FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

TESIS

ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO Y NIVELES DE AUTOESTIMA EN PADRES DE FAMILIA DE HIJOS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL EN LIMA METROPOLITANA

PARA OBTENER EL TÍTULO DE

LICENCIADO EN PSICOLOGÍA

AUTOR

ARTURO ENRIQUE GUTARRA MENDEZ

ASESOR

MG. JESÚS EDWARD BUSTAMANTE VÁSQUEZ

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

DESÓRDENES EMOCIONALES, SU RELACIÓN CON LOS FACTORES DE RIESGO PARA LA SALUD Y CON EL DESARROLLO DE CONDUCTAS SALUDABLES

LIMA, PERÚ, JUNIO DE 2021

DEDICATORIA

A mis padres que me brindaron todo su apoyo y dedicación a ser una mejor persona y alcanzar mis metas y a mis hermanos con quienes siempre puedo confiar.

AGRADECIMIENTOS

Agradecer a la Universidad Autónoma del Perú por haberme dado la oportunidad de poder desarrollar mi investigación.

A mi asesor, Jesús Edward Bustamante Vásquez por el acompañamiento durante del desarrollo de la tesis.

A todos los participantes que gracias a su colaboración se pudo lograr el resultado de la presente investigación.

ÍNDICE

DEDICATORIA…… ii
AGRADECIMIENTOS……. iii
RESUMEN…… viii
ABSTRACT…….. ix
RESUMO…….. x
INTRODUCCIÓN……. xi

CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN
1.1. Realidad problemática……. 13
1.2. Justificación e importancia de la investigación…… 16
1.3. Objetivos de la investigación: general y específicos…….. 17
1.4. Limitaciones de la investigación…… 18

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO
2.1. Antecedentes de estudios…….. 21
2.2. Bases teórico científicas……. 27
2.2.1. Estrategias de afrontamiento…….. 27
2.2.2. Autoestima……. 30
2.3. Definición de la terminología empleada……... 35

CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO
3.1. Tipo y diseño de investigación……... 37
3.2. Población y muestra…… 37
3.3. Hipótesis……..... 38
3.4. Variables – Operacionalización……. 39
3.5. Métodos y técnicas de investigación…… 40
3.6. Técnicas de procesamiento y análisis de datos……. 42

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

4.1. Resultados descriptivos e inferenciales……... 44

4.2. Contrastación de hipótesis……. 48

4.3. Resultados de relación de las variables……... 51

CAPÍTULO V: DISCUSIONES, CONCLUSIÓNES Y RECOMENDACIONES

5.1. Discusiones……... 57

5.2. Conclusiones…… 58

5.3. Recomendaciones……... 60

REFERENCIAS

ANEXO

LISTA DE TABLAS

Tabla 1 Operacionalización de la variable Estrategias de afrontamiento 39
Tabla 2 Operacionalización de la variable Autoestima 40
Tabla 3 Frecuencias y porcentajes de Estrategias de afrontamiento 44
Tabla 4 Frecuencias y porcentajes de la dimensión Resolución de problemas 44
Tabla 5 Frecuencias y porcentajes de la dimensión Autocritica 45
Tabla 6 Frecuencias y porcentajes de la dimensión Expresión emocional 45
Tabla 7 Frecuencias y porcentajes de la dimensión Pensamiento desiderativo 46
Tabla 8 Frecuencias y porcentajes de la dimensión Apoyo social 46
Tabla 9 Frecuencias y porcentajes de la dimensión Reestructuración cognitiva 47
Tabla 10 Frecuencias y porcentajes de la dimensión Evitación de problemas 47
Tabla 11 Frecuencias y porcentajes de la dimensión Retirada social 48
Tabla 12 Frecuencias y porcentajes de los niveles de Autoestima 48
Tabla 13 Prueba de normalidad para la variable Estrategias de afrontamiento 49
Tabla 14 Prueba de normalidad para la variable Autoestima 50
Tabla 15 Correlación entre las Estrategias de afrontamiento y la Autoestima 51
Tabla 16 Correlación entre la dimensión de Resolución de problemas y la Autoestima 52
Tabla 17 Correlación entre la dimensión de Autocritica y la Autoestima 52
Tabla 18 Correlación entre la dimensión de Expresión emocional y la Autoestima 53
Tabla 19 Correlación entre la dimensión de Pensamiento desiderativo y la Autoestima 53
Tabla 20 Correlación entre la dimensión de Apoyo social y la Autoestima 54
Tabla 21 Correlación entre la dimensión de Reestructuración cognitiva y la Autoestima 54
Tabla 22 Correlación entre la dimensión de Evitación de problemas y la Autoestima . 55
Tabla 23 Correlación entre la dimensión de Retirada social y la Autoestima 55

ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO Y NIVELES DE AUTOESTIMA EN PADRES DE FAMILIA DE HIJOS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL EN LIMA METROPOLITANA

ARTURO GUTARRA MENDEZ

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL PERÚ

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo principal determinar qué relación existe entre las estrategias de afrontamiento y niveles de autoestima en padres de familia de hijos con discapacidad intelectual en Lima Metropolitana. La muestra estuvo conformada por 92 padres de familia residentes de Lima. El diseño de la investigación es no experimental de tipo correlacional. Los instrumentos aplicados son el Inventario de Estrategias de Afrontamiento (CSI) y la Escala de autoestima de Rosenberg (EAR). Los resultados señalan que no hay relación significativa entre las Estrategias de afrontamiento y la Autoestima por lo que la hipótesis general se puede afirmar que no existe relación entre las Estrategias de afrontamiento y niveles de autoestima en padres de familia de hijos con discapacidad intelectual (p=,459).

Palabras clave: estrategias de afrontamiento, autoestima, padres de familia

COATING STRATEGIES AND LEVELS OF SELF-ESTEEM IN PARENTS OF CHILDREN WITH INTELLECTUAL DISABILITIES IN METROPOLITAN LIMA

ARTURO GUTARRA MENDEZ

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL PERÚ

ABSTRACT

The main objective of this study was to determine what relationship exists between coping strategies and levels of self-esteem in parents of children with intellectual disabilities in Metropolitan Lima. The sample consisted of 92 parents living in Lima. The research design is non-experimental of a correlational type. The instruments applied are the Coping Strategies Inventory (CSI) and the Rosenberg Self-Esteem Scale (EAR). The results indicate that there is no significant relationship between Coping Strategies and Self-esteem, so the general hypothesis can be stated that there is no relationship between Coping Strategies and levels of self-esteem in parents of children with intellectual disabilities (p = , 459).

Keywords: coping strategies, self-esteem, parents

ESTRATÉGIAS DE REVESTIMENTO E NÍVEIS DE AUTOESTIMA EM PAIS DE CRIANÇAS COM DEFICIÊNCIA INTELECTUAL EM LIMA METROPOLITANA

ARTURO GUTARRA MENDEZ

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL PERÚ

RESUMO

O objetivo principal deste estudo foi determinar qual a relação existente entre as estratégias de enfrentamento e os níveis de autoestima em pais de crianças com deficiência intelectual na região metropolitana de Lima. A amostra foi composta por 92 pais residentes em Lima. O desenho da pesquisa é não experimental de tipo correlacional. Os instrumentos aplicados são o Inventário de Estratégias de Coping (CSI) e a Escala de Autoestima de Rosenberg (EAR). Os resultados indicam que não há relação significativa entre Estratégias de Enfrentamento e Autoestima, portanto, pode-se afirmar a hipótese geral de que não há relação entre Estratégias de Enfrentamento e níveis de autoestima em pais de filhos com deficiência intelectual (p =, 459).

Palavras-chave: estratégias de enfrentamento, autoestima, pais

INTRODUCCIÓN

Los familiares que afrontan hechos como la discapacidad intelectual, necesitan estrategias de afrontamiento dirigidas a la incertidumbre de lograr una adaptación, el sobrellevar una responsabilidad y como saber manejar las estrategias son importantes porque se puede lograr una calidad de vida positiva, por este motivo si se tiene un buen afrontamiento se evitaran altos niveles de estrés, emociones negativas, frustraciones y problemas de salud (Gaviria, 2007).

En la familia cada integrante tienes maneras distintas de valoración, percepción o juicio positivo o negativo hacia sí mismo, donde la reacción a convivir con un miembro de la familia con discapacidad intelectual igualmente es diferente, por lo tanto, tener una autoestima elevada congrega tener confianza, sinceridad, responsabilidad, afecto y aceptación (Salcedo, Liébana, Pareja y Real, 2014).

Por esta razón el motivo del presente estudio es determinar qué relación existe entre las estrategias de afrontamiento y niveles de autoestima en padres de familia de hijos con discapacidad intelectual en Lima Metropolitana. Para ello, la investigación se divide en los siguientes capítulos.

El capítulo I desarrolla el problema de investigación iniciando con la realidad problemática, la justificación e importancia, los objetivos y las limitaciones de la investigación.

En el capítulo II se da el Marco teórico señala los antecedentes de estudios, Bases teórico científicas de las variables estrategias de afrontamiento y autoestima, además de la definición de la terminología empleada

El capítulo III el Marco metodológico explica el tipo y diseño de la investigación, la población y muestra, las hipótesis, variables- operacionalización, métodos y técnicas de investigación y las técnicas de procesamiento y análisis de datos.

El capítulo IV los Análisis e interpretación de resultados se encuentran los resultados descriptivos e inferenciales, la contrastación de hipótesis y los resultados de relación de las variables.

Y en el capítulo V se dan las Discusiones, conclusiones y recomendaciones de la presente investigación.

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Realidad problemática

Los progenitores quienes mantienen hijos con discapacidad intelectual tienen un determinante rol de ayuda en el progreso de sus descendientes, el afrontamiento, es un proceso donde se hace frente a las vivencias que se presentan día a día; esto puede influir en el estado de ánimo de los padres donde su autoestima es un punto importante.

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2011) puntualiza, un promedio de 15% habitantes del mundo posee alguna discapacidad, afectando de manera desmesurada a las poblaciones vulnerables.

En España, Barudy y Dantagnan (2005) aseguran en su estudio una buena relación entre los progenitores y sus niños, prevalecen aspectos vitales como una buena autoestima y confianza en los demás, aseguran un óptimo crecimiento, bienestar y tranquilidad de los hijos en base de sus capacidades en los progenitores a responder correctamente a las necesidades del hijo en su cuidado, protección, educación, respeto, empatía y apego; siguiendo esa misma línea Torio, Peña e Inda (2008) señalan en un estudio dirigido hacia las madres de familia nombradas como demócratas, las muestran como las que crían a sus hijos con alta autoestima, entre sus características se encuentran estables psicológicamente, sin conflictos con su familia; respetan los derechos y deberes de sus hijos con discapacidad, respetando su autonomía y teniendo una fluida comunicación hacia ellos; para complementar Botero (2013) realizó una investigación asociando los progresos de adaptación que logran exteriorizar los individuos que tienen la responsabilidad de atender a la persona con discapacidad además de valorar los estilos de afrontamiento las cuales emplean los integrantes de una familia, en el cual se localizó a lo largo del desarrollo de adaptabilidad a la importancia del afrontamiento enfocado en los sentimientos. En donde, a través de las diversas circunstancias vividas se puede sufrir estrés en momentos que no se sepa cómo afrontar la discapacidad de un ser querido, por lo que se debe recolectar información para atender las situaciones complicadas.

En Norteamérica Oros (2009) en sus estudios previos menciona a la autoestima, la autosuficiencia y la autonomía como factores protectores que los padres de familia presentan como los que varían u optimizan la solución el cual se tiene para alguna situación desadaptativa como el afronte de tener un hijo con discapacidad; asimismo Dabrowska y Pisula (2010). Investigaron las variables a las angustias además de distintos estilos de afrontamiento en progenitores con hijos que presentan discapacidad intelectual y autismo. Los resultados obtenidos dieron un índice de estrés superior en los progenitores con niños que presentan discapacidad a diferencia los cuales poseían un crecimiento habitual. Además, se observó en los padres de hijos autistas unas elevadas proporciones de estrés a comparación de los hijos con discapacidad intelectual, así como evitación en hijos con desarrollo común. Para finalizar, un punto interesante es que las madres utilizan más el estilo de afrontamiento dedicado a las emociones que el papá; más adelante Goff, Kale, Malone, Staats, Tanner & Springer (2016) realizaron una investigación para explorar las estrategias de afrontamiento en los progenitores con hijos diagnosticados con síndrome de Down en los distintos periodos vitales de los infantes. El descubrir que los padres presentaron elevados niveles de afrontamiento a lo largo de la etapa de la niñez(0 a 5 años) y los años iniciales de la adolescencia (11-18 años) a comparación de la adultez; por su parte Husni (2018) desarrolló un estudio que evaluó los procesos de afrontamiento utilizadas para contrastar las proporciones de estrés de los padres y madres poseen hijos con crecimiento común, en el total de la muestra de los padres emplearon mayoritariamente la religión como estrategia de afrontamiento.

En Latinoamérica, Romero y Morillo (2002) elaboraron un análisis de la variante acondicionamiento cognitivo de 85 madres de niños con discapacidad intelectual, su objetivo es averiguar con respecto a los elementos utilizados para confrontar el estudio de las sensaciones y obtención de conservar la tolerancia de los padres. La finalidad fue especificar el acondicionamiento cognitivo en las madres y detallar el progreso del objetivo. Los investigadores señalan que las madres obtienen un alto acondicionamiento cognitivo en el momento que requieren apoyo para desarrollar un buen temperamento y aumentar la autoestima, recolectan datos para entender la discapacidad del hijo, concurren a lugares donde se desarrolla sus percepciones optimistas; Romero y Celli

(2004) replican la aplicación de la prueba, al examinar a 50 madres con hijos con parálisis cerebral, se da como resultado a las progenitoras expresan emociones de cariño, felicidad y superación en el tiempo que entienden sobre la discapacidad de sus hijos y saber las alternativas para la intervención en el enfoque médico y psicológico, en consecuencia se producen comportamientos adecuados para el progreso de los hijos, al igual que su adecuación a su entorno también indica Santos y Flores (2009), analizaron el encarar los problemas de la familia que está pendientes en la atención de un niño con discapacidad, aplicando dicho inventario de afrontamiento a 69 personas; los resultados fueron que 15 tienen bajos recursos de afrontamiento, 16 recursos intermedios de afrontamiento, y 38 con recursos superiores de afrontamiento; igualmente Urrego, Aragón, Combita y Mora (2012) utilizaron un instrumento de estrategias de afrontamiento la cual fue aplicado a 21 padres, el resultado de ello, fueron que la autocrítica ha sido usada en un 4.66%, evitación de problemas 4%, retirada social 5.71%, expresión emocional 9.61%, pensamiento desiderativo 9.95%, apoyo social 8.90%, reestructuración cognitiva 12.9%, resolución de problemas 15.47%, evidenciando que los padres desarrollan diferentes tipos de afrontamiento ante las situaciones que viven, complementando Albarracín, Rey y Jaimes (2014) realizaron un estudio en Bolivia acerca de cómo afrontar y describir el esquema social de 31 progenitores con hijos con trastorno espectro autista, la cual logra descubrir al igual que el papá, la mamá encuentran una respuesta de superar el afrontamiento gracias al cuestionario que da resultado un alto apoyo en la religión, solución de problemas, búsqueda de apoyo social, reevaluación positiva y paciencia; para añadir, Sanmartín (2015) en un estudio aplico a 321 de progenitores de los estudiantes de la institución educativa Unidades Especializadas Ambato el Inventario de estrategias de afrontamiento obteniendo un resultado del 41.1% cuenta la resolución de problemas, 3.1% autocrítica, 15% expresión emocional, 9% pensamiento desiderativo, 9.7% apoyo social, 13.4% restauración cognitiva, 4% evitación de problemas, y el 4.4% retirada social, demostrando a las estrategias de afrontamiento con mayoría de uso son resolución de problemas, expresión emocional y restauración cognitiva.

En nuestro país, de acuerdo al Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI 2014) realizaron una encuesta primordial en todo el país fundamentalmente dirigido al tema de la discapacidad, aplicada en el 2012, demuestra el 5.2% de los habitantes de nuestra nación posee discapacidad intelectual; una investigación realizada mediante Pineda (2012) la cual se determinan las variables estrés y estilos de afrontamiento en los padres de familia con hijos que presentan trastorno del espectro autista, dando a conseguir el resultado general del estrés en los padres una puntuación clínica alta de 89,7%, las estrategias las que se utilizan más son la de reinterpretación positiva y desarrollo personal, las cuales están considerados en los estilos orientados al inconveniente, alcanzando un promedio alto a comparación de los demás; complementando a Gómez (2006), presidente de la Sociedad Peruana de Síndrome de Down (SPSD) dirigió un programa enmarcado a la concientización de la función en dar a conocer el entendimiento de las emociones que se pueden percibir en el desarrollo de adaptarse a tener un familiar con síndrome de Down, la cual colaboraron 6 familias para contar sus experiencias, de las cuales describen las emociones como la tristeza, negación, baja autoestima, culpabilidad, alegría, aceptación; todas pudiendo influir en el estado de ánimo de los padres de familia.

Con toda la información recopilada, se propone la posterior interrogación: ¿Qué relación existe entre las Estrategias de afrontamiento y niveles de autoestima en padres de familia de hijos con discapacidad intelectual en Lima Metropolitana?

1.2 Justificación e importancia del estudio

En su justificación social el presente estudio evalúa a los padres de familia con hijos con discapacidad intelectual, conviven el suceso inesperado que impacta en la vida de los progenitores es el darse cuenta en tener un hijo que padece alguna discapacidad, todas las expectativas de crianza cambian completamente y por consecuencia muchas veces no se sabe cómo afrontar este tipo de situaciones, haciendo que afecte emocionalmente el estado de ánimo de la familia.

Además, su justificación teórica de la investigación permitirá adicionar conocimiento de las variables de estudio, temas que son poco analizados en nuestro país, por tal motivo se contribuirá con información generando una ampliación en las teorías y conceptos de las estrategias de afrontamiento y la autoestima.

Así también su justificación metodológica, propone en aportar a identificar los tipos de estrategias de afrontamiento y el nivel de autoestima de los padres de familia con hijos con discapacidad intelectual con datos validados y confiables utilizando instrumentos con alta fiabilidad.

Finalmente, su justificación práctica es de considerar mediante los resultados y las conclusiones de la investigación, otorgar recursos con una finalidad de orientar al alivio de tener un bienestar y una óptima calidad de vida dirigida a los padres de familia con hijos con discapacidad intelectual; este aporte de las estrategias de afrontamiento y autoestima permitirá un desarrollo más apacible para los padres.

1.3 Objetivos de la investigación

Objetivo general

- Determinar qué relación existe entre las Estrategias de afrontamiento y niveles de autoestima en padres de familia de hijos con discapacidad intelectual en Lima Metropolitana.

Objetivos específicos

- Identificar los niveles de las dimensiones de las estrategias de afrontamiento y de autoestima en padres de familia de hijos con discapacidad intelectual en Lima Metropolitana.

- Identificar la relación que existe entre la dimensión de resolución de problemas como estrategia de afrontamiento y niveles de autoestima en padres de familia de hijos con discapacidad intelectual en Lima Metropolitana.

- Identificar la relación que existe entre la dimensión de autocrítica como estrategia de afrontamiento y niveles de autoestima en padres de familia de hijos con discapacidad intelectual en Lima Metropolitana.

- Identificar la relación que existe de la dimensión de expresión emocional como estrategia de afrontamiento y niveles de autoestima en padres de familia de hijos con discapacidad intelectual en Lima Metropolitana.

- Identificar la relación que existe de la dimensión de pensamiento desiderativo como estrategia de afrontamiento y niveles de autoestima en padres de familia de hijos con discapacidad intelectual en Lima Metropolitana.

- Identificar la relación que existe de la dimensión apoyo social como estrategias de afrontamiento y niveles de autoestima en padres de familia de hijos con discapacidad intelectual en Lima Metropolitana.

- Identificar la relación que existe de la dimensión de reestructuración cognitiva como estrategia de afrontamiento y niveles de autoestima en padres de familia de hijos con discapacidad intelectual en Lima Metropolitana.

- Identificar la relación que existe de la dimensión de evitación de problemas como estrategia de afrontamiento y niveles de autoestima en padres de familia de hijos con discapacidad intelectual en Lima Metropolitana.

- Identificar la relación que existe de la dimensión de retirada social como estrategia de afrontamiento y niveles de autoestima en padres de familia de hijos con discapacidad intelectual en Lima Metropolitana.

1.4 Limitaciones de la investigación

Son presentadas en el trabajo llevando la poca información de estudios que presentaron una relación de ambas variables, por tal motivo se exploraron otros estudios donde coincidan una de las variables.

Igualmente se encontró una limitación de la muestra debido a que aconteció un periodo de cuarentena en el país durante la elaboración del presente estudio, por consecuencia la administración de los instrumentos fue a través de una manera virtual.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de estudios

Antecedentes internacionales

Villavicencio y López (2019) Ecuador, desarrollan una investigación titulada "*Funcionamiento familiar y estrategias de afrontamiento de madres y padres de preescolares con discapacidad intelectual*"; su objetivo da en examinar el funcionamiento de la familia y las estrategias de afrontamiento de los padres ecuatorianos de niños con discapacidad intelectual, distinguiendo entre las madres con pareja y las solteras, el mismo criterio para los padres con su cónyuge. La muestra es de 41 madres (23 solteras y 18 con pareja) y 18 padres los cuales sus hijos poseen discapacidad intelectual. El instrumento utilizado es la Escala de Evaluación de adaptabilidad y cohesión familiar, la Escala de satisfacción familiar y el inventario de Afrontamiento. Los resultados son donde no se encontraron disparidad en el acondicionamiento, consistencia y confianza entre las madres solteras o con pareja. Las que tenían pareja utilizaron mayormente la estrategia de acercamiento logrando una seguridad familiar, mayormente los esposos eran las personas en quien podían expresar más sus emociones. Las solteras emplearon las estrategias de evasión. Dado por conclusión el rol de los aspectos familiares y las estrategias de afrontamiento se deben estructurar en la participación de todos para lograr un ambiente positivo psicológico y social para la persona con discapacidad intelectual.

Villavicencio y López (2017) Ecuador y España, desarrollaron una investigación titulada *"Presencia De La Discapacidad Intelectual En La Familia, Afrontamiento De Las Madres*"; su objetivo es analizar la sensación de afrontamiento de 111 madres ecuatorianas de niños con discapacidad intelectual, dentro del promedio de edad eran desde los 3 meses a 6 años. El método es modelo cuantitativo, su tipo es no experimental, y corte descriptivo. Utilizo los instrumentos de la Escala de Evaluación de la adaptabilidad y cohesión familiar y la Escala de Satisfacción Familiar. Su muestra estuvo conformada por 111 madres en el cual 52 eran mujeres y 59 eran hombres identificados con DI. Dando los resultados señalan a las variantes más importantes para desafiar la discapacidad del hijo son las variantes de la familia (entendimiento y unión),

teniendo menor puntaje las variables personales y extra familiares. La conclusión da, en la información indicada propone dar relevancia a las variantes de la familia en el momento de interceder en el orden de atención al infante con discapacidad intelectual.

Mora, Aragón y Combita (2017) Colombia, Desarrollaron una investigación Titulada *"Descripción De Las Estrategias De Afrontamiento Para Padres Con Hijos Con Discapacidad Cognitiva";* su objetivo es determinar las estrategias de afrontamiento de los padres de niños con discapacidad cognitiva, mediante el uso de una prueba. El método es descriptivo-exploratorio, además ser modelo cuantitativo. La muestra estuvo constituida por 21 padres, el punto teniendo en común la crianza de un hijo con discapacidad intelectual. El instrumento utilizado es el "Inventario de Estrategias de Afrontamiento". Dando como resultado donde se señalan a los progenitores en su mayoría poseen estrategias correctas al momento de afrontar las situaciones complejas que da tener un hijo con discapacidad.

Handal (2016) Bolivia; desarrollo una investigación titulada *"El Impacto De La Discapacidad Intelectual En La Familia estudio De Caso";* su objetivo es la observación de los modelos de organización de las familias de hijos con discapacidad intelectual además sus instrumentos que utilizaban para el presente estudio. El método es cuanti-cualitativo. En la sección cuantitativa se empleó en el área de medición del coeficiente intelectual de los jóvenes y sobre aquello encontrar el nivel de discapacidad intelectual, siendo esto una condición para ser partícipe del estudio. En la parte cualitativa se describe los rasgos de las familias iniciando del conocimiento que tienen hacia sus hijos, señalizando como es su interrelación a través de los integrantes de la familia. Utilizo por ende instrumentos tales como la anamnesis dada mediante una entrevista personal centrada, un genograma y el test de matrices progresivas, escala especial de Raven. Teniendo una muestra de tres familias con un miembro con discapacidad intelectual oscilante entre las edades siguientes de 6 y 10 años. El resultado del estudio da que 2 de 3 familias analizadas, manifestaron inconvenientes en el momento de la comunicación, cada integrante se expresaba a su manera, lo que daba ser único en su interrelación debido a que cada persona tiene su propia personalidad. La conclusión se

debe reflexionar por la impresión que llevo a las tres familias el tener un hijo con discapacidad, la comunicación, organización y herramientas obtenidas que fueron analizadas no fueron alteradas, totalmente lo opuesto, decidieron combatir e informarse como afrontar los temas de discapacidad, teniendo como idea fundamental el ordenamiento de la familia a través de responsabilidades que deben adquirir.

Esteban (2016) España, desarrollaron una investigación *"Estrategias De Afrontamiento Del Estrés De Los Padres Con Hijos Con Discapacidad Intelectual";* su objetivo es analizar las distintas estrategias de afrontamiento del estrés que poseen los progenitores los cuales crían un niño con discapacidad, al igual que las distintas conductas y actitudes de los integrantes de las familias. El método es cualitativo. La muestra es de 20 padres de familia. El instrumento utilizado es el Inventario de Estrategias de Afrontamiento (CSI). El producto es donde dan la importancia de propagar la convivencia de la familia con el colegio a través de tareas que estén enfocadas en la obtención de instrumentos eficientes para superar de forma óptima el estrés y lograr el bienestar de la familia.

Mullings, Acosta y Quintero (2012) Cuba; desarrollaron una investigación titulada *"Autoestima y estrés en madres de niños con discapacidad mental en el municipio Marianao*"; su objetivo principal da el calcular los rangos de estrés y autoestima en progenitoras de niños diagnosticados con discapacidad intelectual en un lapso febrero-marzo del año 2012 del lugar municipio de Marianao. El método es analítico, descriptivo y tipo transversal. La muestra estaba constituida por 30 madres de hijos con discapacidad mental. Los instrumentos utilizados son tres cuestionarios, el test de funcionamiento familiar F.F.-SIL, el inventario de autoestima de Coopersmith y la escala de valoración en los grados de estrés. Los resultados dan al 60% de las participantes poseían estudios de nivel secundaria culminadas. Los indicios de estrés más recurrentes manifestados eran jaquecas, angustian, temor y molestias musculares, teniendo el 43,3% y el 36,6%. Además, un 53,3% de las madres contaban con cierto rango de grado de incompetencia. El 60% representado en 18 de las participantes presentaron un grado de autoestima baja. La conclusión da la prevalencia de familias desintegradas, en

promedio la tercera parte de las participantes daban un nivel bajo de autoestima. Un grado alto para tener angustias es una característica de exposición al nerviosismo para tener una crianza en los hijos con discapacidad.

Antecedentes Nacionales

Gómez (2019), desarrolló una investigación titulada *"Estrategias de afrontamiento en padres con hijos con trastorno del espectro autista de la Asociación de padres y amigos de personas con autismo-ASPAU" del distrito de San Miguel",* su objetivo es definir los niveles de las estrategias de afrontamiento en padres con hijos con trastorno espectro autista de "La Asociación de padres y amigos de personas con autismo – ASPAU" del distrito de San Miguel. El método es tipo descriptivo, cuantitativo y diseño no experimental. La herramienta empleada es el cuestionario Inventario de Estrategias de Afrontamiento (CSI). La muestra lo conforman 50 padres de hijos con TEA (Trastorno Espectro Autista). Los resultados son 38% superior en referencia a la variante en el momento del afrontamiento, 54 %nivel muy bajo respecto a la dimensión resolución de problemas, 46% nivel muy alto en cuanto a la dimensión autocritica, 32% nivel bajo para la dimensión expresión emocional, 32% nivel bajo respecto a la dimensión pensamiento desiderativo, 30% nivel medio en cuanto a la dimensión apoyo social, 34% nivel alto para la dimensión reestructuración cognitiva, 76% nivel muy alto en la dimensión evitación de problemas y 74% nivel muy alto en cuanto a la dimensión retirada social

Huanca (2018) Perú, desarrolló una investigación titulada *"Estrategias de afrontamiento para el estrés de las madres de familia con hijos con Síndrome Down, del Centro Educativo Básico Especial del Ejército del Perú "Santa Isabel", Chorrillos 2018"*, su objetivo identificar las escalas de las estrategias de afrontamiento dirigido a las madres con hijos diagnosticados con Síndrome Down del Centro Educativo Básico Especial del Ejército del Perú "Santa Isabel" Chorrillos 2018. El método es descriptivo, diseño no experimental y cuantitativo. La muestra dada ha sido de 35 madres de hijos con síndrome Down. Se utilizó la encuesta a manera de reunir información además de la aplicación del instrumento Inventario de Estrategias de Afrontamiento. Los resultados

dan un destacado puntaje alto en el nivel promedio con significancia del 80% en las madres participantes, lo que da la conclusión en una excelente y adecuada forma las madres afrontan la situación de tener un hijo con síndrome de Down a través de buenos estándares de protección afectiva, conductual y cognitiva.

Rodríguez (2018) Perú, desarrolló una investigación titulada *"Estrés Parental Y Afrontamiento En Padres De Niños Con Síndrome De Down"*, su objetivo fue explorar la asociación entre el estrés parental y los estilos de afrontamiento en padres de hijos con síndrome de Down. El método fue descriptivo, correlacional. La muestra es de 54 progenitores de familias de hijos con síndrome de Down. Las pruebas empleadas fueron cuestionario Índice de Estrés Parental y de afrontamiento con el Cuestionario de Estimación de Afrontamiento. Dando como desenlace en donde se demuestran la concordancia específica a través de una escala de comunicación confusa e inverosímil dada del padre al hijo y distres del progenitor con los afrontamientos del desacuerdo comportamental. Igual manera se hallaron una relación del distres y la estrategia del hallazgo de soluciones emocionales e instrumentales; la escala del estrés dirigido a la asistencia del hijo. Por último, se descubrió una conexión inmediata del puntaje general de la escala del estrés paternal con la estrategia del desacuerdo comportamental. Por conclusión se puede percibir que la mayoría de los participantes sostenían una acumulación de estrés debido a la labor de afrontar una situación complicada que es el cuidado de un hijo con discapacidad intelectual, teniendo el reto de sobresalir a pesar de los problemas que se puedan dar.

Ninapaitan (2017) Perú, desarrolló un estudio llamado *"Estrategias De Afrontamiento Al Estrés Y Tipos De Discapacidad en Padres De Familia Del CEBE Manuel Duato"*, el objetivo de descubrir la disimilitud de los niveles de las estrategias de afrontamiento al estrés en padres de familia con hijos con discapacidad del CEBE Manuel Duato. El método utilizado es el enfoque cuantitativo, el diseño transversal y correlacional. La muestra estuvo conformada por 150 padres de familia en la que se categorizan 22 hijos con Discapacidad auditiva, 57 presentan Síndrome de Down, 29 diagnosticados con Discapacidad intelectual (n=29) y 42 que poseen el Trastorno del

espectro autista, pertenecientes al CEBE Manuel Duato. Los instrumentos usados una Ficha de datos personales, el inventario de Estrategias de Afrontamiento; adaptación del Perú. Los resultados dieron una discrepancia notoria entre las estrategias de afrontamiento comparado al número de padres participantes, dando como demostración elevados niveles en la escala de retirada social (M = 11,07), continuando en la escala de la autocrítica (M = 10,28). Se da la conclusión que el grupo que poseen hijos con discapacidad auditiva revelan elevados niveles en la aplicación de las estrategias dirigidas al afrontamiento, por lo que se recomienda tener mayor conocimiento y reforzamiento en dichas estrategias.

Castilla (2017) Perú; desarrolló estudio llamado *"Nivel De Autoestima De Los Padres De Familia De La Asociación 'Ayúdanos A Ayudar Familiares Y Personas Con Discapacidad' Del Distrito De Corrales –Tumbes, 2017"*; su objetivo es reconocer los grados de autoestima de los padres integrantes de la Asociación "Ayúdanos a ayudar familiares y personas con discapacidad", Corrales-Tumbes-2017. El método es descriptivo simple con un diseño no experimental, transversal de tipo cuantitativo. La muestra está conformada de 96 padres de familia de la asociación "Ayúdanos a ayudar familiares y personas con discapacidad". El instrumento seleccionado para el estudio fue la Escala de Autoestima de Rosemberg. Otorgando el resultado de que los padres participantes poseían un nivel de baja autoestima. Como conclusión se debe recomendar un soporte psicológico, además social a los integrantes que tienen vínculo con la persona que padece discapacidad en la ciudad de Corrales, Tumbes.

Cordova y Zela (2014), desarrollaron una investigación titulada *"Rasgos De Personalidad Y Estrategias De Afrontamiento En Padres De Hijos Con Habilidades Diferentes En El Departamento De Puno -2014"*, su objetivo especificar la vinculación que hay entre las actitudes personales y las estrategias de afrontamiento empleados por los progenitores de hijos con habilidades diferentes de la región de Puno. El método utilizado es no experimental transaccional, tipo descriptivo correlacional. Los instrumentos aplicados es el Inventario Personal Neo PIR, y el Inventario de Estrategias de Afrontamiento (CSI). La muestra fue compuesta de 45 padres de familia de cuatro

CEBE. Se da como resultado la demostración que las actitudes de generosidad, respetuoso, comunicativa, responsable, empático son las que sobresalen, y las estrategias más utilizadas son la expresión emocional y resolución de problemas, además se hallaron correlación directa y significativa entre neuroticismo-retirada social, extraversión-resolución de problemas, extroversión-expresión emocional, extroversión-apoyo social, apertura-pensamiento desiderativo, responsabilidad-resolución de problemas, responsabilidad-reestructuración cognitiva; y correlación indirecta y significativa ente neuroticismo-resolución de problemas, neuroticismo-reestructuración cognitiva, extroversión-pensamiento desiderativo, extroversión-retirada social. Dando la conclusión de que existen niveles altos y bajos en el uso de estrategias del afrontamiento por lo que un resultado promedio a las familias es considerado aceptable.

2.2 Bases teórico-científicas

2.2.1 Estrategias de afrontamiento

Los investigadores Lazarus y Folkman (1986) describen los procesos de afrontamiento, las cuales se dividen en cognitivos y conductuales detallan a las personas en su manejo de cuestiones a través de una experiencia que ha sido intuida como un elemento de estrés, son tomados en cuenta como procesos multidimensionales en el que implican la relación entre el entorno, sus exigencias, recursos y las habilidades propias, todos los puntos citados anteriormente definen las estrategias de afrontamiento, las cuales son utilizados según la situación que acontezca y mayormente son asociadas de emociones fuertes y distintas; añaden que predominan el enfrentamiento orientado al inconveniente además de la emoción, siendo primero nombrado donde se explora la interrelación que hay entre el entorno y el individuo; y el segundo que es la emoción en donde se indaga el equilibrio de los factores estresantes , para esto es necesario encontrar el cambio de captar la realidad y producir una respuesta emocional distinta, de manera que, se debe resaltar que los elementos principales para emplear los distintos procesos, requerirán de la clase del acontecimiento, la probabilidad de variación, la

imprecisión y duda, del mismo modo la magnitud, importancia y permanencia de la circunstancia.

En términos generales, la capacidad de afrontar los problemas se logra evadiendo los momentos que puedan provocar estrés, juzgar cognitivamente la situación de angustia o contemplar la elección de rasgos positivos propios de una persona de acuerdo a su entorno.

Carver, Scheier y Weintraub (1989) describen los procesos de afrontamiento en el cual se desarrollan en el problema, donde la persona realiza actos que dan la disminución o anulación del estrés. También el afrontamiento se da en la emoción con el proceso de apoyo social donde se debe encontrar el entendimiento, incentivar la ética decente y simpatía lograda con los demás; y por último se encuentran los procesos de evitación, es apreciada de manera perjudicial debido a que se puede dar el aumento de sensaciones de soledad, discusiones con el entorno íntimo y tristeza.

Sorrentino (1990), describe pautas para el afrontamiento de progenitores respecto a una situación de inhabilidad de un miembro de la familia, en que se tiene un compromiso de meditar sobre la posición existente presente. A la vez tiene que laborarse en la importancia del entorno emocional, aumentando el grado de expectación por medio del soporte y conocimiento adecuado, debido al hecho que se contempla padres que se dan por rendidos en que sus hijos no podrán lograr ciertas habilidades, todo esto es porque algunos integrantes de la familia son más vulnerables emocionalmente (Cunningham, 1994).

Freixa (1999) explica las obligaciones que se dan al momento del nacer o el resultado de la evaluación a un hijo con discapacidad intelectual, se requiere de información para saber cómo intervenir en este tipo de situaciones donde es importante adquirir apoyo emocional. Los padres se vuelven los educadores básicos del hijo a lo largo de los años iniciales de vida, la discapacidad mayormente provoca discusiones internas en el centro de la familia dado por la impresión que se da en las emociones, se

tiene lo cual configurar habilidades de cognición, percepción, motricidad, lingüísticas y sociales que favorecerán una adecuada comunicación con el ambiente.

Además, González y Pérez (2006) agregan a la cooperación y apoyo familiar como estrategias de afrontamiento, teniendo las experiencias propias como padres e intercambiar información con otros padres que atraviesan la misma situación y superando alguna crisis de manera positiva, en cambio si se tiene un inadecuado manejo del afrontamiento puede aparecer una desestabilización en la familia.

Sarto (2007), manifiesta la vinculación entre los padres y sus hijos, son compuestas en relación de pesar en donde los padres son permisivos, dan todo a sus hijos debido al sentimiento de culpa de creer de haberles dado una vida en la que no serán felices y siendo consentidores el problema calmara y relación de sobre exigencias es en el que los padres no valoran ni las preferencias ni talentos de sus hijos además de suponer que deben resaltar por sobre otras personas, por esta razón los enlistan en tareas de distinta índole así sean tareas que sobrepasen sus habilidades en desarrollo; adicionalmente plantea una orientación a la familia, para un desarrollo en las capacidades de afrontamiento, donde se resaltan los valores, expectativas e ideas de cada miembro de la familia, las cuales pueden ayudar al proceso del desarrollo del hijo con discapacidad

Gaviria (2007) indica a las personas que afrontan hechos como la discapacidad, se dirigen a sostener un suceso que marca una interpretación realista, le dan un concepto a una buena condición de vivir con bienestar, el soporte de las personas les otorga una sensación de ayuda en la adecuación a la discapacidad, además de una calidad psicológica. Añadiendo que las personas con discapacidad captan elevadas proporciones de estrés, en cambio los que emplean las estrategias de afrontamiento conducidas a la dificultad aseguran un óptimo acoplamiento. Las características generales, alterables, personales y preponderantes se unen inconscientemente con un apoyo psicológico favorable para la salud.

Para Henn, Piccinini & Garcias (2008), tener el entendimiento de habitar con una persona con discapacidad intelectual ocasiona desconcierto y perturbación a los integrantes de la familia, ante todo esto se da por consecuencia emociones negativas como las discusiones y maltratos provocando reacciones estresantes, por lo tanto, esto demuestra que el estrés es menor en padres de familia que tienen hijos con desarrollo normal (Drabowska y Pisula, 2010).

Peralta y Arellano (2010), indican que es necesario el desarrollo de intervenciones y orientaciones a la familia; donde los padres deben tener en cuenta también un afrontamiento de gastos económicos, movilización, obligaciones médicas y los aspectos socio-emocionales.

Suriá (2012), plantea el aumento de responsabilidades de los padres, experimentan nuevas situaciones familiares, formando ansiedad, cambios en su estado de ánimo; el progenitor necesitará formas de afrontamiento en la resolución de problemas, de acuerdo a la interacción con el entorno, agregando Cruz, Jara y Rivera (2011) revelan que se debe afrontar el presente y planear el futuro.

2.2.2 Autoestima

Se describe en tres fases coherentes dirigidas a los padres en el momento que tienen el conocimiento sobre el alumbramiento de un hijo con minusvalía. Primeramente, los progenitores afrontan el proceso de inestabilidad de las emociones, donde se caracteriza el impacto, negatividad e ignorancia. Continua una etapa de emociones negativas como sentimientos de culpa, ira, vergüenza, autoestima baja, depresión y desprecio al hijo y sobreprotección. Por último, se da la fase de aceptación, en el cual la actitud y afecto hacia el hijo son positivos; dado estos puntos es fundamental entenderlos porque gracias a ellos la persona con discapacidad podrá desarrollar un carácter de ser afortunado y complacido por los demás (Blacher, 1989).

Un componente de valoración es la autoestima, señalando al individuo vive en un ambiente bueno o malo, agrega también que es una fuerza interna que provoca tener una actitud de seguir hacia adelante en la vida, tener una aplicación sincera y de conformidad en el desarrollo y funciones de la vitalidad (Craig & Baucum, 1992).

Branden (1993) indica en el crecimiento de las personas es importante la autoestima, debido a que puede provocar el éxito o fracaso en nuestros actos, se caracteriza en la seguridad que se tiene uno mismo, es decir el valor propio además la sensación de respeto por sí mismo es aquel que uno se lo impone de acuerdo a los sentimientos personales; dicho esto cada individuo debe tener la confianza y respeto propio para que el entorno también expresen sensaciones de consideración, respeto y simpatía; teniendo estas descripciones un padre de familia teniendo una autoestima alta puede tener un optimismo al desarrollo de su hijo con discapacidad, por lo contrario si se tiene una autoestima baja la desesperación puede desencadenar una renuncia al apoyo emocional dirigida al hijo.

La autoestima es el criterio hacia uno mismo, a lo largo de los años se va produciendo de forma paulatina por medio de las vivencias así sean buenas o malas, que la misma persona experimenta, y esto da como resultado la acumulación de pensamientos que uno mismo posee (Arzola y Collarte, 1992).

Así como se reitera la importancia de tener una buena autoestima contribuye a una suma de impactos positivos en nuestra vitalidad y bienestar cognitivo, dando una plenitud al entendimiento de vitalidad en uno; se obtiene una aptitud de confrontar y salir adelante ante las adversidades que se presentan logrando autoconfianza en lograr las metas propuestas; tener una estable convivencia con nuestro entorno teniendo más igualdad y apropiada, esto se da debido a la empatía que uno va logrando al entender a la otra persona en las situaciones difíciles que pueden atravesar; lograr las metas trazadas alimentan nuestra valoración dando como resultado el bienestar individual por lo que los demás también lo pueden percibir (Alcántara, 2007).

Gil (1997) explica que la autoestima es la percepción más reflexiva del ser humano, el aceptarse uno mismo de manera positiva proporciona confianza, capacidad de competir consigo mismo, también el respeto y la valoración propia.

Rosenberg (1995) apunta la valoración a la aprobación o rechazo del individuo, está apoyada en un fundamento cognitivo y de afecto, debido que la persona percibe de cierta manera en donde se inicia en el punto de un análisis de uno mismo, todo esto dando el significado de la autoestima.

El discernimiento, el afecto, el sentir y las vivencias en el interminable camino de la vida son lo que pueden describir a la autoestima (Mckay y Fanning, 1999).

Brazelton y Sparrow (1999) describen la noticia de tener un hijo con alguna discapacidad intelectual proporciona emociones de culpabilidad, temor, negatividad, desafecto, así también como distanciamiento con el hijo debido a que la autoestima ha sido afectada de tal manera que los padres no saben cómo responder ante tal situación.

Fantova (2000) sostiene que cuando la familia recibe el diagnostico de discapacidad intelectual de un hijo, las reacciones son diversas, tienen que desafiar nuevas costumbres, creando un ambiente de desconcierto, frustraciones y culpabilidad, afectando su estado emocional en el mismo año Rolland (2000) opina que la familia tenga una adaptación para convivir con la discapacidad deben tener un optimismo para no percibir sentimientos negativos y baja autoestima.

Polaino y Carreño (1993), expone a la autoestima como una valorización personal que debe permanecer conforme avanza los años, los hechos de enfrentamiento de un sujeto se deben comprender mediante un autoconocimiento, siendo esto un objetivo logrado a través de ser independiente y orgulloso de ser tal como es.

Waitley (2001) considera que la autoestima es un concepto que presenta diferentes niveles graduales, la alta autoestima se presenta en la toma de buenas

decisiones relacionadas en el aspecto físico y psicológico y por el contrario tener baja autoestima se tiene una disposición a tener una visión pesimista y devaluada de uno mismo.

Se señala como la capacidad de opinar, el dictaminar y denegarse uno mismo, teniendo una amplia dimensión emocional en la que puede ser afectada mediante un dolor el no quererse uno mismo (Pope y McHale, 2001).

Romero, Sarquis y Zegers (1997) aseveran de forma positiva el amor propio se origina principalmente en el entorno familiar genera un clima armonioso; de modo que, involucra un parecer individual del amor propio, en la cual se exterioriza mediante la actitud del individuo, la comunicación verbal y visual, son puntos que manifiestan el ser una persona apreciada, elocuente y capaz de quererse a sí mismo (Corkille, 2001).

Se describe mediante pensamientos como procesos cognitivos el examinar las situaciones vividas de la persona, teniendo una exploración intrínseca y extrínseca, la cual podemos sacar resultados dirigidos a nuestra autoestima así sea de porcentaje alto o bajo (González, Domínguez y Valdez, 2017).

Castrillón (2001) indica que se debe asumir conscientemente que la importancia de la autoestima determina la edificación y el grado de perfección que deseamos alcanzar; del mismo modo Beauregard, Bouffard y Duclos (2005), especifican una abstracción de forma expresiva las cuales los individuos se juzgan a sí mismos, y también la apreciación de sus habilidades y virtudes que cada persona posee.

Skotko y Canal (2004), en su investigación concluyeron que las madres sentían culpabilidad, ansiedad y molestia al inicio de recibir la información de experimentar ser familiar de un descendiente con discapacidad; mientras se establece el surgimiento de distintas fases de las emociones perciben y expresan los progenitores después del alumbramiento de un infante con discapacidad intelectual, en el cual es vital aprender a

entender y tolerar las discapacidades del hijo, teniendo en cuenta las emociones y saber cómo adaptarse, a esto se le conoce como habilidades de afrontamiento (Rossel, 2004).

Ruiz, Vicente, Fajardo, Bermejo, García y Pérez (2011) identifican factores en los progenitores donde se da una preparación al acontecimiento de tener un descendiente que posee discapacidad congénita, si es la llegada de un segundo o tercer hijo, este acontecimiento puede determinar si la reacción puede afectar a las expectativas de ser padre teniendo como exposición si puede influir en la autoestima, se puede sobrellevar con apoyo externo y optimo dialogo entre los integrantes del núcleo familiar.

Satir (2002) indica la aptitud de apreciarse uno mismo mediante su integridad y estima es la conformación de madurez, honestidad, piedad, franqueza, todas estas características se dan en personas que poseen una alta autoestima; además agrega confianza y tomar decisiones; se resalta a los integrantes del hogar se comportan en distinta forma, resaltando que una aceptación de la minusvalía depende de la unión familiar (Salcedo et al., 2014).

Verdugo y Schalock (2013) expresan la importante en nuestra existencia disponer una condición de satisfacción individual lo que puede influir en la autoestima; señalan el miedo, rechazo, negación y finalmente la aceptación como etapas que atraviesan los padres ante una educación de un recién nacido diagnosticado con discapacidad.

Haeussler y Milicic (2014) fundamentan la transcendencia de sentirse bien, como la motivación, formación del temperamento, relaciones sociales, así como el contacto efectivo que se tiene a uno mismo.

2.3 Definición de la terminología empleada

Estrategias de afrontamiento

Son capacidades cognitivas y un comportamiento continuamente transformables, van progresando a fin de mejorar los requerimientos individualizados tanto extrínsecamente como intrínsecamente las cuales están para estimar como exceso o sobrepasar los bienes de la persona (Tobin, Holroyd, Reynolds & Wigal, 1989).

Autoestima

Es la autoevaluación y autoconcepción que se construye a partir de la interacción social, se forma a partir de la relación a la opinión que se tiene de uno mismo y de otras personas (Rosenberg, 1989).

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1 Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación

La presente investigación según Hernández, Fernández y Baptista (2014), es correlacional porque tiene como objetivo saber el valor aproximado obtenido en las variables relacionadas.

Diseño de la investigación

Según Hernández et al., (2014), el presente estudio es diseño no experimental y transversal, precisa a que las variables de estudio no tuvieron ningún tipo de manipulación, igualmente, transversal porque se toman en un determinado tiempo y lugar.

3.2 Población y muestra

Para la presente investigación la población es constituido de 115 padres de familia de la “Asociación Camino al Futuro”, logrando la muestra formada por 92 progenitores.

Criterios de inclusión

- Padres y madres integrantes “Asociación Camino al Futuro”.
- Padres de familia que tienen hijos con discapacidad intelectual.
- Residentes en Lima Metropolitana.
- Aceptar ser participante de la investigación.

Criterios de exclusión

- Progenitores los cuales no evidencian facultades físicas y mentales para brindar información.
- Padres de familia que no residen en Lima Metropolitana.
- No tener la disposición para responder las pruebas.

3.3 Hipótesis

Hipótesis general

- Existe relación entre las Estrategias de afrontamiento y niveles de autoestima en padres de familia de hijos con discapacidad intelectual en Lima Metropolitana.

Hipótesis específicas

- Existe relación entre la dimensión de resolución de problemas como estrategia de afrontamiento y niveles de autoestima en padres de familia de hijos con discapacidad intelectual en Lima Metropolitana
- Existe relación entre la dimensión de autocrítica como estrategia de afrontamiento y niveles de autoestima en padres de familia de hijos con discapacidad intelectual en Lima Metropolitana
- Existe relación de la dimensión de expresión emocional como estrategia de afrontamiento y niveles de autoestima en padres de familia de hijos con discapacidad intelectual en Lima Metropolitana
- Existe relación de la dimensión de pensamiento desiderativo como estrategia de afrontamiento y niveles de autoestima en padres de familia de hijos con discapacidad intelectual en Lima Metropolitana
- Existe relación de la dimensión apoyo social como estrategias de afrontamiento y niveles de autoestima en los padres con hijos con discapacidad intelectual en Lima Metropolitana
- Existe relación de la dimensión de reestructuración cognitiva como estrategia de afrontamiento y niveles de autoestima en padres de familia de hijos con discapacidad intelectual en Lima Metropolitana
- Existe relación de la dimensión de evitación de problemas como estrategia de afrontamiento y niveles de autoestima en padres de familia de hijos con discapacidad intelectual en Lima Metropolitana

- Existe relación de la dimensión de retirada social como estrategia de afrontamiento y niveles de autoestima en padres de familia de hijos con discapacidad intelectual en Lima Metropolitana

3.4 Variables-Operacionalización

Variable de estudio: Estrategias de afrontamiento

- Definición conceptual: son el aprendizaje y creación de ideas a la reacción de la cognición, emociones y comportamiento enfocado a controlar las exigencias personales y del entorno, las discusiones se sitúan a la evaluación de los elementos que posee una persona (Tobin et al., 1989).
- Definición operacional: Puntajes obtenidos del Inventario de Estrategias de Afrontamiento (CSI), elaborada por Tobin et al. (1989) y adaptada por Cano, Rodríguez y García (2007).

Tabla 1

Operacionalización de la variable Estrategias de afrontamiento

Dimensiones	Ítems	Valores	Escala
Resolución de problemas (REP)	1, 9, 17, 25, 33		
Autocrítica (AUC)	2, 10, 18, 26, 34	En absoluto (0)	
Expresión emocional (EEM)	3, 11, 19, 27, 35	Un poco (1)	
Pensamiento desiderativo (PSD)	4, 12, 20, 28, 36	Bastante (2)	
Apoyo social (APS)	5, 13, 21, 29, 37	Mucho (3)	Ordinal
Reestructuración cognitiva (REC)	6, 14, 22, 30, 38	Totalmente (4)	
Evitación de problemas (EVP)	7, 15, 23, 31, 39		
Retirada social (RES)	8,16,24,32,40		

Nota: Esquema del Inventario de Estrategias de Afrontamiento (CSI)

Variable de estudio: Autoestima

- Definición conceptual: una estimación, compresión y entendimiento bueno o malo que el individuo tiene de uno mismo a través de una valoración del razonamiento, emociones y vivencias que ha tenido (Rosenberg, 1965).
- Definición operacional: puntajes obtenidos por Escala de autoestima por Rosenberg (EAR), elaborada por Rosenberg (1965) y adaptado por Atienza, Moreno y Balaguer (2000).

Tabla 2

Operacionalización de la variable Autoestima

Dimensiones	Ítems	Rango	Escala
Autoestima positiva	1,3,4,6,7	Baja = 0-25	
Autoestima negativa	2, 5, 8, 9, 10	Media = 26-29	Ordinal
		Elevada = 30-40	

Nota: Esquema de la Escala de autoestima por Rosenberg (EAR)

3.5 Métodos y técnicas de investigación

Inventario de Estrategias De Afrontamiento (CSI)

Diseñado por Tobin et al. (1989), su objetivo es analizar las estrategias de afrontamiento, el cual está compuesto por 40 ítems dividido en ocho dimensiones: resolución de problemas, autocrítica, expresión emocional, pensamiento desiderativo , apoyo social, reestructuración cognitiva, evitación de problemas y retirada social; con un formato de respuesta tipo Likert de cinco opciones, donde los valores son: en absoluto (0),un poco (1), bastante (2), mucho (3) y totalmente (4); su aplicación puede ser de manera individual o grupal con un promedio de 20 a 30 minutos.

La validez de Tobin et al. (1989), en la prueba original fue llevado a un análisis utilizando el coeficiente del Alfa de Cronbach dando como resultado un valor que oscila entre 0,72 y 0,94, indicando el cuestionario como fiable, lo cual significa que dicho inventario tiene una adecuada consistencia interna.

Asimismo, la validez hecha por Cano, Rodríguez y García (2007) a su adaptación española arrojo un análisis empleando el coeficiente del Alfa de Cronbach un resultado del valor que oscila 0,63 y 0,89, por ende, confirma también que dicha adaptación tiene una adecuada consistencia interna.

Y la validez dada por Escalante, a su adaptación peruana obtuvo mediante el análisis usando el coeficiente del Alfa de Cronbach el resultado del valor de 0.78, también afirmando que la adaptación empleada es confiable obteniendo una adecuada consistencia interna.

Escala de autoestima de Rosenberg (EAR)

Elaborado por Rosemberg (1965), su objetivo es evaluar la autoestima a partir de un conjunto del razonamiento y emociones las cuales muestra la persona acerca de su determinación propia; está conformado por 10 ítems dividido en dos escalas: autoestima positiva o autoestima negativa, con un formato de respuesta tipo Likert de 4 opciones: muy en desacuerdo (1), en desacuerdo (2), de acuerdo (3) y muy de acuerdo (4); su utilidad se puede dar en forma personal o colectivamente con un promedio de 10 a 15 minutos.

La validez de Rosemberg (1965), en la evaluación original dio por medio de un análisis emplearon el coeficiente del Alfa de Cronbach un resultado del valor que oscila entre 0.76 y 0.87, lo cual sostiene una adecuada consistencia interna.

También la validez de Atienza et al. (2000), en su adaptación española dio el análisis mediante el coeficiente del Alfa de Cronbach un resultado del valor de 0.86, asegurando una adecuada consistencia interna.

Y la validez de Ventura, Caycho, Barboza y Salas (2018), la adaptación peruana obtuvo mediante el análisis del coeficiente del Alfa de Cronbach un resultado del valor de 0.80, dando una adecuada consistencia interna.

3.6 Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Procesamiento de datos

Se dispuso la comunicación con los padres de familia de la “Asociación Camino al Futuro”, posteriormente obtiene un desarrollo en los objetivos del actual estudio por lo cual se procede al efecto de invitar a la participación de la misma, realizándose la aplicación de las pruebas. Además les da indicaciones que implican resolver la prueba, dándoles el entender la relevancia que tiene el solventar todas las interrogantes. A continuación, se transcribió las respuestas al programa Microsoft Excel 2016 y procesados por medio del programa Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) 26.0 para Windows. A continuación, se realiza los análisis para hallar los niveles de confiabilidad y validez de ambos instrumentos, se empleó el coeficiente Alpha de Cronbach. Posteriormente utilizamos la opción estadística Kolmogorov Smirnov en donde se identifica su tipo estadístico a usar con el fin de contrastar la hipótesis. Finalizando se lleva a cabo la implementación de los cuadros estadísticos en la correlación de Spearman.

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

4.1 Resultados descriptivos

Análisis de la variable

Estrategias de afrontamiento

Tabla 3

Frecuencias y porcentajes de Estrategias de afrontamiento

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Alto	7	7,6	7,6	7,6
	Muy Alto	85	92,4	92,4	100,0
	Total	92	100,0	100,0	

En la tabla 3 se evidencia las frecuencias y porcentajes de Estrategias de afrontamiento que presenta en la muestra, donde el 92,4% es nivel Muy Alto y el 7,6% es nivel Alto

Tabla 4

Frecuencias y porcentajes de la dimensión Resolución de problemas

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	5	5,4	5,4	5,4
	Medio	19	20,7	20,7	26,1
	Alto	47	51,1	51,1	77,2
	Muy Alto	21	22,8	22,8	100,0
	Total	92	100,0	100,0	

En la tabla 4 se evidencia las frecuencias y porcentajes de la dimensión Resolución de problemas que presenta en la muestra, donde el 22,8% es nivel Muy Alto, el 51,1% es nivel Alto, el 20,7% es nivel Medio y el 5,4% es nivel Bajo.

Tabla 5

Frecuencias y porcentajes de la dimensión Autocritica

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	27	29,3	29,3	29,3
	Medio	57	62,0	62,0	91,3
	Alto	8	8,7	8,7	100,0
	Total	92	100,0	100,0	

En la tabla 5: se evidencia las frecuencias y porcentajes de la dimensión Autocritica que presenta en la muestra, donde el 8,7% es nivel Alto, el 62% es nivel Medio y el 29,3% es nivel Bajo.

Tabla 6

Frecuencias y porcentajes de la dimensión Expresión emocional

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	5	5,4	5,4	5,4
	Medio	17	18,5	18,5	23,9
	Alto	53	57,6	57,6	81,5
	Muy Alto	17	18,5	18,5	100,0
	Total	92	100,0	100,0	

En la tabla 6 se evidencia las frecuencias y porcentajes de la dimensión Expresión emocional que presenta en la muestra, donde el 18,5% es nivel Muy Alto, el 57,6% es nivel Alto, el 18,5% es nivel Medio y el 5,4% es nivel Bajo.

Tabla 7

Frecuencias y porcentajes de la dimensión Pensamiento desiderativo

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Medio	34	37,0	37,0	37,0
	Alto	58	63,0	63,0	100,0
	Total	92	100,0	100,0	

En la tabla 7 se evidencia las frecuencias y porcentajes de la dimensión Pensamiento desiderativo que presenta en la muestra, donde el 63% es nivel Alto y el 37% es nivel Medio.

Tabla 8

Frecuencias y porcentajes de la dimensión Apoyo social

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	5	5,4	5,4	5,4
	Medio	5	5,4	5,4	10,9
	Alto	52	56,5	56,5	67,4
	Muy Alto	30	32,6	32,6	100,0
	Total	92	100,0	100,0	

En la tabla 8 se evidencia las frecuencias y porcentajes de la dimensión Apoyo social que presenta en la muestra, donde el 32,6% es nivel Muy Alto, el 56,5% es nivel Alto, el 5,4% es nivel Medio y el 5,4% es nivel Bajo

Tabla 9

Frecuencias y porcentajes de la dimensión Reestructuración cognitiva

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Medio	6	6,5	6,5	6,5
	Alto	20	21,7	21,7	28,3
	Muy Alto	66	71,7	71,7	100,0
	Total	92	100,0	100,0	

En la tabla 9 se evidencia las frecuencias y porcentajes de la dimensión Reestructuración cognitiva que presenta en la muestra, donde el 71,7% es nivel Muy Alto, el 21,7% es nivel Alto y el 6,5% es nivel Medio.

Tabla 10

Frecuencias y porcentajes de la dimensión Evitación de problemas

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	6	6,5	6,5	6,5
	Medio	24	26,1	26,1	32,6
	Alto	49	53,3	53,3	85,9
	Muy Alto	13	14,1	14,1	100,0
	Total	92	100,0	100,0	

En la tabla 10 se evidencia las frecuencias y porcentajes de la dimensión Evitación de problemas que presenta en la muestra, donde el 14,1% es nivel Muy Alto, el 53,3% es nivel Alto, el 26,1% es nivel Medio y el 6,5% es nivel Bajo.

Tabla 11

Frecuencias y porcentajes de la dimensión Retirada social

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	26	28,3	28,3	28,3
	Medio	57	62,0	62,0	90,2
	Alto	9	9,8	9,8	100,0
	Total	92	100,0	100,0	

En la tabla 11 se evidencia las frecuencias y porcentajes de la dimensión Retirada social que presenta en la muestra, donde el 9,8% es nivel Alto, el 62% es nivel Medio y el 28,3% es nivel Bajo.

Análisis de la variable:

Autoestima

Tabla 12

Frecuencias y porcentajes de los niveles de Autoestima

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	10	10,9	10,9	10,9
	Alto	74	80,4	80,4	91,3
	Muy Alto	8	8,7	8,7	100,0
	Total	92	100,0	100,0	

En la tabla 12 se evidencia las frecuencias y porcentajes de los niveles de Autoestima que presenta en la muestra, donde el 8,7% es nivel Muy Alto, el 80,4% es nivel Alto y el 10,9% es nivel Bajo.

4.2 Contrastación de hipótesis

Prueba de normalidad de las variables:

Estrategias de afrontamiento

Tabla 13

Prueba de normalidad para la variable Estrategias de afrontamiento

		Resolución Problemas M (Agrupada)	Autocritica (Agrupada)	Expresión (Agrupada)	Desiderativo (Agrupada)	Apoyo M (Agrupada)	Cognitiva (Agrupada)	Evitación (Agrupada)	Retirada (Agrupada)
N		92	92	92	92	92	92	92	92
Parámetros normales[a,b]	Media	3,91	2,79	3,89	3,63	4,16	4,65	2,75	1,82
	Desv. Desviación	,807	,584	,763	,485	,760	,601	,779	,592
Máximas diferencias extremas	Absoluto	,282	,345	,318	,407	,306	,436	,300	,340
	Positivo	,229	,275	,259	,273	,259	,281	,233	,280
	Negativo	-,282	-,345	-,318	-,407	-,306	-,436	-,300	-,340
Estadístico de prueba		,282	,345	,318	,407	,306	,436	,300	,340
Sig. asintótica(bilateral)		,000[c]	,000[c]	,000[c]	,000[c]	,000[c]	,000[c]	,000[c]	,000[c]

En la tabla 13 se observan los resultados obtenidos del estadístico Kolmogorov-Smirnov, donde se presenta significancia menor a 0.05. En efecto, se debe emplear para el análisis de datos estadísticos no paramétricos.

Autoestima

Tabla 14

Prueba de normalidad para la variable Autoestima

		SUMM (Agrupada)
N		92
Parámetros normales[a,b]	Media	2,98
	Desv. Desviación	,444
Máximas diferencias extremas	Absoluto	,411
	Positivo	,394
	Negativo	-,411
Estadístico de prueba		,411
Sig. asintótica(bilateral)		,000[c]

En la tabla 14 se observan los resultados obtenidos del estadístico Kolmogorov-Smirnov, donde se presenta significancia menor a 0.05. Por lo tanto, se debe utilizar para el análisis de datos estadísticos no paramétricos.

4.3 Resultados de relación de las variables

Tabla 15

Correlación entre las Estrategias de afrontamiento y la Autoestima

			Estrategias de afrontamiento	Autoestima
Rho de Spearman	Estrategias de afrontamiento	Coeficiente de correlación	1,000	,078
		Sig. (bilateral)	.	,459
		N	92	92
	Autoestima	Coeficiente de correlación	,078	1,000
		Sig. (bilateral)	,459	.
		N	92	92

En la tabla 15 se muestra la correlación obtenida por el estadístico Rho de Spearman, donde se observa que no existe una relación significativa entre las Estrategias de afrontamiento y la Autoestima (p=,459).

Tabla 16

Correlación entre la dimensión de Resolución de problemas y la Autoestima

			Resolución de problemas	Autoestima
Rho de Spearman	Resolución de problemas	Coeficiente de correlación	1,000	-,107
		Sig. (bilateral)	.	,309
		N	92	92
	Autoestima	Coeficiente de correlación	-,107	1,000
		Sig. (bilateral)	,309	.
		N	92	92

En la tabla 16 se muestra la correlación obtenida por el estadístico Rho de Spearman, donde se observa que no existe una relación significativa entre la dimensión de Resolución de problemas y la Autoestima (p =,309).

Tabla 17

Correlación entre la dimensión de Autocritica y la Autoestima

			Autocritica	Autoestima
Rho de Spearman	Autocritica	Coeficiente de correlación	1,000	,035
		Sig. (bilateral)	.	,743
		N	92	92
	Autoestima	Coeficiente de correlación	,035	1,000
		Sig. (bilateral)	,743	.
		N	92	92

En la tabla 17 se muestra la correlación obtenida por el estadístico Rho de Spearman, donde se observa que no existe una relación significativa entre la dimensión de Autocritica y la Autoestima (p =,743).

Tabla 18

Correlación entre la dimensión de Expresión emocional y la Autoestima

			Expresión emocional	Autoestima
Rho de Spearman	Expresión emocional	Coeficiente de correlación	1,000	-,079
		Sig. (bilateral)	.	,453
		N	92	92
	Autoestima	Coeficiente de correlación	-,079	1,000
		Sig. (bilateral)	,453	.
		N	92	92

En la tabla 18 se muestra la correlación obtenida por el estadístico Rho de Spearman, donde se observa que no existe una relación significativa entre la dimensión de Expresión emocional y la Autoestima (p =,453).

Tabla 19

Correlación entre la dimensión de Pensamiento desiderativo y la Autoestima

			Pensamiento desiderativo	Autoestima
Rho de Spearman	Pensamiento desiderativo	Coeficiente de correlación	1,000	,064
		Sig. (bilateral)	.	,546
		N	92	92
	Autoestima	Coeficiente de correlación	,064	1,000
		Sig. (bilateral)	,546	.
		N	92	92

En la tabla 19 se muestra la correlación obtenida por el estadístico Rho de Spearman, donde se observa que no existe una relación significativa entre la dimensión de Pensamiento desiderativo y la Autoestima (p =,546).

Tabla 20

Correlación entre la dimensión de Apoyo social y la Autoestima

			Apoyo social	Autoestima
Rho de Spearman	Apoyo social	Coeficiente de correlación	1,000	,008
		Sig. (bilateral)	.	,941
		N	92	92
	Autoestima	Coeficiente de correlación	,008	1,000
		Sig. (bilateral)	,941	.
		N	92	92

En la tabla 20 se muestra la correlación obtenida por el estadístico Rho de Spearman, donde se observa que no existe una relación significativa entre la dimensión de Apoyo social y la Autoestima (*p* =,941).

Tabla 21

Correlación entre la dimensión de Reestructuración cognitiva y la Autoestima

			Reestructuración cognitiva	Autoestima
Rho de Spearman	Reestructuración cognitiva	Coeficiente de correlación	1,000	,034
		Sig. (bilateral)	.	,748
		N	92	92
	Autoestima	Coeficiente de correlación	,034	1,000
		Sig. (bilateral)	,748	.
		N	92	92

En la tabla 21 se muestra la correlación obtenida por el estadístico Rho de Spearman, donde se observa que no existe una relación significativa entre la dimensión de Reestructuración cognitiva y la Autoestima (p =,748).

Tabla 22

Correlación entre la dimensión de Evitación de problemas y la Autoestima

			Evitación de problemas	Autoestima
Rho de Spearman	Evitación de problemas	Coeficiente de correlación	1,000	-,030
		Sig. (bilateral)	.	,778
		N	92	92
	Autoestima	Coeficiente de correlación	-,030	1,000
		Sig. (bilateral)	,778	.
		N	92	92

En la tabla 22 se muestra la correlación obtenida por el estadístico Rho de Spearman, donde se observa que no existe una relación significativa entre la dimensión de Evitación de problemas y la Autoestima (*p* =,778).

Tabla 23

Correlación entre la dimensión de Retirada social y la Autoestima

			Retirada Social	Autoestima
Rho de Spearman	Retirada social	Coeficiente de correlación	1,000	,035
		Sig. (bilateral)	.	,739
		N	92	92
	Autoestima	Coeficiente de correlación	,035	1,000
		Sig. (bilateral)	,739	.
		N	92	92

En la tabla 23 se muestra la correlación obtenida por el estadístico Rho de Spearman, donde se observa que no existe una relación significativa entre la dimensión de Retirada social y la Autoestima (p =,739).

CAPÍTULO V

DISCUSIONES, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Discusiones

El presente estudio mantuvo como objetivo determinar qué relación existe entre las Estrategias de afrontamiento y niveles de autoestima en padres de familia de hijos con discapacidad intelectual en Lima Metropolitana.

De acuerdo a lo desarrollado el nivel de las estrategias de afrontamiento en padres de familia de hijos con discapacidad intelectual alcanzaron un 92,4% en nivel muy alto, concuerda con Gómez (2019), quien sus resultados dieron 38% nivel muy alto respecto a la variable afrontamiento en una muestra de la asociación de padres y amigos de personas con autismo de un distrito limeño.

En los niveles de autoestima el porcentaje más sobresaliente es el 80,4% nivel alto, esto se contrasta con los valores obtenidos con Castilla (2017) donde sus resultados obtenidos dieron un nivel bajo de autoestima obteniendo una deducción en el cual los progenitores de la ciudad de Tumbes, teniendo una singularidad que dicha investigación fue aplicada en provincia y no en la capital.

La dimensión resolución de problemas el porcentaje que resalta es el 51,1% nivel Alto; no hay relación significativa inversa, caso contrario sucedió en la investigación de Cordova y Zela (2014), donde obtuvo una relación significativa directa; mientras en la dimensión autocritica se obtuvo como principal porcentaje 62% nivel medio en el cual discrepan ambas investigaciones en donde una indica hay relación significativa directa mientras en la presente no lo hay; continuando en la dimensión expresión emocional el principal porcentaje es el 57,6% nivel alto donde no se presenta una relación significativa inversa, teniendo diferente resultado a comparación de la otra investigación que da una relación significativa directa; y en su dimensión pensamiento desiderativo el porcentaje superior es el 63% nivel alto dando el resultado que no hay relación significativa directa en el cual difiere con la investigación de Cordova y Zela (2014) en el resultado de la nombrada dimensión.

La dimensión apoyo social tiene un porcentaje resaltante de 56,5% nivel alto comparado con la investigación de Gómez (2019), da como producto 30% nivel medio; se puede coincidir la dimensión reestructuración cognitiva con porcentaje mayor en 71,7% con el 34% nivel alto del estudio de la investigación hecha en un distrito limeño; la dimensión evitación de problemas prima el porcentaje 53,3% nivel Alto, mientras que en otras investigaciones dieron 76% nivel muy alto teniendo una similitud en la proporción de la nombrada dimensión; y en la dimensión retirada social se logró el porcentaje 62% nivel medio a comparación de Ninapaitan (2017) que obtuvo nivel alto similar al porcentaje logrado por Gómez (2019) de 74% nivel muy alto teniendo como coincidencia que la aplicación de estos estudios fueron hechos en Lima Metropolitana.

5.2 Conclusiones

Conforme a los objetivos desarrollados y resultados logrados nos presentan las siguientes conclusiones:

- En el objetivo principal se puede dar como resultado no hay una relación significativa directa entre las Estrategias de afrontamiento y la Autoestima por lo que la hipótesis general se puede afirmar que no existe relación directa entre las Estrategias de afrontamiento y niveles de autoestima en padres de familia de hijos con discapacidad intelectual (p=,459).

- En cuanto a los objetivos específicos los padres de familia de hijos con discapacidad intelectual presentan 92,4% nivel Muy Alto y 7,6% nivel Alto en porcentajes de Estrategias de afrontamiento.

- En Autoestima los padres de familia de hijos con discapacidad intelectual evidencian el 8,7% nivel Muy Alto, el 80,4% nivel Alto y el 10,9% nivel Bajo.

- El primer objetivo específico da a la dimensión Resolución de problemas el 22,8% una categoría de nivel Muy Alto, el 51,1% nivel Alto, el 20,7% nivel Medio y el

5,4% nivel Bajo; además en su hipótesis especifica se puede sostener que no existe una relación negativa porque no hay una relación significativa inversa entre la dimensión de Resolución de problemas y la Autoestima (*p* =,309).

- El segundo objetivo específico da a la dimensión Autocritica el 8,7% nivel Alto, el 62% nivel Medio y el 29,3% nivel Bajo; además en su hipótesis especifica se puede manifestar que no existe una relación positiva porque no hay una relación significativa directa entre la dimensión de Autocritica y la Autoestima (*p* =,743).

- El tercer objetivo específico da a la dimensión Expresión emocional el 18,5% nivel Muy Alto, el 57,6% nivel Alto, el 18,5% nivel Medio y el 5,4% nivel Bajo; además en su hipótesis especifica se puede presentar que no existe una relación negativa porque no hay una relación significativa inversa entre la dimensión de Expresión emocional y la Autoestima (*p* =,453).

- El cuarto objetivo específico da a la dimensión Pensamiento desiderativo el 63% nivel Alto y el 37% nivel Medio; además en su hipótesis especifica se puede exponer que no existe una relación positiva porque no hay una relación significativa directa entre la dimensión de Pensamiento desiderativo y la Autoestima (*p* =,546).

- El quinto objetivo específico da a la dimensión Apoyo social el 32,6% nivel Muy Alto, el 56,5% nivel Alto, el 5,4% nivel Medio y el 5,4% nivel Bajo; además en su hipótesis especifica se puede observar que no existe una relación positiva porque no hay una relación significativa directa entre la dimensión de Apoyo social y la Autoestima (*p*=,941).

- El sexto objetivo específico da a la dimensión Reestructuración cognitiva el 71,7% nivel Muy Alto, el 21,7% nivel Alto y el 6,5% nivel Medio; además en su hipótesis especifica se puede manifestar que no existe una relación positiva porque no hay

una relación significativa directa entre la dimensión de Reestructuración cognitiva y la Autoestima (*p*=,748).

- El séptimo objetivo específico da a la dimensión Evitación de problemas el 14,1% nivel Muy Alto, el 53,3% nivel Alto, el 26,1% nivel Medio y el 6,5% nivel Bajo; además en su hipótesis especifica se puede demostrar que no existe una relación negativa porque no hay una relación significativa inversa entre la dimensión de Evitación de problemas y la Autoestima (*p* =,778).

- Y el octavo objetivo específico da a la dimensión Retirada social el 9,8% nivel Alto, el 62% nivel Medio y el 28,3% nivel Bajo; además en su hipótesis especifica se puede declarar que no existe una relación positiva porque no hay una relación significativa directa entre la dimensión de Retirada social y la Autoestima (*p* =,739).

5.3 Recomendaciones

A continuación, se presentan las recomendaciones que surgen en función de los resultados adquiridos del actual estudio:

- Elaboración de programas preventivos especialmente en saber cómo afrontar los problemas y efectos que puedan estar viviendo los padres de familia de hijos con discapacidad intelectual.

- Realización de talleres de autoestima donde se pueda dar herramientas de alcanzar una autoestima positiva en los padres de familia de hijos con discapacidad intelectual.

- Promover el acceso mediante charlas informativas en temas de afrontamiento y autoestima a aquellos padres de familia que tienen un hijo con discapacidad intelectual.

- Realizar la aplicación de las pruebas psicológicas utilizadas en centros hospitalarios y/o especializados en la atención a los padres de familia de hijos con discapacidad intelectual.

- Replicar el estudio con diferentes variables, como la funcionabilidad familiar y rasgos de personalidad, etc.

- Aumentar la muestra para próximos estudios con el fin de lograr resultados generalizables y aplicar una nueva revisión psicométrica de los instrumentos, para mejorar el puntaje de los ítems en la matriz factorial.

REFERENCIAS

Albarracín, Á., Rey, L. y 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. Recuperado de http://revistavirtual.ucn.edu.co/index.php/RevistaUCN/article/view/498/1034

Alcántara, J. (2007). *Educar la autoestima: Métodos, técnicas y actividades.* Barcelona, España: Ceac.

Arzola, S. y Collarte, C. (1992). *Autoestima y enseñanza media. Transferencia pedagógica y calidad de aprendizaje*. FONDECYT Nº 704-87.

Atienza, F., Moreno, Y. y Balaguer, I. (2000). Análisis de la dimensionalidad de la Escala de Autoestima de Rosenberg en una muestra de adolescentes valencianos. *Revista de Psicología. Universitas Tarraconensis, 23*(2), 29-42

Barudy, J. y Dantagnan, M. (2005). *Buenos Tratos a la Infancia, los buenos tratos a la infancia: Parentalidad, Apego y Resiliencia*. Barcelona, España: Gedisa.

Beauregard, A., Bouffard, R. y Duclos, G. (2005). *Autoestima. Para quererse más y relacionarse mejor*. Madrid, España: Narcea.

Blacher, J. (1989). *Etapas secuenciales de ajuste de los padres al nacimiento de un niño con discapacidad*. Asociación Americana de Terapia Ocupacional.

Botero, P. (2013). Discapacidad y estilos de afrontamiento: Una revisión teórica. *Revista Vanguardia Psicológica Clínica Teórica y Práctica*, *3*(2), 196–214.

Branden, N. (1993). *Los seis pilares de la autoestima*. Barcelona, España: Paidós.

Brazelton, T. y Sparrow, J. (1999). Adaptación al bebé con necesidades especiales. *Revista Médica Internacional sobre el Síndrome de Down*, *7*, 27–30.

Carver, C., Scheier, M., y Weintraub, J. (1989). Assessing Coping Strategies: A theoretically based approach. *Journal of Personality and Social Psychology, 56*(2), 267–283.

Castilla, M. (2017). *Nivel De Autoestima De Los Padres De Familia De La Asociación "Ayúdanos A Ayudar Familiares Y Personas Con Discapacidad" Del Distrito De Corrales –Tumbes* (Tesis de pregrado). Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Chimbote, Perú.

Castrillón, M. (2001). Teoría y práctica de la enfermería: los retos actuales. Investigación y Educación en Enfermería. *Universidad de Antioquia*, *19*(1), 55–56.

Cordova, R. y Zela, J. (2014). *Rasgos De Personalidad Y Estrategias De Afrontamiento En Padres De Hijos Con Habilidades Diferentes En El Departamento De Puno* (Tesis de pregrado). Recuperado de http://hdl.handle.net/20.500.12840/645

Corkille, B. (2001). *El Niño Feliz*. Barcelona, España: Gedisa.

Craig, G. & Baucum, D. (1992). *Human development*. New Jersey, Estados Unidos: Prentice Hall.

Cruz, A., Jara, M., y Rivera, D. (2011). Estrategias de afrontamiento utilizadas por personas adultas mayores con trastornos depresivos. *Anales En Gerontología*, *6*(6), 31-49. Recuperado de https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/gerontologia/article/view/8869

Cunningham, C. (1994). *Trabajar con los Padres: Marcos de Colaboración*. Madrid, España: Siglo XXI.

Dabrowska, A. y 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.

Esteban, P. (2016). *Estrategias de afrontamiento del estrés de los padres con hijos con discapacidad intelectual* (Tesis de pregrado). Recuperado de http://uvadoc.uva.es/handle/10324/20524

Fantova, F. (2000). Trabajando con las familias de las personas con discapacidad. *Revista Española sobre Discapacidad Intelectual*, *31*(192), 33–50.

Freixa, M. (1999). Participación de los hermanos en la dinámica familiar*. Minusval, 120,* 34–35.

Gaviria, M. (2007). *Psicología social* (3a. ed*.).* Madrid, España: Mc Graw-Hill.

Gil, R. (1997). *Manual para tutorías y departamentos de orientación. Educar la autoestima-Aprender a convivir*. Madrid, España: Escuela Española.

Goff, N., Kale, J., Malone, J., Staats, N., Tanner, A. & Springer, N. (2016). Comparing parents of children with Down syndrome at different life span stages. *Journal of Marriage and Family*, *78*(4), 1131–1148.

Gómez, L. (2019). *Rasgos De Personalidad Y Estrategias De Afrontamiento En Padres De Hijos Con Habilidades Diferentes En El Departamento De Puno* (Tesis de pregrado). Universidad Inca Garcilaso de la Vega, Lima, Perú.

Gómez, P. (2006), *Campaña de Sensibilización Primeros Sentimientos, Sociedad Peruana de Síndrome de Down*. Recuperado de: https://www.spsd.org.pe/wp-content/uploads/2017/05/Memoria-SPSD-2016-1.pdf.

González, A. y Pérez, R. (2006). Evaluación de programas educativos. *Bordón Revista de Pedagogía*, *58*(2), 271–272.

González, A., Domínguez E. y Valdez, M. (2017). Autoestima como mediador entre Afecto positivo-negativo y resiliencia en niños. *Acta universitaria*, *27*(1), 88–94. doi: 10.15174/au.2017.1140

Haeussler, I. y Milicic, N. (2014). *Confiar en uno mismo*. Santiago, Chile: Catalonia

Handal, M. (2016). El impacto de la discapacidad intelectual en la familia: Estudio de caso. *Ajayu Órgano de Difusión Científica del Departamento de Psicología UCBSP*, *14*(1), 53-69. Recuperado de http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-21612016000100003&lng=es&tlng=es.

Henn, C., Piccinini, C. y Garcias, G. (2008). A família no contexto da Síndrome de Down: revisando a literatura. *Psicologia em estudo*, *13*(3), 485–493.

Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014). *Metodología de la Investigación* (6 ed., págs. 88-101). Ciudad de México, México: McGraw-Hill.

Huanca, C. (2018). *Estrategias de afrontamiento para el estrés de las madres de familia con hijos con Síndrome Down, del Centro Educativo Básico Especial del Ejército del Perú "Santa Isabel", Chorrillos* (Tesis de pregrado). Universidad Inca Garcilaso De La Vega, Lima, Perú.

Husni, M. (2018). Stress Levels and Coping Strategies among Parents of Children with Autism and Down syndrome: The Effect of Demographic Variables on Levels of Stress. *Child Care in Practice*, 1-11.

Instituto Nacional de Estadística e Informática. (INEI, 2014). *Encuesta Nacional Especializada Sobre Discapacidad (ENEDIS) 2012*. Perú. Recuperado de https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1171/ENEDIS%202012%20-%20COMPLETO.pdf

Lazarus R. y Folkman S. (1986). *Estrés y procesos cognitivos* (7.a ed.). Barcelona, España: Martínez Roca.

McKay, M y Fanning P. (1999). *Autoestima: evaluación y mejora*. Barcelona: Martínez.

Mora, M., Aragón A. y Combita J. (2017). *Descripción de las estrategias de afrontamiento para padres con hijos con discapacidad cognitiva* (Tesis de pregrado). Universidad Piloto de Colombia, Bogotá, Colombia.

Mullings, R., Acosta C. y Quintero J. (2012). *Autoestima y estrés en madres de niños con discapacidad mental en el municipio Marianao* (Tesis de pregrado). Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, La Habana, Cuba.

Ninapaitan, Z. (2017). *Estrategias de afrontamiento al estrés y tipos de discapacidad en padres de familia del Cebe Manuel Duato* (Tesis de pregrado). Universidad Católica Sedes Sapientiae, Lima, Perú.

Organización Mundial de la Salud. (OMS, 2011). *Informe mundial sobre la discapacidad*. Ginebra, Suiza: OMS.

Oros, L. (2009). El valor adaptativo de las emociones positivas. Una Mirada al funcionamiento Psicológico de los niños pobres. *Interamerican Journal of Psychology, 43(2)*, 288-296. Recuperado de http://www.redalyc.org/pdf/284/28412891010.pdf

Peralta, F. y Arellano, A. (2010). Familia y discapacidad. Una perspectiva teórica del Enfoque Centrado en la Familia para promover la autodeterminación. *Electronic Journal of Research in Educational Psychology*, *8*(3), 1339–1362.

Pineda, D. (2012). *Estrés parental y estilos de afrontamiento en padres de niños con trastornos del espectro autista* (Tesis de pregrado). Recuperado de http://hdl.handle.net/20.500.12404/1659

Polaino, A. y Carreño, P. (1993). *Familia: Locura y sensatez*. Madrid, España: Alfa.

Pope, A. y McHale, S. (2001). *Mejora de la autoestima: Técnicas para niños y adolescentes*. Barcelona, España: Martínez Roca.

Rodríguez, A. (2018). *Estrés Parental Y Afrontamiento En Padres De Niños Con Síndrome De Down* (Tesis de pregrado). Pontificia Universidad Católica del Perú, Lima, Perú.

Romero, R. y Celli, A. (2004). Actitud de las madres ante la experiencia de un hijo con parálisis cerebral. *Encuentro Educacional*, *11*(1), 68–79.

Romero, R. y Morillo, B. (2002). Adaptación cognitiva en madres de niños con síndrome de Down. *Anales de Psicología*, *18*, 169–181.

Romero, S. Sarquis. F. y Zegers. H. (1997). *Comunicación Familiar*. Chile: Programa de Formación a Distancia- Mujer Nueva PUC.

Rosenberg M. (1989). *Society and the adolescent self-image* (Revised edition). Middletown, CT: Wesleyan University Press.

Rosenberg, M. (1995). Global Self-Esteem and Specific Self-Esteem: Different Concepts, Different Outcomes. *American Sociological Review*, *60*(1), 141-156.

Rosenberg, M. (1965). *Society and the adolescent self-image*. Nueva Jersey, Estados Unidos: Princeton University Press.

Rossel, K. (2004). Apego y vinculación en el Síndrome de Down. Una emergencia afectiva. *Revista Pediatría Electrónica*, *1*(1), 3-8. Recuperado de: http://www.portalsindromededown.com.br/arquivos/ape go_e_down.pdf

Ruiz, M., Vicente, F., Fajardo, I., Bermejo, M., García, M. y Pérez, M. (2011). Discapacidad e intervención familiar. *INFAD Revista de Psicología*, *4*(1), 341–352.

Salcedo, R., Liébana, J., Pareja, J. y Real, S. (2014). Las consecuencias de la discapacidad en familias de la ciudad de Ceuta. *REOP - Revista Española de Orientación y Psicopedagogía*, *23*(2), 139. doi: 10.5944/reop.vol.23.num.2.2012.11454

Sanmartín, G. (2015). *Tipos de personalidad y las estrategias de afrontamiento de los representantes legales de niños, niñas y adolescentes con discapacidad de las unidades de educación especializada del Distrito Educativo Intercultural Bilingüe Ambato* (Tesis de pregrado). Universidad Técnica De Ambato, Ambato, Ecuador.

Santos, B. y Flores, C. (2009). *Afrontamiento del familiar al cuidado de un niño con discapacidad* (Tesis de pregrado). Universidad Veracruzana, Veracruz, México.

Sarto, M. (2007). *La Atención a la Diversidad en el Sistema Educativo*. Universidad de Salamanca, Salamanca, España.

Satir, V (2002). *Nuevas relaciones humanas en el núcleo familiar*. Ciudad de México, México: Pax.

Skotko, B. y Canal, R. (2004). Apoyo postnatal para madres de niños con síndrome de Down. *Revista Síndrome de Down*, *21*(2), 54– 71.

Sorrentino, A. (1990). *Handicap y rehabilitación. Una brújula sistémica en el universo relacional del niño con deficiencias físicas*. Barcelona, España: Paidós Ibérica.

Suriá, R. (2012). Discapacidad e integración educativa: ¿Qué opina el profesorado sobre la inclusión de estudiantes con discapacidad en sus clases? *REOP-Revista Española de Orientación y Psicopedagogía*, *23*(3), 96–109.

Tobin, D., Holroyd, K., Reynolds, R. & Wigal, J. (1989). The hierarchical factor structure of Coping Strategies Inventory. *Cognitive Therapy and Research*, *13*(4), 343-361.

Torio, S., Peña, J. e Inda, M. (2008). Estilos de educación familiar. *Psicothema*, *20*(1), 62–70.

Urrego, Y., Aragón, A., Combita, J. y Mora, M. (2012). *Descripción de las estrategias de afrontamiento para padres con hijos con discapacidad cognitiva*. Universidad Piloto de Colombia, Bogotá, Colombia.

Ventura, J., Caycho, T., Barboza, M. y Salas, G. (2018). Evidencias psicométricas de la escala de autoestima de Rosenberg en adolescentes limeños. *Revista Interamericana de psicologia/Interamerican Journal of Psychology, 52*.

Verdugo, M. y Schalock, R. (2013). *Discapacidad e inclusión: Manual para la docencia*. Recuperado de https://revistas.unav.edu/index.php/estudios-sobre-educacion/article/view/499

Villavicencio, C. y López, S. (2017). Presencia de la discapacidad intelectual en la familia, afrontamiento de las madres. *Fides et Ratio - Revista de Difusión cultural y científica de la Universidad La Salle en Bolivia*, *14*(14), 99-112. Recuperado de

http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2071-081X2017000200007&lng=es&tlng=es.

Villavicencio, C. y López, S. (2019). Funcionamiento Familiar Y Estrategias De Afrontamiento De Madres Y Padres De Preescolares Con Discapacidad Intelectual. *Ciencia Unemi*, *12*(31), 140-153. Recuperado a partir de http://ojs.unemi.edu.ec/index.php/cienciaunemi/article/view/929

Waitley, D. (2001) *Semillas de la Grandeza*. Murcia, España: Lisama.

ANEXO

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	PROBLEMA	OBJETIVO
Problema general – ¿Qué relación existe entre el tipo de Estrategia de afrontamiento y nivel de autoestima en padres de familia de hijos con discapacidad intelectual en Lima Metropolitana? **Problema Específico** – ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión de resolución de problemas como estrategia de afrontamiento y la autoestima en padres de familia de hijos con discapacidad	**Objetivo general** – Determinar qué relación existe entre las Estrategias de afrontamiento y niveles de autoestima en padres de familia de hijos con discapacidad intelectual en Lima Metropolitana. **Objetivos Específicos** – Identificar los niveles de las dimensiones de las estrategias de afrontamiento y de autoestima en padres de familia de hijos con discapacidad intelectual en Lima Metropolitana. – Identificar la relación que existe entre la	**Hipótesis general** – Existe relación entre las Estrategias de afrontamiento y niveles de autoestima en padres de familia de hijos con discapacidad intelectual en Lima Metropolitana. **Hipótesis Específicas** – Existe relación entre la dimensión de resolución de problemas como estrategia de afrontamiento y niveles de autoestima en padres de familia de hijos con discapacidad	**Problema general** – ¿Qué relación existe entre el tipo de Estrategia de afrontamiento y nivel de autoestima en padres de familia de hijos con discapacidad intelectual en Lima Metropolitana? **Problema Específico** – ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión de resolución de problemas como estrategia de afrontamiento y la autoestima en padres de familia de hijos con discapacidad	**Objetivo general** – Determinar qué relación existe entre las Estrategias de afrontamiento y niveles de autoestima en padres de familia de hijos con discapacidad intelectual en Lima Metropolitana. **Objetivos Específicos** – Identificar los niveles de las dimensiones de las estrategias de afrontamiento y de autoestima en padres de familia de hijos con discapacidad intelectual en Lima Metropolitana.

intelectual en Lima Metropolitana? – ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión de autocrítica como estrategia de afrontamiento en padres de familia de hijos con discapacidad intelectual en Lima Metropolitana? – ¿Cuál es la relación que existe de la dimensión de expresión emocional como estrategia de afrontamiento y la autoestima en padres de familia de hijos con discapacidad intelectual en Lima Metropolitana? – ¿Cuál es la relación que existe de la dimensión de	dimensión de resolución de problemas como estrategia de afrontamiento y niveles de autoestima en padres de familia de hijos con discapacidad intelectual en Lima Metropolitana. – Identificar la relación que existe entre la dimensión de autocrítica como estrategia de afrontamiento y niveles de autoestima en padres de familia de hijos con discapacidad intelectual en Lima Metropolitana. – Identificar la relación que existe de la dimensión de expresión emocional como estrategia de	intelectual en Lima Metropolitana – Existe relación entre la dimensión de autocrítica como estrategia de afrontamiento y niveles de autoestima en padres de familia de hijos con discapacidad intelectual en Lima Metropolitana – Existe relación de la dimensión de expresión emocional como estrategia de afrontamiento y niveles de autoestima en padres de familia de hijos con discapacidad intelectual en Lima Metropolitana – Existe relación de la dimensión de	intelectual en Lima Metropolitana? – ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión de autocrítica como estrategia de afrontamiento en padres de familia de hijos con discapacidad intelectual en Lima Metropolitana? – ¿Cuál es la relación que existe de la dimensión de expresión emocional como estrategia de afrontamiento y la autoestima en padres de familia de hijos con discapacidad intelectual en Lima Metropolitana? – ¿Cuál es la relación que existe de la dimensión de	– Identificar la relación que existe entre la dimensión de resolución de problemas como estrategia de afrontamiento y niveles de autoestima en padres de familia de hijos con discapacidad intelectual en Lima Metropolitana. – Identificar la relación que existe entre la dimensión de autocrítica como estrategia de afrontamiento y niveles de autoestima en padres de familia de hijos con discapacidad intelectual en Lima Metropolitana.

pensamiento desiderativo como estrategia de afrontamiento y la autoestima en padres de familia de hijos con discapacidad intelectual en Lima Metropolitana? – ¿Cuál es la relación que existe de la dimensión apoyo social como estrategias de afrontamiento y la autoestima en los padres con hijos con discapacidad intelectual en Lima Metropolitana? – ¿Cuál es la relación que existe de la dimensión de reestructuración cognitiva como estrategia de	afrontamiento y niveles de autoestima en padres de familia de hijos con discapacidad intelectual en Lima Metropolitana. – Identificar la relación que existe de la dimensión de pensamiento desiderativo como estrategia de afrontamiento y niveles de autoestima en padres de familia de hijos con discapacidad intelectual en Lima Metropolitana. – Identificar la relación que existe de la dimensión apoyo social como estrategias de afrontamiento y niveles de autoestima en padres de familia de	pensamiento desiderativo como estrategia de afrontamiento y niveles de autoestima en padres de familia de hijos con discapacidad intelectual en Lima Metropolitana – Existe relación de la dimensión apoyo social como estrategias de afrontamiento y niveles de autoestima en los padres con hijos con discapacidad intelectual en Lima Metropolitana – Existe relación de la dimensión de reestructuración cognitiva como estrategia de	pensamiento desiderativo como estrategia de afrontamiento y la autoestima en padres de familia de hijos con discapacidad intelectual en Lima Metropolitana? – ¿Cuál es la relación que existe de la dimensión apoyo social como estrategias de afrontamiento y la autoestima en los padres con hijos con discapacidad intelectual en Lima Metropolitana? – ¿Cuál es la relación que existe de la dimensión de reestructuración cognitiva como estrategia de	– Identificar la relación que existe de la dimensión de expresión emocional como estrategia de afrontamiento y niveles de autoestima en padres de familia de hijos con discapacidad intelectual en Lima Metropolitana. – Identificar la relación que existe de la dimensión de pensamiento desiderativo como estrategia de afrontamiento y niveles de autoestima en padres de familia de hijos con discapacidad intelectual en Lima Metropolitana.

afrontamiento y la autoestima en padres de familia de hijos con discapacidad intelectual en Lima Metropolitana? – ¿Cuál es la relación que existe de la dimensión de evitación de problemas como estrategia de afrontamiento y la autoestima en padres de familia de hijos con discapacidad intelectual en Lima Metropolitana? – ¿Cuál es la relación que existe de la dimensión de retirada social como estrategia de afrontamiento y la autoestima en padres de familia de hijos con discapacidad	hijos con discapacidad intelectual en Lima Metropolitana. – Identificar la relación que existe de la dimensión de reestructuración cognitiva como estrategia de afrontamiento y niveles de autoestima en padres de familia de hijos con discapacidad intelectual en Lima Metropolitana. – Identificar la relación que existe de la dimensión de evitación de problemas como estrategia de afrontamiento y niveles de autoestima en padres de familia de hijos con discapacidad intelectual en Lima Metropolitana.	afrontamiento y niveles de autoestima en padres de familia de hijos con discapacidad intelectual en Lima Metropolitana – Existe relación de la dimensión de evitación de problemas como estrategia de afrontamiento y niveles de autoestima en padres de familia de hijos con discapacidad intelectual en Lima Metropolitana – Existe relación de la dimensión de retirada social como estrategia de afrontamiento y niveles de autoestima en padres de familia de hijos con	afrontamiento y la autoestima en padres de familia de hijos con discapacidad intelectual en Lima Metropolitana? – ¿Cuál es la relación que existe de la dimensión de evitación de problemas como estrategia de afrontamiento y la autoestima en padres de familia de hijos con discapacidad intelectual en Lima Metropolitana? – ¿Cuál es la relación que existe de la dimensión de retirada social como estrategia de afrontamiento y la autoestima en padres de familia de hijos con discapacidad	– Identificar la relación que existe de la dimensión apoyo social como estrategias de afrontamiento y niveles de autoestima en padres de familia de hijos con discapacidad intelectual en Lima Metropolitana. – Identificar la relación que existe de la dimensión de reestructuración cognitiva como estrategia de afrontamiento y niveles de autoestima en padres de familia de hijos con discapacidad intelectual en Lima Metropolitana.

intelectual en Lima Metropolitana?	– Identificar la relación que existe de la dimensión de retirada social como estrategia de afrontamiento y niveles de autoestima en padres de familia de hijos con discapacidad intelectual en Lima Metropolitana.	discapacidad intelectual en Lima Metropolitana	intelectual en Lima Metropolitana?	– Identificar la relación que existe de la dimensión de evitación de problemas como estrategia de afrontamiento y niveles de autoestima en padres de familia de hijos con discapacidad intelectual en Lima Metropolitana. – Identificar la relación que existe de la dimensión de retirada social como estrategia de afrontamiento y niveles de autoestima en padres de familia de hijos con discapacidad intelectual en Lima Metropolitana.