UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGIA

ESTILOS DE AFRONTAMIENTO EN LOS CUIDADORES DE NIÑOS CON DISCAPACIDAD DE LOS PROGRAMAS DE INTERVENCION TEMPRANA (PRITE) - MANANTAY 2023

Tesis para optar el título profesional de

LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

MARÍA DE LOS ANGELES, HUAMAN PEREZ

Pucallpa, Perú

2025

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
COMISIÓN DE GRADOS Y TÍTULOS

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS MODALIDAD PRESENCIAL

En Pucallpa, a los **veintinueve (29)** días del mes de **abril** de **2025**, siendo las **09:00** horas y de acuerdo a lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Ucayali, se reunió el Jurado Calificador, conformado por los siguientes docentes:

PRESIDENTE : Dra. DINA PARI QUISPE
MIEMBRO : Mg. JOSE NELTON ROMERO CHUQUIPIONDO
MIEMBRO : Mg. VICTOR MANUEL NORIA ALIAGA

Para proceder a la evaluación de la sustentación pública de la tesis titulada:

"ESTILOS DE AFRONTAMIENTO EN LOS CUIDADORES DE NIÑOS CON DISCAPACIDAD DE LOS PROGRAMAS DE INTERVENCION TEMPRANA(PRITE) - MANANTAY 2023"

Presentado por la Bachiller en Psicología:

HUAMAN PEREZ MARIA DE LOS ANGELES

Teniendo en calidad de Asesor a: **Dra. Madelen Estrada Rivera (0000-0002-2707-0530) (DNI 08671028)**

Finalizada la sustentación de la misma, se procedió a realizar la evaluación respectiva, llegando a la siguiente conclusión: La tesis ha sido: APROBADO POR MAYORIA.....

Quedando los graduados expeditos para que se le otorgue el Título Profesional de **LICENCIADA EN PSICOLOGIA**

Siendo las 10.30 horas del mismo día se dio por concluido el acto académico.

Pucallpa, **veintinueve (29) de abril de 2025**

Dra. Dina Pari Quispe
PRESIDENTE

Mg. José Nelton Romero Chuquipiondo
MIEMBRO

Mg. Victor Manuel Noria Aliaga
MIEMBRO

La tesis titulada: **"ESTILOS DE AFRONTAMIENTO EN LOS CUIDADORES DE NIÑOS CON DISCAPACIDAD DE LOS PROGRAMAS DE INTERVENCIÓN TEMPRANA (PRITE) - MANANTAY 2023"** fue aprobada por los miembros del Jurado Calificador, conformado por:

Dra. Dina Pari Quispe
Presidente

Mg. José Nelton Romero Chuquipiondo
Primero Miembro

Mg. Victor Manuel Noria Aliaga
Segundo Miembro

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN INTELECTUAL

CONSTANCIA

ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Nº V/0593-2024.

La Dirección de Producción Intelectual de la Universidad Nacional de Ucayali, hace constar por la presente, que el trabajo académico de investigación, titulado:

"ESTILOS DE AFRONTAMIENTO EN LOS CUIDADORES DE NIÑOS CON DISCAPACIDAD DE LOS PROGRAMAS DE INTERVENCIÓN TEMPRANA (PRITE), MANANTAY 2023."

Autor(es)	:	HUAMAN PEREZ, MARIA DE LOS ÁNGELES
Facultad	:	CIENCIAS DE LA SALUD
Escuela	:	PSICOLOGÍA
Asesor(a)	:	Mg. ESTRADA RIVERA MADELEN

Presenta un **porcentaje de similitud de 6%,** verificado en el Sistema Antiplagio COMPILATIO,

De acuerdo a los criterios de porcentaje establecidos en el artículo 9 de la DIRECTIVA DE USO DEL SISTEMA ANTIPLAGIO, el cual indica que todo trabajo de investigación no debe superar el 10%. **En tal sentido, se declara, que el presente trabajo de investigación: SI Contiene un porcentaje aceptable de similitud,** procediéndose a emitir la presente Constancia de Originalidad de Trabajo de Investigación (COTI) a solicitud del asesor.

En señal de conformidad se firma y sella el presente documento.

Fecha: 24/10/2024

Mg. JOSÉ MANUEL CÁRDENAS BERNAOLA
Director de Producción Intelectual

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN INTELECTUAL

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN

Repositorio de la Universidad Nacional de Ucayali

Yo, María de los Angeles Huamán Pérez

Autor de la tesis titulada: Estilos de afrontamiento en los cuidadores de niños con discapacidad de los Programas de Intervención Temprana (PRITE) - Manantay 2023

Sustentada el año 2025

Asesor(a): Dra. Madelen Estrada Rivera

Facultad: Ciencias de la Salud

Escuela Profesional: de Psicología

Autorizo la publicación:

PARCIAL [ ] TOTAL [X]

De mi trabajo de investigación en el Repositorio Institucional de la Universidad Nacional de Ucayali (www.repositorio.unu.edu.pe), bajo los siguientes términos:

Primero: Otorgo a la Universidad Nacional de Ucayali licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público en general mi tesis (incluido el resumen) a través del Repositorio Institucional de la UNU, en formato digital sin modificar su contenido, en el Perú y en el extranjero; por el tiempo y las veces que considere necesario y libre de remuneraciones.

Segundo: Declaro que la tesis es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, por tanto me encuentro facultado a conceder la presente autorización, garantizando que la tesis no infringe derechos de autor de terceras personas, caso contrario, me hago único(a) responsable de investigaciones y observaciones futuras, de acuerdo a lo establecido en el estatuto de la Universidad Nacional de Ucayali, la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria y el Ministerio de Educación.

En señal de conformidad firmo la presente autorización.

Fecha: 07/05/2025

Email: angeleshuamanp@gmail.com Firma:

Teléfono: 961758027 DNI: 72158641

DEDICATORIA

A mis padres por su amor, por formarme como persona de bien y apoyarme incondicionalmente durante mi formación profesional. A Ronald y Andrea por la confianza y por estar cuando los necesitaba. A Fabrizio por ser mi inspiración para continuar a pesar de las adversidades. Y a mis abuelos por su nobleza y por ser ejemplo de solidaridad con el prójimo.

María de los Angeles Huamán Pérez

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Nacional de Ucayali, por brindarme un entorno académico adecuado y recursos valiosos para poder lograr mis objetivos profesionales y personales.

A la Escuela Profesional de Psicología por contar con profesionales que me han orientado con sus experiencias y conocimientos, que aportaron en mi crecimiento intelectual durante mi trayectoria académica.

A los especialistas de los Programas de Intervención Temprana “María del Rosario” y “María Guadalupe” quienes confiaron en mí y por la disponibilidad brindada para el logro de esta investigación.

A los cuidadores de los niños con discapacidad de los Programas de Intervención Temprana “María del Rosario” y “María Guadalupe” que fueron parte de esta investigación por su generoso apoyo, confianza y flexibilidad en el proceso de aplicación del instrumento.

Al Mg. Carlos A. Guzmán por su tiempo, orientación, confianza y paciencia durante la elaboración del proyecto e informe final.

INDICE GENERAL

DEDICATORIA vi
AGRADECIMIENTO vii
INDICE GENERAL viii
INDICE DE TABLAS x
INDICE DE ANEXOS xi
RESUMEN xii
ABSTRACT xiii
INTRODUCCIÓN xiv
CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA 17
1.1. Descripción del problema 17
1.2. Formulación del problema 20
1.2.1. Problema general 20
1.2.2. Problemas específicos 20
1.3. Objetivo de la investigación 21
1.3.1. Objetivo general 21
1.3.2. Objetivos específicos 21
1.4. Justificación 21
CAPITULO II: MARCO TEORICO 23
2.1. Antecedentes de la investigación 23
2.1.1. Antecedentes internacionales 23
2.2.2. Antecedentes nacionales 24
2.1.3 Antecedentes locales 28
2.2 Bases teóricas 28
2.2.1 Afrontamiento 28
2.2.2 Discapacidad 30
2.2.3 Programa de intervención temprana 31
2.3 Definición de términos básicos 33
2.4. Hipótesis, variables y operacionalización de las variables 34
2.4.1. Hipótesis general 34
2.4.2. Variables 34
2.4.3. Operacionalización de variables 35
CAPITULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN 36
3.1 Tipo de investigación 36
3.2. Población y muestra 36

3.2.1. Población....36
3.2.2 Muestra....37
3.3. Técnica e instrumento de recolección de datos....37
3.3.1. Técnica....37
3.3.2. Instrumento....37
3.3.3. Validez y confiablidad....39
3.4. Procedimiento de recolección de datos....39
3.5. Procesamiento y Tratamiento de datos....40
CAPITULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN....41
4.1. Resultados....41
4.2 Discusión....45
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES....49
5.1 Conclusiones....49
5.2 Recomendaciones....50
REFERENCIA BIBLIOGRAFICA....52
ANEXOS....62

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Operacionalización de variables 35

Tabla 2. Estilo de afrontamiento centrado en el problema en los cuidadores de niños con discapacidad de los Programas de Intervención Temprana (PRITE) - Manantay 2023 41

Tabla 3. Estilo de centrado en la emoción en los cuidadores de niños con discapacidad de los Programas de Intervención Temprana (PRITE) - Manantay 2023 42

Tabla 4. Estilo de afrontamiento evitativo en los cuidadores de niños con discapacidad de los Programas de Intervención Temprana (PRITE) - Manantay 2023. 43

Tabla 5. Estilo de afrontamiento de los cuidados de niños con discapacidad de los Programas de Intervención Temprana (PRITE)- Manantay 2023.....44

INDICE DE ANEXOS

Anexo 01: Cuestionario 63
Anexo 02: Validación del contenido 70
Anexo 03: Confiabilidad del instrumento.....71
Anexo 04: Documento de Consentimiento.....72
Anexo 05: Matriz de consistencia 73

RESUMEN

El objetivo del estudio fue determinar los estilos de afrontamiento en los cuidadores de niños con discapacidad de los Programas de Intervención Temprana (PRITE)- - Manantay 2023. Estudio descriptivo de corte transversal, de diseño no experimental y de enfoque cuantitativo. La población estuvo conformada por 70 cuidadores del Programa de Intervención Temprana "María del Rosario" y la muestra estuvo constituida por 40 cuidadores de niños con discapacidad. La técnica que se empleó fue la encuesta y el instrumento fue el Inventario de Estimación de Afrontamiento (COPE). Resultados. El 45% de los cuidadores de niños con discapacidad utilizó el estilo de afrontamiento centrado en el problema. Dimensiones: a) Estilo de afrontamiento centrado en el problema, el 77.5% de cuidadores tienen un estilo adecuado, b) Estilo de afrontamiento centrado en la emoción, el 55% de cuidadores tienen un estilo adecuado, y c) Estilo de afrontamiento evitativo, el 100% de cuidadores tienen un estilo inadecuado. Conclusión: Los cuidadores de niños con discapacidad del PRITE "María del Rosario" muestran una mayor predisposición hacia el estilo de afrontamiento centrado en el problema.

Palabras clave: Cuidadores, Discapacidad, Estilos de afrontamiento, Niños.

ABSTRACT

The objective of the study was to determine the coping styles in caregivers of children with disabilities in the Early Intervention Programs (PRITE), Manantay 2023. Descriptive research, cross-correlational, non-experimental design and quantitative approach. The population consisted of 70 caregivers from the “María del Rosario” Early Intervention Program and the sample consisted of 40 caregivers of children with disabilities. The technique used was a survey and the instrument was the Coping Estimation Inventory (COPE). Results. The 45% of caregivers of children with disabilities used the problem-focused coping style. Dimensions: a) Problem-focused coping style, 77.5% of caregivers have an adequate style, b) Emotion-focused coping style, 55% of caregivers have an adequate style, and c) Avoidant coping style, 100% of caregivers have an inadequate style. Conclusion: Caregivers of children with disabilities at the PRITE “María del Rosario” center show a greater predisposition toward the problem-focused coping style.

Keywords: Caregivers, Disability, Coping styles, Children.

INTRODUCCIÓN

La discapacidad es definida como una condición que limita a las personas a realizar actividades cotidianas con efectividad y dificulta su interacción con el entorno. Esta condición puede ser de naturaleza física, mental, intelectual o sensorial que pueden persistir a lo largo del tiempo. La discapacidad puede afectar a personas de cualquier edad, género u origen (OPS y OMS, 2014).

En nuestro país, el 1.6% de las personas con discapacidad son menores de 6 años (INEI, 2020). Además, debido a las barreras existentes en la sociedad, los niños con discapacidad enfrentan desafíos significativos para participar de manera plena y en igualdad de oportunidades con los demás.

Respecto a lo mencionado, la discapacidad en la infancia puede generar un impacto significativo en la salud física y mental de los cuidadores, quienes enfrentan numerosos desafíos emocionales, sociales y económicos que pueden afectar su bienestar. En el ámbito emocional, los cuidadores pueden experimentar estrés, enojo, frustración, tristeza y miedo; en el ámbito social, pueden enfrentar el rechazo, la falta de acceso de educación y salud adecuados a sus necesidades, la escasez de profesionales calificados para la atención a niños con discapacidad, y en el ámbito económico, la falta de recursos económicos para cubrir los gastos de tratamientos y terapias (Romero, 2023).

El rol de los cuidadores es fundamental en la vida de los niños con discapacidad por lo que es importante realizar acciones para manejar las demandas que conlleva el cuidado de un niño con discapacidad, a esto lo

llamamos afrontamiento; existen tres estilos de afrontamiento; el estilo de afrontamiento centrado en el problema se enfoca en la modificación y resolución de la situación, generando alternativas para manejarla adecuadamente; el estilo de afrontamiento centrado en la emoción que se enfoca en la reevaluación de la situación lo que permite la aceptación de la realidad y como consecuencia la disminución del malestar emocional; y por último, el estilo evitativo que se caracteriza por la negación del acontecimiento y la realización de actividades inadecuadas para afrontar (Urbano, 2017; Cassaretto y Chau, 2016).

El uso de un adecuado estilo de afrontamiento se ve reflejado en el estudio de Romero (2023), quien demostró que en los padres de hijos con habilidades diferente de dos Centros Educativos Básico Especial de Lima Sur predomina el estilo de afrontamiento centrado en el problema, de la misma manera, en Colombia, Mosquera (2012), demuestra que las madres de niños con alteraciones congénitas emplean el estilo de afrontamiento centrado en el problema de forma activa, lo cual permite, que abordan de manera efectiva la situación que experimentan conduciéndolos a una sensación de bienestar.

A continuación, se presenta la estructura del estudio en los siguientes capítulos:

En el capítulo I: Se presenta la descripción de la situación problemática, así mismo, se presenta la formulación del problema, la justificación y los objetivos.

En el capítulo II: Se expone la revisión de estudios sobre el problema a nivel internacional y nacional, así como la revisión del marco teórico, la definición de términos básicos, la variable y la operacionalización de variables.

En el capítulo III: Se presenta la metodología de la investigación, la población y la muestra, la técnica e instrumento de recolección de datos y el procedimiento de recolección de datos.

En el capítulo IV: Se presentan los resultados encontrados de la situación problemática, que son presentados a través de un análisis descriptivo, y finalmente se plantea la discusión que se compara con otros estudios.

En el capítulo V: Se exponen las conclusiones que se originan a partir de los resultados y se brindan las recomendaciones de acuerdo a la realidad. Se finaliza con las referencias bibliográficas y anexos.

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción del problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que aproximadamente más de mil millones de personas tienen algún tipo de discapacidad. Asimismo, las personas con discapacidad están aumentando progresivamente. Las necesidades de salud de las personas con discapacidad, en muchas ocasiones, no son atendidas oportunamente ni de manera adecuada (OMS, 2021). La discapacidad es entendida como un problema de salud que implica deficiencias a nivel físico, mental y sensorial, y que, en cierta medida, afecta la interacción con la sociedad (OPS y OMS, 2014).

A nivel mundial, se estima que existen cerca de 240 millones de niños y niñas de 0 a 17 años con discapacidad, cifra que va en aumento en comparación a los años anteriores; Asia Meridional encabeza la lista con 64.4 millones de niños, niñas y adolescentes, mientras que América Latina y el Caribe ocupa el sexto lugar en la lista con 19.1 millones, siendo 4% niños y niñas de 0 a 4 años de edad (UNICEF, 2021). Desafortunadamente, en muchas sociedades los niños con discapacidad son excluidos y privados de sus derechos (UNICEF, 2021). En el Perú, más de 3 millones de personas viven con alguna discapacidad o limitación para realizar sus actividades diarias, de las cuales el 56.7% son mujeres y el 31.2% reside en Lima, siendo el 1.6% menores de 6 años (INEI, 2020).

De acuerdo a lo mencionando, la discapacidad en la población infantil es un problema de salud pública, debido al costo elevado que demanda a la

sociedad para atender las necesidades especiales. En la esfera familiar, es muy frecuente que los miembros experimenten cambios emocionales, como culpa, ira, tristeza, frustración, miedo, estrés, entre otras emociones. Son múltiples las razones que conllevan a estos problemas, como el desconocimiento del tratamiento que deben seguir, la calidad de vida que se debe brindar y sobre todo el rechazo de las personas, situación que conlleva al aislamiento del cuidador o del niño (MINSA, 2016; Cevallos, 2019).

Por eso, para lidiar con el estrés generado por los niños con discapacidad, existen diversos mecanismos que ayudan a afrontar y manejar de manera adecuada la situación. Sin embargo, en muchas ocasiones, no todos los mecanismos de afrontamiento que utilizan las familias darán los mismos resultados para hacer frente a este problema, debido a las características particulares de cada miembro. En ese sentido, el aspecto emocional es el más afectado, y en muchas ocasiones es necesaria la asistencia de profesionales de la salud mental para potenciar y fortalecer habilidades emocionales y afrontar la situación adecuadamente (Núñez, 2003; Amaría et al. 2013).

Se evidenció que los problemas ocasionados frecuentemente en los cuidadores de niños con discapacidad son: deterioro de la calidad de vida, agotamiento físico y un mal estado de la salud mental, principalmente causado por el estrés, la depresión y ansiedad (Basaran et al., 2013). En el estudio de Arphi et al. (2017), se manifestó que el estrés experimentado por los padres fue moderado, mientras que en la investigación de Albarracín et al., (2014), se demostró que el estrés en los padres es severo debido a los cuidados que se necesitan y a las maneras adaptativas de afrontamiento que utilizaron. En tal sentido, los cuidadores de niños con discapacidad, para hacer frente a la

situación estresante, realizan acciones internas o externas que les permita manejar de manera adaptativa o desadaptativa la situación, a este proceso se denomina afrontamiento (Solis y Miranda, 2006).

En diversos estudios, los cuidadores de niños con discapacidad, para afrontar la situación estresante, utilizaron con mayor frecuencia el estilo centrado en el problema (Mosquera, 2012; Tijeras et al., 2015; Arif, 2021), esencial para sobrellevar de manera positiva y resiliente la situación estresante. Sin embargo, en otras investigaciones, los estilos de afrontamientos que utilizaron los cuidadores fue el estilo centrado en la emoción (Arphi, 2017; Aragón, 2011), que se caracteriza por la expresión y regulación de las emociones que aparecen como consecuencia de la situación estresante.

El Programa de Intervención Temprana (PRITE) es un programa no escolarizado que brinda atención a niños de 0 a 3 años con discapacidad o riesgo a desarrollarla. Tiene como objetivo atender las necesidades de los infantes, fortalecer las habilidades físicas, las capacidades cognitivas y emocionales, y estimular el lenguaje. Asimismo, permite fortalecer las capacidades emocionales de los cuidadores y establecer redes sociales de apoyo (Congreso de la República, 2020).

En la región de Ucayali, existen cuatro Centros Especiales PRITE que atienden a infantes con discapacidad, en su mayoría con diagnóstico de parálisis cerebral infantil y síndrome de Down. Durante mis prácticas profesionales, observé que los cuidadores del PRITE presentaban dificultades en la aceptación del diagnóstico, en la continuidad y en la participación en el tratamiento de la discapacidad. Al no evidenciar resultados favorables a corto plazo, muchos cuidadores sintieron frustración, ansiedad, tristeza, culpa, miedo

e incluso algunos abandonaban el tratamiento. Además, se observó que los cuidadores desatendían sus responsabilidades personales y profesionales, como cuidado personal, trabajo, salud, estudios, etc., y también descuidaron su rol dentro de sus familias. Frente a esta situación, se plantea el siguiente problema: ¿Cuál es el estilo de afrontamiento en los cuidadores de niños con discapacidad de los Programas de Intervención Temprana (PRITE), Manantay 2023?

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es el estilo de afrontamiento en los cuidadores de niños con discapacidad de los Programas de Intervención Temprana (PRITE) - Manantay 2023?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es el estilo de afrontamiento centrado en el problema en los cuidadores de niños con discapacidad de los Programas de Intervención Temprana (PRITE) - Manantay 2023?
- ¿Cuál es el estilo de afrontamiento centrado en la emoción en los cuidadores de niños con discapacidad de los Programas de Intervención Temprana (PRITE) - Manantay 2023?
- ¿Cuál es el estilo de afrontamiento evitativo en los cuidadores de niños con discapacidad de los Programas de Intervención Temprana (PRITE) - Manantay 2023?

1.3. Objetivo de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar el estilo de afrontamiento en los cuidadores de niños con discapacidad de los Programas de Intervención Temprana (PRITE) - Manantay 2023.

1.3.2. Objetivos específicos

- Identificar el estilo de afrontamiento problema en la emoción en los cuidadores niños con discapacidad de los Programas de Intervención Temprana (PRITE) - Manantay 2023.
- Identificar el estilo de afrontamiento centrado en la emoción en los cuidadores niños con discapacidad de los Programas de Intervención Temprana (PRITE) - Manantay 2023.
- Identificar el estilo de afrontamiento evitativo en los cuidadores de niños con discapacidad de los Programas de Intervención Temprana (PRITE) - Manantay 2023.

1.4. Justificación

La llegada de un nuevo miembro a la familia genera esperanza, alegría e ilusión, especialmente para el padre y la madre. Sin embargo, el panorama puede verse afectado al tener el conocimiento de que el hijo no se encuentre sano o tenga alguna discapacidad, y que el diagnóstico recibido perjudica su salud y, muy probablemente, su desarrollo integral a largo plazo. Si bien los PRITE brindan atención temprana a los niños, es igualmente crucial considerar

las necesidades emocionales de quienes están a su cargo, ya que su bienestar influye directamente en la efectividad del proceso de intervención.

El cuidado de niños con discapacidad implica desafíos significativos que pueden generar altos niveles de estrés, agotamiento emocional y vulnerabilidad psicológica en los cuidadores. Por lo tanto, el presente estudio busca determinar qué estilos de afrontamiento emplean los cuidadores frente al cuidado del niño con discapacidad, debido a que en nuestra región Ucayali no existen investigaciones relacionadas al estilo de afrontamiento, por lo que esta investigación es relevante para visibilizar esta problemática que cada día es responsable de problemas de salud mental, como ansiedad, depresión y estrés, en los cuidadores.

Los datos obtenidos servirán para desarrollar programas de apoyo psicológico, lo que facilitará la elaboración de estrategias de intervención psicosocial y formulación de políticas públicas orientadas a fortalecer su bienestar emocional y su capacidad para afrontar las exigencias de esa vivencia. Con el fin de mejorar la calidad de vida de los cuidadores y, de esta manera, impactar positivamente tanto en su entorno familiar como en la atención que recibe el niño bajo su cuidado.

La importancia del estudio radica en que contribuirá a mejorar la salud mental de los cuidadores que tienen que lidiar con diferentes emociones en el proceso de cuidado de sus niños. Asimismo, los resultados del estudio serán insumos valiosos para el desarrollo de líneas de investigación posteriores.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes internacionales

Calume y Espitia (2020), realizaron en Colombia el estudio que tenía como objetivo determinar los estilos de afrontamiento principales que son utilizados por los cuidadores primarios de los niños diagnosticados con cáncer durante las etapas del proceso clínico. El estudio fue tipo descriptivo, de corte transversal y cuantitativo. La muestra estuvo constituida por 30 cuidadores de niños con cáncer. Como técnica, utilizaron la encuesta, y como instrumento, el cuestionario sobre estilos de afrontamientos y emociones. Resultados; el 50% de los cuidadores utilizó el estilo de afrontamiento centrado en el problema, el 20% de cuidadores utilizó el estilo centrado en la emoción, el 10 % utilizó un estilo evitativo, el 13% utilizó el estilo centrado en el problema y centrado en la emoción, y 6.7% el estilo de problema y evitativo Conclusión; los cuidadores de niños con cáncer presentaron un estilo de afrontamiento efectivo.

Muhammad et al. (2018), realizaron un estudio en Pakistán con el objetivo de evaluar los niveles de ansiedad y depresión en padres de niños con discapacidad intelectual y analizar sus estrategias de afrontamiento. El estudio fue de corte transversal con una muestra de 100 padres. Utilizaron le entrevista como técnica útil y el cuestionario de afrontamiento (COPE breve) como instrumento. Resultados; el

70% de padres utilizaron un estilo de afrontamiento basado en la emoción, dentro de los indicadores del afrontamiento basado en la emoción, el 97% utilizaron el afrontamiento religioso y el 96% la reformulación que ayuda a ver esta experiencia como positiva. Conclusión; el estilo de afrontamiento basado en la emoción fue el más utilizado por los padres para afrontar la depresión y ansiedad generada.

Thabet et al. (2012), realizaron una investigación en Túnez, con el objetivo de evaluar las reacciones psicológicas de los padres ante la discapacidad de sus hijos y determinar las estrategias de afrontamiento de los padres y su calidad de vida. La muestra estuvo constituida por 50 padres. La técnica utilizada fue la entrevista y como instrumento utilizaron el Brief-COPE. Resultados; el 68% de padres utilizó el afrontamiento centrado en la emoción y el 32% el afrontamiento centrado en el problema. Respecto al género, el 78% de madres prefirió utilizar el afrontamiento centrado en la emoción y el 77% de padres el afrontamiento centrado en el problema. Conclusión; los padres de hijos con discapacidad utilizaron con mayor frecuencia el estilo de afrontamiento centrado en la emoción.

2.2.2. Antecedentes nacionales

Vásquez (2017) investigó en Lima, el estudio que tenía como objetivo determinar la relación entre el estrés parental y estilos de afrontamiento en padres con y sin hijos de habilidades diferentes. El estudio fue diseño no experimental de corte transversal y de tipo

correlacional-descriptivo-comparativo y enfoque cuantitativo, la muestra fue de 154 padres, como técnica utilizó la encuesta y como instrumento el cuestionario de estilos de afrontamiento de Carver. Resultados; el 61% de padres utilizaron los estilos enfocados a la emoción y el 38% de padres utilizaron los estilos enfocados en el problema. El 60% de padres de hijos con habilidades diferentes utilizó con más frecuencia el estilo de afrontamiento enfocado a la emoción. Conclusión; los padres de hijos con habilidades diferentes utilizaron con frecuencia el estilo de afrontamiento enfocado a la emoción.

Ramos y Yucra (2019) realizaron en Arequipa, el estudio que tenía como objetivo establecer la relación entre la resiliencia y los estilos de afrontamiento en madres pertenecientes a tres asociaciones con hijos con discapacidad en Arequipa. El estudio fue de tipo descriptivo correlacional simple, de diseño experimental y de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 47 madres, como técnica utilizaron la encuesta y como instrumento el Cuestionario de Modos de Afrontamiento al Estrés. Resultados; el 63,8% de madres con hijos con discapacidad utilizó el estilo de afrontamiento enfocado a la emoción, el 27,7% el estilo de afrontamiento en el problema y un 8,5% un estilo de afrontamiento evitativo. El 70% de madres presentó un nivel medio de estilo de afrontamiento enfocado en el problema, el 59% presentó un nivel medio de estilo de afrontamiento enfocado en la emoción y el 42% presentó un nivel bajo de estilo de afrontamiento evitativo. Conclusión; el estilo afrontamiento en las madres de hijos

con discapacidad fue medio, siendo el estilo de afrontamiento enfocado en la emoción la más utilizada para afrontar el estrés.

Toledo (2019) en Tacna, realizó el estudio relación entre características sociodemográficas y estilos de afrontamiento de padres de niños con Trastorno del Espectro Autista de la Asociación Kolob. El estudio fue de tipo correlacional, de diseño no experimental y tuvo un enfoque cuantitativo, la muestra estuvo conformada por 53 participantes y como técnica utilizó la entrevista y como instrumento el Inventario de Estimulación de estimación del afrontamiento. Resultados; el 79.2% de padres de niños con Trastorno del Espectro Autista utilizó con frecuencia el afrontamiento centrado en el problema, el 20.8% de padres utilizó el afrontamiento centrado en la emoción y no se encontró frecuencia en el uso del estilo evitativo. Conclusión; los padres de niños con Trastorno del Espectro Autista utilizaron con mayor frecuencia el estilo de afrontamiento centrado en el problema.

Vila (2019) realizó en Cusco, un estudio que tenía como objetivo determinar la relación entre el nivel de estrés y estilos de afrontamiento en madres de niños con multidiscapacidad en los CEBES. El estudio fue de tipo descriptivo correlacional, de diseño no experimental con enfoque cuantitativo. La muestra estuvo conformada por 114 madres, utilizaron como técnicas la encuesta y la observación, y como instrumento el Cuestionario de Estilos de Afrontamiento COPE. Resultados; el 44% de madres utilizaron el estilo de afrontamiento enfocado en la emoción, y las respuestas ante el estilo

afrontamiento indican que el 49.1% de madres buscan distracción y así mismo un 49.1% de madres tienen poca distracción para hacer frente al problema. El 36% de madres utilizó el estilo de afrontamiento enfocado en el problema, y el 57.9% de madres presentan poca distracción para hacer frente al estilo. El 19% utilizaron el estilo de afrontamiento enfocado en otros estilos. Conclusión; las madres de niños con discapacidad utilizan con mayor frecuencia para hacer frente a los problemas el estilo de afrontamiento centrado en la emoción.

Falcón (2017) realizó en Lima, una investigación para determinar la relación entre los estilos de afrontamiento al estrés y rasgos de personalidad en padres de niños con Trastorno del Espectro Autista. El estudio fue de nivel básico, de tipo no experimental con enfoque descriptivo - correlacional. La muestra estuvo compuesta por 49 madres y 9 padres. Resultados; el 65,5% de padres utiliza el estilo de afrontamiento centrado en el problema, el 22,4% utiliza el estilo centrado en la emoción, el 5, 2% el estilo evitativo y el 6.9% utiliza más de un estilo. Conclusión; los padres utilizan con más frecuencia el estilo de afrontamiento centrado en el problema para lidiar con la condición de su hijo.

Jordan y Prada (2022) realizaron en Ica, un estudio que determina la relación de los estilos de afrontamiento y el estrés en las madres de niños con discapacidad del Centro de Rehabilitación Wasi Esperanza, Ayacucho 2021. El estudio fue de tipo descriptivo correlacional y tuvo un enfoque cuantitativo. La muestra estuvo

constituida por 34 madres, utilizaron como técnica la encuesta y como instrumentos la Escala de Modos de Afrontamiento y la Escala de Estrés Parental. Resultados; indican que el 79,4% de las madres presentó un estilo de afrontamiento de nivel medio, el 20.6% un nivel alto y ninguna madre presenta un nivel bajo. Conclusiones; las madres utilizan un estilo de afrontamiento bueno.

2.1.3 Antecedentes locales

No se encontró investigaciones similares al presente estudio.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Afrontamiento

a. Estilo de afrontamiento

Los estilos de afrontamiento se comprenden como los esfuerzos cognitivos y conductuales que están en constante modificación y se desarrollan para manejar las experiencias externas y/o internas percibidas como excesivas a los recursos que cada individuo posee (Lazarus & Launier, 1978).

El afrontamiento requiere el empleo de los recursos cognitivos y conductuales para que una persona pueda interpretar una situación que genera estrés. Asimismo, es utilizado cuando la persona quiere responder a las demandas del entorno social (Cisneros, 2021).

Los estilos de afrontamiento hacen referencia a las acciones que una persona realiza frente a un conflicto. Ante estas situaciones se pueden ejercer conductas que han sido aprendidas durante la

experiencia de vida, pueden ser adecuadas que permiten buscar soluciones y conductas inadecuadas que generan inestabilidad emocional y perjudica la salud física (Garaigordobil et al., 2016).

Para Esteras (2015) los estilos de afrontamiento pueden ser herramientas de apoyo que facilitan la adaptabilidad de las personas para hacer frente a situaciones complicadas, esto ocurre cuando se emplean recursos funcionales que generan bienestar emocional y físico. No obstante, las respuestas ante estas situaciones estresantes también pueden ser inadecuadas, todo esto depende de la percepción y el análisis del individuo, además de los recursos y aprendizajes que posee.

Además, Urzúa y Jarne (2008) mencionan que los estilos de afrontamiento son capacidades particulares que cada individuo posee, y de acuerdo a ello, toman decisiones y eligen cómo actuar ante situaciones que le generan estrés.

Los estilos de afrontamiento se dividen en 3 dimensiones:

I. **Estilos de afrontamiento centrado en el problema:** está dirigido a manipular o alterar el problema, se selecciona y aplica estrategias para resolver la situación estresante de la manera más eficaz. Es considerado como la fuente de la reacción de tensión y el afrontamiento paliativo, el cual ejerce una influencia tranquilizante. La persona es capaz de desarrollar planes para intervenir frente a un problema. Las personas que utilizan este estilo de afrontamiento usan sus

habilidades para manejar y reducir el malestar ocasionado por los eventos estresantes (Elfering et al., 2005).

II. **Estilos de afrontamiento centrado en la emoción:** dirigido en la regulación de la respuesta emocional, no busca modificar el problema si no controlar las emociones producto de las situaciones de estrés. Por lo tanto, son los esfuerzos por manejar las reacciones emocionales de cada persona. Al no poder cambiar ni eliminar la situación estresante, los individuos realizan acciones enfocadas en la prevención o reducción de la afectación emocional (Alonso, 2015; Ocampo, 2011; Lazarus & Folkman, 1986; Elfering et al., 2005).

III. **Estilo de afrontamiento evitativo:** está orientada a la negatividad, evasión de situaciones estresantes de incluyen el distanciamiento conductual y mental. También, está relacionada a la falta de control que una persona tiene hacia la situación problema que experimenta. Las personas que utilizan este estilo, realizan acciones para evadir o evitar enfrentar situaciones que le generan estrés (Zeidner, 1995).

2.2.2 Discapacidad

a. Definición

La discapacidad es una condición de vida en la que una persona muestra deficiencias a nivel físico, mental, sensorial y /o cognitivo, lo que quebranta su calidad de vida y limitando su participación activa y efectiva en el aspecto personal, familiar y social. Además, experimentan situaciones que vulneran sus derechos,

principalmente los obstáculos para acceder a los servicios de salud y educación (OMS, 2022; MINEDU, 2013).

b. Tipo de discapacidad

La clasificación internacional de enfermedades (CIF) muestra los tipos de discapacidad (OMS, 2001).

I. **Discapacidad física:** Es la ausencia o poca funcionalidad de alguna parte del cuerpo, que obstaculiza el desarrollo normal de las actividades diarias de una persona.

II. **Discapacidad mental:** Relacionada a la alteración del comportamiento humano, en la que se ve afectada la adaptabilidad ante algunas situaciones, por lo que no existe un adecuado desenvolvimiento a nivel personal, familiar y social.

III. **Discapacidad Sensorial:** Referida a la afección de los sentidos, en donde se evidencia pérdidas o deficiencias en la estructura o funcionalidad de la capacidad auditiva, visual y/o comunicativa de las personas.

IV. **Discapacidad intelectual:** Permanece en el tiempo, perturbando las actividades diarias y relaciones sociales debido a la falta de comprensión y entendimiento de los acontecimientos de la vida diaria.

V. **Pluridiscapacidad:** Conjunto de varios tipos de discapacidad, incluyendo un problema de salud crónico.

2.2.3 Programa de intervención temprana

a. Definición

El Programa de Intervención Temprana (PRITE) es un servicio de la modalidad no escolarizada de la Educación Inicial que brinda atención guiada e individualizada a niños de 0 a 3 años de edad con discapacidad o en riesgo de adquirirla, y a sus familias. Tiene el objetivo de garantizar una adecuada atención y rehabilitación especializada para la prevención, detección y atención oportuna de acuerdo a las necesidades de cada niño y familia (MINEDU, 2019).

En algunos casos los profesionales consideran que se prolongue la continuidad de las terapias hasta los 5 años, debido a que no se han cumplido con los objetivos y/o metas propuestas (MINEDU, 2019).

b. Teorías de los estilos de afrontamiento

Existen diversos estudios sobre la teoría de estilos de afrontamiento, para fines de investigación describiremos la siguiente:

I. Teoría transaccional

La teoría fue desarrollada por Lazarus y Folkman en el año 1984, postulan que la percepción del estrés depende de la capacidad del individuo para vincular la situación estresante con los recursos que posee para afrontarla. Estos autores presentan dos dimensiones del afrontamiento: enfocado en el problema, orientada a buscar, analizar y aplicar soluciones efectivas a una situación estresante y enfocado la emoción, consiste en controlar la emoción causada por la situación de estrés, es decir, se hace uso de estrategias para la expresión emocional y

estabilidad afectiva (Urbano, 2017; Lazarus & Folkman, 1986).

II. Carver et al. (1989) desarrollan el cuestionario de estimación de afrontamiento COPE, en base a la teoría propuesta por Lazarus y Folkman, incluye los estilos de afrontamiento centrado en el problema y centrado en la emoción, sin embargo, añade una dimensión llamada estilo de afrontamiento evitativo que se orienta a la negación y evasión de situaciones estresantes.

2.3 Definición de términos básicos

- **Discapacidad:** es una condición de vida, en la que el individuo experimenta deficiencias y limitaciones físicas, mentales y/o sensoriales, además de verse afectada sus relaciones sociales.
- **Afrontamiento:** son las acciones o los intentos conductuales o cognitivos de un individuo para superar una situación percibida como amenazante.
- **Estilo de afrontamiento:** son las predisposiciones personales para hacer frente a una situación estresante, en la que se evalúa las probabilidades de acciones para utilizar algunas estrategias de afrontamiento y dependen de los recursos personales, ambientales y sus relaciones.
- **Cuidadores:** persona que asume la responsabilidad del cuidado de un niño con discapacidad para proporcionar o facilitar recursos que necesita.
- **Programa de intervención temprana (PRITE):** es el servicio que brinda atención especializada y oportuna a niños con alguna discapacidad y a sus familias.
- **Estilo de afrontamiento evitativo:** es el afrontamiento disfuncional, en la que el individuo es indiferente ante su realidad, y sus acciones y

pensamientos está dirigidos hacia otra dirección esperando que los cambios lleguen.

2.4. Hipótesis, variables y operacionalización de las variables

2.4.1. Hipótesis general

La presente investigación es de tipo descriptiva y no pretende pronosticar algún hecho o valor, por lo cual no se formula hipótesis (Hernandez - Sampieri & Mendoza, 2018).

2.4.2. Variables

V1: Estilos de afrontamiento

D1: Estilos de afrontamiento centrado en el problema

D2: Estilos de afrontamiento centrado en la emoción

D3: Estilos de afrontamiento evitativo

2.4.3. Operacionalización de variables

Tabla 1.
Operacionalización de variables

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Tipo de variable	Escala	Valor final
Estilos de afrontamiento	Los estilos de afrontamiento son comprendidos como las capacidades cognitivas y conductuales que cada individuo posee para dar respuesta a situaciones que le generan estrés.	Centrado en el problema	• Afrontamiento activo • Planificación • Supresión de actividades competentes • Postergación del afrontamiento • Apoyo social instrumental	Cuantitativo	Ordinal	A) Para las dimensiones a. Centrado en el problema - Inadecuado: 20 – 60 - Adecuado: 61 - 80 b. Centrado en la emoción - Inadecuado: 20 - 60 - Adecuado: 61 - 80 c. Evitativo - Inadecuado: 12– 36 - Adecuado: 37 - 48
		Centrado en la emoción	• Búsqueda de apoyo social por razones emocionales • Reinterpretación positiva y crecimiento • Aceptación • Acudir a la religión • Liberación de emociones	Cuantitativo	Ordinal	
		Evitativo	• Negación • Desentendimiento conductual • Desentendimiento mental	Cuantitativo	Ordinal	

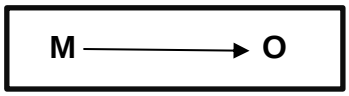
CAPITULO III

METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 Tipo de investigación

El trabajo de investigación es de tipo descriptivo porque describió los estilos de afrontamientos de los cuidadores de niños con discapacidad del PRITE “María del Rosario”. Además, es de corte transversal, ya que el instrumento se aplicó en un determinado momento, y prospectivos, debido a que la información se obtuvo de una fuente primaria. El diseño de investigación es no experimental, puesto que no se manipuló la variable de estudio (Hernández et al., 2014)

El diagrama ha sido de la siguiente manera:



Donde:

M: Muestra

O: Observación de la muestra

3.2. Población y muestra

3.2.1. Población

La población estuvo conformada por 70 cuidadores de niños con discapacidad del PRITE “María del Rosario” ubicado en la avenida San Fernando cuadra 3, interior de la IEI N°239 “María Montessori”.

3.2.2 Muestra

La muestra estuvo conformada por 40 cuidadores de niños con discapacidad del Programa de Intervención Temprana (PRITE) “María del Rosario”, la muestra fue por conveniencia, la misma que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión, y el muestreo fue no probabilístico.

Criterios de inclusión

- Cuidadores que llevan asistiendo 3 meses al PRITE
- Cuidadores que participan de la intervención terapéutica
- Cuidadores que aceptaron voluntariamente participar y firmaron el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Persona que solo acompañan a los niños con discapacidad a la intervención terapéutica
- Cuidadores que no desearon participar en el estudio

3.3. Técnica e instrumento de recolección de datos

3.3.1. Técnica

La técnica que se utilizó para la recolección de datos fue la encuesta.

3.3.2. Instrumento

El instrumento que se utilizó fue el cuestionario diseñado por Carver et al. (1989), llamado Inventario de estimación de

afrontamiento (COPE), un instrumento validado internacionalmente, está dividido en tres secciones: en la sección I, se encuentran los datos del niño; en la sección II, que incluye los datos del cuidador y en la sección III, que es el cuestionario, el cual consta de 52 ítems de tipo Likert, donde: 1; Casi nunca hago esto, 2; A veces hago esto, 3; Usualmente hago esto y 4; hago esto con mucha frecuencia. Evalúa cómo las personas responden al estrés y a otras situaciones problemáticas. Las dimensiones que evalúa el instrumento son: a) Estilos de afrontamiento centrado en el problema que está constituida por 20 ítems; b) Estilos de afrontamiento centrado en la emoción que está constituida por 20 ítems; y c) Estilo evitativo, constituido por 12 ítems (ver anexo 1).

La baremación del instrumento fue el siguiente:

Afrontamiento centrado en el problema:

a. Inadecuado: 20 – 60 puntos

b. Adecuado: 61 - 80 puntos

Afrontamiento centrado en la emoción:

a. Inadecuado: 20 – 60 puntos

b. Adecuado: 61 – 80 puntos

Afrontamiento evitativo:

a. Inadecuado: 12 – 36 puntos

b. Adecuado: 37 – 48 puntos

3.3.3. Validez y confiablidad

a) Validez

Debido a que el instrumento fue traducido al idioma español y se adaptó a nuestro contexto regional, fue validado mediante Juicio de Expertos. Los profesionales que validaron el instrumento fueron profesionales de reconocida trayectoria y experiencia en el área de estudio (3 psicólogos y 2 tecnólogos médicos). La validez de juicio de experto se realizó mediante el test binomial, que mide la concordación que tiene los jueces respeto a los ítems del instrumento de investigación, el cual asciende 0.94 lo que indica que presenta una validez aceptable (ver anexo 2).

b) Confiablidad

Para establecer la confiabilidad del instrumento COPE, se aplicó la prueba piloto en 20 cuidadores de niños con discapacidad del PRITE “María Guadalupe”. La prueba que se utilizó fue el Alfa de Cronbach, el cual alcanzó el valor de 0,761, lo que indica que el instrumento es aceptable (ver anexo 3).

3.4. Procedimiento de recolección de datos

Para la aplicación del instrumento y recolección de datos, se procedió de la siguiente manera:

El instrumento de investigación, el Inventario de Estimación de Afrontamiento (COPE), se aplicó a los cuidadores. Previo a ello, se explicó el objetivo, los beneficios y la contribución de su participación en la investigación. Posterior a ello, se solicitó su consentimiento informado (ver anexo 4) y se les indicó que la información obtenida se mantendría de manera confidencial y anónima. La aplicación del instrumento de investigación se realizó desde junio del 2023 hasta enero del 2024, y tuvo una duración de 15 minutos.

3.5. Procesamiento y Tratamiento de datos

Los datos fueron procesados con ayuda del programa SPSS en su versión 25, para lo cual los datos se insertaron de manera alfanumérica. De acuerdo con el tipo de análisis (cuantitativa), el estudio utilizó la estadística descriptiva, esencial para determinar la frecuencia y porcentaje de la variable de estudio. Los datos se presentaron en tablas de una entrada.

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Resultados

Tabla 2.
Estilo de afrontamiento centrado en el problema en los cuidadores de niños con discapacidad de los Programas de Intervención Temprana (PRITE) - Manantay 2023

Estilo de afrontamiento centrado en el problema	Cantidad (n)	Porcentaje (%)
Inadecuado*	9	22.5%
Adecuado**	31	77.5%
Total	40	100%

Fuente: Cuestionario aplicado a los cuidadores de niños con discapacidad del PRITE, Manantay.

* Inadecuado = 20 - 60 puntos

** Adecuado = 61 – 80 puntos

En la tabla 2, se observa el estilo de afrontamiento centrado en el problema de los cuidadores de niños con discapacidad del PRITE. El 77.5% de los cuidadores de niños con discapacidad utilizó un adecuado afrontamiento centrado en el problema, y el 22.5% utilizó un inadecuado afrontamiento centrado en el problema.

Dentro de los ítems con una mejor valoración, encontramos que el 87.5% de cuidadores de niños con discapacidad frecuentemente “cumple con las recomendaciones del especialista para sobrellevar la situación”, el 85% de cuidadores frecuentemente “piensa bastante sobre las indicaciones que debe realizar” y el 82.5% de cuidadores frecuentemente “concentran sus esfuerzos

para hacer algo respecto a la situación” y “piensan en cómo podría mejorar la situación”.

Dentro de los ítems menos valorados encontramos que el 75% de cuidadores de niños con discapacidad casi nunca “hacen nada hasta que la situación lo permita”, el 32.5% de los cuidadores casi nunca “pregunta a personas que han tenido experiencias similares, qué hicieron” y el 15% de los cuidadores casi nunca “habla con alguien que pueda saber más sobre la situación que experimenta”.

Tabla 3.
Estilo de centrado en la emoción en los cuidadores de niños con discapacidad de los Programas de Intervención Temprana (PRITE) - Manantay 2023

Estilo de afrontamiento centrado en la emoción	Cantidad (n)	Porcentaje (%)
Inadecuado*	18	45%
Adecuado**	22	55%
Total	40	100%

Fuente: Cuestionario aplicado a los cuidadores de niños con discapacidad del PRITE – Manantay

* Inadecuada = 20 - 60 puntos

** Adecuada = 61 – 80 puntos

En la tabla 3, se observa el estilo de afrontamiento centrado en la emoción de los cuidadores de niños con discapacidad del PRITE. El 55% de los cuidadores de niños con discapacidad utilizó un afrontamiento centrado en la emoción adecuado, y el 45% utilizó un afrontamiento centrado en la emoción inadecuado.

Dentro de los ítems con una mejor valoración encontramos que el 92.5% de los cuidadores de niños con discapacidad frecuentemente “pone su confianza en Dios”, el 92.5% de cuidadores de niños frecuentemente “habla con alguien sobre cómo se siente” y el 82% de los cuidadores frecuentemente “acepta la realidad de lo sucedido”. Dentro de los ítems menos valorados encontramos que el 42.5% de los cuidadores casi nunca “se molesta y da rienda suelta a sus emociones”, 42.5% de los cuidadores casi nunca “siente que se altera mucho y expresa con demasiada intensidad todo lo que siente” y el 35% de los cuidadores casi nunca “habla de sus sentimientos con alguien”.

Tabla 4.
Estilo de afrontamiento evitativo en los cuidadores de niños con discapacidad de los Programas de Intervención Temprana (PRITE) - Manantay 2023.

Estilo de afrontamiento evitativo	Cantidad (n)	Porcentaje (%)
Inadecuado*	40	100%
Adecuado**	0	0%
Total	40	100%

Fuente: Cuestionario aplicado a los cuidadores de niños con discapacidad del PRITE, Manantay

* Inadecuado = 12 – 36 puntos

** Adecuado = 37 – 48 puntos

En la tabla 4, se observa el estilo de afrontamiento evitativo de los cuidadores de niños con discapacidad del PRITE. El 100% de los cuidadores de niños con discapacidad utilizó un afrontamiento evitativo inadecuado.

Dentro de los ítems con una mejor valoración, encontramos que el 10% de los cuidadores de niños con discapacidad frecuentemente “sueñan despiertos con cosas distintas a la situación” y el 7.5% de los cuidadores de niños con discapacidad frecuentemente “reducen la cantidad de esfuerzo que ponen en solucionar el problema”. Dentro de los ítems con menor valoración, encontramos que el 90% de los cuidadores casi nunca “admite que no puede lidiar con la situación y deja de intentar resolverlo”, que el 87.5 % de los cuidadores casi nunca “va al cine o ve televisión para pensar menos en la situación” y el 82.5% casi nunca “deja de realizar intentos para conseguir lo que quiere” y el 82.5% de los cuidadores casi nunca “duerme más de lo normal”.

Tabla 5.
Estilo de afrontamiento de los cuidados de niños con discapacidad de los Programas de Intervención Temprana (PRITE)- Manantay 2023.

Estilos de afrontamiento	**Cantidad (n)**	**Porcentaje (%)**
Centrado en el problema	18	45%
Centrado en la emoción	9	22.5%
Centrado en el problema y centrado en la emoción	13	32.5%
Estilo evitativo	0	0%
Total	40	100%

Fuente: Cuestionario aplicado a los cuidadores de niños con discapacidad del PRITE, Manantay.

En la tabla 5, se observa el estilo de afrontamiento con mayor prevalencia de los cuidadores de niños con discapacidad del PRITE. El 45% de los cuidadores de niños con discapacidad utilizó el afrontamiento centrado en el problema, el 22.5% utilizó el afrontamiento centrado en la emoción. Así mismo, se evidenció que, el 32.5% de los cuidadores de niños con discapacidad utilizó dos estilos de afrontamiento: centrado en el problema y centrado en la emoción. No se encontró frecuencia en el uso del estilo evitativo.

Dentro de los ítems con una mejor valoración, encontramos que el 92.5% de los cuidadores de niños con discapacidad frecuentemente “ponen su confianza en Dios”, el 85% de cuidadores de niños con discapacidad frecuentemente “piensan bastante sobre las indicaciones que deben realizar” y el 82.5% de los cuidadores de niños con discapacidad frecuentemente “concentran sus esfuerzos en hacer algo respecto a la situación”. Dentro de los ítems con menor valoración, encontramos que el 90% de cuidadores de niños con discapacidad casi nunca “admite que no puede lidiar con la situación y deja de resolverlo”, el 87.5% de cuidadores de niños con discapacidad casi nunca “se va al cine o ve televisión para pensar menos en la situación de su menor hijo” y el 82.5 de cuidadores de niños con discapacidad casi nunca “deja de realizar intentos para conseguir lo que quiere.

4.2 Discusión

Las familias experimentan conductas y emociones desadaptativas ante la llegada de un nuevo miembro con alguna discapacidad, por lo que, de acuerdo a sus características personales, los cuidadores emplean

estilos de afrontamientos para responder a las exigencias de la situación y las necesidades del menor (MINSA, 2016; Cevallos, 2019; Núñez, 2003; Amaría et al., 2013). El presente estudio tuvo como objetivo determinar los estilos de afrontamiento en los cuidadores de niños con discapacidad del PRITE. El 45% de cuidadores de niños con discapacidad utilizó el estilo de afrontamiento centrado en el problema. Situación similar se evidencia en Colombia en el estudio de Calume y Espitia (2020), donde el 50% de los cuidadores utilizó un estilo de afrontamiento centrado en el problema, y en Lima en el estudio de Falcón (2017), donde el 65,2% de padres utilizó el estilo de afrontamiento centrado en el problema, sin embargo, en Pakistán en el estudio de Muhammad et al. (2018), el 70% de padres utilizaron un estilo de afrontamiento basado en la emoción. Estos resultados diferentes se deben a la población de estudio, el tipo de escala que emplearon (COPE breve) y al diagnóstico de los niños (discapacidad intelectual y cáncer) en comparación con el presente estudio.

En relación con el estilo de afrontamiento centrado en el problema, el 77.5% de los cuidadores de niños con discapacidad presentaron niveles adecuados del estilo de afrontamiento centrado en el problema. En esa misma línea, en el estudio Ramos y Yucra (2019), se concluyó que el 59% de las madres presentaron un nivel medio en el estilo de afrontamiento enfocado en el problema. Estos resultados se reflejan en los logros de las metas y avances obtenidos a corto plazo en el desarrollo de sus niños, como resultado de una respuesta adaptativa de los cuidadores, una participación activa y constante en el cumplimiento de las

actividades impartidas por los especialistas para mejorar y fortalecer las habilidades de sus niños (Toledo Eyzaguirre, 2019; Falcón Bordo, 2017).

En cuanto al estilo de afrontamiento centrado en la emoción, el 55% de los cuidadores de niños con discapacidad muestran niveles adecuados del estilo de afrontamiento centrado en la emoción. Así mismo, en el estudio de Ramos y Yucra (2019), demostraron que el 59% de madres con hijos con discapacidad presentaron un nivel medio en el estilo de afrontamiento enfocado en la emoción. Estos resultados evidencian que los cuidadores buscan ayuda externa para la expresión de sus emociones, aminorando el malestar emocional producido por la demanda del menor con discapacidad. Los cuidadores aceptan la realidad de lo sucedido, lo que les permite interpretarla como una experiencia menos estresante (Toledo Eyzaguirre, 2019; Vila Nuñonca , 2019).

En relación al estilo de afrontamiento evitativo, en el estudio, los cuidadores no mostraron respuestas evitativas frente a la discapacidad de su menor, es decir, los cuidadores se muestran conscientes, aceptan y comprenden sobre la realidad del diagnóstico, se enfocan en buscar estrategias dirigidas al mejoramiento del desarrollo del menor con discapacidad y evalúan la situación de manera resiliente, razón por la que deciden recibir atención profesional en el PRITE. Por lo contrario, en el estudio de Ramos y Yucra (2019), las madres con hijos con discapacidad presentan un nivel bajo, las madres consideran que por motivos de salud propios de su edad no pueden asumir la responsabilidad del cuidado de sus hijos, además, no aceptan la realidad de lo sucedido, por lo que no se esfuerzan en afrontar la situación.

Finalmente, las limitaciones que se presentaron en este trabajo fueron la poca accesibilidad a los cuidadores, debido a que no estaban empadronados y algunas veces no asistían con sus hijos a sus atenciones, sino que enviaban a otras personas, lo que ocasionó que se extendiera el tiempo de aplicación del instrumento. Asimismo, los menores de edad no asistían con la frecuencia debido, ya que sufrían constantemente de enfermedades físicas que les impedían asistir a su sesión, además de que no contaban con la economía suficiente para ir hasta el PRITE.

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

- Los cuidadores del PRITE “María del Rosario” presentaron un estilo de afrontamiento centrado en el problema adecuado. Este resultado se debe a que los cuidadores cumplen con las recomendaciones brindadas por los especialistas, piensan en las indicaciones de deben realizar y aceptan la realidad de lo que están experimentando.

- Los cuidadores del PRITE “María del Rosario” presentaron un estilo de afrontamiento centrado en la emoción adecuado. Esto se debe a que ponen su confianza en Dios y regulan sus emociones de manera adecuada.

- Los cuidadores del PRITE “María del Rosario” no presentan conductas relacionadas al estilo de afrontamiento evitativo. Esto significa que los cuidadores viven conscientes de su experiencia y se centran en la realización de esfuerzos para afrontar la situación de manera efectiva.

- El estilo de afrontamiento de los cuidadores de niños con discapacidad del PRITE “María del Rosario” es el estilo centrado en el problema.

5.2. Recomendaciones

a. A los especialistas del PRITE “María del Rosario” implementar talleres prácticos y conversatorios entre los cuidadores, generando espacios en el que se compartan las experiencias, logros y momentos de superación en relación a los obstáculos y/o avances de las terapias de sus niños, a fin concientizar a los cuidadores sobre la importancia de fortalecer sus habilidades y capacidades frente a las demandas de la situación.
b. A los especialistas del PRITE “María del Rosario” crear redes de apoyo social que promuevan espacios de escucha, la enseñanza de regulación emocional y la aplicación de técnicas de relajación y calma a los cuidadores; además, realizar talleres de psicoeducación con la finalidad de comprender y resolver las dudas sobre el diagnóstico de sus niños.
c. A la directora del PRITE “María del Rosario”, en coordinación con el Colegio de Psicólogos y los Centros de Salud Mental Comunitario, realizar campañas informativas y concientizar sobre los trastornos del neurodesarrollo, la importancia de una atención temprana y oportuna, y los beneficios del acompañamiento profesional y familiar al menor con discapacidad.
d. A los especialistas del PRITE “María del Rosario” promover la participación activa de los cuidadores en las terapias, realizar un seguimiento y una evaluación sobre el estado emocional, y supervisar

las conductas del cuidador a fin de fortalecer el estilo de afrontamiento centrado en el problema.

REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

Albarracín Rodriguez, Á. P., Rey Hernández , L., y Jaimes Calceido, M. M. (2014). Estrategias de afrontamiento y características sociodemográficas en padres de hijos con Trastorno del espectro autista. *Revista virtual Universidad Católica del Norte, 42*, 111 - 126. https://revistavirtual.ucn.edu.co/index.php/RevistaUCN/article/view/498/1034

Alonso Alvarez, S. (2015). Formas de afrontamiento ineficaces en la adolescencia: a propósito de un caso de ansiedad ante exámenes. *Centro de psicología Álava Reyes, 6*(2), 117 - 123. https://doi.org/10.5093/cc2015a9

Amaría Macías, M., Madariaga Orozco, C., Valle Amarís, M., y Zambrano, J. (2013). Estrategias de afrontamiento individual y familiar frente a situaciones de estrés psicológico. *Psicología desde el Caribe, 30*(1), 123 - 145. https://www.redalyc.org/pdf/213/21328600007.pdf

Aragón Meza, A., Combita Suarez , J. P., y Mora Quintero, M. L. (2011). *Descripción de las estrategias de afrontamiento para padres con hijos con discapacidad cognitiva.* Bogotá. http://polux.unipiloto.edu.co:8080/00000044.pdf

Arif, A., Ashraf , F., y Nusrat, A. (2021). Estrés y estrategias de afrontamiento en padres de niños con necesidades especiales. *Revista de la Asociación Médica de Pakistán*. *71*(5), 1369 - 1672.

https://www.researchgate.net/publication/351096294_Stress_and_coping_strategies_in_parents_of_children_with_special_needs

Arphi Limo, Y. E., Sanchez Linares, C. V., & Vásquez Pachas, K. Y. (2017). *Relación entre el uso de estrategias de afrontamiento y nivel de estrés en padres con hijos autistas.* Tesis de pre grado, Lima. https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/886/Relacion_Arphi%20Limo%2C%20Yosselyn.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Basaran, A., Karadavut, K. I., Uneri, S. O., Balbaloglu, O., & Atasoy, N. (2013). El efecto de tener un hijo con parálisis cerebral en los puntajes de calidad de vida, burn - out, depresión y ansiedad: un estudio comparativo. *European journal of physical and rehabitation medicine, 49*(6), 815 - 822. https://www.minervamedica.it/en/getfreepdf/VElpMG1wTURIU3EwMDInSEhYOGJ4ZnZGbk9Oc0t3VGJtRy84cGVYcTBpTVRyQkE2a3BUeE9yamU4dENyMWVLQg%253D%253D/R33Y2013N06A0815.pdf

Calume Díaz, L. F., y Espitia Castro, Y. M. (2020). *Principales estilos de afrontamiento que utilizan los cuidadores primarios de niños con cáncer en cualquiera de las etapas de la enfermedad que residan en Córdoba-Colombia, 2020.* Tesis de pregrado, Universidad de Córdoba, Còrdoba.

Carver, C., Scheier, M., y Weintraub, J. (1989). Evaluación de estrategias de afrontamiento: un enfoque basado en la teoría. *Revista de Personalidad y Psicología Social,* 56 (2), 267 - 283. https://doi.org/10.1037/0022-3514.56.2.267

Cassaretto Bardales, M., y Chau Pérez - Aranibar, C. (2016). Afrontamiento al Estrés: Adapatación del Cuestionario COPE en Universitarios de Lima. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación, 2*(42), 95 - 109. 10.21865/RIDEP42_95

Cevallos Barzallo, E. M. (2019). *Estilos de afrontamiento en padres de niños y niñas con fisura palatina y paladar hendido.* Tesis de pre grado, Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Ambato. https://repositorio.puce.edu.ec/server/api/core/bitstreams/9f11b209-de88-40a6-8eeb-300f3eff92be/content

Cisneros Diaz, Z. L. (2021). *Estilos de afrontamiento al estrés en padres de hijos diagnosticados con trastorno del espectro autista y síndrome de down en Lima Metropolitana.* Tesis de pre grado, Universidad Autónoma del Perú, Lima, Lima. https://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13067/1219/Cisneros%20Diaz%2c%20Zelma%20Lizsandra.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Congreso de la República. (2020). *Predictamen recaído en el proyecto de ley 4277/2018-CR, ley para establecer el marco legal de los Programas de Intervención Temprana (PRITE).* Lima. https://www.congreso.gob.pe/Docs/comisiones2020/InclusionSocialDiscapacidad/files/10_sesion_ordinaria/predictamen_4277.pdf

Elfering , A., Grebner , S., Semmer, N. K., Kaisr - Freiburghaus , D., Ponte, S. L.-D., & Witschi, I. (2005). Estresores laborales crónicos y control del trabajo: afectos sobre el exito y el binestar relacionados con el

afrontamiento de eventos. *Revista de Psicología del Trabajo y de las Organizaciones, 78*(2), 237 - 252. https://doi.org/10.1348/096317905X40088

Endler, N. S., y Parker, J. D. (1990). Evaluación multidimensional del afrontamiento: una evaluación crítica. *Journal of Personality and Social Psychology, 58*(5), 844-854. 10.1037/0022-3514.58.5.844

Esteras Peña, J. (2015). *Estudio Psicopatológico sobre el síndrome de burnout en los docentes.* Tesis doctoral, Universidad Nacional de Educación a distancia, Departamento de psicología de la personalidad, evaluación y tratamiento psicológicos, Madrid. http://e-spacio.uned.es/fez/eserv/tesisuned:Psicologia-Jesteras/ESTERAS_PENA__Jesus_Tesis.pdf

Falcón Bordo, M. (2017). *Relación entre los estilos de afrontamiento al estrés y rasgos de personalidad en padres de niños con Trastorno del Espectro Autista.* Tesis pregrado, Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima. https://hdl.handle.net/20.500.12866/1437

Garaigordobil , M., Machimbarrena, J. M., y Maganto, C. (2016). Adaptación española de un instrumento para evaluar la resolución de conflictos: datos psicométricos de fiabilidad y validez. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes, 3*(2), 59 - 67. https://www.revistapcna.com/sites/default/files/16-23.pdf

Hernandez - Sampieri , R., y Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta.* Ciudad de México, México: Mc Graw Hill Education.

Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., y Baptista Lucio, M. d. (2014). *Metodología de la investigación* (Sexta ed.). (M.-H. Editores, Ed.) México, México: McGraw-Hill/Interamericana Editores. 978-1-4562-2396-0..

INEI. (2020). *Perú: Estadísticas de las personas con alguna discapacidad.* INEI, Lima. https://www.congreso.gob.pe/Docs/comisiones2020/InclusionSocialDiscapacidad/files/presentaciones_ppt/poblaci%C3%B3n_con_alguna_discapacidad_20_julio_de_2020.pdf

Jordan Vivanco, K. R., y Prada Lagos, J. L. (2022). *Estilos de afrontamiento y estrés parental en las madres de niños con discapacidad del Centro de Rehabilitación Wasi Esperanza, Ayacucho - 2021".* Tesis de pre grado, Ica. https://hdl.handle.net/20.500.14441/1509

Lazarus, R. S., & Launier, R. (1978). *Perpectives in Internacional Psychology.* New York : Plenum Press. http://dx.doi.org/10.1007/978-1-4613-3997-7_12

Lazarus, R., y Folkman, S. (1986). *Estrés y procesos cognitivos.* Barcelona.

Ministerio de Educación. (2013). *Guía para familias: atención educativa a estudiantes con discapacidad* (1 ed.). Lima: Biblioteca Nacional del Perú. Acesso em 18 de 02 de 2023, disponível em

https://conadisperu.gob.pe/observatorio/wp-content/uploads/2019/03/Gu%C3%ADa-para-familias-atenci%C3%B3n-educativa-a-estudiantes-con-discapacidad.pdf

Ministerio de Educación. (2019). *Guía de planificación curricular del Programa de Intervención Temprana (PRITE).* Lima: Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú.

Ministerio de Educación. (2019). *Norma Técnica denominada "Disposiciones para regular la creación, organización y funcionamiento del Programa de Intervención Temprana (PRITE) de la Educación Básica Especial.* Resolución Viceministerial, Lima. https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/348345/RVM_N__188-2019-MINEDU.pdf

Ministerio de Salud. (2016). *Documento Técnico: ¿Cómo prevenimos la discapacidad en los niños?* (Primera ed.). Lima. https://www.inr.gob.pe/transparencia/prevencion/documentos/5_Documentos_elaborados_por_la_DEIDPRPS-INR/1_Documento_tecnico_como_prevenimos_la_discapacidad_en_los_ninos.pdf

Mosquera Amar, S. M. (2012). *Estilos de afrontamiento en madres de hijos e hijas con alteraciones congénitas en Huila - Colombia.* Tesis de Maestría , Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, Huila. https://dspace.uaeh.edu.mx/server/api/core/bitstreams/a31566ad-1573-41e4-a581-99c1aa99430d/content

Muhammad H. , J., Ashraf, S., Imran, N., Hussain, S., y Muhammed W. , A. (2018). Morbilidad psiquiátrica, estrés percibido y formas de afrontamiento entre los padres de niños con discapacidad intelectual en Lahore, Pakistan. *Cereus, 10*(2), 12. 10.7759/cureus.2200

Naciones Unidas Derechos Humanos. (2006). *Convención sobre los derechos de las personas con discapacidad.*

Núñez, B. (2003). La familia con un hijo con discapacidad: sus conflictos vinculares. *Arch.argent.pediatr, 101*(2), 133 - 141. https://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/archivosarg/2003/133.pdf

Ocampo, T. (2011). *Habilidades sociales y afrontamiento al estrés en pacientes con anorexia y bulimia de un centro terapéutico de Lima.* Tesis de licenciatura, Universidad Nacional Federico Villareal, Lima, Lima. https://hdl.handle.net/20.500.13084/1231

Organización Mundial de la Salud. (2001). *Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la discapacidad y de la salud.* https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/43360/9241545445_spa.pdf

Organización Mundial de la Salud. (2023). Discapacidad. https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/disability-and-health

Organización Panamericana de la Salud y Organizacion Munidal de la Salud. (2014). Discapacidad. https://www.paho.org/es/temas/discapacidad

Ramos Poma, G. V., y Yucra Choque, G. M. (2019). *Resiliencia y estilos de afrontamiento al estrés en madres con hijos con discapacidad de tres asociaciones, Arequipa 2018.* Tesis pre grado, Universidad Nacional de San Agustin, Arequipa. https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/ac0994b4-b226-4e98-8cea-6a0f232a239d/content

Romero Delgado, K. L. (2023). *Esrtés parental y estilos de afrontamiento en padres de hijos con habilidades diferentes de dos Centros Educativos Básica Especial de Lima sur.* Tesis de pre grado, Universidad Autónoma del Perú, Lima. https://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13067/2978/Romero%20Delgado%2c%20Kirchen%20Lorelay.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Solis Manrique, C., y Vidal Miranda, A. (Junio de 2006). Estilos y estrategias de afrontamiento en adolescentes. *Revista de psiquiatria y salud mental Hermilio Valdizan, 7*(1). http://www.hhv.gob.pe/wp-content/uploads/Revista/2006/I/3 ESTILOS_Y_ESTRATEGIAS_DE_AFRONTAMIENTO.pdf

Thabet, J., Sallemi, R., Hasïri, L., & Zouari, F. (2012). Repercusiones psicoemocionales de la discapacidad de un niño en los padres. *Archives de Pédiatrie, 20*(1), 9-16. https://doi.org/10.1016/j.arcped.2012.10.024.

Tijeras Iborra, A., Fernández- Andrés, I., Pastor-Cerezuela, G., Sanz-Cervera, P., Vélez Calvo, X., Blázquez-Gárces, J., y Tárraga Mínguez, R. (2015).

Estrategias y estilos de afrontamiento parental en familia con niños con trastorno del espectro autista (TEA) con o sin transtorno por déficit de ateción con hiperactividad(TDAH). *INFAD Revista de Psicología, 2*(1), 311 - 322. https://revista.infad.eu/index.php/IJODAEP/article/view/63/72

Toledo Eyzaguirre, X. (2019). *Relación entre las características sociodemográficas y estilos de afrontamiento de padres de niños con Trastorno del Espectro Autista de la Asociación Kolob de Tacna, 2017.* Tesis pregrado, Universidad Privada de Tacna, Tacna. https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/1391/Toledo-Eyzaguirre-Ximena1.pdf?sequence=1&isAllowed=y

UNICEF. (2021). *Reconocidos, contabilizados e incluidos .* UNICEF, New York. https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/casi-240-millones-ninos-con-discapacidad-mundo-segun-analisis-estadistico

Urbano Reaño, E. Y. (2017). *Estilos de afrontamiento al estrés y bienestar psicológico en adolescentes de la escuela de líderes escolares de Lima Norte - 2017.* Tesis de Maestría, Lima. https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/6441/Estilos_UrbanoReano_Edira.pdf?sequence=1&isAllowed=y,

Urzúa Morales, A., y Jarne Esparcia, A. (2008). Calidad de vida y estilos de afrontamiento en personas con patologías crónicas. *Revista Interamericana, 42*(1), 151 - 160. http://pepsic.bvsalud.org/pdf/rip/v42n1/v42n1a16.pdf

Vásquez Vilchez, M. M. (2017). *Estrés parental y estilos de afrontamiento en padres con y sin hijos de habilidades diferentes.* Tesis de pregrado, Universidad Privada del Norte, Lima. https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/23733/V%c3%a1squez%20Vilchez%2c%20Mayra%20Milena%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Vila Nuñonca , G. (2019). *Nivel de estrés y estilo de afrontamiento en madres de niños con multidiscapacidad en los CEBES de Cusco 2018.* Tesis para maestría, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, Cusco. https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/5b80a8ed-884f-40e0-aea4-d693c389c867/content

Zeidner, M. (1995). Afrontamiento adaptativo ante situaciones de prueba: una revisión de la literatura. *Educational Psychologist, 30*(3), 123-133. https://doi.org/10.1207/s15326985ep3003_3

ANEXOS

Anexo 01: Cuestionario

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

Código

CUESTIONARIO

ESTILOS DE AFRONTAMIENTO EN LOS CUIDADORES DE NIÑOS CON DISCAPACIDAD DE LOS PROGRAMAS DE INTEVENCIÓN TEMPRANA (PRITE), MANANTAY 2023.

Presentación

Buenos días, mi nombre es María de los Ángeles Huamán Pérez bachiller de la carrera profesional de psicología de la Universidad Nacional de Ucayali, estoy realizando un estudio que tiene como objetivo determinar los estilos de afrontamiento de los cuidadores de niños con discapacidad de los Programas de Intervención Temprana (PRITE), a fin de proponer estrategias de acompañamiento para identificar y afrontar adecuadamente el cuidado de un niño con discapacidad. Por lo que solicito su colaboración respondiendo las preguntas que a continuación presento.

Instrucciones

A continuación, les presentar algunos enunciados en forma de afirmaciones, para lo cual solicito escuchar detenidamente y brindar la respuesta más relacionada a su realidad.

I. ASPECTOS GENERALES DEL MENOR

1. Edad: _____ meses

   a. 0 – 12 meses ( )

   b. 13 – 24 meses ( )

   c. 25 – 36 meses ( )

   d. 37 – 48 meses ( )

2. Género

   a. Masculino ( ) b. Femenino ( )

3. Diagnostico:

   a. Síndrome de Down ( )

   b. Parálisis cerebral infantil ( )

   c. Retraso psicomotor ( )

   d. Otro especifique: _____

4. Tiempo de asistencia al PRITE

   a. 3 meses – 12 meses ( )

   b. 13 meses – 36 meses ( )

   c. 37 meses – 48 meses ( )

II. DATOS DEL CUIDADOR

1. Parentesco con el niño

   a. Padre

   b. Madre

   c. Hermano (a)

   d. Otro, especifique: _____.

2. Género

   a. Masculino ( )

   b. Femenino ( )

3. Edad (año): _____.

III. INVENTARIO DE ESTIMACIÓN DE AFRONTAMIENTO (COPE)

Instrucciones

Estoy interesada en conocer la forma cómo responden las personas cuando se enfrentan a diferentes tipos de problemas o dificultades en sus vidas. Hay muchas maneras de manejar esas situaciones. Señale en cada una de ellas si coinciden o no con su misma forma de actuar o sentir de acuerdo a lo siguiente:

NO IMPORTA LO QUE LA MAYORÍA DIRÍA O HARÍA. ELIGE LA RESPUESTA MÁS ADECUADA PARA USTED

Qué es lo que usted generalmente hace o siente cuando experimenta situaciones estresantes.

1	2	3	4
Casi nunca hago esto	A veces hago esto	Usualmente hago esto	Hago esto con mucha frecuencia

Afirmaciones	1	2	3	4
1. Hago actividades adicionales para manejar la situación que estoy viviendo con mi niño(a).				
2. Trato de idear una estrategia sobre lo que debo de hacer.				
3. Dejo de lado otras actividades para poder concentrarme en el cuidado de mí niño(a).				
4. Me esfuerzo a esperar el momento apropiado para hacer algo				
5. Le pregunto a personas que han tenido experiencias similares, qué hicieron.				
6. Hablo de mis sentimientos con alguien.				
7. Busco el lado bueno en lo que está sucediendo.				
8. Aprendo a vivir con la situación.				
9. Busco la ayuda de Dios.				
10. Me molesto y doy rienda suelta a mis emociones.				
11. Me rehúso a creer en el diagnóstico de mi niño(a).				
12. Dejo de realizar intentos para conseguir lo que quiero.				
13. Me dedico al trabajo o a otras actividades para no pensar en la situación que experimento con mi hijo (a).				
14. Concentro mis esfuerzos en hacer algo respecto a la situación.				

15. Hago un plan de acción (actividades que hago para cuidado del niño).				
16 Me concentro en tratar esta situación y si es necesario, dejo de lado otras cosas.				
17. No hago nada hasta que la situación lo permita.				
18. Trato de conseguir el consejo de alguien sobre qué hacer.				
19. Trato de conseguir apoyo de amigos o parientes.				
20. Intento ver la situación desde un punto de vista diferente, para hacerlo parecerlo positivo				
21. Acepto de que el hecho a ocurrido y que no puede ser cambiado				
22 Pongo mi confianza en Dios.				
23. Expreso mis sentimientos.				
24. Me hago la idea de que no vivo esta situación.				
25. Dejo de realizar actividades que me conduzcan hacia mi objetivo				
26. Me voy al cine o veo televisión para pensar menos en la situación de mi niño (a).				
27. Cumplo con las recomendaciones del especialista para sobrellevar la situación.				
28. Pienso bastante en las indicaciones que debo realizar.				

29. No me dejo distraer por otros pensamientos o actividades.				
30. Me aseguro de no perjudicar las cosas por actuar demasiado rápido.|				
31. Hablo con alguien que pueda saber más de la situación que experimento.				
32. Hablo con alguien sobre cómo me siento				
33. Aprendo algo de esta experiencia.				
34. Me acostumbro a la idea de que el hecho sucedió.				
35. Intento encontrar consuelo en la religión.				
36. Siento que me altero mucho y expreso con demasiada intensidad todo lo que siento.				
37. Actúa como si no tuviera conocimiento de la condición de mi niño.				
38. Admito que no puedo lidiar con el problema y dejo de intentar resolverlo.				
39. Sueño despierto (a) con cosas distintas a la situación.				
40. Realizo acciones dirigidas para hacerle frente a la situación.				
41. Pienso en cómo podría mejorar la situación.				
42. Trato de evitar que otras cosas interfieran con mis esfuerzos para enfrentar la situación.				

43. Me controlo para no hacer las cosas apresuradamente.				
44. Consulto con un especialista que pueda hacer algo concreto sobre la situación que experimento.				
45. Busco simpatía y la comprensión de alguien.				
46. Trato que mi experiencia me haga o me lleve a madurar.				
47. Acepto la realidad de lo sucedido.				
48. Oro/Rezo más que de costumbre.				
49. Me molesto y soy consciente de ello.				
50. Me digo a mí mismo (a) "esto no es real".				
51. Reduzco la cantidad de esfuerzo que pongo en solucionar un problema.				
52. Duermo más de lo usual.				

Anexo 02: Validación del contenido

VALIDACION DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DE INVESTGIACION " Inventario de estimación de afrontamiento (COPE)"

ITEMS	UEZ 1 - ONOFR	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5	SUMA	P VALOR
1	1	1	1	1	1	5	0,03125
2	1	1	1	1	1	5	0,03125
3	1	1	1	1	1	5	0,03125
4	1	0	1	0	1	3	0,3125
5	1	1	1	1	1	5	0,03125
6	1	1	1	1	1	5	0,03125
7	1	1	1	1	1	5	0,03125
8	1	1	1	1	1	5	0,03125
9	1	0	1	1	1	4	0,15625
10	1	1	1	1	1	5	0,03125
11	1	1	1	1	1	5	0,03125
12	1	1	1	1	1	5	0,03125
13	1	1	1	1	1	5	0,03125
14	1	1	1	1	1	5	0,03125
15	1	1	1	1	1	5	0,03125
16	1	1	1	1	1	5	0,03125
17	1	1	0	1	1	4	0,15625
18	1	1	1	1	1	5	0,03125
19	1	0	1	1	1	4	0,15625
20	1	1	1	1	1	5	0,03125
21	1	1	1	1	1	5	0,03125
22	1	1	1	1	1	5	0,03125
23	1	1	1	1	1	5	0,03125
24	1	1	1	1	1	5	0,03125
25	1	1	1	1	1	5	0,03125
26	1	1	1	1	1	5	0,03125
27	1	1	1	1	1	5	0,03125
28	1	1	1	1	1	5	0,03125
29	1	1	1	1	1	5	0,03125
30	1	1	1	1	1	5	0,03125
31	1	1	1	0	1	4	0,15625
32	1	0	1	1	1	4	0,15625
33	1	1	1	1	1	5	0,03125
34	1	1	1	0	1	4	0,15625
35	1	1	1	1	1	5	0,03125
36	1	1	1	1	1	5	0,03125
37	1	0	1	1	1	4	0,15625
38	1	1	1	1	1	5	0,03125
39	1	1	1	1	1	5	0,03125
40	1	1	1	f	1	4	0,15625
41	1	1	0	1	1	4	0,15625
42	1	1	1	1	1	5	0,03125
43	1	1	0	1	1	4	0,15625
44	1	1	1	1	1	5	0,03125
45	1	1	1	1	1	5	0,03125
46	1	1	0	1	1	4	0,15625
47	1	0	0	1	1	3	0,3125
48	1	1	1	1	1	5	0,03125
49	1	1	1	1	1	5	0,03125
50	1	1	1	1	1	5	0,03125
51	1	0	1	1	1	4	0,15625
52	1	1	1	1	1	5	0,03125

´b`= grado de cocordancia entre jueces: ´Ta` = n total de acuerdo ´Td`= n´ total de desacuerdo

Ta = 244

Td = 16

$$b = \frac{Ta}{Ta + Td} \times 100$$

b = 93.85

b = 0.94

Anexo 03: Confiabilidad del instrumento

Confiabilidad del instrumento “Inventario de estimación de afrontamiento (COPE)”

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,761	52

Anexo 04: Documento de Consentimiento

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

Código: [ ]

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo……
……, con domicilio (a) ……..,
declaro haber sido informado por la bachiller en psicología María de los Angeles Huamán Pérez, sobre el objetivo que tiene la investigación de determinar los estilos de afrontamiento en los cuidadores de niños con discapacidad.

Así mismo, me informaron sobre la confidencialidad de la información proporcionada y el anonimato; también tengo conocimiento que puedo retirarme del estudio en el momento que lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. Cuando concluya el estudio podré pedir información sobre los resultados finales a las responsables del estudio.

Doy mi consentimiento para participar en la investigación: "Estilos de afrontamiento en los cuidadores de niños con discapacidad de los Programas de Intervención Temprana PRITE, Manantay 2023".

.....

Firma del participante

Anexo 05: Matriz de consistencia

Estilos de afrontamiento en los cuidadores de niños con discapacidad de los Programas de intervención temprana (PRITE), Manantay 2023.

PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	MARCO TEÓRICO	Metodología	Población y muestra
Problema General ¿Cuál es el estilo de afrontamiento en los cuidadores de niños con discapacidad de los Programas de Intervención Temprana (PRITE), Manantay 2023? **Problemas Específicos** 1. ¿Cuál es el estilo de afrontamiento centrado en el problema en los cuidadores de niños con discapacidad de los Programas de Intervención Temprana (PRITE), Manantay 2023? 2. ¿Cuál es el estilo de afrontamiento centrado en la emoción en los cuidadores de niños con discapacidad de los Programas de Intervención Temprana (PRITE), Manantay 2023? 3. ¿Cuál es el estilo de afrontamiento evitativo en los cuidadores de niños con discapacidad de los Programas de Intervención Temprana (PRITE), Manantay 2023?	**Objetivo General** Determinar el estilo de afrontamiento en los cuidadores de niños con discapacidad de los Programas Intervención Temprana (PRITE) – Manantay 2023. **Objetivos Específicos** 1. Identificar el estilo de afrontamiento centrado en el problema en los cuidadores de niños con discapacidad de los Programas de Intervención Temprana (PRITE), Manantay 2023. 2. Identificar el estilo de afrontamiento centrado en la emoción en los cuidadores niños con discapacidad de los Programas de Intervención Temprana (PRITE), Manantay 2023. 3. Identificar el estilo de afrontamiento evitativo en los cuidadores de niños con discapacidad de los Programas de Intervención Temprana (PRITE), Manantay 2023.	Estilo de afrontamiento	Centrado en el problema Centrado en la emoción Evitativo	• Afrontamiento activo • Planificación • Supresión de actividades competentes • Postergación del afrontamiento • Apoyo social instrumental • Búsqueda de apoyo social por razones emocionales • Reinterpretación positiva y crecimiento • Aceptación • Negación • Acudir a la religión • Liberación de emociones • Desentendimiento conductual • Desentendimiento mental	1.Afrontamiento 1.1 Estilos de afrontamiento a. Estilo de afrontamiento centrado en el problema. b. Estilo de afrontamiento centrado en la emoción. c. Estilo evitativo 2.Discapacidad 2.1 Definición 2.2Tipos de discapacidad 3. Programa de Intervención Temprana 3.1Definición 4. Teoría de los Estilos de afrontamiento.	**Nivel:** Descripto Transversal **Tipo:** No experimental Cuantitativo **Esquema** El diseño se esquematiza de la siguiente manera: **M ⟶ O** **Donde:** **M:** muestra **O:** observación de la muestra	**Población:** La población estará conformada 70 cuidadores de niños con discapacidad del PRITE Maria de Rosario. Muestra: **Criterios de inclusión** Cuidadores que llevan asistiendo 3 meses al PRITE. Cuidadores que participan en la intervención terapéutica. Cuidadores que aceptaron voluntariamente participar y firmaron el consentimiento informado.