

UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE PSICOLOGÍA



**Estrés parental y las estrategias de afrontamiento en padres de niños
diagnosticados con Espectro Autista en la Asociación de Chiclayo - 2022**

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

AUTOR

Eli Dayana Ruiz Palacios

ASESOR

Rony Edinson Prada Chapoñan

<https://orcid.org/0000-0002-4268-6325>

Chiclayo, 2024

Estrés parental y las estrategias de afrontamiento en padres de niños diagnosticados con Espectro Autista en la Asociación de Chiclayo - 2022

PRESENTADA POR
Eli Dayana Ruiz Palacios

A la Facultad de Medicina de la
Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo
para optar el título de

LICENCIADO EN PSICOLOGÍA

APROBADA POR

Cora Elizabeth Valle Temoche

PRESIDENTE

Lisbeth Cinthia Nohelia Sánchez Morales Rony Edinson Prada Chapoñan

SECRETARIO

VOCAL

Dedicatoria

En primera instancia, mi tesis va dedicado a mis padres, quienes son mi ejemplo a seguir durante el desarrollo de mi vida personal y académica, Su apoyo incondicional han sido una pieza clave en mi vida, principalmente, para llevar a cabo este logro en mi vida. Por otro lado, también, va dirigido a mi hermana, quien estuvo presente en cada proceso y me brindó el soporte emocional necesario para continuar.

Agradecimientos

Agradezco a Dios por haberme guiado hasta el final de este logro importante, sobre todo, por brindarme la fortaleza y disciplina necesaria para seguir a pesar de los obstáculos.

De la misma manera, agradezco a mi familia, quienes han sido el ejemplo de superación, humildad y sacrificio, porque han fomentado en mí ser triunfadora en la vida.

Finalmente y no menos importante, agradezco a los maestros que han sido mi guía hasta el termino de este proyecto, fueron piezas muy importantes en mi vida académica, ya que con sus conocimientos, se logró culminar de manera satisfactoria este trabajo.

INFORME DE ORIGINALIDAD

19% INDICE DE SIMILITUD	19% FUENTES DE INTERNET	4% PUBLICACIONES	8% TRABAJOS DEL ESTUDIANTE
-----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------	--------------------------------------

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	6%
2	Submitted to Universidad Católica San Pablo Trabajo del estudiante	2%
3	doi.org Fuente de Internet	2%
4	www.researchgate.net Fuente de Internet	1%
5	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	renati.sunedu.gob.pe Fuente de Internet	1%
8	cybertesis.uach.cl Fuente de Internet	1%
9	Submitted to Universidad Católica de Santa María	<1%

Índice

Resumen.....	5
Abstract.....	6
Introducción	7
Revisión de Literatura.....	9
Materiales y Métodos.....	15
Resultados y Discusión.....	17
Referencias.....	23
Anexos	25
Ficha Sociodemográfica.....	27

Resumen

Estar a cargo de la crianza y educación de un hijo diagnosticado con el espectro autista, se puede asociar con un nivel de estrés significativo para los padres y la familia. De la misma manera, existen estrategias que utilizan los cuidadores para afrontar el problema. Es por ello que la presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación del estrés parental y las estrategias de afrontamiento en padres de niños diagnosticados con TEA. La metodología empleada fue el enfoque cuantitativo con un diseño no experimental de tipo correlacional. La población estuvo conformada por 450 padres de familia entre 25 a 50 años pertenecientes a la Asociación Autismo Chiclayo. Los instrumentos utilizados fueron el Cuestionario de Estrés Parental, versión abreviada (PSI-SF) y el Inventario de Afrontamiento COPE. Se encontró una relación directa y significativa de las dimensiones del estrés parental y las estrategias de afrontamiento en los cuidadores.

Palabras clave: estrés parental, estrategias de afrontamiento, Trastorno de Espectro Autista, padres de niños con autismo.

Abstract

Be in charge of raising and educating and child diagnosed with the spectrum Autism, can be associated with a significant level of stress for parents and the family. In the same way, there are strategies that caregivers use to face the problem. That is why this research aimed to determine the relationship of parental stress and coping strategies in parents of children diagnosed with TEA. The methodology used was the quantitative approach with a non-experimental design of a correlational type. The population was made up of 450 parents between 25 to 50 ages belonging to the Chiclayo Autism Association. The instruments used were the parental Stress Questionnaire, abbreviated version (PSI-SF) and the COPE coping inventory. A direct and significant relationship was found between the dimensions of parental stress and coping strategies in caregivers.

Keywords: parental stress, coping strategies, autism spectrum disorder, parents of children with autism

Introducción

Situación Problemática

La existencia en el seno familiar de un niño diagnosticado con el trastorno del espectro autista, se convierte en un reto para todos los miembros del hogar, ocasionando diversas limitaciones para los cuidadores primarios, generando en ellos niveles de estrés significativos, donde los obliga a responsabilizarse de sus necesidades básicas del menor.

Según el Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales, el trastorno del espectro autista (TEA) tiene una principal característica que es el déficit en la comunicación, así como en el ámbito social. Esto se puede manifestar en conductas comunicativas no verbales. También se evidencia dificultad en las habilidades para desarrollar, mantener y comprender las relaciones interpersonales (APA, 2013).

Ser padre de un niño con TEA se asocia con un mayor estrés parental que cualquier otra discapacidad. Por lo tanto, los estudios que se han trabajado con padres de niños con diagnóstico de autismo encontraron que las progenitoras tenían altos grados de estrés, mucho más elevado en madres que no tienen hijos con aquel diagnóstico (Cuxart, 1995, como se citó en Cabanillas et al., 2006, p.342). Asimismo, las madres que tenían hijos con diagnósticos de autismo tenían más dificultades respecto al funcionamiento de la familia, así como del personal. También mostraban mayores síntomas depresivos y pesimismo. Esto no se ve en las madres de menores que tienen síndrome de Down (Abbeduto et al., 2004 como se citó en Rodríguez et al., 2014).

Diversos estudios (Oizumi et al., 1997 como se citó en Ángeles y Cruz, 2008) señalan que convivir con un niño con TEA produce cierto nivel de estrés, más que la paternidad o la convivencia con hijos que presentan otras discapacidades. Según (Moes, 1995) menciona que la presencia de la depresión, así como el aumento de estrés en los padres, está relacionado con una serie de factores que influyen la dificultad de comprender lo que le ocurre al niño, las características propias del autismo, la estrecha dependencia entre los niños con autismo y sus padres, los desafíos para manejar los cambios de conducta, así como el sentimiento de aislamiento de los niños, además de la escasez de profesionales especializados esto sumado a las limitaciones de oportunidades de vida.

Por consiguiente, se puede mencionar que la dinámica dentro de familia se ve alterada por las tareas y roles que deben cumplir ambos padres, para el cuidado del menor. Sin embargo, para que las cosas se puedan llevar de manera eficiente se debe tener en cuenta, la sensibilidad que tiene cada uno de los miembros de la pareja hacia los desafíos que su hijo enfrenta; es importante resaltar también el apoyo que los conyugues deben tener, para que puedan alcanzar la felicidad tanto como pareja y de manera individual.

Al ser enfrentados a situaciones de estrés, los padres muestran habilidades de afrontamiento que si no se utilizan de forma correcta pueden generar más tensión y reacciones agresivas (Corsi, 1994). Por lo tanto, resulta crucial examinar los estilos de afrontamiento, los cuales comprenden los procesos mentales y las conductas como los esfuerzos de tipo cognitivo y conductual empleadas para gestionar las presiones tanto internas y también externas (Lázarus & Folkman, 1987).

Existen estudios que han encontrado también que las estrategias de afrontamiento, son importantes durante el proceso de adaptación. Hastings et al. (2005) investigaron y

analizaron los estilos de afrontamiento que tenían padres y madres de menores con autismo, encontraron que había diferencias de género. Según la investigación, las madres tenían más estrategias relacionadas al problema, de la misma forma hay mejores estrategias relacionadas a la evitación y de afrontamiento en comparación con los padres.

Por otro lado, Roecker y Dunleav (2010) encontraron diferencias entre los estilos de afrontamiento que ambos padres más usaban, según qué tan graves eran los síntomas de los hijos. Se evidencia que mientras más dificultades presentaban los hijos, los padres tenían un estilo enfocado en la emoción. Por ello, cuando los síntomas eran leves, las estrategias de afrontamiento eran más enfocados al problema

De esta realidad, no son ajenos las madres y los padres de los niños diagnosticados con TEA en la ciudad de Chiclayo, quienes manifiestan episodios de estrés, a causa de los múltiples factores asociados con el TEA de su hijo, aun cuando puedan contar con información o especialistas que puedan orientarlos en el cuidado de los niños, requieren de otro tipo de intervención para hacer frente a la situación, incluso llegar a estrategias de afrontamiento que conlleve a sobrellevarlas. De todo esto se desprende la presente investigación, la cual pretende estudiar la relación del estrés parental y las estrategias de afrontamiento en padres de niños diagnosticados con espectro autista en la Asociación de Chiclayo, 2022.

Formulación del Problema

¿Qué tipo de relación existe entre las dimensiones del estrés parental con las estrategias de afrontamiento enfocados en el problema, en la emoción y otras estrategias en padres de niños diagnosticados con TEA de la ciudad de Chiclayo-2022?.

Objetivo General

Determinar el tipo de relación entre el estrés parental con las estrategias de afrontamiento en los padres de niños diagnosticados con TEA de la ciudad de Chiclayo-2022.

Objetivos Específicos

Identificar el nivel de estrés parental que predomina en los padres de niños diagnosticados con TEA.

Identificar las estrategias de afrontamiento que predominan en los padres de niños diagnosticados con TEA.

Determinar el tipo de relación que existe entre las dimensiones del estrés parental con las dimensiones de estrategias de afrontamiento en padres de niños diagnosticados con TEA.

Justificación

A nivel teórico, la investigación se justificó, ya que provee literatura actualizada acerca de los últimos estudios que se han realizado del tema de estrés parental y estrategias de afrontamiento. Servirá para futuras investigaciones que deseen saber más acerca del tema y de cuál era la realidad del país en ese momento.

A nivel práctico, si se encontrará una relación entre las dos variables, podría usarse como sustento para solicitar que se generen más talleres para ayudar a los padres de niños con TEA. De esta manera, al enseñarles mejores estrategias de afrontamiento y brindarles apoyo, se podría aportar a la disminución de su estrés, lo que podría contribuir con la relación que tienen con sus hijos.

A nivel social, esta investigación ayudó a las asociaciones que frecuentan padres con niños con TEA, pues al saber y entender más acerca del estrés parental que sufren y cómo esto

se relaciona con sus estrategias de afrontamiento, se les puede brindar la ayuda necesaria y herramientas funcionales, para identificar nuevos modos en lo que concierne al afrontamiento del estrés, donde se vean beneficiados tanto los padres como los menores con TEA, contribuyendo así en la mejora de la relación entre los integrantes del núcleo familiar. Asimismo, los resultados del estudio contaron con la posibilidad de servir como guía para que los padres o cuidadores de los niños con TEA, puedan mejorar las estrategias de afrontamiento realizadas por ellos mismo, fomentando con mayor calidez, así como reciprocidad con sus menores y promoviendo al mismo tiempo dinámicas parentales más saludables y con mayor disciplina, donde todo ello se vea plasmado en óptimo nivel de calidad de vida familiar.

Es importante mencionar la relevancia social, puesto que se trata de un sector poblacional específico, donde presenta sus propias características, y afrontan diversos problemas. Por ende, se requiere comprender la dinámica de los niños y los padres, para que sean abordados de manera óptima, poniendo en práctica la sensibilidad social.

Revisión de Literatura

Antecedentes

Ishtiaq et al. (2020) en la India, correlacionó la calidad de vida con las estrategias de afrontamiento, los síntomas depresivos, además de estrés en madres de niños con TEA. Trabajó con una muestra de 30 mujeres, todas ellas madres de familia de menores entre los 3 a 15 años diagnosticados con TEA. Se utilizó como instrumentos las escalas de depresión, ansiedad y estrés (DASS 21), la escala de calidad de vida (WHOQOL-BREF) y el inventario COPE. Los resultados señalaron que las madres muestran síntomas de depresión, ansiedad y estrés, lo cual afecta su calidad de vida, sin embargo, a pesar de ello exhibieron estrategias de afrontamiento positivos. Concluyen también que no existen alguna relación que sea significativa entre la ansiedad, la depresión y el estrés con las formas que tienen los sujetos para afrontar sus problemas.

En Ecuador, Falcón y Urgilez (2021) en su estudio buscaron determinar la relación que tienen los niveles de estrés con los estilos de afrontamiento que tienen los padres con hijos que presentan el diagnosticados con TEA. Se utilizó un diseño con enfoque cuantitativo de nivel correlacional, y para la muestra se consideró a 153 madres y padres a los cuales se les aplicó el cuestionario COPE- 28 y el inventario de estrés parental PSI-SF. Se encontró que las estrategias centradas en la emoción fueron las más empleadas por los padres de familia y en cuanto al estrés parental producto de la paternidad se encontró que estos padres presentan de manera moderada en cada una de las dimensiones que comprenden la interacción padre-hijo, malestar paterno y niño difícil; también se encontró que las madres presentan niveles más elevados de estrés , porque son ellas quienes tienen una mayor presencia en la estimulación, crianza y desarrollo de las competencias y destrezas de sus hijos. Se concluye que las estrategias de afrontamiento como la autoinculpción y el uso de sustancia se relacionan con el estrés de manera positiva y significativa.

En Canadá, Anyawu et al. (2019), tuvieron como objetivo evaluar el estrés paterno en los padres con hijos diagnosticados con TEA. Esta investigación fue de tipo descriptivo, donde se contó con la participación de 36 padres, el instrumento utilizado fue el cuestionario. Se encontró que los padres experimentaron estrés como consecuencia de los comportamientos de los niños. Sin embargo, el tamaño de la familia no mostró influencia en el estrés parental

experimentado. De modo que, se alcanzó a concluir que los padres enfrentaban un estrés de nivel alto, a pesar de que muchos de ellos recibían ayuda de otros integrantes del núcleo familiar.

En Grecia, Sofologi et al. (2022) plantearon como importancia evaluar la correlación entre el estrés parental y la estrategia de autorregulación en padres de niños con TEA. La investigación fue no experimental, donde se contó con una muestra de 75 padres y la técnica correspondió a la observación. Los resultados determinaron que existió una correlación positiva entre el estrés parental y la autorregulación, sin embargo, no existió correlación entre el nivel de apoyo social y el estrés parental. Asimismo, se concluyó que, la estrategia de afrontamiento correspondiente a la autorregulación fue importante para la reducción del estrés parental.

Así mismo, en el Perú, Arphi et al. (2017) realizaron una investigación con el fin examinar la relación de las estrategias de afrontamiento y el grado de estrés que presentan los padres con hijos que tienen el diagnóstico de TEA en la Asociación de padres y amigos de personas con autismo en el Perú. El cual estuvo compuesto por un estudio cuantitativo descriptivo correlacional. La población de estudio fue de 50 padres, utilizando como prueba válida el test COPE, el cual tiene como objetivo estudiar las estrategias de afrontamiento al estrés, obteniendo un resultado que el 72% de padres con hijos con autismo presentaron un nivel de estrés moderado y el 66% utilizaron otras estrategias de afrontamiento (evitativos). De la misma manera, no existió una relación estadísticamente significativa entre las estrategias de afrontamiento y nivel de estrés.

En el Perú, Torres (2022) en su estudio realizado en Lima, tuvo como finalidad explicar la relación entre las estrategias de afrontamiento y los niveles de estrés parental en padres de niños diagnosticados con TEA. El diseño fue cuantitativo, no experimental, transversal y correlacional; obteniendo una muestra de 153 padres a quienes se les aplicó el cuestionario de estrés parental (PSI-SF) y para modos de afrontamiento al estrés (COPE). Entre las dimensiones más prevalentes se encuentran las estrategias de afrontamiento enfocado en la emoción (40,9%), evitativo (29,9%) y enfocado al problema (29,9%). Así mismo se encontró una asociación significativa entre la dimensión de las estrategias de afrontamiento enfocado al problema con el malestar paterno. Se concluyó que existe una relación significativa e inversa entre el estilo de afrontamiento enfocado al problema y el estrés parental. Además, a mayor presencia del estilo de afrontamiento que se enfoca en el problema provocará menos estrés parental.

En Arequipa, Enríquez y Rodríguez (2020) realizaron un estudio el cual tuvo por objetivo la identificación de la relación entre los niveles de estrés parental y las estrategias de afrontamiento en padres de niños diagnosticados con TEA de un centro de educación básica especial. El procedimiento empleado fue de enfoque cuantitativo, de alcance descriptivo-correlacional, de diseño no experimental y tipo transversal. Se consideró una muestra de 35 padres de familia, a quienes se les aplicó la técnica de la encuesta y de instrumento el cuestionario de estrés parental (PSI-SF) y el cuestionario de estrategias de afrontamiento al estrés (COPE-28). Se obtuvieron como resultados que los padres se encuentran con un nivel normal de estrés, la dimensión con mayor predominio fue el niño difícil; se determinó que existe relación entre las variables y es significativo. Por tanto, la conclusión, que los niveles de estrés son normales y que la estrategia que mayor emplean es el centrado en la emoción.

En Tacna, Toledo (2019), tuvo como objetivo determinar la relación de las características sociodemográficas con las estrategias de afrontamiento de los padres con hijos con TEA. El estudio fue básico, correlacional y no experimental, donde se contó con una muestra de 53 padres de familia y la técnica fue la encuesta. Además, los resultados indicaron que el 79.2% empleaba el estilo de afrontamiento centrado en el problema, el 20.8% centrado en la emoción. Mientras que, se alcanzó a concluir que sí existió relación entre las variables evaluadas.

En Lambayeque, Diaz (2021), presentó como objetivo analizar la frecuencia del estrés parental en padres con hijos con TEA. El estudio fue no experimental, descriptivo y también transversal, donde la muestra se conformó por 31 padres y el instrumento empleado fue el cuestionario. Los resultados indicaron que, el 74% de los padres mostraron un estrés en un nivel significativo, donde las madres alcanzaron una mayor prevalencia de este, mientras que los varones obtuvieron un estrés en nivel normal. En cuanto a las características sociodemográficas, los padres solteros alcanzaron un estrés significativo, así como los que tenían hijos con discapacidad como el síndrome de down o autismo. Asimismo, se concluyó que el 74% de los padres evidenciaron altos índices de estrés parental, sin embargo, el 26% alcanzó un rango de estrés normal. Además, se identificó que los padres con hijos con discapacidad tuvieron mayor tendencia a experimentar estrés.

Además, en Lambayeque, Pérez (2020), planteó como objetivo establecer la correlación de la aceptación del TEA y la calidad de vida de los padres con niños con autismo. El estudio fue transversal, observacional y correlacional, con una muestra de 29 padres, donde la técnica fue la encuesta. Los resultados indicaron que el 68.9% de padres valoró en nivel bueno la calidad de vida, mientras que el 89.66% evidenció buen nivel de resiliencia, sin embargo, el estrés parental figuró como uno de los factores estresores más predominantes. Concluyendo que, existió una correlación positiva entre las variables.

Asimismo, en Pimentel, Guerrero (2020) tuvo como objetivo evaluar el estrés parental en los padres con hijos con TEA. El estudio fue descriptivo, donde la muestra fue integrada por las fuentes documentales y la técnica concernió al análisis documental. Los resultados determinaron que el estrés parental es un factor frecuente en familias con un integrante con TEA, lo cual perjudica el desarrollo de los miembros del núcleo familiar. Asimismo, se halló que el padecimiento de estrés es consecuencia de cuadros psicopatológicos, que afecta la salud, así como el desarrollo de los padres. Concluyendo que, el estrés parental es un problema latente, por lo cual es necesario promover el empleo de estrategias y nuevas habilidades de crianza.

En Chiclayo, Racchumi (2019), tuvo como objetivo analizar las estrategias de afrontamiento de los cuidadores de niños con TEA. El estudio fue descriptivo y no experimental, donde la muestra fueron 100 cuidadores y la técnica fue la encuesta. Los resultados indicaron que el 100% de cuidadores empleaba estrategias de afrontamiento orientada a la emoción, mientras que, el 98.57% empleaba los centrados en el problema y el 72.86% recurría a otras estrategias. Del mismo modo, entre las estrategias más empleadas fueron la reinterpretación positiva y de crecimiento en el 65.7% y la aceptación con una representación del 58.6%. Concluyendo que, los cuidadores usaban estrategias orientados a la emoción y el problema.

Bases teóricas

Abordaje del Estrés Parental

Muchas veces, la crianza de los hijos va acompañada de altos niveles de estrés por las dificultades, frustraciones y desafíos que enfrentan los padres en la vida cotidiana (Manti et al., 2019). De igual manera, la llegada de un niño con discapacidades del desarrollo (TDAH, TEA, dificultades de lectoescritura, dislexia, dispraxia, etc.) trae demandas y desafíos inesperados para los padres, quienes muchas veces no están preparadas. Tener un hijo con discapacidad del desarrollo trae implicaciones que cambian por completo la vida, pues tiene efectos duraderos en todos los miembros de la familia (Siracusano et al., 2021).

Por otro lado, el estrés parental representa un proceso a través del cual los padres experimentan sentimientos desbordados ante las múltiples dificultades de su rol de madre o padre (Abidin, 1992). Igualmente, este tipo de estrés está relacionado con el comportamiento infantil y el desajuste del desarrollo. Es decir, se entiende que, a más estrés de los padres, usualmente se observan más problemas en los niños. Cabe mencionar que, durante la etapa de la infancia, los padres experimentan los más altos niveles de estrés generando un impacto negativo en la calidad del cuidado que estos tienen, llegando a producir el apego infantil (Renzo et al., 2022). Del mismo modo, la sensación de seguridad de un bebé se ve afectada por el estrés de los padres, especialmente cuando los padres tienen dificultades con la regulación de sus propias emociones o con el mantenimiento de rutinas familiares para el bebé (Schuetz et al., 2020).

Por otra parte, sumado al estrés parental, es importante mencionar que el aspecto psicológico en los padres tiende a ser el más perjudicado cuando existe diagnóstico principal de su hijo. De modo que, se alcanza a visualizar reacciones como el dolor, incredulidad, así como la conmoción y negación (Siracusano et al., 2021). Diversas investigaciones han demostrado y resaltado que cuando los padres experimentan dichas situaciones tienen que lidiar con la pérdida de expectativas, oportunidades, así como con los sueños del hijo perfecto; donde dicho proceso trae como consecuencia la angustia emocional (Pichler et al., 2019).

Sin embargo, según lo manifestado por Lam et al. (2021), algunos padres tienden a experimentar cierto grado de alivio posterior al conocimiento del diagnóstico de su menor hijo, ya que acaban con la sospecha de este. Asimismo, Vagner y Elklit (2021) señalaron que tener un hijo con dificultades de desarrollo demanda que sus cuidadores reformulen y vuelvan a adoptar nuevos roles e identidades como padres de niños con estas dificultades. Esto puede resultar en ambivalencia y/o ansiedad, lo cual no hace más que aumentar los niveles de estrés.

Existen dos modelos que explican el estrés parental. En primer lugar, el modelo multifuncional padre-hijo fue creado por Abidin (1995), quien asimismo construyó el Cuestionario de Estrés Parental. Esto con el fin de medir los niveles de estrés que presentan los padres de familia. Asimismo, este modelo sostiene que el estrés parental consta de tres elementos: dimensión del hijo, del padre, así como la relación padre-hijo (Manti et al., 2019).

De modo que, la dimensión del padre se encuentra conformada por las características específicas del padre o madre, por ejemplo, la personalidad, creencias, autoestima, afrontamiento, autoconcepto, etc.

Mientras que, la dimensión del hijo se encuentra conformada por las características psicológicas del niño y los comportamientos que realiza, como temperamento, control de emociones, aprendizaje, atención, etc.

Por último, la relación padre-hijo muestra los aspectos que se muestran en la relación entre los padres y sus hijos. Comprende las expectativas de los padres, el reforzamiento que utilizan, los conflictos, etc.

Por otra parte, los beneficios de este modelo es que puede llegar a predecir efectos bidireccionales entre el hijo y su padre, pues ambos se influyen al mismo tiempo en un mecanismo circular. El estrés crónico puede interferir en cómo los padres ven a sus hijos, pues pueden llegar a pensar que existe una actitud maliciosa detrás de su comportamiento. Por ello, muchas veces sienten ira, utilizan métodos de disciplina rígidos y experimentan más estrés. Por el contrario, si son los niños los que crean que hay intenciones maliciosas detrás del comportamiento de sus padres, tendrán más probabilidades de exhibir problemas de conducta y emocionales (Abidin, 1995, como se citó en Valdés, 2007).

El otro modelo es de Sánchez (2015), quien menciona que existen tres dimensiones dentro del estrés parental: Malestar Paterno, Interacción Disfuncional Padre-Hijo y Niño Difícil.

El Malestar Paterno se refiere a los conflictos que una familia tiene respecto a las estrategias de crianza, la falta de apoyo de otros miembros de la familia, sentir que no se está preparado para atender las necesidades que el niño tenga, etc. Dicho de otra forma, son los factores intrínsecos combinados con la percepción que el padre o madre tienen sobre su rol. Esta dimensión está relacionada con la culpa, dificultad para ser asertivos, para mostrar autoridad y sentimiento de que les quitan la libertad.

La segunda dimensión es la interacción Disfuncional Padre-Hijo, explica la relación conflictiva entre el hijo y los padres. Esto se va formando a lo largo del tiempo. También se tiene en cuenta el concepto que los padres tienen sobre la relación con sus hijos y el reforzamiento que reciben de ellos.

Por último, en la dimensión Niño Difícil, tiene como objetivo medir cuánto el hijo y sus características puede potenciar al padre. Se toman en cuenta el temperamento, la conducta, necesidades, etc. Todo eso puede dificultar también el rol de crianza, pues es posible que el niño no se adapte con facilidad a cambios, pida mucha atención, tenga un estado de ánimo fluctuante, etc.

Abordaje del afrontamiento

El afrontamiento se considera como las voluntades conductuales y cognitivas que se desarrollan para manejar situaciones o eventos excesivamente demandantes, por lo cual, se aplica constantemente ante una respuesta al estrés, lo cual contribuye a la reducción de emociones extremas e inmanejables por el individuo (Vasquez, 2020).

Así mismo, se hace referencia a las estrategias de afrontamiento conformadas por variables intermedias de adaptación de la persona ante acontecimientos significativamente estresantes, dado que contemplan esfuerzos por transformar aspectos personales del entorno o de la relación entorno-persona, en donde se definen como estrategias enfocadas en el problema, y las que se centran en la firmeza emocional se definen como estrategias centradas en la emoción (Miluska, 2020).

Por todo esto, Carver et al. (1989) crearon un instrumento para poder valorar estas estrategias de afrontamiento, al cual llamaron El Inventario Multidimensional de Estimación del Afrontamiento COPE. El instrumento cuenta con dos versiones: la disposicional, que

evalúa las respuestas comunes en un día a día de la persona y la situacional, que busca evaluar las respuestas en situaciones temporales o específicas (Cassaretto & Chau, 2016). En este caso se utilizará el modelo situación.

En lo que concierne a las dimensiones del afrontamiento, estas se han encontrado sistematizadas por distintos autores, sin embargo, para el presente trabajo se ha considerado el estudio de Saavedra y Winkelried (2021), quienes propusieron la siguiente clasificación:

El afrontamiento centrado en las emociones

Este tipo de estilo de afrontamiento corresponde a la administración de las consecuencias emocionales negativas de un problema, con la finalidad de mitigar su impacto, asimismo, se basa en el apoyo de los familiares, amigos, y personas cercanas para conversar, aceptar el problema y encontrar el lado positivo de la situación., tal y como fue expuesto por Del Río (2021). Así mismo, Ruíz et al. (2020) señalan que en el afrontamiento pasivo se presenta cuando el individuo pierde la esperanza ante un cambio significativo ante situaciones problemáticas, y se desarrollan estrategias de descarga emocional.

Por otro lado, Torres (2022), expone que en ocasiones este tipo de afrontamiento representa aquel contexto mediante el cual los padres optan por no intervenir en determinadas situaciones con la esperanza de que las condiciones cambien de forma natural. De tal forma que, el individuo adopta estrategias como centrarse en la emoción, trabajar en el control de estas y, por consiguiente, despejar su mente de aquellos sentimientos negativos, por consiguiente, este estilo de afrontamiento se orienta en el intento de huir o evitar determinadas situaciones, así como las consecuencias de estas.

Afrontamiento evitativo u otras estrategias de afrontamiento

En cuanto al afrontamiento evitativo, este se caracteriza porque la persona opta por evadir los problemas sin buscar una solución al mismo, llegando incluso a atribuir los errores a otras personas. Asimismo, a través de este tipo de afrontamiento la persona busca distracción en la realización de actividades, de modo que, las estrategias se encuentran representadas por la ingesta de sustancias psicoactivas, así como por el uso del humor, búsqueda de excusas, lo cual permite la reducción del evento indeseado (Del Río, 2021). De igual manera, Falcon (2017), señala que este estilo de afrontamiento tiende a surgir cuando la persona está en estado de negación, limitando o anulando conductas que le posibiliten afrontar la problemática vivenciada.

Por otro lado, Candusso (2018), señala que el estilo de afrontamiento evitativo se encuentra vinculado con el empleo de estrategias que buscan no hacer frente a determinado acontecimiento vivenciado, llegando a producir agobio en el individuo, donde este actúa con el propósito de protegerse de un daño psicológico. Este tipo de afrontamiento es considerado bueno en determinadas situaciones, sin embargo, no es el más apropiado en cuanto no permite alejar el estrés de la persona, es decir, tiende a ser positivo siempre y cuando sea empleado de forma adecuada.

Asimismo, Saif et al. (2021), exponen que el estilo de afrontamiento evitativo es considerado como aquella tendencia desadaptativa que se encuentra sujeta al cómo se limita o perjudica de forma negativa nuestra vida, llegando en ocasiones a interferir, así como condicionar el bienestar emocional de las personas. Bajo ese contexto, se puede afirmar que la inadecuada gestión de afrontamiento puede conducir a consecuencias negativas y generar comportamientos autodestructivos en el individuo.

Afrontamiento centrado en las emociones

En relación con el afrontamiento activo, Del Río (2021) ha señalado que este corresponde a un estilo enfocado en el problema, a través del cual la persona realiza acciones que buscan reducir las consecuencias negativas de un acontecimiento, llegando a identificar estrategias de acción e incluso recurriendo a la búsqueda de apoyo en otros individuos para contar con información adecuada, ayuda financiera, así como asesoramiento. De igual manera, este estilo se encuentra ligado con acciones que buscan reducir los factores estresores y las consecuencias de estos (Falcon, 2017).

De igual manera, el afrontamiento activo se encuentra caracterizado por los comportamientos que los individuos ejercemos con la intención de resolver una situación o acción en particular. Igualmente, representa una conducta y una práctica por querer resolver un problema que puede generar afectaciones a la salud y calidad de vida, además este afrontamiento permite hacer frente y contrarrestar los efectos de una situación. En tal sentido, el afrontamiento activo representa aquel que moviliza los esfuerzos de una persona para brindar diferente tipo de solución a las situaciones (Manti et al., 2019).

Materiales y Métodos

Diseño de investigación.

Esta investigación correspondió a un enfoque cuantitativo. Además, tuvo un diseño no experimental de tipo descriptivo-correlacional (Hernández et al., 2014).

En cuanto a los participantes la población de estudio lo conformaron 450 padres de familia de ambos sexos, pertenecientes a la Asociación Autismo Chiclayo que han sido seleccionados a través de un muestreo intencional, previamente solicitando su permiso para la aplicación.

En esta investigación se utilizó el muestreo no probabilístico con los asistentes de la Asociación Chiclayo durante el mes de agosto- septiembre y el muestreo es por conveniencia, a través de la fórmula estadística, se obtuvo una muestra de 207 sujetos entre hombres y mujeres.

Con respecto a los criterios de selección de la muestra se encontró la inclusión a aquellos padres de familia de ambos sexos; de niños que hayan sido diagnosticados con autismo, asimismo, que formen parte del registro de miembros de la Asociación Autismo Chiclayo; y que brinden su consentimiento informado.

Por otro lado, en el criterio de exclusión se tiene en cuanto a los padres que no firmen el consentimiento informado y que no pertenezcan a la Asociación Autismo Chiclayo.

Por otra parte, el criterio de eliminación, se toman en cuenta, los cuestionarios de aquellos cuidadores primarios que no hayan realizado todos los ítems o hayan marcado dos respuestas por ítem

Técnicas e instrumentos.

La técnica que se utilizó fue la encuesta, y los instrumentos son el Inventario de Modos de Afrontamiento al estrés (Anexo 2), donde estudia las estrategias de afrontamiento que presentan las personas al estar dispuestas a situaciones de estrés. Dicho cuestionario, fue creado por Carver y sus colaboradores en 1989, la prueba se basó en el modelo teórico del autor Lazarus; de igual forma en el modelo de autorregulación conductual de Bandura. El cuestionario, tiene 52 ítems en formato de tipo Likert de 4 puntos de calificación. En el Perú,

el instrumento fue adaptado por Casuso en 1996; posteriormente en el 2016 por Casserteo y Chau.

Este cuestionario está dividido en tres dimensiones y trece modos de afrontamiento, cuyo análisis factorial exploratorio, se realizó con rotación varimax y se encontró cargas factoriales significativas. La confiabilidad, se llevó a cabo a través del alfa de Cronbach hallando un coeficiente de 0.68 para el estilo enfocado en el problema, de esta manera 0.75 en el estilo centrado en la emoción y 0.77 para otras estrategias (Cassereto & Chau,2016).

Asimismo, se aplicó el cuestionario de estrés parental, en la versión abreviada (PSI-SF), el cual mide el estrés percibido en padres de familia (Anexo 3). El instrumento fue diseñado en inglés por Abidin en 1983.

El cuestionario se basa en el modo multidimensional de estrés por la crianza de Abidin (1985). Originalmente, estuvo compuesto por 120 ítems agrupados en dos dimensiones. El cuestionario fue traducido y adaptado al español en base a una muestra de 223 madres españolas, en el cual se mantuvo sus propiedades psicométricas. En el Perú Sánchez (2015) adaptó una versión abreviada que está diseñada por 36 ítems, donde se agruparon en tres dimensiones, siendo 12 ítems para cada una. Tienen cinco alternativas de respuesta múltiple en escala Likert. Para este estudio se obtuvo un Alpha de Cronbach 0.91, en relación a la confiabilidad fue de .95. En el área denominada malestar paterno (.83), asimismo en interacción disfuncional padre-hijo (.84) y en niño difícil (.82).

Procedimientos.

Para la realización del estudio, se solicitó el permiso a la Asociación Autismo Chiclayo. De este modo, se va envió una carta (Anexo 4) que está dirigida al presidente de la asociación; el cual ha sido firmada por la directora de la Escuela de Psicología de la Universidad.

Posterior a ello, se coordinó la fecha y el lugar con el presidente de la Asociación para brindar la información necesaria a todos los padres de familia que se pretende realizar un estudio con fines de investigación, para lo cual se les indicará que solo algunos de los cuidadores primarios serán considerados dentro del estudio. De esta manera, en la Asociación se identificó a los padres que serán encuestados y respetando todos los procedimientos de bioseguridad (distanciamiento social y uso de mascarilla N-95) se les entregó el consentimiento informado.

Asimismo, la aplicación de los instrumentos se realizó en los tiempos libres de los padres cuando sus hijos entraban a terapia, por ende, una vez que firmen el consentimiento informado, se les otorgó dos cuestionarios para que respondan, el cual uno de ellos mide el estrés de los padres y otro el afrontamiento. Estas encuestas se van a realizar de manera colectiva, donde tendrá una duración de 20 a 30 minutos aproximadamente.

Aspectos éticos.

Este trabajo fue evaluado inicialmente por el comité de Ética de investigación de la facultad de medicina de la Universidad Santo Toribio de Mogrovejo. Asimismo, se sometió el proyecto al programa de antiplagio turnitin en la que se especificó el porcentaje de similitud.

Además, se tomó en cuenta principios éticos recomendados por la Asociación americana de psicología (APA,2017) empezando por asegurar el respeto de la autonomía de

los participantes, en el cual, junto con los cuestionarios y el consentimiento informado, se dio a conocer los alcances del estudio y puedan decidir su participación en la investigación.

Por otro lado, se cumplió con el principio de beneficencia y no maleficencia, puesto que el estudio no va a representar ningún riesgo para la salud física y psicológica de los participantes. De la misma manera, se reconoció su igualdad y el trato justo, otorgándoles la información precisa a todos los participantes sin hacer distinción alguna; por ende, se expuso de forma clara en el consentimiento informado los objetivos, los instrumentos a utilizar y el uso de resultados globales que se obtendrán.

Con respecto a la confidencialidad del estudio, se les instruyó sobre el consentimiento informado, el cual solo se utilizó para fines de la investigación, manteniendo el anonimato, cumpliéndose de manera eficaz, reservándole la identidad de los sujetos de estudio. Asimismo, reconoció la libertad individual, debido a que la investigación fue voluntaria, permitiéndole a las personas retirarse cuando lo deseen. Se cumple con los criterios de integridad y justicia, debido a que no hubo algún tipo de alteración en los resultados de los participantes.

Procesamiento y análisis de datos.

Los datos fueron recolectados y organizados en una hoja de Excel, para luego ser importados y procesados por medio del software estadístico Jamovi para su correspondiente análisis.

Primero, se realizó el análisis descriptivo de las variables que responden a los objetivos específicos y luego se realizó el análisis correlacional correspondiente al objetivo general. Para ello, se determinó la normalidad en la distribución de los datos a través de la prueba Shapiro-Wilk, misma que favoreció a la utilización de la prueba de correlación no paramétrica Rho de Spearman, lo cual coadyuvó a contrastar la hipótesis planteada previamente. Asimismo, los resultados se presentaron por medio de tablas y figuras, según correspondían dentro del cuerpo de la investigación.

Resultados y Discusión

Relación entre estrategias de afrontamiento y estrés parental

Los resultados dan a conocer la correlación existente entre estrategias de afrontamiento y estrés parental, la cual fue determinada por medio de la prueba no paramétrica Rho de Spearman, encontrando que no existe una relación estadísticamente significativa entre el estrés parental y las estrategias de afrontamiento enfocadas en el problema ($p = 0.206$), en la emoción ($p = 0.440$) y otras estrategias ($p = 0.538$).

Así, se ha determinado que, los hallazgos no se asemejan a los encontrados en estudios antecedentes, desarrollados a nivel internacional y nacional, tal es el caso del estudio de Sofologi et al. (2022), en el que se encontró que la estrategia de afrontamiento autorregulación guarda una relación estadísticamente significativa con el estrés parental; es decir, la mencionada estrategia coadyuva a que el estrés en los padres de familia se vea reducido en gran medida. Empero, también se han encontrado estudios que dan a conocer la existencia de dicha relación estadística, como en la pesquisa de Ishtiaq et al. (2020) y Arphi et al. (2017), en las que se determinó que el desarrollo de las variables de estudio era independiente entre sí,

permitiendo asumir que ninguna influye en la otra, lo que pudo deberse a las condiciones socioculturales de las poblaciones en las que se desarrolló cada investigación, respectivamente.

En tanto, a nivel teórico, los resultados cobran relevancia al tomar en consideración lo sostenido por Abidin (1992), quien afirma que el estrés parental refleja un proceso por medio del que los padres experimentan emociones excedentes a las diversas situaciones dificultosas, lo cual es un factor sumamente influyente en comportamiento infantil y desajuste del desarrollo, dado que, más problemas conductuales podrían presentar los menores, en la medida que los padres presenten estrés, ya que este último no interfiere en la gestión adecuada de las situaciones, presentándose con mayor frecuencia en la etapa de la infancia, como lo menciona Renzo et al. (2022). En esa línea, el modelo de Sánchez (2015) sostiene que el estrés parental consta de tres grandes factores que favorecen a su entendimiento (malestar paterno, interacción disfuncional padre-hijo y niño difícil), mismos que entre sí dan a conocer cómo los elementos o aspectos intrínsecos y extrínsecos de la relación padre-hijo pueden incidir en la experiencia estresante de los padres o cuidadores y en el estilo de crianza adoptado, mismo que estaría configurando la estrategia de afrontamiento ante el cuadro de estrés.

Por otro lado, la literatura señala que se considera afrontamiento a las voluntades conductuales y cognitivas que se desarrollan para manejar situaciones o eventos excesivamente demandantes, por lo cual, se aplica constantemente ante una respuesta al estrés, lo cual contribuye a la reducción de emociones extremas e inmanejables por el individuo (Vasquez, 2020). En tanto, las estrategias de afrontamiento aluden a características propias del hombre que favorecen a su adaptación frente a situaciones agobiantes, puesto que contemplan esfuerzos por transformar aspectos personales del entorno o de la relación entorno-persona, en donde se definen como estrategias enfocadas en el problema, y las que se centran en la firmeza emocional se definen como estrategias centradas en la emoción (Miluska, 2020).

La no existencia de relaciones estadísticamente significativas encontradas podría implicar que, el uso de una u otra estrategias de afrontamiento no tendrá significancia en la mitigación o incremento del estrés experimentado por los padres de niños diagnosticados con TEA, lo cual puede justificarse en las características de la población en sí misma, dada la asistencia médica y los recursos promocionales con la que se cuenta actualmente, la población parental con hijos con este diagnóstico podría presentar una tendencia a asimilar el mismo de una forma más favorable, lo cual es totalmente independiente a la forma en que afronten las diferentes situaciones del día a día.

Nivel de estrés parental en los padres de niños con TEA

Los valores porcentuales que reflejan el nivel de estrés parental entre padres con TEA pertenecientes a una asociación de Chiclayo, determinando que existe un nivel bajo en el (35%) de la muestra seguido del nivel medio (33%) y alto (32%).

Los resultados presentarán una similitud a lo encontrado en otras investigaciones, como la de Falcón y Urgilez (2021) en Ecuador, Anyawu et al. (2019) en Canadá, Arphi et al. (2017) en Ventanilla, Enríquez y Rodríguez (2020) en Arequipa, Diaz (2021) y Pérez(2020) en Lambayeque y Guerrero (2020) en Pimentel, en las que si bien no se han encontrado niveles bajos reincidentes, han demostrado que el estrés promedio y alto, lo cual perjudica al desarrollo

de los miembros del grupo familiar, dada la experiencia de lidiar con el comportamiento particular de los niños con diagnóstico de TEA.

Así, los resultados presentan un sustento teórico en el acto de reconocer que la crianza de los hijos va acompañada de niveles de estrés, debido a las complicaciones y desafíos que conllevan a experimentar frustración (Manti et al., 2019), lo cual puede agravarse si se trata de la llegada de un niño con discapacidades del desarrollo como el TEA, puesto que configura el rol parental como altamente demandante (Siracusano et al., 2021), dando lugar a un factor de estrés, mismo que es conceptualizado como un proceso por medio del cual los padres vivencian sentimientos desbordados ante las múltiples dificultades de su rol parental (Abidin, 1992), lo cual impacta sobre el aspecto psicológico cuando de un diagnóstico crítico en sus menores hijos se trata, haciéndose notar por medio del dolor emocional, la dificultad para creer y asimilar el diagnóstico, así como en la conmoción y negación (Siracusano et al., 2021).

Este nivel bajo encuentra una justificación en las características socioculturales de la muestra de estudio, puesto que dado el conocimiento actual develado sobre el diagnóstico clínico en cuestión ha permitido una asimilación favorable del mismo, dejando de percibirlo como un problema; sin embargo, a este nivel bajo le sigue el nivel medio y alto, respectivamente, que son representados por un importante porcentaje de los participantes, lo permitiría asumir que la asimilación antes mencionada no ha sido posible en estos, sino que lo perciben como un factor limitante para el desarrollo de actividades cotidianas.

Estrategias de afrontamiento en los padres de niños con TEA

Las estrategias enfocadas en el problema son las empleadas con mayor notoriedad a nivel medio (51%), mientras que las enfocadas en las emociones (33%) y las evitativas o, también llamadas, otras estrategias de afrontamiento a nivel bajo (30%).

En esa línea, es válido mencionar que existen múltiples investigaciones internacionales y nacionales en las que se ha analizado el desarrollo de las variables de estudio en la población parental de niños con TEA, mismas que guardan coherencia con los hallazgos de la presente. Así, se tiene el estudio de Ishtiaq et al. (2020) y Toledo (2019), quienes encontraron que mayor incidencia del uso de estrategias centradas en el problema en padres de niños con TEA de la India y Tacna, respectivamente. No obstante, los resultados difieren con los descritos por Falcón y Urgilez (2021) en Ecuador, Torres (2022) en Lima y Racchumi (2019) en Chiclayo, en donde se encontró que los padres de niños con TEA empleaban con mayor frecuencia las estrategias centradas en la emoción; mientras que, en Ventanilla, Arphi et al. (2017) encontraron que los padres de familia hacían uso de estrategias de afrontamiento evitativo.

Con ello, se comprende que, si bien en la presente se ha determinado el uso recurrente de estrategias centradas en el problema, esto puede cambiar al considerar las características de otros contextos o poblaciones específicas, donde podrían darles mayor interés o importancia a aspectos como la emoción o la conducta evitativa. En esa línea, teóricamente se entiende por afrontamiento centrado en el problema a aquel, que también se le denomina afrontamiento activo y, enroca a la persona a realizar acciones que buscan reducir la adversidad consecuente de una situación (Del Río, 2021). En tanto, el afrontamiento pasivo es también llamado afrontamiento centrado en las emociones y se presenta cuando el individuo pierde la esperanza

ante un cambio significativo ante situaciones problemáticas, y se desarrollan estrategias de descarga emocional, como lo mencionan Ruiz et al. (2020). Por último, el afrontamiento evitativo se caracteriza porque el ser humano presenta una tendencia marcada a evadir los problemas o conflictos sin hacer el intento de solucionarlos, lo que en consecuencia lo conlleva a proyectar los propios errores en terceros (Del Río, 2021).

El uso de las estrategias enfocadas en el problema permite entrever que, la forma en que los participantes tienden a resolver una situación agobiante es por medio de acciones orientadas hacia la mitigación de consecuencias adversas, lo cual es propio de la población en sí misma, dado que la mayoría de los participantes cuenta con estudios superiores y, actualmente, con altas cargas de trabajo que les ha permitido ver la situación de una forma más objetiva y centrada en encontrar soluciones efectivas.

Relación entre dimensiones de estrés parental y estrategias de afrontamiento

Los resultados señalaron que, no existe asociación estadísticamente significativa entre el malestar paterno con las estrategias enfocadas en el problema ($p = 0.317$), en las emociones ($p = 0.849$), o evitativas ($p = 0.795$); Sin embargo, se encontró una correlación muy pequeña, positiva y estadísticamente significativa entre la interacción disfuncional padre-hijo con las estrategias evitativas ($r_s = 0.208$; $p = 0.011$) mientras que la dimensión niño difícil se relaciona significativamente con las estrategias enfocadas en la emoción ($r_s = 0.292$; $p = 0.01$) y las evitativas ($r_s = -0.187$; $p = 0.022$).

Así, los datos estadísticos indicados no guardan congruencia con los referidos en diferentes estudios antecedentes, como el desarrollado por Falcón y Urgilez (2021) en la población ecuatoriana, en quienes se encontró que las estrategias de afrontamiento se relacionaron de forma significativa con las dimensiones del estrés parental, lo cual se hizo notar también en el contexto de Puente Piedra (Perú), donde la pesquisa de Torres (2022) determinó que los padres de niños con TEA ejercían un estilo de afrontamiento centrado en el problema y ello repercutía sobre los conflictos que estos atravesaban debido a los estrategias de crianza, la falta de apoyo de los demás integrantes del grupo familia, etcétera, lo que da lugar al denominado malestar paterno.

En este respecto, el afrontamiento es considerado como aquellas voluntades cognitivas-conductuales que son desarrolladas con el propósito de ejercer el control sobre situaciones o circunstancias agobiantes (Vásquez, 2020); de aquí que, se tiene al afrontamiento centrado en el problema, entendido como el que se encuentra ligado con acciones que buscan reducir los factores estresores y las consecuencias de estos (Falcon, 2017); el afrontamiento centrado en las emociones como aquel que se presenta cuando el individuo pierde la esperanza ante un cambio significativo ante situaciones problemáticas, y se desarrollan estrategias de descarga emocional (Ruiz et al., 2020); mientras que, el afrontamiento evitativo enfoca su atención en el ejercicio de la búsqueda de factores distractores en la realización de actividades, de modo que, las estrategias se encuentran representadas por la ingesta de sustancias psicoactivas, así como por el uso del humor, búsqueda de excusas, lo cual permite la reducción del evento indeseado (Del Río, 2021). Por otro lado, las dimensiones del estrés parental son sustentadas teóricamente por el modelo de Sanches (2015), encontrando entre ellas al malestar paterno,

interacción disfuncional padre-hijo y niño difícil; entendiendo por el primero el resultado de un conjunto de factores intrínsecos amalgamados sobre la percepción de las figuras parentales respecto a su rol ejercido. La segunda dimensión se explica en la relación conflictiva que pueda surgir entre padres e hijos, misma que se va dando a lo largo del tiempo. Y la tercera dimensión se entiende en la peculiaridad de los hijos para potenciar a su padre/madre a ejercer su rol como tal, tomando en consideración para ello al temperamento, la conducta, necesidades, etcétera.

En definitiva, la relación existente entre las estrategias evitativas y la dimensión interacción disfuncional significa que, en la medida que los involucrados presenten utilicen las primeras, podrá darse con mayor notoriedad la segunda. No obstante, la relación de las mismas estrategias con la dimensión niño difícil tiende a ser inversa, lo que quiere decir que, cuanto más se emplee las estrategias en mención, menos se podrá evidenciar una mejora en la adopción del rol parental de los participantes, lo cual se hace notar también si se emplean las estrategias enfocadas en la emoción. Esto último puede explicarse en la probabilidad pragmática de que los padres hayan tenido que afrontar múltiples situaciones complejas en el ejercicio de su rol parental, lo cual conlleva a que perciban este último como difícil y presenten esa tendencia a evitarlo.

Conclusiones

Sobre el objetivo general, se encontró la inexistencia de una relación significativa entre el estrés parental y las estrategias de afrontamiento enfocadas en el problema, en la emoción y otras estrategias.

Respecto al primer objetivo específico, se identificó la prevalencia del nivel bajo de estrés parental en el 35%, seguido del nivel medio en un 33% y un 32% nivel alto de los padres de niños con diagnóstico TEA, pertenecientes a una asociación de Chiclayo. Agregar los 3

En cuanto a las dimensiones de las estrategias de afrontamiento en los sujetos de estudios, el 51% de la dimensión enfocada en el problema, resalta que hay mayor frecuencia en los padres de niños con diagnóstico TEA, pertenecientes a una asociación de Chiclayo.

La correlación entre las se ha encontrado que no existe una relación significativa del malestar paterno con las estrategias enfocadas en el problema, en las emociones o evitativas. Mientras que, la interacción disfuncional padre-hijo sí se relaciona estadísticamente significativa con las estrategias evitativas; y la dimensión niño difícil con las estrategias enfocadas en la emoción.

Recomendaciones

A los directivos de la asociación tomada en consideración, implementar planes de acción que coadyuven a la concientización de aspectos de relevancia sobre el diagnóstico en TEA, con la finalidad de conseguir mayor comprensión al respecto y, a su vez, una disminución del estrés subyacente que pueda generarse.

De la misma manera deben de implementar programas de afrontamiento al estrés en la relación parental para los padres de familia a fin de integrar en la conducta de sus niños, aspectos de calidad y bienestar.

A los padres de familia, involucrarse en la instrucción y fortalecimiento de los saberes sobre el TEA y, también, sobre cómo actuar para sobrellevarlo adecuadamente para garantizar una buena guía a sus niños en su adecuación al contexto.

Dar continuidad a la investigación, en las que se compare la realidad de los constructos en otras poblaciones, con la finalidad de alcanzar un panorama holístico de su desarrollo.

Referencias

- American Psychiatric Association. (2013). *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (5a. ed)*. Washington.
- Abidin, R. (1992). The determinants of parenting behavior. *Journal Of Clinical Child Psychology*, 21, 407-412. https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1207/s15374424jccp2104_12
- Abidin, R., & Loyd, B. (1985). Revision of Parenting Stress Index. *Journal of Pediatric Psychology*, 10(2), 169-177. <https://academic.oup.com/jpepsy/article-abstract/10/2/169/987457?redirectedFrom=fulltext>
- Cabanillas, P., Sarriá, E & Méndez, L. (2006). Estrés en madres de personas trastornos del espectro autista. *Psicothema*, 18(3), 342-347
- Carver, C., Scheier, M., & Weintraub, J. (1989). Assessing Coping Strategies: A theoretically based approach. *Journal of Personality and Social Psychology*, 56(2), 267-283.
- Cassaretto, M., & Chau, C. (2016). Afrontamiento al Estrés: Adaptacion del Cuestionario COPE en Universitarios de Lima. *Revista Iberoamericana del Diagnóstico y Evaluacion. RIDEP*, 42(2), 95-109.
- Corsi, J. (1994). *Vida en familia. Una mirada interdisciplinaria sobre un grave problema Social*. Buenos Aires: Paidós.
- Del Río, M. (2021). *PsicoAbreu. (¿Cómo hacer frente a los problemas? Estilos y Estrategias de afrontamiento en al estrés)*.
- Falcon, M. (2017). *Afrontamiento al Estrés y Rasgos de Personalidad en Padres de Niños con Trastornos del Espectro Autista*. In *Psychology Applied to Work: An Introduction to Industrial and Organizational Psychology*, Tenth Edition Paul.
- Falcón, A., & Urgilez, J. (2021). *Relación entre el estrés parental y estrategias de afrontamiento en padres con hijos que presentan trastorno del espectro autista*. Ecuador. Universidad Católica del Ecuador.
- Finger, B., Mackinlay, R., Wilkening, F., & Weber, E. (2009). Affective and deliberative processes in risky choice: Age differences in risk taking in the Columbia Card Task. *Journal of Experimental Psychology: Learning, Memory, and Cognition*, 35, 709-770.
- Ishitiaq, N., Mumtaz, N., & Saqulain, G. (2020). Stress and coping strategies for parenting children with hearing impairment and autism. *Pakistan Journal of Medical Sciences*, 36(3), 538-543. <https://doi.org/10.12669/pjms.36.3.1766>
- Lázarus, R., & Folkman, S. (1987). *Estrés y procesos cognitivos*. México, DF: Martínez Roca.
- Martin, C. & Colbert, K. (1997). *Parenting: a life span perspective*. McGraw-Hill Companies, Inc.
- Miluska, I. (2020). *Estrategias de Afrontamiento: Una Revisión Teórica*. In *Repositorio Universidad de Sipan (Vol. 1, Issues 1)*.
- Rodríguez, A., Hernández, L., & Caicedo, M. (2014). Estrategias de afrontamiento y características sociodemográficas en padres de hijos con trastornos del espectro autista. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*, 43, 111-126.
- Roercker, C & Dunleav, A. (2010). The impact of Child symptom severity on stress among parents of children with ASD: The moderating role of coping style. *Journal of Child and Family Studies*, 19, 516-524. <https://doi.org/10.1007/s10826-009-9323-5>

- Rodríguez, J., & Enriquez, G. (2020). *Estrategias de afrontamiento y estrés parental en padres de niños con trastorno del espectro autista con edades entre 3 a 11 años en centros de educación básica especial de la ciudad de Arequipa*. Universidad Católica San Pablo.
- Ruiz, N. (2019). *Estrés parental en padres de niños con y sin Trastorno del Espectro Autista en centros institucionales educativas de los Olivos, 2019*. Universidad Privada del Norte.
- Sánchez, G. (2015). *Cuestionario de Estrés Parental: Características psicométricas y análisis comparativo del estrés parental en padres de familia con hijos e hijas de 0 a 3 años de Lima Moderna*. Universidad de Lima.
- Simmerman, S., Blacher, J., & Baker, B. (2001). Fathers and mothers' perceptions of father involvement in families with young children with a disability. *Journal of Intellectual & Developmental Disability*, 26(4), 325-338. <https://doi.org/10.1080/13668250120087335>.
- Torres, R. (2022). *Estilos de afrontamiento y estrés parental en padres de niños con trastorno del espectro autista de un centro educativo básico especial de Puente Piedra, 2017*. Universidad Privada del Norte.
- Valdés, A. (2007). *Funciones y dinámica de la familia. Familia y desarrollo: intervenciones en terapia familiar (p.15-44)*. México D.F. Manual Moderno.
- Vásquez, M. (2020). *Estrés Parental y estilos de afrontamiento en padres con y sin hijos de habilidades diferentes*.
- Waisbren, S. (1980). *Parents reactions after the birth of a developmentally disabled child. American Journal Of Mental deficiency*, 84,345-351.

Anexos

Operacionalización de la variable estrés parental

Definición teórica	Definición Operacional			Instrumento
	Dimensiones	Indicadores	Escala	
El estrés parental es un proceso en el cual los padres se sienten desbordados ante	Malestar Paterno	1-12		Cuestionario de Estrés Parental, versión abreviada
	Interacción			
las múltiples responsabilidades de su rol de madre o padre (Abidin, 1992; Webster-Stratton, 1990).	Disfuncional Padre-Hijo	13-24	Intervalo	(PSI-SF) (Abidin, 1995) adaptado a Perú por Sánchez (2015).
	Niño Dificil	25-36		

Operacionalización de la variable estrategias de afrontamiento

Definición teórica	Definición Operacional			Instrumento
	Dimensiones	Indicadores	Escala	
Las estrategias de afrontamiento son las distintas formas en las que una persona responde al estrés (Carver et al., 1989).	Afrontamiento activo	1,14,27,40		Inventario de afrontamiento COPE (Carver, Scheier & Weintraub, 1989) adaptado a Perú por Casuso (1996).
	Planificación	2,15,28,41		
	Supresión de actividades	3,16,29,42		
	Postergación de actividades	4,17,30,43		
	Búsqueda de apoyo social por razones instrumentales	5,18,31,44		
	Búsqueda de apoyo social por razones emocionales	6,19,32,45	Intervalo	
	Reinterpretación positiva y crecimiento	7,20,33,46		
	Aceptación	8,21,34,47		
	Negación	11,24,37,50		
	Acudir a la			

9,22,35,48

religi3n	
Enfocar y liberar emociones	10,23,36,49
Desentendimient o conductual	12,25,38,51
Desentendimient o cognitivo	13,26,39,52

Ficha Sociodemográfica

Ficha Sociodemográfica

Edad:

Género: Masculino () Femenino ()

Estado civil: Soltero () – Casado () – Divorciado () – Viudo- Conviviente ()

Número de hijos: 1 () - 2 () - 3 a 5 () - 5 a más ()

Anexo 2**¿CÓMO AFRONTAS O ENFRENTAS EL ESTRÉS? (Carver,1989)**

Instrucciones: Señor padre de familia, primeramente, agradecerles por su participación en este proyecto de investigación cuyo fin es conocer el modo en que ustedes afrontan las diversas situaciones estresantes; y a la vez establecer el tipo de relación que existe con el estrés parental en la crianza de sus hijos. Para ello se presentan 52 enunciados de la vida cotidiana; las cuales tendrá que leer con detenimiento y responder en el casillero correspondiente según los criterios siguientes:

N= Nunca lo hago

CS= Casi siempre lo hago

CN= Casi nunca lo hago

S= Siempre lo hago

Al responder este cuestionario lo damos por entendido que nos está brindando su consentimiento informado de participar en este proyecto; y si usted lo desea, está en su derecho de abandonar la tarea en cualquier momento.

ITEMS	N	CN	CS	S
1. Hago actividades adicionales para deshacerme del problema.				
2. Elaboro un plan de acción para deshacerme del problema.				
3. Dejo de lado otras actividades para concentrarme en el problema.				
4. Me esfuerzo esperando el momento apropiado para enfrentar el problema.				
5. Pregunto a personas que han tenido experiencias similares sobre lo que hicieron.				
6. Hablo con alguien sobre mis sentimientos.				
7. Busco algo bueno de lo que está pasando.				
8. Aprendo a convivir con el problema.				
9. Busco la ayuda de Dios.				
10. Emocionalmente me perturbo y libero mis emociones.				
11. Me niego a aceptar que el problema ha ocurrido.				
12. Dejo de lado mis metas.				
13. Me dedico a trabajar o realizar otras actividades para alejar el problema de mi mente.				
14. Concentro mis esfuerzos para hacer algo con respecto al problema.				
15. Elaboro un plan de acción.				

ITEMS	N	CN	CS	S
16. Me dedico a enfrentar el problema, y si es necesario dejo de lado otras actividades.				
17. Me mantengo alejado del problema sin hacer nada, hasta que la situación lo permita.				
18. Trato de obtener el consejo de otros para saber qué hacer con el problema.				
19. Busco el apoyo emocional de amigos o familiares.				
20. Trato de ver el problema en forma positiva.				
21. Acepto que el problema ha ocurrido y no podrá ser cambiado.				
22. Deposito mi confianza en Dios.				
23. Libero mis emociones.				
24. Actuó como si el problema no hubiera sucedido realmente.				
25. Dejo de perseguir mis metas.				
26. Voy al cine o miro la TV, para pensar menos en el problema.				
27. Hago lo que tiene que hacerse paso a paso para solucionar el problema.				
28. Me pongo a pensar más en los pasos a seguir para solucionar el problema.				
29. Me alejo de otras actividades para concentrarme en el problema.				
30. Me aseguro de no crear problemas peores por actuar rápido.				
31. Hablo con alguien que pueda saber más sobre el problema.				
32. Converso con alguien sobre cómo me siento				
33. Aprendo algo sobre la experiencia que estoy viviendo.				
34. Me acostumbro a la idea de que el problema ya ha sucedido.				
35. Trato de encontrar consuelo en mi religión.				
36. Siento que me altero mucho y expreso esos sentimientos a otros.				
37. Actuó como si no hubiese ocurrido nada.				
38. Acepto que no puedo enfrentar el problema y lo dejo de lado.				

ITEMS	N	CN	CS	S
39. Sueño despierto (a) sobre otras cosas que no se relacionen al problema.				
40. Actúo directamente para evitar que el problema siga.				
41. Pienso en la mejor manera de controlar el problema.				
42. Trato que otras cosas no interfieran en los esfuerzos que pongo para enfrentar el problema.				
43. Me controlo para no hacer las cosas apresuradamente				
44. Hablo con alguien que podría hacer algo concreto sobre el problema.				
45. Busco la simpatía y la comprensión de alguien.				
46. Trato de madurar a consecuencia de la experiencia vivida.				
47. Acepto la realidad de lo sucedido.				
48. Rezo más de lo usual.				
49. Me molesto emocionalmente y soy consciente de ellos.				
50. Me digo a mí mismo (a): “Esto no es real”.				
51. Disminuyo los esfuerzos que pongo para solucionar el problema.				
52. Duermo más de lo usual.				

Como se relaciona con su hijo.

CEP (PSI-SF)

Instrucciones: Al contestar el siguiente cuestionario piense en lo que más le preocupa de su hijo(a). En cada una de las oraciones siguientes le pedimos que indique, por favor, rodeando con un círculo, la respuesta que mejor describa sus sentimientos. Si encuentra que una respuesta no describe con exactitud sus sentimientos, señale la que más se acerca a ellos. **DEBE RESPONDER DE ACUERDO CON LA PRIMERA REACCIÓN QUE TENGA DESPUÉS DE LEER CADA ORACIÓN.**

MA si está muy de acuerdo con el enunciado

A si está de acuerdo con el enunciado

D si está en desacuerdo con el enunciado

MD si está muy en desacuerdo con el enunciado

		MA	A	D	MD
1.	A menudo tengo la sensación de que no puedo controlar muy bien las situaciones con mi hijo(a)				
2.	Siento que he dejado algunas cosas personales para satisfacer las necesidades de mi hijo(a)				
3.	Me siento atrapado por mis responsabilidades como madre/padre.				
4.	Desde que soy madre/ padre, no he sido capaz de hacer cosas nuevas y diferentes.				
5.	Desde que nació mi hijo (a), siento no soy capaz de hacer las cosas que me gustan.				
6.	Estoy descontento (a) con la ropa que me compré la última vez				
7.	Hay muchas cosas de mi vida que me molestan				
8.	Ser madre/padre me ha traído más dificultades de los que esperaba en mis relaciones con otras personas				
9.	Siento que no tengo el apoyo de nadie				
10.	Siento que aburro fácilmente a partir del nacimiento de mi hijo				
11.	Estoy menos interesado por la gente				
12.	Me resulta difícil disfrutar de las cosas como antes				
13.	Me incomoda de las cosas que hace hijo(a)				
14.	Siento que mi hijo(a) quiere estar lejos de mí.				
15.	Mi hijo(a) me sonrío menos de lo que yo esperaba.				
16.	Tengo la sensación de que mis esfuerzos no valen la pena, cuando atiendo a mi hijo(a).				
17.	Cuando juega, mi hijo(a) me preocupa que no se sonrío con frecuencia.				
18.	Me molesta que el ritmo de aprendizaje de mi hijo(a) sea más lento que el de otros niños.				
19.	Me parece que mi hijo(a) no sonrío tanto como los otros niños				
20.	Mi hijo (a) no es capaz de hacer tantas cosas como yo esperaba.				
21.	Mi hijo (a) tarda mucho para acostumbrarse a las nuevas cosas.				
22.	<p>Marque una sola opción que mejor que mejor lo describa. Siento que soy:</p> <p>Malo(a) como padre/madre</p> <p>Una persona que tiene problemas para ser padre/madre</p> <p>Un(a) padre/madre normal</p> <p>Un(a) padre/madre mejor que el promedio</p> <p>Muy buen(a) padre/madre</p>				

23.	Me molesta tener la distancia y falta de calor con mi hijo(a).				
24.	Mi hijo(a) hace cosas que me molestan sólo para provocarme				
25.	Mi hijo(a) parece llorar y quejarse más a menudo que la mayoría de los niños				
26.	Mi hijo(a) generalmente se despierta de mal humor				
27.	Siento que mi hijo(a) es muy caprichoso (a) y se enoja con facilidad				
28.	Mi hijo(a) hace cosas que me molestan mucho				
29.	Mi hijo(a) reacciona mal cuando sucede algo que le desagrada				
30.	Mi hijo(a) se molesta fácilmente por las cosas más insignificantes				
31.	Establecer los horarios fue más difícil de lo que yo esperaba, para atender sus necesidades de mi hijo(a)				
	Marque una sola opción He observado que lograr que mi hijo(a) me obedezca es:				
	1. Mucho más difícil de lo que me imaginaba				
32.	2. Algo más difícil de lo que esperaba				
	3. Como esperaba				
	4. Algo menos difícil de lo que esperaba				
	5. Mucho más fácil de lo que esperaba				
33.	<p>Escriba en las líneas punteadas, y luego cuente, el número de cosas que le molesta que haga su hijo. Por ejemplos (demasiado movido, llora, interrumpe, pelea, etc.). Luego marque en la columna de la derecha el número que indica el conjunto de cosas que haya contado.</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	10+	8-94-	1-3	5
34.	Algunas cosas que hace mi hijo(a) me fastidian mucho				
35.	Ser madre/ padre se ha convertido en un problema mayor de lo que yo esperaba				
36.	Mi hijo(a) me demanda más de lo que exigen la mayoría de los niños				
ND					
Suma de datos					

Anexo C

Tabla 1*Prueba de normalidad por Shapiro-Wilk de estrategias de afrontamiento, estrés parental y sus dimensiones*

	N	W de Shapiro-Wilk	Valor p de Shapiro-Wilk
Estrategias enfocadas en el problema	150	0.912	< .001
Estrategias enfocadas en la emoción	150	0.927	< .001
Otras estrategias de afrontamiento	150	0.923	< .001
Estrategias de afrontamiento	150	0.947	0.001
Malestar paterno	150	0.845	< .001
Interacción Disfuncional Padre-Hijo	150	0.736	< .001
Niño Difícil	150	0.886	< .001
Estrés parental	150	0.828	< .001

Anexo D

Tabla 2*Relación entre estrategias de afrontamiento y estrés parental*

Dimensiones de estrategias de afrontamiento		Estrés parental
Estrategias enfocadas en el problema	R de Spearman	-0.238
	valor p	0.206
Estrategias enfocadas en la emoción	R de Spearman	-0.144
	valor p	0.449
Otras estrategias de afrontamiento	R de Spearman	-0.117
	valor p	0.538

Tabla 3*Nivel de estrés parental*

Nivel	Frecuencias	% del Total
Bajo	52	35%
Medio	50	33%
Alto	48	32%

Tabla 4*Estrategias de afrontamiento predominantes en los padres de niños con TEA*

Variable	Nivel	Frecuencias	% del Total
Estrategias enfocadas en el problema	Bajo	50	33.30%
	Medio	76	50.70%
	Alto	24	16.00%
Estrategias enfocadas en las emociones	Bajo	51	34.00%
	Medio	49	32.70%
	Alto	50	33.30%
Otras estrategias de afrontamiento	Bajo	54	36.00%
	Medio	45	30.00%
	Alto	51	34.00%
Estrategias de afrontamiento	Bajo	50	33.30%
	Medio	51	34.00%
	Alto	49	32.70%

Tabla 5*Relación entre las dimensiones de las estrategias de afrontamiento al estrés con las dimensiones del estrés parental, en padres de familias de niños con TEA.*

		Estrategias enfocadas en el problema	Estrategias enfocadas en las emociones	Otras estrategias de afrontamiento
Malestar paterno	Rho de Spearman	-0.082	0.016	0.021
	valor p	0.317	0.849	0.795
Interacción disfuncional Padre-Hijo	Rho de Spearman	-0.053	-0.037	0.208
	valor p	0.518	0.654	0.011
Niño difícil	Rho de Spearman	-0.175	-0.292	-0.187
	valor p	0.032	0.01	0.022