Student; y para la prueba de normalidad, se utilizó la prueba de Shapiro-Wilk. **Resultados:** Existe relación significativa entre la dimensión enfocado en la conducta y la dimensión de hostilidad/coerción ($p=0.007$), entre la dimensión enfocado en el problema y la dimensión de apoyo/compromiso ($p=0.043$); y, finalmente, la dimensión enfocado en la conducta se relaciona con el sexo ($p=0.04$) y con el nivel educativo ($p=0.01$). **Conclusiones:** Los padres que, en menor medida, no buscan distraerse de los problemas tienden a tener una conducta poco hostil con sus hijos. Además, los padres que enfrentan los problemas que implica la crianza de un hijo con discapacidad son más afectuosos y se convierten en su soporte. Finalmente, los padres, en relación con las madres, son los que más afrontan los eventos estresantes; mientras que los padres y madres que tienen un nivel educativo superior muestran menos conductas de evitación o desentendimiento de los problemas.

Palabra clave: Afrontamiento, estrés emocional, crianza de los hijos, educación especial, niño con discapacidad

Abstract

Objective: To determine the relationship between coping with stress and parental behaviors in parents of students with disabilities in a Special Basic Education Center (CEBE) in North Lima. **Materials and methods:** Correlational type and cross-sectional non-experimental design. The sample corresponds to 100 parents of a CEBE and the instruments used to collect the information were the stress coping questionnaire (COPE) and the parental behavior inventory. For the statistical analysis, the SPSS 20 program was used, Chi-Square and T-Student were used for the connection tests, and the Shapiro-Wilk test was used for the normality test. **Results:** There is a significant relationship between the dimension focused on behavior and the dimension of hostility/coercion ($p=0.007$), between the dimension focused on the problem and the dimension of support/commitment ($p=0.043$), finally the dimension focused on in behavior it is related to gender ($p=0.04$) and educational level ($p=0.01$). **Conclusions:** Parents who avoid problems to a lesser extent and do not seek to distract themselves from problems tend to have little hostile behavior with their children. In addition, parents who face the problems involved in raising a child with a disability are more affectionate and represent greater support for them. Finally, fathers, in relation to mothers, are the ones who most face stressful events, and fathers and mothers who have a higher educational level show less behavior of avoidance or disregard of problems.

Keyword: Coping, emotional stress, parenting, special education, child with a disability

Índice

Resumen	v
Índice	vii
Introducción	iv
Capítulo I. El Problema de Investigación	1
1.1. Situación Problemática	1
1.2. Formulación del Problema	2
1.3. Justificación de la Investigación	3
1.4. Objetivos de la Investigación	3
1.4.1. Objetivo General	3
1.4.2. Objetivos Específicos	3
1.5. Hipótesis	4
1.5.1. Hipótesis General	4
1.5.2. Hipótesis Específicos	4
Capítulo II. Marco Teórico	5
2.1. Antecedentes de la Investigación	5
2.1.1. Antecedentes Internacionales	5
2.1.2. Antecedentes Nacionales	6
2.2. Bases Teóricas	7
2.2.1. Afrontamiento al Estrés	7
2.2.2. Conducta Parental	7
2.2.3. Discapacidad	13
Capítulo III. Materiales y Métodos	15
3.1. Tipo de Estudio y Diseño de la Investigación	15
3.2. Población y Muestra	15
3.2.1. Tamaño de la Muestra	15
3.2.2. Selección del Muestreo	15
3.2.3. Criterios de Inclusión y Exclusión	15
3.3. Variables	16
3.3.1. Definición Conceptual y Operacionalización de Variables	16
3.4. Plan de Recolección de Datos e Instrumentos	17
3.5. Plan de Análisis e Interpretación de la Información	18
3.6. Ventajas y Limitaciones	19
3.7. Aspectos Éticos	19
Capítulo IV. Resultados	20

Capítulo V. Discusión	25
5.1. Discusión	25
5.2. Conclusión	26
5.3. Recomendaciones	26
Referencias Bibliográficas	28
Anexos	

Índice de Tablas

Tabla 4.1. Descripción de la población	20
Tabla 4.2. Asociación entre afrontamiento y la dimensión de hostilidad/coerción de conducta parental	21
Tabla 4.3. Asociación entre afrontamiento y la dimensión de apoyo/compromiso de conducta parental	22
Tabla 4.4. Asociación entre afrontamiento y variables sociodemográficas	23
Tabla 4.5. Asociación entre conducta parental y variables sociodemográficas	24

Introducción

La crianza es un proceso de adquisición de comportamientos durante el cual los padres inculcan directrices sociales a sus hijos (Ramírez, 2005). Este proceso implica situaciones desafiantes para los progenitores, debido a las exigencias de la crianza. Las respuestas que se generan ante situaciones difíciles y desbordantes son diversas, sobre todo cuando uno de los hijos presenta algún tipo de discapacidad, lo que desencadena un proceso de estrés en los padres (Carrillo, 2021). La manera en que ellos afrontan el estrés estaría relacionada con el adecuado desarrollo de los hijos (Bandura, 1986; Hoffman, 2002; & Taylor et al., 2013, citados en Mestre, 2017). En este sentido, resultó importante conocer las implicancias de las formas en que estos padres afrontan el estrés, así como las variaciones en la manera de crianza considerando características como el tipo de discapacidad del hijo, la edad de los padres, su nivel educativo y su género.

Tomando en cuenta esta problemática, surgió la siguiente interrogante: ¿existe relación entre el afrontamiento al estrés y las conductas parentales en padres de estudiantes con discapacidad en un centro de educación básica especial de Lima Norte? Esta pregunta tuvo como objetivo determinar la relación entre el afrontamiento y las conductas parentales en padres de estudiantes con discapacidad en un centro de educación básica especial. Esta investigación es importante, puesto que brindó información para realizar acciones enfocadas en promover un mejor afrontamiento de situaciones que puedan experimentar los padres que tengan algún hijo con discapacidad, especialmente en las conductas para modular el comportamiento de sus hijos. Asimismo, los datos recogidos en este estudio pueden contribuir a enriquecer las teorías sobre la crianza en situación de discapacidad. Por otro lado, la investigación presentó como ventaja un alcance correlacional y permitió establecer la asociación entre las variables de estudio; no obstante, su desventaja fue no poder establecer una incidencia de tipo causal.

Por su parte, Torres (2018) realizó un estudio en Perú, cuyos hallazgos señalaron que las estrategias de afrontamiento enfocadas en la emoción son inversamente proporcionales con el estrés parental, así como entre las estrategias de afrontamiento evitativo y el estrés parental. De acuerdo con ello, se estableció como hipótesis de investigación que sí existe relación significativa entre el afrontamiento al estrés y las conductas parentales en padres de niños con discapacidad en un centro de educación básica especial de Lima Norte. Se define el afrontamiento como los esfuerzos, tanto cognitivos como conductuales, que se adaptan según las exigencias particulares, sean del contexto o propias del individuo, y se perciben como desbordantes (Lazarus & Folkman, 1984); mientras que la conducta parental es entendida como las prácticas de crianza que comprenden costumbres o formas de actuar que los miembros de un determinado grupo social poseen respecto al cuidado de sus hijos, las cuales se interiorizan en la vida diaria (Castillo, 2016).

Este estudio se organizó en cinco capítulos. En el primer capítulo, se abordó la situación problemática, la formulación del problema, los objetivos y la hipótesis de investigación. En el segundo capítulo, se describieron los antecedentes de la investigación y el marco teórico. En el tercer capítulo, se planteó la metodología de la investigación y se definieron las variables de estudio, el plan para la recolección de la información y el análisis estadístico. En el cuarto capítulo, se desarrollaron los resultados de la investigación. Finalmente, en el quinto capítulo, se elaboró la discusión, las conclusiones y las recomendaciones.

Capítulo I. El Problema de Investigación

1.1. Situación Problemática

Entre los principales predictores del estrés en padres de familia de niños con discapacidad, se encuentran las estrategias de afrontamiento (Hsiao, 2018). Por ello, al investigar sobre discapacidad, fue importante considerar que, a nivel mundial, las personas que presentan algún tipo de discapacidad son alrededor del 15% de la población. De forma específica, en la población infantil de 0 a 14 años, son alrededor del 5.1%, del cual el 0.7% presenta una discapacidad grave (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2017). En consecuencia, fue importante manifestar la situación que tienen que afrontar los padres respecto a la condición de los hijos, pues esta resultó relevante para el desarrollo en la población.

Además, otro factor que genera mayor estrés a los padres es que, en el mundo, la mitad de la población con discapacidad tiene difícil acceso a los servicios de salud y a la vida laboral. De igual modo, muchos están propensos a encontrarse y desarrollarse en situaciones de pobreza (OMS, 2017). El afrontamiento al estrés se define como los esfuerzos tanto cognitivos como conductuales que se adaptan según las exigencias particulares, sean del contexto o propias del individuo, y se perciben como desbordantes (Lazarus & Folkman, 1984). Además, se estima que también es una problemática para los padres, porque la forma cómo afrontan las situaciones estresantes puede afectar en el desarrollo psicológico de sus hijos; mientras que esta situación puede influir directamente en el desarrollo de la sociedad (González et. al, 2014).

Diversas investigaciones han observado que los padres que tienen hijos con alguna discapacidad presentaron un nivel de estrés más alto en comparación con los padres con hijos sin discapacidad. Esto implica la realización de acciones con la finalidad de regular las conductas de sus hijos (Dabrowska & Pisula, 2010; Batres, 2011). Asimismo, otro estudio reportó cómo la conducta parental está influenciada por el nivel de estrés en los padres (Carrillo, 2021), que puede incrementar la frecuencia de conductas de hostilidad hacia los hijos (Salazar, 2019).

En este sentido, es relevante indicar que 1 de cada 10 familias vela por el cuidado y protección de un niño con algún tipo de discapacidad. Principalmente son los padres quienes se encargan de esta labor y sus estresores, puesto que el 17% de la población manifestó estrés debido a los problemas de interacción que tienen los padres con los hijos (Instituto Integración, 2015).

Es importante señalar que, en el contexto nacional, existen investigaciones que señalan la relación entre el afrontamiento al estrés y las conductas parentales. Las investigaciones de Ninapaitan (2017) y Torres (2018) mostraron que tener adecuadas estrategias de afrontamiento al estrés puede facilitar las interacciones de los padres en la crianza de los hijos. Asimismo, Falcón (2017) afirmó que existe relación entre el afrontamiento al estrés de los padres y la forma cómo actúan en las circunstancias relacionadas a la interacción con los hijos. Por ello, fue importante reconocer la utilidad que tiene las formas de afrontamiento al estrés en hijos con discapacidad para una eficiente interacción en el contexto familiar y de forma específica en las conductas de los padres en la crianza (Bonab et al., 2017).

Las conductas parentales se definieron como las prácticas de crianza que comprenden costumbres o formas de actuar que los miembros de un determinado grupo social poseen respecto al cuidado de sus hijos y que se interiorizan en la vida diaria (Castillo, 2016). En otros estudios, se observó la importancia del rol que cumple la forma en que los padres interactúan con sus hijos para lograr un desarrollo acorde con su edad

cronológica. Además, de acuerdo con las teorías sociales, una interacción adecuada con los hijos permitirá el desarrollo de conductas prosociales, como la empatía y el autocontrol (Bandura, 1986; Hoffman, 2002; & Taylor et al., 2013, citado en Mestre, 2017).

En otra investigación, se encontró que las conductas parentales que incluyen componentes de afecto y razonamiento moral permitieron el desarrollo de conductas prosociales. Sin embargo, el control excesivamente rígido no favoreció el desarrollo de estas conductas (Carlo et al., 2010). De acuerdo con esto, el contexto familiar ha sido el más importante para la formación de los hijos desde los primeros años de vida, entorno en el cual los infantes van desarrollando aptitudes y destrezas que facilitaron su crecimiento y autonomía a lo largo de su vida (Richaud et al., 2011).

Finalmente, el Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado-Hideyo Noguchi, en relación con las conductas de los padres en la crianza, indicó que cuando estos expresaron la afectividad de forma negativa al hijo, y de manera diferente a cada hijo, aumentó el riesgo de que la persona muestre conductas de riesgo para la salud (Luna et al., 2013). Además, un importante factor para que los niños desarrollen habilidades sociales es la forma cómo afrontan los padres la interacción en la crianza (Zavala, 2018). Es decir, la forma cómo se afronta y se manifiestan las conductas parentales o de crianza puede variar de forma significativa el desarrollo psicológico del niño.

Ante todo lo mencionado, ha sido de suma importancia determinar cuál es la relación entre el afrontamiento y las conductas parentales en padres de estudiantes con discapacidad en un centro de educación básica especial de Lima Norte.

1.2. Formulación del Problema

1.2.1. Problema General

- ¿Existe relación entre el afrontamiento al estrés y las conductas parentales en padres de estudiantes con discapacidad en un centro de educación básica especial de Lima Norte?

1.2.2. Problemas Específicos

- ¿Cómo se presenta el afrontamiento al estrés en padres de estudiantes con discapacidad en un centro de educación básica especial de Lima Norte?
- ¿Cómo se presentan las conductas parentales en padres de estudiantes con discapacidad en un centro de educación básica especial de Lima Norte?
- ¿Existe relación entre el afrontamiento enfocado en el problema y las conductas parentales en padres de estudiantes con discapacidad en un centro de educación básica especial de Lima Norte?
- ¿Existe relación entre el afrontamiento enfocado en la emoción y las conductas parentales en padres de estudiantes con discapacidad en un centro de educación básica especial de Lima Norte?
- ¿Existe relación entre el afrontamiento enfocado en la conducta y las conductas parentales en padres de estudiantes con discapacidad en un centro de educación básica especial de Lima Norte?

- ¿Existe relación entre el afrontamiento y las variables sociodemográficas en padres de estudiantes con discapacidad en un centro de educación básica especial de Lima Norte?
- ¿Existe relación entre las conductas parentales y las variables sociodemográficas en padres de estudiantes con discapacidad en un centro de educación básica especial de Lima Norte?

1.3. Justificación de la Investigación

En el Perú, resulta preocupante el elevado porcentaje de personas con discapacidad, pues de acuerdo con la Encuesta Nacional Especializada sobre Discapacidad (ENEDIS), se encontró la presencia de discapacidad en el 5.2% de la población. Se estima que el 10.3% de menores de edad presentan alguna discapacidad y en Lima metropolitana el porcentaje es del 8.4% (Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2012). Además, se encontró que los niños con discapacidad tienen mayor probabilidad de presentar problemas en el comportamiento (Einfeld & Tonge, 1996), y se muestra que los padres pueden presentar conductas hostiles en la crianza de los hijos (Salazar, 2019). Sin embargo, han sido escasas las investigaciones enfocadas en establecer la relación entre conductas parentales y afrontamiento de los padres en relación con sus hijos con discapacidad. Por esa razón, resultó importante el presente estudio.

La investigación que se realizó permitió dar a conocer, dentro del presente contexto, información relevante en relación con la práctica de conductas parentales y las consecuencias en el modo en que los padres afrontan la discapacidad de un hijo.

En el aspecto teórico, permitió estructurar y sistematizar la forma cómo los cuidadores regulan el comportamiento de los hijos que presentan una discapacidad. De ese modo, se favorecerá el desarrollo de mejores intervenciones enfocadas en mejorar el afrontamiento en los padres ante una situación difícil, que podrían conllevar una inadecuada manera de crianza.

En el aspecto práctico, a partir de los resultados obtenidos, se presentarán propuestas de talleres de orientación para los padres, con la finalidad de que por sí mismos puedan reconocer y mejorar el modo de afrontamiento, así como las conductas que emplean con sus hijos en la crianza.

1.4. Objetivos de la Investigación

1.4.1. Objetivo General

- Determinar la relación entre el afrontamiento al estrés y las conductas parentales en padres de estudiantes con discapacidad en un centro de educación básica especial de Lima Norte.

1.4.2. Objetivos Específicos

- Identificar cómo se presenta el afrontamiento al estrés en padres de estudiantes con discapacidad en un centro de educación básica especial de Lima Norte.
- Identificar cómo se presenta las conductas parentales en padres de estudiantes con discapacidad en un centro de educación básica especial de Lima Norte.

- Determinar la relación entre el afrontamiento enfocado en el problema y conductas parentales en padres de estudiantes con discapacidad en un centro de educación básica especial de Lima Norte.
- Determinar la relación entre el afrontamiento enfocado en la emoción y conductas parentales en padres de estudiantes con discapacidad en un centro de educación básica especial de Lima Norte.
- Determinar la relación entre el afrontamiento enfocado en la conducta y conductas parentales en padres de estudiantes con discapacidad en un centro de educación básica especial de Lima Norte.
- Determinar la relación entre el afrontamiento y las variables sociodemográficas en padres de estudiantes con discapacidad en un centro de educación básica especial de Lima Norte.
- Determinar la relación entre las conductas parentales y las variables sociodemográficas en padres de estudiantes con discapacidad en un centro de educación básica especial de Lima Norte.

1.5. Hipótesis

1.5.1. Hipótesis General

- Sí existe relación significativa entre el afrontamiento al estrés y las conductas parentales en padres de estudiantes con discapacidad en un centro de educación básica especial de Lima Norte.

1.5.2. Hipótesis Específicas

- Sí existe relación significativa entre el afrontamiento enfocado en el problema y las conductas parentales en padres de estudiantes con discapacidad en un centro de educación básica especial de Lima Norte.
- Sí existe relación significativa entre el afrontamiento enfocado en la emoción y las conductas parentales en padres de estudiantes con discapacidad en un centro de educación básica especial de Lima Norte.
- Sí existe relación significativa entre el afrontamiento enfocado en la conducta y las conductas parentales en padres de estudiantes con discapacidad en un centro de educación básica especial de Lima Norte.
- Sí existe relación significativa entre el afrontamiento y las variables sociodemográficas en padres de estudiantes con discapacidad en un centro de educación básica especial de Lima Norte.
- Sí existe relación significativa entre las conductas parentales y las variables sociodemográficas en padres de estudiantes con discapacidad en un centro de educación básica especial de Lima Norte.

Capítulo II. Marco Teórico

2.1. Antecedentes de la Investigación

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Por un lado, Manjarres y Henderich (2018) realizaron una investigación en la ciudad de Bogotá, Colombia, titulada “Estilos parentales en la discapacidad: examen de la evidencia empírica sobre un modelo”. Dicha investigación fue de tipo descriptiva y corte transversal; se realizó en una población de 14 padres, 120 madres, 35 hijos con discapacidad, 14 hermanos y 12 miembros de la familia extensa. El objetivo fue definir y examinar un modelo que describe los procesos de crianza en personas con discapacidad e identificar cómo se configuran los estilos parentales en los 195 casos. Se analizaron los datos de investigaciones previas en un análisis multivariante, primero usando un análisis de correspondencias múltiples y luego un análisis de conglomerados. Los resultados obtenidos permitieron examinar y definir el marco conceptual del modelo, identificando tres ejes factoriales en los estilos parentales (confianza, control y afecto), y establecer cuatro estilos de crianza hacia las personas con discapacidad (impulsador-reflexivo, dominador-inflexible, dominado-complaciente y dominado-distante).

Por otro lado, Pardo et al. (2018) elaboraron una investigación en Argentina, denominada “Estilos parentales y estrategias de afrontamiento en pacientes con hipotiroidismo congénito detectado y tratado en forma temprana”. El estudio fue de tipo descriptivo y comparativo con diseño ex post facto, transversal y prospectivo sobre una población de 120 niños entre 9 y 10 años. Su objetivo fue describir la percepción de los estilos parentales del hijo con HC y sus estrategias de afrontamiento. Emplearon el Cuestionario Argentino de Afrontamiento, la Escala Argentina de Percepción de la Relación con los Padres y el Subtest Comprensión de la Wechsler Intelligence Scale for Children III (WISC III). La investigación determinó que las madres tienen significativamente un control más estricto respecto a los hijos a nivel general y los padres una mayor aceptación.

De igual modo, García et al. (2016) desarrollaron una investigación en Chile, intitulada “Bienestar psicológico, estrategias de afrontamiento y apoyo social en cuidadores informales”. Este estudio fue transversal, descriptivo y correlacional, sobre una población de 194 cuidadores informales, 131 mujeres y 63 varones. Tuvieron como objetivo evaluar la relación entre las estrategias de afrontamiento, el apoyo social y el bienestar psicológico de los cuidadores, y también el rol mediador del apoyo social entre las estrategias y el bienestar. Utilizaron el inventario de Brief COPE, la Flourishing Scale de Diener, la Escala Multidimensional de Apoyo Social Percibido (MSPSS) y un cuestionario socio-demográfico. Los resultados de la investigación permitieron verificar que existe una correlación significativa entre el bienestar psicológico con las estrategias de afrontamiento de aceptación, apoyo social percibido y planificación. Asimismo, se encontró como mediador al apoyo social, entre bienestar psicológico y aceptación.

Asimismo, Tijeras et al. (2015) llevaron a cabo una investigación en España, denominada “Estrategias y estilos de afrontamiento parental en niños con trastorno de espectro autista (TEA) con o sin trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH)”. Fue un estudio transversal y correlacional, sobre una muestra de 83 familias de niños entre 5 y 8 años, que se dividen en dos grupos comparativos: (a) niños con trastorno espectro autista y (b) niños con trastorno espectro autista y trastorno de déficit de atención e hiperactividad. Tuvieron como objetivo profundizar en los estilos y estrategias de afrontamiento más frecuentes de estas familias, en particular en los padres de niños con trastorno del espectro autista y trastorno de déficit de atención e

hiperactividad. Los resultados de la investigación encontraron que el estilo de afrontamiento conductual de tarea y las estrategias de desconexión comportamental y respuesta paliativa resultaron superiores en el grupo de padres de niños con trastorno espectro autista y trastorno de déficit de atención e hiperactividad. Las estrategias de evitación son las que adoptan los padres de niños del grupo con trastorno espectro autista y trastorno de déficit de atención e hiperactividad.

Por último, González et al. (2014) elaboraron una investigación en Argentina, titulada “Estrategias de afrontamiento y estilos parentales en madres de niños con y sin trastorno por déficit de atención e hiperactividad”. En esta investigación, se empleó un diseño ex post facto retrospectivo. La población estuvo conformada por 49 madres, 14 con un hijo con diagnóstico de trastorno de déficit de atención con hiperactividad (TDAH) y 35 pertenecientes al grupo control. El objetivo fue analizar y comparar el estilo educativo parental de la madre de hijo con TDAH y sus estrategias de afrontamiento ante situaciones de estrés. Para dicho objetivo, se aplicaron las escalas de Afecto y de Normas y Exigencias, con el fin de evaluar estilos educativos parentales, así como el Cuestionario de Afrontamiento al Estrés. Los resultados evidenciaron que las madres de niños con TDAH tienden a emplear con mayor frecuencia estrategias de afrontamiento racional y emocional.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Por una parte, Torres (2018) realizó una investigación en Perú, titulada “Estrés parental y estrategias de afrontamiento en padres de hijos con habilidades diferentes de un CEBE ubicado en Los Olivos, 2018”. Esta investigación fue de diseño no experimental de tipo correlacional, que tuvo una población compuesta por 189 padres de familia. El objetivo fue determinar la relación entre el estrés parental y las estrategias de afrontamiento en padres de hijos con habilidades diferentes de un CEBE ubicado en Los Olivos. Utilizaron el Cuestionario de Estrés Parental y el Cuestionario de Estrategias de Afrontamiento COPE-28. La investigación determinó que existe correlación significativa inversa de intensidad entre el estrés parental y la estrategia de afrontamiento enfocado en la emoción, y entre el estrés parental y la estrategia de afrontamiento evitativo. Sin embargo, no existe correlación significativa entre el estrés parental y la estrategia de afrontamiento enfocado al problema.

Por otra parte, Achachao et al. (2018) elaboraron una investigación en Perú, denominada “Estrategias de afrontamiento en padres de niños con diagnóstico de hiperactividad con déficit de atención en un instituto para el desarrollo infantil, año 2018”. La investigación fue de diseño descriptivo, de corte transversal, que tuvo como población a 50 padres de niños con este déficit. El objetivo fue determinar las estrategias de afrontamiento en padres de niños/as con el diagnóstico de Trastorno de Hiperactividad con Déficit de Atención. Emplearon un cuestionario elaborado por las investigadoras, que constó de 48 premisas, con 3 alternativas de respuesta, presentadas bajo el modelo de la Escala de Likert. La investigación obtuvo como resultado que la mitad de la población de los padres emplea el afrontamiento cognitivo (50%).

De igual manera, Falcón (2017) desarrolló una investigación en Perú, intitulada “Relación entre los estilos de afrontamiento al estrés y rasgos de personalidad en padres de niños con trastorno del espectro autista”. La investigación fue de diseño descriptivo y correlacional, con una población de 49 madres y 9 padres de niños diagnosticados con TEA. El objetivo fue determinar la relación existente entre estilo de afrontamiento al estrés y rasgos de personalidad de padres de niños con TEA. Emplearon el Inventario de Estimación de Afrontamiento (COPE), el Inventario de los Cinco Factores (NEO-FFI) y una ficha sociodemográfica. Los resultados de la investigación mostraron una alta

correlación entre estilos de afrontamiento al estrés y rasgos de personalidad de los padres.

Además, Ninapaitan (2017) efectuaron una investigación en Perú, denominada “Estrategias de afrontamiento al estrés y tipos de discapacidad en padres de familia del CEBE Manuel Duato”. Se utilizó un enfoque cuantitativo, transversal, correlacional, con una población de 150 padres de familia con hijos con discapacidad. Tuvieron como objetivo determinar las diferencias significativas del nivel de las estrategias de afrontamiento al estrés en los padres de familia con hijos con discapacidad del CEBE Manuel Duato. Los instrumentos utilizados fueron el inventario de Estrategias de Afrontamiento, adaptación peruana (Escalante, 2012, citado en Ninapaitan, 2017), y una ficha sociodemográfica. Los resultados evidenciaron que, entre los padres de hijos con discapacidad, existieron diferencias significativas en sus niveles de estrategias de afrontamiento al estrés.

Para finalizar, Gonzáles y Peña (2015) desarrollaron una investigación en Perú, llamada “Percepción de estilos de crianza y estilos de afrontamiento en pacientes mujeres con diagnóstico de personalidad límite en un hospital de Salud Mental de Lima Este”. Dicha investigación fue de diseño no experimental y de corte transversal; tuvo como población a 51 mujeres mayores de edad de un hospital de salud mental. Su objetivo fue determinar la relación entre la percepción de estilos de crianza y estilos de afrontamiento al estrés en pacientes mujeres con trastorno límite de personalidad. Utilizaron como instrumentos la Escala Eгна Minen Bertraffande Uppfostran Breve y el Cuestionario de Modos de Afrontamiento al Estrés (COPE). La investigación determinó que no existe relación entre percepción de estilos de crianza con los estilos de afrontamiento al estrés, exceptuando la dimensión de exigencias y estilos de afrontamiento enfocados en el problema, el cual presenta una significativa relación moderada inversa.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Afrontamiento al Estrés

Definición del Estrés. El estrés se define como el incremento de preocupaciones y tensiones en el cuerpo que superan la capacidad que puede tolerar una persona y generan angustia, problemas de salud o la capacidad de sobreponerse a las situaciones que le generan preocupación o tensión (Neidhardt et al., 1989, citado por Naranjo, 2009). Asimismo, el estrés surge en la persona cuando tiene que afrontar situaciones ambientales percibidas como superiores a sus propios recursos. Por ello, el sujeto piensa que no puede tener una respuesta efectiva ante estas demandas, lo que conlleva el incremento de la activación fisiológica y cognitiva en el organismo, que lo prepara para una gran actividad motora (Labrador, 1992).

Modelo Teórico del Estrés.

Modelo de Síndrome de Adaptación General de Hans Selye. Hans Selye propuso esta teoría en 1936 en los experimentos que realizó con animales a los que expuso a diferentes agentes como infecciones y en las que observó que la manifestación común correspondía a las respuestas fisiológicas del estrés. Además, el autor explicó cómo son las respuestas fisiológicas de las personas frente al estrés y a este conjunto de respuestas o reacciones se le denominó síndrome general de adaptación (Selye, 1951).

Este síndrome general de adaptación viene a ser el conjunto de reacciones de orden biológico que experimenta la persona frente a cualquier situación que pueda resultar estresante y lo prepara para realizar el afrontamiento. Cuando ocurre este proceso, se

manifiesta un desequilibrio cognitivo y conductual producto de la situación (Selye, 1951). El síndrome general de adaptación tiene tres fases. A continuación, se desarrollará cada una.

- Fase de alarma o de alerta: En esta primera fase, es donde la persona reacciona a nivel biológico frente al estresor. El proceso inicia cuando el hipotálamo activa las glándulas suprarrenales y segrega adrenalina, que se va liberando a través de todo el torrente sanguíneo que funciona para brindar energía a todo el organismo. La manifestación de este proceso se identifica con la hipervigilancia, aumento de la frecuencia cardíaca, aumento de la respiración y vasodilatación. Por último, existe una activación del sistema nervioso simpático que va preparando al cuerpo para la reacción física o respuesta del organismo en la situación que se presenta (Selye, 1951, citado en Davis & Palladino, 2008).
- Fase o etapa de resistencia: Cuando el estresor logra mantenerse y la condición de alerta se sigue reforzando, aparece de forma única esta fase en la cual se produce una activación de las glándulas suprarrenales y se segrega cortisol, que es el que permite que los niveles de glucosa en la sangre puedan mantenerse elevados para brindar energía a los órganos principales como el corazón, el cerebro y el sistema osteomuscular. A nivel conductual, el organismo se encuentra preparado para poder afrontar la situación que genera estrés de forma inmediata. Sin embargo, no mantiene el control sobre otros (Selye, 1951, citado en Davis & Palladino, 2008).
- Fase o etapa de agotamiento: Cuando se está presentando el estrés, la persona va experimentando un incremento en su capacidad de respuesta por un tiempo. No obstante, dicho estado luego disminuye y genera un déficit en las capacidades relacionadas con la cognición y el intelecto, lo que puede ocasionar que disminuya su capacidad de concentración y memoria. Además, la persona empieza a manifestar agotamiento a nivel fisiológico y en el estado de ánimo. Entonces, cuando la capacidad de respuesta del organismo frente a un estresor se agota, la persona puede comenzar a presentar respuestas de adaptación patológicas que llevan a que sea más vulnerable (Selye, 1951, citado en Davis & Palladino, 2008).

Definición de Afrontamiento. Por su parte, Lazarus y Folkman (1984) definieron el afrontamiento como el conjunto de respuestas que tiene una persona, que median las situaciones estresantes y tienen el objetivo de disminuir la respuesta fisiológica y psicológica de quien la experimenta. Además, afirmaron que son aquellas acciones que realizan las personas de forma manifiesta o encubierta para contrarrestar las situaciones que la persona identifica como amenazantes y sirven para poder reestablecer el equilibrio de la interacción de la persona con su medio (Lazarus & Folkman, 1984). Estas formas de afrontar van a depender de la situación a la que se enfrentan, por lo tanto, también tienen que ser flexibles y adaptarse a la situación (Lazarus, 2000).

De igual forma, Lipowski (1970) definió el afrontamiento como las actividades a nivel cognitivo y motor que emplea la persona con un problema de salud y que permite mantener su integridad a nivel físico y psicológico, lograr recuperar las funciones que presentan un deterioro reversible y compensar cualquier deterioro que no se pueda revertir. En esta definición, se hace énfasis en aquellas acciones que realiza la persona para afrontar el estrés que ocasiona una enfermedad física y, de esta manera, pueda preservar su integridad. Además, de acuerdo con esta definición, se plantea dos tipos de estrategias de afrontamiento: conductual y cognitivo (Lipowski, 1970).

Características del Afrontamiento. Al respecto, Brannon y Feist (2001) señalaron tres características respecto al afrontamiento que se deben considerar:

- Es un proceso en el que las acciones que ejecuta la persona pueden ir cambiando en función de los resultados que experimenta cuando enfrenta la situación estresante. Es decir, si la persona utiliza una acción y para ella resulta un fracaso, va a modificar su acción hasta que experimente un resultado que alcance el éxito.
- El afrontamiento no solo es una respuesta automática o fisiológica, sino también puede ser aprendida de acuerdo con las experiencias que enfrenta la persona.
- El afrontamiento implica y requiere un esfuerzo de la persona para poder manejar las situaciones y poder adaptarse a la situación.

Además, plantearon tres conceptos claves para conceptualizar el afrontamiento. En primer lugar, para considerar algo como afrontamiento, no es necesario que se realice una conducta de forma completa, el intento o esfuerzo que realiza la persona también se considera como afrontamiento. En segundo lugar, este esfuerzo no solo se expresa en conductas visibles, sino que también se consideran los esfuerzos cognitivos como afrontamiento. En tercer lugar, la valoración cognitiva de la situación como desafiante o amenazante es un prerrequisito para iniciar los intentos de afrontamiento.

Modelo Teórico de Afrontamiento.

Modelo Cognitivo Transaccional de Lazarus y Folkman. Por su parte, Lazarus y Folkman (1986) plantearon el modelo transaccional del estrés, el cual considera al afrontamiento como un proceso en lugar de como un rasgo. En este proceso, se encuentran involucrados los esfuerzos tanto cognitivos como conductuales que se adaptan según las exigencias particulares, sean del contexto o propias del individuo, y que se perciben como desbordantes.

El afrontamiento como proceso implica la resolución de una situación estresante, más allá de su eficacia. Presenta tres aspectos. El primero es la observación, que corresponde a las valoraciones u observaciones que piensa o hace la persona. El segundo es el contexto específico, en el cual la persona analiza su accionar en una determinada situación. El tercero constituye el proceso del pensamiento, en el cual la persona cambia su conducta y pensamiento a medida que se desarrolla una interacción (Lazarus & Folkman, 1986).

Por lo tanto, este modelo señala que el nivel de estrés percibido por la persona será el resultado de la valoración del estresor y de los recursos personales al afrontar diversas situaciones (González & Landero, 2010). Asimismo, se determina que el proceso del afrontamiento regula las consecuencias negativas del estrés y, a su vez, presenta mecanismos que, ante circunstancias estresantes, son capaces de regular las respuestas emocionales (Solís & Vidal, 2006). En este sentido, el afrontamiento como proceso es el resultado de las continuas valoraciones de la relación entre la persona y el entorno (Lazarus & Folkman, 1986).

Etapas de Afrontamiento al Estrés. Con relación a estas etapas, Lázarus y Folkman (1986) identificaron tres: periodo de anticipación, periodo de impacto y periodo post impacto.

Periodo de Anticipación. En este periodo, el evento aún no ha ocurrido. Lo que se evalúa es la probabilidad de que ocurra un evento, cuándo y qué ocurrirá. Las amenazas esperadas afectan la respuesta al estrés y el afrontamiento.

Periodo de Impacto. Durante este periodo, los análisis y las acciones asociadas con situaciones estresantes disminuyen su valor cuando la situación ya comenzó o finalizó, ya que el individuo evalúa sus expectativas y verifica si coincide con lo imaginado o no. A veces, el sujeto necesita tiempo para darse cuenta de lo que está pasando, porque su energía mental se mantiene enfocada en actuar y reaccionar ante una situación estresante.

Periodo de Post Impacto. La persona se enfrenta a un evento de estrés, tanto psicológico como físico.

Modos de Afrontamiento. El modelo de Lazarus y Folkman postuló dos modos de afrontamiento, uno centrado en la emoción y otro dirigido al problema. Dichos autores plantearon que, tanto el afrontamiento dirigido al problema como el dirigido a la emoción, pueden interferirse entre sí en el proceso de afrontamiento, facilitando o impidiendo cada uno la aparición del otro (Lazarus & Folkman, 1986).

Afrontamiento Dirigido a la Emoción. El afrontamiento centrado en la emoción regula la respuesta emocional ante el problema (Oblitas, 2009), en el que están presentes estrategias como la evitación, la minimización, el distanciamiento, la atención selectiva, las comparaciones positivas y la extracción de valores positivos de los acontecimientos negativos (Lazarus & Folkman, 1986). Asimismo, puede que la persona emplee este modo de afrontamiento para evitar afrontar el problema y buscar un alejamiento o manejarlo de forma irreal, ilusoria o manipulativa, o transferir la responsabilidad a otros (Casado, 2002). Esto se debe a que el sujeto puede emplear tanto reevaluaciones cognitivas como maniobras para cambiar el significado de la situación sin modificarla objetivamente (Lazarus & Folkman, 1986).

Afrontamiento Dirigido al Problema. Las estrategias de afrontamiento dirigidas al problema han sido empleadas para resolver el problema mismo. Estas pueden definir el problema, buscar mayores soluciones y considerar otras alternativas. Asimismo, este afrontamiento agrupa un conjunto de estrategias más extenso, en el que se plantean dos grupos de estrategias: las que se refieren al entorno y las que se refieren al interior de la persona (Mayordomo, 2013). El primero incluye estrategias que modifican las presiones ambientales, obstáculos, recursos, entre otros; el segundo abarca estrategias que se ocupan de los cambios motivacionales o cognitivos, como la variación del nivel de aspiraciones, reducción de la participación del yo, búsqueda de canales distintos de gratificación, desarrollo de pautas nuevas de conducta y el aprendizaje de nuevos recursos y procedimientos, los cuales están dirigidas a ayudar al individuo a manejar o resolver un problema (Lazarus & Folkman, 1986):

Afrontamiento Dirigido a la Conducta. Fue agregado por Carver et al. (1989) como un tercer modo de afrontamiento dirigido a la conducta. Este se refiere al cambio conductual que efectúa la persona, cuyo propósito fue disminuir las consecuencias que le puede generar un estresor. Estas conductas pueden estar dirigidas a negar la existencia del estresor, generar acciones que lo aparten de esfuerzos para alcanzar metas y realizar acciones distractoras con la finalidad de evitar afrontar el evento estresante (Carver et al., 1989).

2.2.2. Conducta Parental

Definición de Conducta Parental. Para conceptualizar la conducta parental, es necesario indicar que alrededor de los distintos contextos y culturas del mundo y en la historia se han usado distintas maneras de encargarse de la educación del hijo. Estas formas son heredadas en las culturas y así las prácticas de crianza se relacionan con el comportamiento social que tendrá el niño.

Por lo anterior, se pudo definir a la conducta parental como prácticas de crianza que comprenden costumbres o formas de actuar que los miembros de un determinado grupo social poseen respecto al cuidado de sus hijos y que se interiorizan en la vida diaria. (Castillo, 2016). Esta definición, por tanto, indica que se tratan de conductas que los padres emplean exclusiva y frecuentemente durante la interacción con sus hijos (Ramírez, 2005).

Por tanto, estas conductas tienen por finalidad la crianza, el proporcionar cuidados físicos y socializar a los niños. Debido a ello, se ha observado, en numerosas investigaciones, una relación directa entre el tipo y frecuencia de las conductas parentales y diversas áreas del desarrollo infantil, tales como el desarrollo emocional, cognitivo y del lenguaje (Guerrero & Alva, 2015).

Características de las Conductas Parentales. Las conductas parentales presentan tres principales características: estabilidad en diferentes situaciones, variabilidad en el tiempo y patrones creados desde la influencia mutua padre-hijo (Guerrero & Alva, 2015).

Cabe mencionar que investigaciones realizadas en diversas culturas arrojaron como evidencia que las conductas parentales presentan características comunes en todas las sociedades humanas (Lila & García 2005).

Parte de las características de las conductas parentales es que presentan dimensiones Rohner (1975) afirmó que la conducta parental tiene dos dimensiones: la aceptación y el rechazo. Estas dimensiones se encuentran en una misma línea o eje. Se halla en un extremo las conductas de los padres que manifiestan afecto hacia sus hijos y en el extremo opuesto las conductas de los padres que manifiestan antipatía por sus hijos (Rohner, 1975).

Por otro lado, otros postulados sugieren que las dimensiones de las conductas parentales no son polos opuestos, sino que se trataría de un conjunto de dimensiones para determinar la conducta parental. Algunas de estas son el afecto, el cual manifiesta conductas de aceptación hacia el hijo; y el control, el cual expresa disciplina y supervisión (MacCoby & Martín, 1983).

De esta misma manera, Ramírez (2005) sostuvo que la conducta parental representa un constructo de múltiples dimensiones, y que existen dos principales que se encuentran presentes en diversos postulados: una dimensión está relacionada con aspectos emocionales de la relación padre-hijo y otra dimensión se encuentra relacionada al matiz del control y direccionamiento de la conducta del hijo (Ramírez, 2005).

Modelos Teóricos de Conductas Parentales.

Teoría Sobre los Estilos de Crianza de Diana Baumrind (1966). Con referencia a ello, Baumrind (1966) fue la primera en identificar los estilos de crianza de los padres a partir de investigaciones en niños de edad preescolar; en las cuales, por

medio de entrevistas, pruebas y estudios de sus hogares pudieron determinar el desempeño de los niños. Partiendo de sus resultados, identificó tres estilos de crianza y sus respectivos patrones de conducta. De acuerdo con Baumrind (1966), los estilos son los siguientes:

- **Estilo de crianza autoritario:** En este estilo, los padres ponen énfasis en el control y la obediencia incondicional. Aplican la autoridad mediante un conjunto de normas y consecuencias punibles por violar dichas reglas. En el trato afectivo con los hijos, los padres son menos cálidos y más distantes. Los hijos, a su vez, presentan mayor descontento que otros niños, desconfianza y retraimiento.
- **Estilo de crianza permisivo:** En este estilo, se orienta la conducta parental hacia la tolerancia de las actitudes y expresiones de los hijos. Se suele dejar a los hijos la libertad para actuar sin regulación, es decir, muestran escasa exigencia y control sobre las conductas de los hijos. Esto puede provocar inseguridad en ellos.
- **Estilo de crianza democrático:** En este estilo, los padres presentan confianza para la crianza de los hijos. Se opta por respetar las decisiones, ideas e intereses de los hijos. A su vez, se exigen conductas con el fin de preservar las normas del hogar. Se pueden emplear castigos cuando sea necesario siempre bajo el contexto de que la disciplina es un apoyo. En este estilo, los hijos presentan mayor seguridad, porque sienten que son cuidados y tomados en consideración.

Modelo Bidimensional de Maccoby y Martin (1983). Siguiendo la línea de investigaciones acerca de cómo las maneras de crianza de los padres hacia los hijos determinan las conductas de los hijos, Maccoby y Martin (1983) reformularon el estudio de Baumrind, redefinieron sus hallazgos y mencionaron, de esta manera, la existencia de cuatro estilos de crianza partiendo de dos dimensiones: (Maccoby & Martin, 1983; Torío, Peña, & Rodríguez, 2008).

- **Aceptación/sensibilidad:** Se refiere a las conductas que brindan afecto y sensibilidad hacia los hijos. Los padres pueden ser tolerantes y, a la vez, aplicar e imponer normas.
- **Exigencia/control:** Sus principales características son el control, la exigencia y restricciones hacia los hijos. Producto de ello, presentan irritabilidad, tristeza y poca amistad hacia los padres.

Partiendo de estas dimensiones se propone la existencia de cuatro estilos de crianza en el modelo de Maccoby y Martin (Orihuela, 2017):

- **Democrático:** Este estilo se refiere a los hogares en los cuales los padres brindan ajustes en el aspecto emocional y en el control de las conductas. Este estilo resulta trascendental para el desarrollo de los hijos, quienes manifiestan estabilidad emocional y una adecuada estima personal y autocontrol.
- **Negligente:** En este estilo, los padres no ejercen ningún tipo de preocupación ni en el aspecto afectivo ni en el control de conductas. Se suele usar el castigo físico como método disciplinario. Los hijos presentan inseguridad e inestabilidad; suelen ser dependientes y con poca tolerancia a la frustración.

- Permisivo: En este estilo, la característica principal es la tolerancia de los padres y la poca exigencia hacia los hijos. Presentan carencia de normas y de control. Suele generar problemas en la escuela y conductas como el consumo de drogas.
- Autoritario: Este estilo hace referencia a la alta exigencia por el control y la autoridad, y el bajo nivel en el afecto y la comunicación con los hijos. Los hijos en estos hogares suelen presentar obediencia motivados por el control de los padres. Estas características de estilo de crianza ocasionan baja autoestima en los hijos.

Modelo de Conductas Parentales de Lovejoy. Lovejoy et al. (1999) plantearon un modelo para explicar las conductas parentales en donde se establece que las normas o reglas que se dan en un contexto social van a influenciar en la forma cómo se desarrollan las relaciones de interacción en la familia. Además, el autor explicó que las conductas que los padres realizan en función de los hijos están mediadas por el afecto que tienen los padres respecto a los hijos, la sensibilidad que tienen los padres para valorar las conductas de los hijos y en cómo se establece una confianza mutua entre padres e hijos. De acuerdo con ello, plantearon dos dimensiones de la conducta parental (Lovejoy et al., 1999), que son las siguientes:

- Dimensión de hostilidad/coerción: Esta forma de conducta parental se caracteriza por una expresión negativa del afecto, en donde se puede emplear la coerción, el castigo y la amenaza como formas que le permiten regular o influenciar en las conductas del niño. Las características que presentan o desarrollan los niños pueden estar relacionadas a problemas de conducta, como una poca capacidad de autonomía, dificultad para controlar impulsos y escasos recursos para la socialización.
- Dimensión de compromiso/apoyo: Se refiere a la expresión de conductas de aceptación del padre hacia el hijo, que muestran conductas de amor y comodidad, mediante el afecto, el soporte emocional y las actividades que comparten, lo cual favorece la adaptación del menor al entorno social.

2.2.3. Discapacidad

Definición de Discapacidad. Existen diversas definiciones respecto a la discapacidad, pero la Clasificación Internacional del Funcionamiento y la Salud (OMS, 2001) refirió que la discapacidad es un término que abarca e implica las limitaciones que tiene una persona en tres componentes: deficiencia, limitaciones en la actividad y restricciones en la participación. Además, afirmó que la discapacidad se encuentra determinada por las condiciones de salud que presenta la persona y el entorno en el que se desenvuelve. A continuación, se explicarán los componentes respecto a la discapacidad:

Deficiencia. Se refiere a la anormalidad o pérdida de una estructura corporal o de una función fisiológica y esto incluye las funciones mentales.

Limitaciones de la Actividad. Son aquellas dificultades que presenta la persona para lograr realizar una actividad, debido a la deficiencia que presenta, esta desviación en la actividad puede ser desde leve a grave en cantidad y calidad.

Restricciones en la Participación. Son los problemas, obstáculos o dificultades que se presentan en el contexto social y que no permiten que la persona tenga un acceso a las oportunidades en la vida dentro de la sociedad. Esta función se mide de

acuerdo con la participación esperada que debe tener una persona que no presenta ninguna discapacidad (OMS, 2001).

Clasificación de la Discapacidad (CONADIS, 2021; MINSA, 2008 y Ley 29973, 2012).

Discapacidad Física. La discapacidad física es la que se presenta con más frecuencia. Se caracteriza por la deficiencia de tipo motor y/o visceral, pues se relaciona con el cuerpo y sus miembros y órganos. Puede originarse en diversos sistemas, como el musculoesquelético, nervioso, cardiovascular, entre otros. También puede surgir como secuelas de alguna lesión medular (paraplejía o cuadriplejía) o amputaciones.

Discapacidad Sensorial. La discapacidad sensorial agrupa toda deficiencia visual, auditiva, o ambas, y también cualquier otro sentido. Esto puede ocasionar alguna dificultad en la comunicación o el lenguaje, y puede producirse por una disminución grave de dicho sentido o por la pérdida total del mismo.

Discapacidad Intelectual. En esta discapacidad, las funciones mentales superiores como la inteligencia, el lenguaje, entre otros, se encuentran significativamente por debajo del promedio. Este funcionamiento intelectual disminuido se encuentra presente desde que la persona nace o desde la primera infancia, y engloba un conjunto de trastornos como el retraso mental, el síndrome de Down y la parálisis cerebral. Esta condición puede limitar el desarrollo de las actividades diarias que realiza la persona.

Discapacidad Mental. Existe esta discapacidad cuando los procesos cognitivos y afectivos del desarrollo de la persona se encuentran alterados; y, por tanto, existen trastornos del comportamiento, de la capacidad de adaptación, del razonamiento y también existe un trastorno de la comprensión de la realidad.

Capítulo III. Materiales y Métodos

3.1. Tipo de Estudio y Diseño de la Investigación

La investigación fue de tipo correlacional, porque buscó conocer la relación o asociación que existen entre dos variables en un determinado ambiente. Además, se realizó un estudio de diseño no experimental, debido a que no se manipuló ninguna de las variables y se limitó a observar las variables en su contexto natural. Por último, fue una investigación de corte transversal, porque se hizo la medición de las variables de estudio solo una vez y en un momento específico (Hernández et al., 2006).

3.2. Población y Muestra

La población en la que se llevó a cabo la investigación estuvo conformada por 177 padres y madres, entre 16 y 65 años, de estudiantes del Centro de Educación Básica Especial Manuel Duato, ubicado en el distrito de Los Olivos.

3.2.1. Tamaño de la Muestra

El tamaño de la muestra estuvo constituido por 100 padres y madres de estudiantes, entre 16 y 65 años, del Centro de Educación Básica Especial Manuel Duato, ubicado en el distrito de Los Olivos.

3.2.2. Selección del Muestreo

El método de muestreo que se utilizó para la investigación fue un muestreo no probabilístico de selección intencionada, porque permitió seleccionar por métodos no aleatorios una muestra representativa de la población objetivo, la cual estuvo determinada por el investigador (Casal & Mateu, 2003; Hernández et al., 2006; Otzen & Manterola, 2017).

3.2.3. Criterios de Inclusión y Exclusión

Criterios de Inclusión.

- Padres y madres de familia de estudiantes del Centro de Educación Básica Especial Manuel Duato, matriculados en el año escolar en curso.
- De nacionalidad peruana.
- Deben aceptar participar voluntariamente
- Estar presentes en el momento y la hora indicada para la recolección de datos.

Criterios de Exclusión.

- Las personas que no respondieron a todas las preguntas de los cuestionarios.

3.3. Variables

3.3.1. Definición Conceptual y Operacionalización de Variables

Afrontamiento.

Definición Conceptual. “Aquellos esfuerzos cognitivos y conductuales constantemente cambiantes, que se desarrollan para manejar las demandas específicas externas y/o internas, que son evaluadas como excedentes o desbordantes de los recursos del individuo” (Lazarus & Folkman, 1986).

Definición Operacional. Es una variable de naturaleza cualitativa, tipo politómica y con una escala de medición de tipo ordinal. Presenta tres dimensiones: enfocado en el problema, en la emoción y en la conducta cada una de ellas con sus respectivos indicadores: (a) la primera categoría es “Muy pocas veces emplea esta forma” (de 0 a 25 puntos), (b) la segunda categoría es “Depende de las circunstancias” (de 26 de 75 puntos) y (c) la tercera categoría es “Forma frecuente de afrontar el estrés” (de 76 a 100 puntos).

Conducta Parental.

Definición Conceptual. Prácticas de crianza que comprenden costumbres o formas de actuar que los miembros de un determinado grupo social poseen respecto al cuidado de sus hijos y que se interiorizan en la vida diaria (Castillo, 2016).

Definición Operacional. Es una variable de naturaleza cualitativa, tipo politómica, con una escala de medición de tipo ordinal. Presenta dos dimensiones hostilidad/coerción y soporte/compromiso, y cinco categorías, cada una de ellas con sus respectivos indicadores: (a) la primera categoría es “Muy bajo” (de 0 a 10 puntos), (b) la segunda categoría es “Bajo” (de 11 a 20 puntos), (c) la tercera categoría es “Medio” (de 21 a 30 puntos), (d) la cuarta categoría es “Alto” (de 31 a 40 puntos) y (e) la quinta categoría es “Muy alto” (de 41 a 50 puntos).

Nivel de Educación.

Definición Conceptual. Los niveles son períodos graduales del proceso educativo articulados dentro de las etapas educativas y dentro del Sistema Educativo Peruano (INEI, 2018).

Definición Operacional. Es una variable de naturaleza cualitativa, tipo politómica, con una escala de medición de tipo ordinal, y presenta tres categorías: primaria, secundaria y superior.

Estado Civil.

Definición Conceptual. “La unión de personas de diferente sexo con fines de procreación y vida en común y que asume permanencia en el tiempo, define claramente el concepto de matrimonio o de unión conyugal en un término más amplio” (INEI, 1993).

Definición Operacional. Es una variable de naturaleza cualitativa, tipo politómica, con una escala de medición de tipo nominal, que presenta cinco categorías: soltero, casado, conviviente, divorciado, separado y viudo.

Tipo de Discapacidad.

Definición Conceptual. Los tipos de discapacidad están determinados por las variaciones de deficiencias en las distintas estructuras o funciones corporales (OMS, 2001).

Definición Operacional. Es una variable de naturaleza cualitativa, tipo politómica con una escala de medición de tipo nominal, que presenta cinco categorías: física, sensorial, mental, intelectual y multidiscapacidad.

Sexo.

Definición Conceptual. Condición de un organismo que distingue entre masculino y femenino (DRAE, 2014).

Definición Operacional. Es una variable de naturaleza cualitativa, tipo dicotómica, con una escala de medición de tipo nominal, que presenta dos categorías: masculino y femenino.

Edad.

Definición Conceptual. “Tiempo que ha vivido una persona o ciertos animales o vegetales” (DRAE, 2014).

Definición Operacional. Es una variable de naturaleza cuantitativa, tipo discreta, con una escala de medición de razón.

3.4. Plan de Recolección de Datos e Instrumentos

Con la finalidad de efectuar la recolección de datos, inicialmente se solicitó una autorización al centro educativo. Una vez aprobada, se realizó un plan piloto para comprobar y determinar la posibilidad de llevar a cabo el proceso de evaluación. Luego, se administró los diversos cuestionarios para que sea posible recolectar la información deseada.

Cuando se determinó el plan piloto, se ejecutó la administración de los test psicológicos a la población seleccionada. En primer lugar, se explicó con detalle a cada persona elegida los datos que se deseaban conseguir con el Cuestionario de Modos de Afrontamiento al Estrés (COPE), el Inventario de Conducta Parental y la información sociodemográfica de estos. En segundo lugar, si la persona estuvo conforme y aceptó, se procedió a entregarle un documento para solicitarle su consentimiento informado (Anexo 3). Por último, firmó el documento para evidenciar que está de acuerdo con proporcionar la información explicada.

Una vez obtenida la información, se la almacenó en la base de datos empleando el software estadístico SPSS para Windows versión 10. Teniendo lista la base de datos, se ejecutó el análisis estadístico. Finalmente, con la información obtenida, se realizó el análisis interpretativo.

3.4.1. Cuestionario de Modos de Afrontamiento al Estrés (COPE)

El cuestionario de Modos de Afrontamiento al Estrés fue diseñado por Carver, Scheier y Weintraub en el año 1989 en Estados Unidos con el título de Assessment Coping Strategies, y fue adaptado más recientemente el 2016 por Cassaretto y Chau en Lima.

El instrumento consta de 52 ítems, y es de administración individual y colectiva. Su ámbito de aplicación es para adolescentes y adultos, mientras que el tiempo de aplicación es de 20 minutos aproximadamente.

El cuestionario permite medir las estrategias que posee cada persona para enfrentar el estrés y las categoriza en tres estilos de enfoque: en los problemas, en la emoción y en la conducta.

El inventario fue adaptado en el Perú en 1996 por Liliana Casuso. Posteriormente, se reportaron investigaciones para demostrar la validez y confiabilidad de la prueba. En cuanto a la validez, se reportó una composición factorial de trece escalas con eigenvalues mayores a 1.1, empleando un análisis de rotación varimax con cargas factoriales satisfactorias. Respeto a la confiabilidad de la prueba, muestra valores Alfa de Cronbach de 0.68 para los estilos enfocados en el problema, 0.75 centrados en la emoción, y 0.77 para los otros estilos centrados en la conducta (Chau, 1999; Rojas, 1997; citados en Cassaretto, 2009).

Posteriormente, mediante un análisis factorial exploratorio, se realizó la validez de la prueba, en la cual se obtuvo una varianza del 65,15%. Se utilizó el método de análisis por consistencia interna mediante el coeficiente del alfa de Cronbach para la confiabilidad, y se encontró un valor de 0,73 (Cassaretto & Chau, 2016).

3.4.2. Inventario de Conducta Parental (ICP)

El inventario de la conducta parental fue creado por Lovejoy et al. (1999) en Estados Unidos. Tuvo como nombre original Parent Behavior Inventory. Posteriormente, Merino et al. (2004) realizaron una adaptación en Lima, Perú. Dentro del ámbito de aplicación, se encuentran las madres o padres de familia de niños de edad preescolar y primeros años de escolaridad. Este inventario mide la conducta parental en dos dimensiones: la conducta hostil/coercitiva y la conducta apoyo/comprometida. Este instrumento contiene 20 afirmaciones de conductas específicas, en las cuales la madre debe responder sobre el grado de certeza con que realiza cada una de ellas en la relación con su hijo. Tanto la madre o el padre responden en una escala del 0 (nada cierto) hasta el 5 (muy cierto).

Para la validez, se realizó una validación de constructo. El alfa de Cronbach reportado para la dimensión hostilidad/coerción fue de 0.81, con una correlación inter-ítem promedio de 0.32. Para la dimensión soporte/compromiso, el coeficiente alfa de Cronbach hallado fue igual a 0.83. Las medidas de homogeneidad tuvieron una correlación inter-ítem promedio de 0.36 (Merino et al., 2004). Se realizó una investigación para la confiabilidad en Perú y se obtuvo un alfa de Cronbach de 0.85 (hostilidad/coerción) y 0.87 (soporte/compromiso) (Malaspina, 2018).

3.5. Plan de Análisis e Interpretación de la Información

Para el análisis estadístico, se utilizó SPSS para Windows versión 10. En el análisis descriptivo, se usó tablas y frecuencias para las variables cualitativas; y la media y desviación estándar para la variable cuantitativa. En el análisis inferencial, se empleó el chi-cuadrado con un nivel de significancia de 0.05. Se determinó la normalidad de la variable cuantitativa con la prueba de Shapiro Wilk y se utilizó el T de student para el análisis inferencial.

3.6. Ventajas y Limitaciones

Ventajas.

- Los instrumentos de evaluación tienen prueba de validez y confiabilidad para la población nacional.
- Al considerar el alcance correlacional permitió establecer asociaciones entre las variables de estudio.
- En comparación al alcance descriptivo, este estudio pudo ofrecer predicciones con base en la significancia estadística de las asociaciones.

Limitaciones.

- El tipo de diseño transversal no permitió establecer la incidencia de hipótesis de tipo causal.
- La población presentó una cantidad que no permitió inferir asociaciones que se generalicen a la población total o similares, puesto que se utilizó un muestreo no probabilístico de tipo intencional.
- El diseño de corte transversal podría haber generado un sesgo de memoria en los participantes.

3.7. Aspectos Éticos

Se actuó de manera ética y deontológica según lo establecido por el Colegio de Psicólogos del Perú en referencia a la investigación que será realizada. Por otro lado, se utilizó instrumentos psicológicos estandarizados y adaptados al contexto en estudio. Así mismo, se prioriza el principio de confidencialidad de los datos y su procesamiento se realizará de manera científica.

Del mismo modo, esta investigación fue aprobada por el comité de ética de la Universidad Católica Sedes Sapientiae y la investigación respetó los principios éticos para las investigaciones que se realizan en seres humanos.

Capítulo IV. Resultados

En la tabla 4.1, se encontró que, de los 100 padres encuestados, el 82% fue del sexo femenino, y la edad promedio fue de 42 años. El 44% se encontraba casado. En cuanto al nivel educativo, solo el 47% alcanzó la educación superior. Asimismo, la discapacidad predominante de los hijos fue de tipo intelectual, con un 32%. Respecto a la conducta parental de los padres, el 46% ejerció un nivel bajo en la dimensión de hostilidad/coerción, y un 66% un nivel alto en la dimensión de apoyo/compromiso. Sobre la forma de afrontar el estrés, dependiendo de las circunstancias, el 60% presentó un afrontamiento enfocado en el problema, mientras que el 51% de forma frecuente afrontaron el problema enfocado en la emoción, y el 70% muy pocas veces presentaron afrontamiento enfocado en la conducta.

Tabla 4.1. Descripción de la población

	n	%
Sexo		
Femenino	82	82.0
Masculino	18	18.0
Edad (m±DS)		41.67±10.67
Nivel educativo		
Primaria	5	5.0
Secundaria	48	48.0
Superior	47	47.0
Estado civil		
Soltero	14	14.0
Casado	44	44.0
Conviviente	29	29.0
Divorciado	3	3.0
Separado	9	9.0
Viudo	1	1.0
Tipo de discapacidad		
Física	4	4.0
Intelectual	32	32.0
Sensorial	28	28.0
Mental	10	10.0
Multidiscapacidad	26	26.0
Conducta parental		
Conducta hostilidad/coerción		
Muy bajo	10	10.0
Bajo	46	46.0
Medio	33	33.0
Alto	11	11.0
Conducta apoyo/compromiso		
Muy bajo	1	1.0
Bajo	2	2.0
Medio	31	31.0
Alto	66	66.0
Afrontamiento		
Afrontamiento enfocado en el problema		
Muy pocas veces emplea esta forma	11	11.0
Depende de las circunstancias	60	60.0
Forma frecuente de afrontar el estrés	29	29.0
Afrontamiento enfocado en la emoción		
Muy pocas veces emplea esta forma	7	7.0
Depende de las circunstancias	42	42.0
Forma frecuente de afrontar el estrés	51	51.0
Afrontamiento enfocado en la conducta		
Muy pocas veces emplea esta forma	70	70.0
Depende de las circunstancias	28	28.0
Forma frecuente de afrontar el estrés	2	2.0

En la tabla 4.2, se evidenció una relación significativa entre la dimensión enfocado en la conducta y la dimensión hostilidad/coerción ($p=0.007$). Es decir, el 44.29% de padres que reportaron muy pocas veces el afrontamiento enfocado en la conducta, presentaron una baja conducta parental de hostilidad/coerción.

Tabla 4.2. Asociación entre afrontamiento y la dimensión de hostilidad/coerción de conducta parental

	Conducta Parental								p
	Hostilidad/Coerción								
	Muy bajo		Bajo		Medio		Alto		
n	(%)	n	(%)	n	(%)	n	(%)		
Afrontamiento									
Enfocado en el problema									0.09
Muy pocas veces se emplea esta forma	3	27.27	6	54.55	2	18.18	0	0.00	
Depende de las circunstancias	2	3.33	3	50.00	21	35.00	7	11.67	
Forma frecuente de Afrontar el estrés	5	17.24	10	34.48	10	34.48	4	13.79	
Enfocado en la emoción									0.338
Muy pocas veces se emplea esta forma	0	0.00	3	42.86	4	57.14	0	0.00	
Depende de las circunstancias	3	7.14	2	54.76	10	23.81	6	14.29	
Forma frecuente de Afrontar el estrés	7	13.73	20	39.22	19	37.25	5	9.80	
Enfocado en la conducta									0.007
Muy pocas veces se emplea esta forma	7	10.00	31	44.29	26	37.14	6	8.57	
Depende de las circunstancias	3	10.71	15	53.57	7	25.00	3	10.71	
Forma frecuente de Afrontar el estrés	0	0.00	0	0.00	0	0.00	2	100.00	

En la tabla 4.3, se evidenció una relación significativa entre la dimensión enfocado en el problema y la dimensión de apoyo/compromiso ($p=0.043$). Es decir, el 75.86% de padres que reportaron de forma frecuente el afrontamiento enfocado en el problema presentaron alta conducta parental de apoyo/compromiso.

Tabla 4.3. Asociación entre afrontamiento y la dimensión de apoyo/compromiso de conducta parental

	Conducta Parental Apoyo/Compromiso								p
	Muy bajo		Bajo		Medio		Alto		
	n	%	n	%	n	%	n	%	
Afrontamiento									
Enfocado en el problema									0.043
Muy pocas veces se emplea esta forma	1	9.09	1	9.09	3	27.27	6	54.55	
Depende de las circunstancias	0	0.00	1	1.67	21	35.00	38	63.33	
Forma frecuente de Afrontar el estrés	0	0.00	0	0.00	7	24.14	22	75.86	
Enfocado en la emoción									0.698
Muy pocas veces se emplea esta forma	0	0.00	0	0.00	4	57.14	3	42.86	
Depende de las circunstancias	1	2.38	1	2.38	12	28.57	28	66.67	
Forma frecuente de Afrontar el estrés	0	0.00	1	1.96	15	29.41	35	68.63	
Enfocado en la conducta									0.243
Muy pocas veces se emplea esta forma	1	1.43	2	2.86	17	24.29	50	71.43	
Depende de las circunstancias	0	0.00	0	0.00	14	50.00	14	50.00	
Forma frecuente de Afrontar el estrés	0	0.00	0	0.00	0	0.00	2	100.00	

En la tabla 4.4, se evidenció una relación significativa entre el sexo y la dimensión enfocado en la conducta ($p=0.04$). Es decir, el 94,4% de las personas del sexo masculino presentaron muy pocas veces el afrontamiento enfocado en la conducta. Además, se evidenció una relación significativa entre el nivel educativo y la dimensión enfocado en la conducta. En otras palabras, el 85,1% de los padres que tuvieron un nivel educativo superior presentaron muy pocas veces el afrontamiento enfocado en la conducta.

Tabla 4.4. Asociación entre afrontamiento y variables sociodemográficas

	Enfocado en el problema						Afrontamiento Enfocado en la emoción						Enfocado en la conducta								
	Muy pocas veces se emplea esta forma		Depende de las circunstancias		Forma frecuente de afrontar el estrés		p	Muy pocas veces se emplea esta forma		Depende de las circunstancias		Forma frecuente de afrontar el estrés		p	Muy pocas veces se emplea esta forma		Depende de las circunstancias		Forma frecuente de afrontar el estrés		p
	n	%	n	%	n	%		n	%	n	%	n	%		n	%	n	%	n	%	
Sexo							0.90							0.69							0.04
Femenino	9	10.98	50	60.98	23	28.05		5	6.10	34	41.46	43	52.44		53	64.63	27	32.93	2	2.44	
Masculino	2	11.11	10	55.56	6	33.33		2	11.11	8	44.44	8	44.44		17	94.44	1	5.56	0	0.00	
Edad (m±DS)	41.1±17.9		42.1±9.6		41.1±9.7		0.91	40.9±8.2		42.5±10.8		41.1±10.9		0.81	41.3±11.5		43.0±8.7		45.5±7.8		0.55
Nivel Educativo							0.34							0.17							0.01
Primaria	0	0.00	5	100.00	0	0.00		1	20.00	4	80.00	0	0.00		1	20.00	4	80.00	0	0.00	
Secundaria	7	14.58	26	54.17	15	31.25		2	4.17	20	41.67	26	54.17		29	60.42	17	35.42	2	4.17	
Superior	4	8.51	29	61.70	14	29.79		4	8.51	18	38.30	25	53.19		40	85.11	7	14.89	0	0.00	
Estado Civil							0.92							0.22							0.62
Soltero	2	14.29	8	57.14	4	28.57		2	14.29	5	35.71	7	50.00		11	78.57	3	21.43	0	0.00	
Casado	4	9.09	28	63.64	12	27.27		0	0.00	21	47.73	23	52.27		31	70.45	12	27.27	1	2.27	
Conviviente	4	13.79	16	55.17	9	31.03		3	10.34	11	37.93	15	51.72		18	62.07	11	37.93	0	0.00	
Divorciado	0	0.00	3	100.00	0	0.00		1	33.33	2	66.67	0	0.00		3	100.00	0	0.00	0	0.00	
Separado	1	11.11	4	44.44	4	44.44		1	11.11	2	22.22	6	66.67		6	66.67	2	22.22	1	11.11	
Viudo	0	0.00	1	100.00	0	0.00		0	0.00	1	100.00	0	0.00		1	100.00	0	0.00	0	0.00	
Discapacidad							0.31							0.69							0.08
Física	1	25.00	1	25.00	2	50.00		0	0.00	3	75.00	1	25.00		2	50.00	2	50.00	0	0.00	
Intelectual	2	6.25	22	68.75	8	25.00		1	3.13	13	40.63	18	56.25		25	78.13	7	21.88	0	0.00	
Sensorial	1	3.57	18	64.29	9	32.14		3	10.71	12	42.86	13	46.43		13	46.43	14	50.00	1	3.57	
Mental	3	30.00	4	40.00	3	30.00		1	10.00	2	20.00	7	70.00		9	90.00	1	10.00	0	0.00	
Multidiscapacidad	4	15.38	15	57.69	7	26.92		2	7.69	12	46.15	12	46.15		21	80.77	4	15.38	1	3.85	

En la tabla 4.5, no se evidenció relación significativa entre las variables sociodemográficas y las dimensiones de conducta parental, aun así, se observó que el 74.47% de los padres que tiene un nivel educativo superior, así como el 75% de los padres con hijos con discapacidad intelectual, presentaron una alta conducta parental de apoyo/compromiso.

Tabla 4.5. Asociación entre conducta parental y variables sociodemográficas

	Conducta Parental																p
	Hostilidad/Coerción								Apoyo/Compromiso								
	Muy bajo		Bajo		Medio		Alto		Muy bajo		Bajo		Medio		Alto		
n	(%)	n	(%)	n	(%)	n	(%)	p	n	(%)	n	(%)	n	(%)	n	(%)	
Sexo																	0.50
Femenino	7	8.54	4	48.78	27	32.93	8	9.76		0	0.00	2	2.44	26	31.71	54	65.85
Masculino	3	16.67	6	33.33	6	33.33	3	16.67		1	5.56	0	0.00	5	27.78	12	66.67
Edad (m±DS)	42.3±12.6		42.8±11.9		40.58±8.0		39.6±10.8			35±0		51.5±9.2		43.6±9.7		40.6±11.0	
Nivel Educativo																	0.73
Primaria	0	0.00	4	80.00	1	20.00	0	0.00		0	0.00	0	0.00	4	80.00	1	20.00
Secundaria	5	10.42	20	41.67	16	33.33	7	14.58		1	2.08	2	4.17	15	31.25	30	62.50
Superior	5	10.64	22	46.81	16	34.04	4	8.51		0	0.00	0	0.00	12	25.53	35	74.47
Estado Civil																	0.76
Soltero	1	7.14	7	50.00	4	28.57	2	14.29		0	0.00	0	0.00	3	21.43	11	78.57
Casado	6	13.64	20	45.45	13	29.55	5	11.36		0	0.00	1	2.27	15	34.09	28	63.64
Conviviente	3	10.34	13	44.83	11	37.93	2	6.90		1	3.45	1	3.45	10	34.48	17	58.62
Divorciado	0	0.00	3	100.00	0	0.00	0	0.00		0	0.00	0	0.00	1	33.33	2	66.67
Separado	0	0.00	2	22.22	5	55.56	2	22.22		0	0.00	0	0.00	2	22.22	7	77.78
Viudo	0	0.00	1	100.00	0	0.00	0	0.00		0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	100.00
Discapacidad																	0.44
Física	1	25.00	1	25.00	1	25.00	1	25.00		0	0.00	1	25.00	1	25.00	2	50.00
Intelectual	2	6.25	14	43.75	13	40.63	3	9.38		0	0.00	0	0.00	8	25.00	24	75.00
Sensorial	2	7.14	12	42.86	9	32.14	5	17.86		0	0.00	1	3.57	11	39.29	16	57.14
Mental	0	0.00	5	50.00	5	50.00	0	0.00		0	0.00	0	0.00	4	40.00	6	60.00
Multidiscapacidad	5	19.23	14	53.85	5	19.23	2	7.69		1	3.85	0	0.00	7	26.92	18	69.23

Capítulo V. Discusión

5.1. Discusión

Con base en los hallazgos, se evidencia una relación estadísticamente significativa entre el afrontamiento enfocado en la conducta y hostilidad/coerción. Asimismo, se encuentra relación entre el afrontamiento enfocado en el problema y apoyo/compromiso. Por último, se observa relación entre el afrontamiento enfocado en la conducta con el sexo y el nivel educativo.

Los padres que reportan emplear muy pocas veces el afrontamiento enfocado en la conducta presentan baja conducta parental de hostilidad/coerción. Al respecto, otra investigación señala que las conductas de hostilidad se hacen más frecuentes cuando los padres experimentan mayores niveles de estrés (Salazar, 2019). Asimismo, como sugieren los hallazgos de Rodríguez (2018), los altos niveles de estrés que se presentan como resultado del cuidado de los hijos se encuentran asociados a conductas de evitación por parte de los padres, y a las dificultades en la interacción entre ellos con sus hijos.

En este sentido, es necesario señalar que el estilo de afrontamiento centrado en la conducta resulta ser el menos eficaz para disminuir los niveles de estrés (Cassaretto, 2003), puesto que las estrategias contemplan dificultad para aceptar el diagnóstico (negación), disminución de la perseverancia en la regulación conductual de los hijos (desentendimiento conductual), realización de actividades distractoras del evento estresante (desentendimiento mental) (Carver et al., 1989).

Esto puede explicarse, porque el afrontamiento enfocado en la conducta genera mayor estrés a largo plazo, debido a los procesos de negación de los padres (Calvanese et al., 2004). No obstante, en esta muestra en particular, existen exigencias en la escuela que involucran la participación de los padres en el aprendizaje y desarrollo de sus hijos en actividades como asistencia, apoyo y permanencia de los padres en la supervisión de tareas durante las clases y procesos de terapias de sus hijos. Ello generaría que los padres aprendan a interactuar con sus hijos asimilando mejor el estrés que produce el cuidado y manejo conductual de ellos mismos, disminuyendo así las conductas de hostilidad en los padres.

Por otra parte, los padres que reportan de forma frecuente el afrontamiento enfocado en el problema presentan alta conducta parental de apoyo/compromiso. Otros estudios coinciden con estos resultados, señalando que en los padres con hijos diagnosticados con autismo predomina de forma frecuente el uso de la estrategia de afrontamiento enfocado en el problema, en quienes destacan las conductas de búsqueda de soporte social y solución de problemas (Albarracín et al., 2014; Gutiérrez & Guaba, 2017). Esta característica de afrontamiento muestra que los padres enfocan las situaciones alterando o modificando el problema mediante acciones específicas (Lazarus & Folkman, 1984), tal como el reforzamiento en casa de actividades que favorezcan los procesos de autonomía en la rutina diaria de sus hijos.

Además, se puede observar dentro del contexto de la investigación que los padres muestran compromiso para la enseñanza de sus hijos apoyando de forma constante su desarrollo, pues colaboran en actividades lúdicas, organización y orden de manera diaria con los educadores en la escuela. En ese sentido, los hallazgos de Torres (2018) sugieren que los padres que presentan un afrontamiento enfocado en el problema tienden a manifestar menor intensidad de estrés parental. Esto explica cómo este afrontamiento podría favorecer una gestión más adaptativa y eficiente del estrés, lo cual permitiría el

incremento de conductas favorables de comunicación, apoyo y disposición afectiva por parte de los padres.

Por otro lado, los padres con un nivel educativo superior, así como los de sexo masculino, presentan muy pocas veces el afrontamiento enfocado en la conducta. Otros estudios, como los de Tereucán y Treimún (2016), encontraron que las madres de niños con trastorno del espectro autista presentan mayor nivel de estrés en comparación con sus padres. Esto podría explicarse al considerar que los padres tienden a buscar soluciones directas, enfocadas en las exigencias del diagnóstico y manejo conductual de sus hijos, y no necesariamente a la evitación de estas.

Por otra parte, sobre el grado de instrucción de estudios, los hallazgos de Rodríguez (2018) señalan que los padres con un mayor nivel de instrucción académica presentan menores niveles de estrés. Asimismo, es preciso considerar el estudio de Díaz (2020), en el cual afirmó que el estrés parental activa los recursos de los padres para afrontar las demandas de la crianza en función de cómo evalúan e interpretan sus propios recursos. Esto puede explicar cómo la preparación académica de los padres favorece el acceso a información de mayor calidad. Por ello, disminuirían las estrategias de negación y el desentendimiento conductual o mental sobre las características diagnósticas de sus hijos.

5.2. Conclusiones

En primer lugar, en la investigación, se evidencia que aquellos padres que, en menor medida, evitan situaciones estresantes y no buscan distraerse de los problemas, tienden, a la vez, a tener una conducta muy poco hostil con sus hijos. En segundo lugar, se muestra que los padres que enfrentan las problemáticas que implican la crianza de un hijo con discapacidad tienden a ser más afectuosos y representar un mayor soporte para ellos. En tercer lugar, se evidencia que, aunque las madres evitan desentenderse de los problemas, son los padres varones los que, en mayor medida, evitan ignorar los eventos estresantes. Por último, los padres y madres que tienen un nivel educativo superior muestran menos conductas de evitación o desentendimiento de los problemas.

5.3. Recomendaciones

- Se recomienda brindar talleres grupales a los padres y madres, así como para los docentes del centro de educación básica especial u otros centros educativos de características similares, para reforzar el modo de afrontamiento centrados en el problema, mediante técnicas de solución de problemas, identificación de apoyo social, y estrategias de apoyo psicosocial.
- Se recomienda impartir charlas sobre los modos de afrontamiento al estrés que presentan las personas, así como las ventajas y desventajas de cada una, promoviendo la participación de los padres y la identificación de su modo de afrontar su vida cotidiana, con el fin de minimizar el modo de afrontamiento en la conducta en los padres y madres.
- Se recomienda brindar talleres que permitan afianzar las conductas parentales de apoyo/compromiso, mediante estrategias psicoeducativas para el fortalecimiento del vínculo afectivo, entrenamiento para padres en técnicas de modificación de conducta y aprendizaje de los beneficios de la crianza positiva, con la finalidad que puedan ser puestas en práctica en el hogar.

- Se recomienda realizar mayores investigaciones para corroborar los resultados en contextos similares, que incluyan más variables sociodemográficas con connotación psicológica.
- Finalmente, se recomienda realizar investigaciones en donde se observe la influencia de las conductas de los padres en la crianza sobre el desarrollo de las habilidades sociales de los hijos.

Referencias Bibliográficas

- Albarracín, A., Rey, L., & Jaimes M. (2014). Estrategias de afrontamiento y características sociodemográficas en padres de hijos con trastornos del espectro autista. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*, 42, 111-126.
- Achachao, D., Pinco, C., & Quispe, S. (2018). *Estrategias de afrontamiento en padres de niños con diagnóstico de hiperactividad con déficit de atención en un instituto para el desarrollo infantil, año 2018*. (Tesis de titulación). Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima, Perú.
- Batres, B. (2011). Ansiedad en padres de niños discapacitados. *Fundabiem Retalhuleu*.
- Bonab, B. G., Motamedi, F., & Zare, F. (2017). Effect of coping strategies on stress of parent with intellectual disabilities children. *Asian Education Studies*, 2(3), 11-17. <https://doi.org/10.20849/aes.v2i3.187>
- Brannon, L., & Feist, J. (2001). *Psicología de la salud*. Paraninfo.
- Baumrind, D. (1966). Effects of authoritative parental control on child behavior, *Child Development*, 37(4), 887-907.
- Calvanese, N., Feldman, L., & Weisinger, J. (2004). Estilos de afrontamiento y adaptación al tratamiento en pacientes sometidos a hemodiálisis. *Nefrología Latinoamericana*, 11(2), 49-63.
- Carlo, G., Mestre, M., Samper, P., Tur-Porcar, A., & Armenta, B. (2010). The longitudinal relations among dimensions of parenting styles, sympathy, prosocial moral reasoning, and prosocial behaviors. *International Journal of Behavioral Development*, 35, 116-124. <https://doi.org/10.1177/0165025410375921>
- Carrillo, C. (2021). *Estrés y conducta parental de padres con hijos entre 3 a 5 años en situación de pandemia*. (Tesis de titulación). Universidad San Ignacio de Loyola, Lima, Perú.
- Carver, C., Scheier, M., & Weintraub, J. (1989). Assessing coping strategies: a theoretically based approach. *Journal of Personality and Social Psychology*, 56(2), 267-283. <https://doi.org/10.1037/0022-3514.56.2.267>
- Casado, F. (2002). Modelo de afrontamiento de Lazarus como heurístico de las intervenciones psicoterapéuticas. *Apuntes de Psicología*, 20(3), 403-414.
- Casal, J., & Mateu, E. (2003). Tipos de muestreo. *Revista de Epidemiología y Medicina Preventiva*, 1(1), 3-7.
- Cassaretto, M. (2003). Estrés y afrontamiento en estudiantes de psicología. *Revista de Psicología*, 21(2), 363-392.
- Cassaretto, M. (2009). *Relación entre las cinco grandes dimensiones de la personalidad y el afrontamiento en estudiantes preuniversitarios*. (Tesis de maestría). Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú.
- Cassareto, M., & Chau, C. (2016). Adaptación del Cuestionario COPE en universitarios de Lima. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación*, 42 (2), 95-109.

- Castillo, P. (2016). *Estilos de crianza de los padres de familia de los alumnos del 2do grado de educación primaria de la I.E. María Goretti de Castilla - Piura*. (Tesis de grado). Universidad de Piura, Piura, Perú.
- CONADIS. (2021). *Deficiencias y discapacidades de la población inscrita en el Registro Nacional de la Persona con Discapacidad a partir del Certificado de Discapacidad*. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables.
- Dabrowska, A., & Pisula, E. (2010). Estrés de los padres y modo de afrontamiento en padres y madres de niños preescolares con autismo y síndrome de Down. *Journal of Intellectual Disability Research*, 54(3), 266-280.
- Davis, S., & Palladino, J. (2008). *Psicología*. Prentice Hall.
- Díaz, A. (2020). *Estrés en padres con hijos que presentan discapacidad*. (Tesis de grado). Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, Chiclayo, Perú.
- Einfeld, S., & Tonge, J. (1996). Prevalencia poblacional de psicopatología en niños y adolescentes con discapacidad intelectual: II. Hallazgos epidemiológicos. *Revista de Discapacidad Intelectual Research*, 40(2), 99-109.
- Estrada, A. (2003). *Paternidad: un compromiso para el futuro*. Editorial Alfa y Omega.
- Falcón, M. (2017). *Relación entre los estilos de afrontamiento al estrés y rasgos de personalidad en padres de niños con trastorno del espectro autista*. (Tesis de titulación). Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima, Perú.
- García, F., Manquían, E., & Rivas, G. (2016). Bienestar psicológico, estrategias de afrontamiento y apoyo social en cuidadores informales. *Psicoperspectivas*, 15(3), 87-97.
- González, A. (2016). *Diseño de un programa de prevención secundaria de estrés académico*. (Trabajo de licenciatura). Universidad Católica de Colombia, Bogotá Colombia.
- González, A., & Peña, R. (2015). *Percepción de estilos de crianza y estilos de afrontamiento en pacientes mujeres con diagnóstico de personalidad límite en un hospital de salud mental de Lima Este*. (Tesis de grado). Universidad Peruana Unión, Lima, Perú.
- González, M., & Landero, R. (2010). Evaluación del estrés y el impacto de la fibromialgia después de autoaplicar técnicas cognitivo-conductuales. *Psicología desde el Caribe*, (26), 119-141.
- González, R., Bakker, L., & Rubiales, J. (2014). Estrategias de afrontamiento y estilos parentales en madres de niños con y sin trastornos por déficit de atención e hiperactividad. *Pensando psicología*, 10 (17), 71-84. <https://doi.org/10.16925/pe.v10i17.786>.
- Guerrero, B., & Alva, E. (2015). Conductas parentales: efectos del tipo de interacción y edad de los infantes. *Revista de Psicología*, 24(2), 1-16.

- Gutiérrez, C., & Guaba, L. (2017). *Estrategias de afrontamiento, en padres de hijo/as diagnosticados con TEA, para el manejo del estrés, en el Centro de Atención Psicológica y del Lenguaje (APEL), en Santo Domingo, Mayo-Agosto 2017*. (Tesis de licenciatura). Universidad Nacional Pedro Henríquez Hureña, Santo Domingo, República Dominicana.
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2006). *Metodología de la Investigación* (4ª ed.). McGraw Hill.
- Hsiao, Y. (2018). Parental stress in families of children with disabilities. *Intervention in school and clinic*, 53(4), 201-205. <https://doi.org/10.1177/1053451217712956>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (1993). *Censos Nacionales 1993*. INEI.
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2014). *Primera Encuesta Nacional Especializada sobre DISCAPACIDAD 2012*. INEI.
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2015). *Perú. Características de la población con discapacidad*. INEI.
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2018). *Encuesta Nacional a Instituciones Educativas de Nivel Inicial, Primaria y Secundaria, 2018*. INEI.
- Integración. Instituto de Análisis y Comunicación. (2015) *Los porqués del estrés*. Integración.
- Labrador, F. (1992) *El estrés. Nuevas técnicas para su control*. Editorial Temas de Hoy.
- Lazarus, R., & Folkman, S. (1984). *Stress, appraisal and coping*. Springer Publishing Company Inc.
- Lazarus, R., & Folkman, S. (1986). *Estrés y procesos cognitivos*. Ed. Martínez-Roca.
- Lazarus, R. (2000). *Estrés y emoción. Manejo e implicaciones para la salud*. Desclée de Brouwer.
- Ley 29973. Ley General de la Persona con Discapacidad. Congreso de la República (2012).
- Lila, M., & Gracia, E. (2005). *Determinantes de la aceptación-rechazo parental*. *Psicothema*, 17(1), 107-111.
- Lipowski, Z. (1970). Enfermedad física. La persona y los procesos de afrontamiento. *Psiquiatría en la Medicina*, 91-102.
- Lovejoy, M., Weis, R., O'Hare, E., & Rubin, E. (1999). Development and initial validation of the parent behavior inventory. *Psychological Assessment*, 11(4), 534-545. <https://doi.org/10.1037/1040-3590.11.4.534>
- Luna, F., Jiménez, M., & Exebio, M. (2013). Asociación entre algunos estilos de crianza y consumo perjudicial y dependencia de alcohol en población adulta de Lima Metropolitana y Callao 2002. *Revista Anales de Salud Mental*, 30(2), 28-39.

- Maccoby, E., & Martin, J. (1983). Socialization in the context of the family: Parent-child interaction. En *Handbook of Child Psychology: Vol. 3, Social, Emotional, and Personality Development*, 6th Ed., N. Eisenberg, W. Damon, & R. M. Lerner (Hoboken, NJ: John Wiley and Sons Inc.), 646-718.
- Malaspina, M. (2018). *Conductas parentales, autorregulación y desarrollo de la matemática informal en niños preescolares de instituciones educativas públicas*. (Tesis de maestría). Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú.
- Manjarrés, D., & Hederich, C. (2018). Estilos parentales en la discapacidad: examen de la evidencia empírica sobre un modelo. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 50(3), 187-200.
- Mayordomo, T. (2013). *Afrontamiento, resiliencia y bienestar a lo largo del ciclo vital*. (Tesis doctoral). Universitat de València, Valencia, España.
- Merino, C., Díaz, M., & DeRoma, V. (2004). Validación del inventario de conductas parentales: Un análisis factorial confirmatorio. *Persona*, (7), 145-162.
- Mestre, V. (2017). Desarrollo prosocial: crianza y escuela. *Revista Mexicana de Investigación en Psicología*, 6(2), 115-134.
- Ministerio de Salud del Perú. (2008). *Análisis de la discapacidad en el Perú 2007*. MINSA.
- Miranda, A., Mira, A., Berenguer, C., Rosello, B., & Baixauli, I. (2019). Parenting stress in mothers of children with autism without intellectual disability. Mediation of behavioral problems and coping strategies. *Frontiers in Psychology*, 10, 464-473. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2019.00464>
- Naranjo, M. (2009). Una revisión teórica sobre el estrés y algunos aspectos relevantes de éste en el ámbito educativo. *Revista educación*, 33(2), 171-90.
- Ninapaitan, M. (2017). *Estrategias de afrontamiento al estrés y tipos de discapacidad en padres de familia del CEBE Manuel Duato*. <http://repositorio.ucss.edu.pe/handle/UCSS/504>
- Oblitas, L. (2009). *Psicología de la salud y calidad de vida (3ª ed.)*. Cengage.
- Organización Mundial de la Salud. (2001). *Clasificación Internacional del Funcionamiento y la Salud*. OMS.
- Organización Mundial de la Salud. (2017). *Discapacidad y salud*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/disability-and-health>
- Orihuela, D. (2017). *Percepción de estilos parentales y agresividad en estudiantes de 2do a 5to grado de secundaria de una Institución Educativa de Lima - Este 2016*. (Tesis para licenciatura). Universidad Peruana Unión, Lima, Perú.
- Otzen, T., & Manterola, C. (2017). Técnicas de muestreo sobre una población en estudio. *International Journal of Morphology*, 35(1), 227-232. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95022017000100037>
- Papalia, D., Feldman, R., & Wendkos, S. (2012). *Desarrollo humano, desarrollo psicosocial en la parental en adolescentes del distrito de la Esperanza*. Mc Graw Hill.

- Pardo, M., Musso, M., Keselman, A., Gruñeiro, L., Bergadá, I., & Chiesa, A. (2018). Estilos parentales y estrategias de afrontamiento en pacientes con hipotiroidismo congénito detectado y tratado en forma temprana. *Archivos Argentinos de Pediatría*, 116(2), 142-146. doi.org/10.5546/aap.2018.142
- Ramírez, M. (2005). Padres y desarrollo de los hijos: Prácticas de crianza. *Estudios Pedagógicos*, 31(2), 167-177. <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-07052005000200011>
- Richaud, M., Lemos, V., & Mesurado, B. (2011). Relaciones entre la percepción que tienen los niños de los estilos de relación y de la empatía de los padres y la conducta prosocial en la niñez media y tardía. *Avances en Psicología Latinoamericana*, 29, 144-157.
- Ríos, W. (2006). *Terapia cognitiva: fundamentos teóricos y conceptualización del caso clínico*. Editorial Norma S.A.
- Rodríguez, G. (2018). *Estrés parental y afrontamiento en padres de niños con síndrome de Down*. (Tesis de licenciatura). Pontificia Universidad Católica del Perú, Lima, Perú.
- Rohner, R. P. (1975). *They love me, they love me not: A worldwide study of the effects of parental acceptance and rejection*. HRAF Press.
- Salazar, A. (2019). *Estrés parental y prácticas de crianza en padres de familia de Lima*. (Tesis de grado). Pontificia Universidad Católica del Perú, Lima Perú.
- Selye, H. (1951). The general adaptation syndrome and the diseases of adaptation. *The American Journal of Medicine*, 10(5), 549-555.
- Solís, C., & Vidal, A. (2006). Estilos y estrategias de afrontamiento en adolescentes. *Revista de Psiquiatría y Salud Mental Hermilio Valdizan*, 7(1), 33-39.
- Tereucán, P., & Treimún, M. (2016). *Estrés parental y estrategias de afrontamiento en familias de niños(as) con trastorno del espectro autista*. (Tesis de licenciatura). Pontificia Universidad Católica del Perú, Lima, Perú.
- Tijeras, A., Fernández, M. I., Pastor, G., Sanz, P., Vélez, X., Blázquez, J. V., & Tárraga, R. (2015). Estrategias y estilos de afrontamiento parental en familias con niños con trastorno de espectro autista (TEA) con o sin trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH). *Revista INFAD de Psicología. International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 2(1), 311-322. <https://doi.org/10.17060/ijodaep.2015.n1.v2.63>
- Torío, S., Peña, J., & Rodríguez, M. (2008). *Estilos educativos parentales: Revisión bibliográfica y reformulación teórica*. Universidad de Salamanca.
- Torres, N. (2018). *Estrés parental y estrategias de afrontamiento en padres de hijos con habilidades diferentes de un CEBE ubicado en Los Olivos, 2018* (Tesis de licenciatura). Universidad César Vallejo, Lima, Perú.
- Zavala, D. (2018). *Tipos de estilos de crianza y las habilidades sociales de los niños y niñas de 3 a 5 años de la institución educativa particular "Los Robles", UGEL 03, Cercado de Lima-2017*. (Tesis de maestría). Universidad César Vallejo, Lima Perú.

Anexos

Anexo 1. Datos Sociodemográficos

Responda a las siguientes preguntas marcando con un aspa (X) en la alternativa que corresponde a su caso.

¿Cuál es su sexo?

Femenino	Masculino
----------	-----------

¿Cuál es su edad?

--

¿Cuál es el parentesco que usted tiene con el alumno?

Mamá	Papá
------	------

Otros:

¿Cuál es su nacionalidad?

--

¿Cuál es el último nivel educativo que usted cursó?

Sin educación formal	Inicial	Primaria completa	Secundaria completa	Superior Completo (Técnica, pedagógica o universitaria)	Postgrado (Duración mínima de un año)
		Primaria incompleta	Secundaria incompleta	Superior Incompleto (técnica, pedagógica o universitaria)	

¿Cuál es su estado civil?

Soltero	Casado	Conviviente	Divorciado	Separado	Viudo
---------	--------	-------------	------------	----------	-------

¿Cuál de las siguientes deficiencias presenta su hijo?

Dificultad para moverse, caminar, para usar brazos o piernas. (Discapacidad física)	Dificultad parcial o total para ver, hablar u oír (Discapacidad sensorial)	Dificultad para entender, aprender, concentrarse o recordar. (Discapacidad intelectual)	Dificultad para relacionarse con los demás por sus pensamientos, emociones o conductas (Discapacidad mental)
--	---	--	---

Anexo 2. Cuestionario de Modos de Afrontamiento al Estrés (COPE)

Nuestro interés es conocer cómo las personas responden cuando enfrentan situaciones difíciles o estresantes. Con este propósito, en el presente cuestionario, se pide indicar qué cosas hace o siente con más frecuencia cuando se encuentra en una situación así. Seguro que diversas situaciones requieren respuestas diferentes, pero piense en aquellos "QUE MÁS USA". No olvide responder todas las preguntas teniendo en consideración las siguientes alternativas.

Nunca: No
Siempre: Sí

1.	Ejecuto acciones para deshacerme del problema.	Sí	No
2.	Elaboro un plan de acción para deshacerme del problema.	Sí	No
3.	Dejo de lado otras actividades para concentrarme en el problema.	Sí	No
4.	Me esfuerzo esperando el momento apropiado para enfrentar el problema.	Sí	No
5.	Pregunto a personas que han tenido experiencias similares sobre lo que hicieron.	Sí	No
6.	Hablo con alguien sobre mis sentimientos.	Sí	No
7.	Busco algo bueno de lo que está pasando.	Sí	No
8.	Aprendo a convivir con el problema.	Sí	No
9.	Busco la ayuda de Dios.	Sí	No
10.	Emocionalmente me perturbo y libero mis emociones.	Sí	No
11.	Me niego a aceptar que el problema ha ocurrido.	Sí	No
12.	Dejo de lado mis metas.	Sí	No
13.	Me dedico a trabajar o realizar otras actividades para alejar el problema de mi mente.	Sí	No
14.	Concentro mis esfuerzos para hacer algo sobre el problema.	Sí	No
15.	Elaboro un plan de acción.	Sí	No
16.	Me dedico a enfrentar el problema y, si es necesario, dejo de lado otras actividades.	Sí	No
17.	Me mantengo alejado del problema sin hacer nada, hasta que la situación lo permita.	Sí	No
18.	Trato de obtener el consejo de otros para saber qué hacer con el problema.	Sí	No
19.	Busco el apoyo emocional de amigos o familiares.	Sí	No
20.	Trato de ver el problema de forma positiva.	Sí	No
21.	Acepto que el problema ha ocurrido y no podrá ser cambiado	Sí	No
22.	Deposito mi confianza en Dios.	Sí	No
23.	Libero mis emociones.	Sí	No
24.	Actúo como si el problema no hubiera sucedido realmente.	Sí	No
25.	Dejo de perseguir mis metas.	Sí	No
26.	Voy al cine o miro TV para pensar menos en el problema.	Sí	No
27.	Hago paso a paso lo que tiene que hacerse.	Sí	No

28.	Me pongo a pensar más en los pasos a seguir para solucionar el problema.	Sí	No
29.	Me alejo de otras actividades para concentrarme en el problema.	Sí	No
30.	Me aseguro de no crear problemas peores por actuar muy pronto.	Sí	No
31.	Hablo con alguien para averiguar más sobre el problema.	Sí	No
32.	Converso con alguien sobre lo que me está sucediendo.	Sí	No
33.	Aprendo algo de la experiencia.	Sí	No
34.	Me acostumbro a la idea de que el problema ya ha sucedido.	Sí	No
35.	Trato de encontrar consuelo en mi religión.	Sí	No
36.	Siento mucha perturbación emocional y expreso esos sentimientos a otros.	Sí	No
37.	Me comporto como si no hubiese ocurrido el problema.	Sí	No
38.	Acepto que puedo enfrentar el problema y lo dejo de lado.	Sí	No
39.	Sueño despierto con otras cosas que no se relacionen con el problema.	Sí	No
40.	Actúo directamente para controlar el problema.	Sí	No
41.	Pienso en la mejor manera de controlar el problema.	Sí	No
42.	Trato de que otras personas no interfieran en los esfuerzos que pongo para enfrentar el problema.	Sí	No
43.	Me abstengo de hacer algo demasiado pronto.	Sí	No
44.	Hablo con alguien que podría hacer algo concreto sobre el problema.	Sí	No
45.	Busco la simpatía y la comprensión de alguien.	Sí	No
46.	Trato de desarrollarme como una persona a consecuencia de la experiencia.	Sí	No
47.	Acepto que el problema ha sucedido.	Sí	No
48.	Realizo la oración más de lo usual.	Sí	No
49.	Me perturbo emocionalmente y estoy atento al problema.	Sí	No
50.	Me digo a mí mismo "esto no es real".	Sí	No
51.	Disminuyo los esfuerzos que pongo para solucionar el problema.	Sí	No
52.	Duermo más de lo usual.	Sí	No

Anexo 3. Inventario de Conducta Parental

Por favor, lea cada afirmación y piense en cómo usted y su hijo(a) se llevan generalmente. Para responder en qué grado se llevan generalmente de acuerdo con cada afirmación, usted marcará con un aspa (X) en el número que mejor refleje su respuesta:

0	1	2	3	4	5
Nada	Un poco	Algo	Moderadamente	Cierto	Muy cierto

Ejemplo: Tuve discusiones con mi hijo(a). 0 1 2 3 4 5

Estas son formas como a veces se llevan los padres con sus hijos. No hay respuestas buenas o malas. Por favor responda sinceramente.

1.	Pierdo la paciencia cuando mi hijo(a) no hace lo que le pido.	0	1	2	3	4	5
2.	Tenemos conversaciones agradables entre mi hijo(a) y yo.	0	1	2	3	4	5
3.	Le agarro con brusquedad, con fuerza.	0	1	2	3	4	5
4.	Trato de enseñarle cosas nuevas a mi hijo(a).	0	1	2	3	4	5
5.	Le exijo que haga las cosas (o deje de hacerlas) inmediatamente, en el acto.	0	1	2	3	4	5
6.	Entre mi hijo(a) y yo nos damos abrazos y/o besos.	0	1	2	3	4	5
7.	Le hago saber mi disgusto sobre su conducta o le digo que no me gusta lo que está haciendo.	0	1	2	3	4	5
8.	Con mi hijo(a), nos reímos de las cosas que vemos que son divertidas.	0	1	2	3	4	5
9.	Cuando mi hijo(a) se comporta mal, le hago saber lo que le ocurrirá si no se comporta bien.	0	1	2	3	4	5
10.	Mi hijo(a) y yo tenemos tiempo para hacer juegos, hacer dibujos y otras cosas.	0	1	2	3	4	5
11.	Atiendo sus sentimientos y trato de entenderlos.	0	1	2	3	4	5
12.	Le doy las gracias, le doy elogios, felicitaciones.	0	1	2	3	4	5
13.	Le castigo, le doy palmazos, jalo los pelos o le pego.	0	1	2	3	4	5
14.	Le ofrezco mi ayuda o le ayudo en las cosas que hace.	0	1	2	3	4	5
15.	Le digo amenazas o advertencias si se porta mal.	0	1	2	3	4	5
16.	Le alivio cuando parece que se siente temeroso, inseguro o disgustado.	0	1	2	3	4	5
17.	Le digo cosas malas y malas palabras que podrían hacerle sentir mal.	0	1	2	3	4	5
18.	Le toco de una manera cariñosa.	0	1	2	3	4	5
19.	Cuando no estoy contenta con su conducta, le recuerdo las cosas que he hecho por él (ella).	0	1	2	3	4	5
20.	Cuando me pide algo o que yo le atienda, no le hago caso o le hago esperar hasta después.	0	1	2	3	4	5

Anexo 3: Consentimiento Informado

Afrontamiento al estrés y conducta parental en padres de estudiantes con discapacidad en un centro de educación básica especial de Lima Norte 2020

Yo, _____, he leído la hoja de información que me han entregado y he podido realizar preguntas sobre el estudio, así como he recibido la suficiente información sobre el mismo. He hablado con los investigadores sobre los riesgos y beneficios directos e indirectos de mi colaboración en el estudio, habiendo entendido que: la información brindada es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito. Además, comprendo que mi participación es anónima y voluntaria, por lo que acepto que el resultado de la investigación sea publicado en una revista científica, y que puedo retirarme del estudio sin tener que dar explicaciones o sin que esto repercuta en mis cuidados médicos. Por ello, presto libremente mi conformidad para participar en el estudio.

Firma del participante: _____

Anexo 4. Matriz de Consistencia

Afrontamiento al estrés y conducta parental en padres de estudiantes con discapacidad en un centro de educación básica especial de Lima Norte							
Planteamiento del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Población y muestra	Alcance y diseño	Instrumento	Estadística
<p>Problema general ¿Existe relación entre el afrontamiento al estrés y las conductas parentales en padres de estudiantes con discapacidad en un centro de educación básica especial de Lima Norte?</p> <p>Problemas específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cómo se presenta el afrontamiento al estrés en padres de estudiantes con discapacidad en un centro de educación básica especial de Lima Norte? • ¿Cómo se presentan las conductas parentales en padres de estudiantes con discapacidad en un centro de educación básica especial de Lima Norte? • ¿Existe relación entre el afrontamiento enfocado en el problema y las conductas parentales en padres de estudiantes con discapacidad en un centro de educación básica especial de Lima Norte? • ¿Existe relación entre el afrontamiento enfocado en la emoción y las conductas parentales en padres de estudiantes con discapacidad en un centro de educación básica especial de Lima Norte? • ¿Existe relación entre el afrontamiento enfocado en la conducta y las conductas parentales en padres de estudiantes con discapacidad en un centro de educación básica especial de Lima Norte? • ¿Existe relación entre el afrontamiento y las variables sociodemográficas en padres de estudiantes con discapacidad en un centro de educación básica especial de Lima Norte? • ¿Existe relación entre las conductas parentales y las variables sociodemográficas en padres de estudiantes con discapacidad en un centro de educación básica especial de Lima Norte? 	<p>Objetivo general Determinar la relación entre el afrontamiento al estrés y las conductas parentales en padres de estudiantes con discapacidad en un centro de educación básica especial de Lima Norte.</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar cómo se presenta el afrontamiento al estrés en padres de estudiantes con discapacidad en un centro de educación básica especial de Lima Norte. • Determinar cómo se presenta las conductas parentales en padres de estudiantes con discapacidad en un centro de educación básica especial de Lima Norte • Determinar la relación entre el afrontamiento enfocado en el problema y conductas parentales en padres de estudiantes con discapacidad en un centro de educación básica especial de Lima Norte. • Determinar la relación entre el afrontamiento enfocado en la emoción y conductas parentales en padres de estudiantes con discapacidad en un centro de educación básica especial de Lima Norte. • Determinar la relación entre el afrontamiento enfocado en la conducta y conductas parentales en padres de estudiantes con discapacidad en un centro de educación básica especial de Lima Norte. • Determinar la relación entre el afrontamiento y las variables sociodemográficas en padres de estudiantes con discapacidad en un centro de educación básica especial de Lima Norte. • Determinar la relación entre las conductas parentales y las variables sociodemográficas en padres de estudiantes con discapacidad en un centro de educación básica especial de Lima Norte. 	<p>Hipótesis nula No existe relación significativa entre el afrontamiento al estrés y las conductas parentales en padres de estudiantes con discapacidad en un centro de educación básica especial de Lima Norte.</p> <p>Hipótesis alterna: Sí existe relación significativa entre el afrontamiento al estrés y las conductas parentales en padres de estudiantes con discapacidad en un centro de educación básica especial de Lima Norte.</p>	<p>Afrontamiento</p> <p>Naturaleza: Cualitativo</p> <p>Escala de medición: Ordinal</p> <p>Categorías:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Muy pocas veces emplea esta forma • Depende de las circunstancias • Forma frecuente de afrontar el estrés. <p>Conducta Parental</p> <p>Naturaleza: Cualitativa</p> <p>Escala de medición: Ordinal</p> <p>Categorías:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Muy Bajo • Bajo • Medio • Alto • Muy alto 	<p>Población La población en la que se llevó a cabo la investigación estuvo conformada por 177 padres y madres, entre 16 y 65 años, de estudiantes del Centro de Educación Básica Especial Manuel Duato, ubicado en el distrito de Los Olivos.</p> <p>Muestra La muestra está constituida por los 100 padres de estudiantes del Centro de Educación Básica Especial de Lima Norte.</p>	<p>Diseño Transversal</p> <p>Alcance Correlacional</p>	<p>Cuestionario de Modos de Afrontamiento al Estrés de Carver, Scheier y Weintraub</p> <p>Validez: Composición factorial de trece escalas con eigenvalues mayores a 1.1, empleando un análisis de rotación varimax con cargas factoriales satisfactorias.</p> <p>Confiabilidad: Valores Alfa de Cronbach de 0.68 para los estilos enfocados en el problema, 0.75 centrados en la emoción, y 0.77 para los otros estilos.</p> <p>El inventario de Conducta parental de Lovejoy, Weis, O'Hare & Rubin</p> <p>Validez: Construido el alfa de Cronbach reportado para la dimensión de hostilidad/coerción fue de .81, con una correlación inter-ítem promedio de .32. Para la dimensión soporte/compromiso, el coeficiente alfa de Cronbach hallado fue igual a .83; las medidas de homogeneidad tuvieron una correlación inter-ítem promedio de .36.</p> <p>Confiabilidad: Se realizó una investigación para la confiabilidad en Perú y se obtuvo un alfa de Cronbach de 0.85 (hostilidad/coerción) y 0.87 (soporte/compromiso).</p>	<p>Análisis descriptivo: Se realizará con tablas de frecuencias y tablas cruzadas.</p> <p>Análisis inferencial: Prueba de Chi-cuadrado T de Student</p>