

UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA

FACULTAD DE PSICOLOGÍA Y TRABAJO SOCIAL



Trabajo de Suficiencia Profesional

Resiliencia en padres de familia de hijos con discapacidad de una Institución
Educativa Pública distrito de San Luis, 2018

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Psicología

Presentado por:

Autora: Bachiller Castro Robles Pamela

Lima- Perú

2019

DEDICATORIA

Este Trabajo es dedicado a mis padres, por brindarme su apoyo, confianza y motivación en cada nuevo reto. Por ser mi guía en cada paso, encaminarme a seguir mis sueños y no rendirme.

AGRADECIMIENTO

Dedico mi trabajo de investigación a mis padres y hermano, quienes siempre apoyaron en seguir adelante a pesar de las dificultades.

Agradezco a mis docentes que me iluminaron en cada paso de mi carrera y de mi asesoría con su conocimiento y paciencia para poder alcanzar mis metas y objetivos a lo largo de mi vida profesional.

PRESENTACIÓN

Señores miembros del Jurado:

Dando cumplimiento de las normas de la Facultad de Psicología y Trabajo Social de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega según la Directiva N°003 – FPs y Ts – 2018. Presento ante ustedes mi investigación titulada “Resiliencia en padres de familia de hijos con discapacidad de una Institución Educativa Pública y Parroquial en San Luis, 2017” bajo la modalidad de TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL DE PSICOLOGIA, para obtener el título profesional de licenciatura.

Por lo expuesto señores miembros del jurado espero que el presente trabajo de investigación sea evaluado y aprobado.

Atentamente,

Pamela Castro Robles

INDICE

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Presentación.....	iv
Índice.....	v
Índice de tablas.....	vii
Índice de figuras.....	viii
Resumen.....	ix
Abstract.....	x
Introducción.....	xi

CAPÍTULO I

Planteamiento del problema.....	12
1.1. Descripción de la realidad problemática.....	12
1.2. Formulación del problema.....	14
1.3. Objetivos.....	15
1.4 Justificación e Importancia de la Investigación.....	16
1.5 Limitaciones de la investigación.....	17

CAPÍTULO II

MARCO TEORICO CONCEPTUAL.....	18
2.1. Antecedentes de la Investigación.....	18
2.1.1. Investigaciones Internacionales.....	18
2.1.2. Investigaciones Nacionales.....	21
2.2. Bases Teóricas	24
2.2.1. Resiliencia.....	24

2.2.2. Psicología Positiva.....	29
2.2.3. Psicología Humanista.....	30
2.2.4. Modelo Ecológico de Bronfenbrenner.....	30
2.2.5. Teoría según Boris Cyrulnik.....	32
2.2.6. Modelo de las Mándalas de Resiliencia de Wolin & Wolin.....	33
2.2.7. Modelo Bifactorial de la Resiliencia de Wagnild y Young.....	35
2.3. Definiciones conceptuales.....	36

CAPITULO III

METODOLOGIA.....	37
3.1. Tipo, diseño utilizado y nivel de Investigación.....	37
3.2 Población y muestra.....	38
3.3 Identificación de la variable y su operacionalización.....	40
3.4 Técnicas e Instrumentos de evaluación y diagnóstico.....	41

CAPITULO IV RESULTADOS.....44

4.1. Procesamiento de resultados.....	44
4.2. Presentación de resultados.....	42
4.3. Análisis y discusión de los resultados.....	50
4.4. Conclusiones.....	53
4.5. Recomendaciones.....	54

CAPITULO V

PROGRAMA DE INTERVENCIÓN.....	56
5.1. Descripción del programa.....	56
5.2. Justificación del programa	56
5.3. Objetivos.....	58

5.4. Alcance.....	58
5.5. Metodología.....	58
5.6. Recursos humanos, materiales y financieros.....	59
5.7. Cronograma de actividades.....	60
5.8. Desarrollo de las sesiones.....	61
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	77
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS DREL PROGRAMA DE INTERVENCION.....	82
ANEXOS.....	83
Anexo 1. Escala de Resiliencia de Wagnild y Young.....	84
Anexo 2. Ficha Sociodemografica.....	85
Anexo 3. Carta de Presentación.....	86
Anexo 4. Asentimiento Informad.....	87
Anexo 5. Matriz de Consistencia.....	88

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características sociodemográficas de la muestra.....	38
Tabla 2. Identificación de la variable “Resiliencia” y su operacionalización.....	40
Tabla 3. Categorías o niveles diagnósticos (Por dimensiones).....	42
Tabla 4. Categorías o niveles diagnósticos (Puntajes totales).....	42
Tabla 5. Nivel de Resiliencia.....	44
Tabla 6. Nivel de la dimensión Confianza en sí mismo.....	45
Tabla 7. Nivel de Ecuanimidad.....	45
Tabla 8. Nivel de Perseverancia.....	46
Tabla 9. Satisfacción Personal en sí mismo.....	47
Tabla 10. Nivel de Sentirse bien solo.....	48
Tabla 11. Nivel de Resiliencia según sexo.....	49
Tabla 12. Nivel de Resiliencia según tipo de familia.....	49

INDICE DE FIGURAS

Figura 1. Modelo Ecológico de Brofenbrenner.....	31
Figura 2. Mándala de Resiliencia de Wolin & Wolin.....	34
Figura 3. Niveles de Resiliencia.....	44
Figura 4. Niveles de la Dimensión Confianza en sí mismo.....	45
Figura 5. Niveles de la Dimensión Ecuanimidad.....	46
Figura 6. Nivel de la Dimensión Perseverancia.....	47
Figura 7. Nivel de la Dimensión Satisfacción Personal.....	47
Figura 8. Nivel de la Dimensión Sentirse bien solo.....	48

RESUMEN

La presente investigación es de tipo descriptivo y diseño no experimental, tuvo como objetivo conocer los niveles de resiliencia en sus 5 dimensiones que son confianza en sí mismo, ecuanimidad, perseverancia, satisfacción personal y sentirse bien solo en padres de familia de hijos con discapacidad de una Institución Educativa Pública Parroquial del distrito de San Luis, la muestra estuvo constituida por 70 padres de familia. Para la recolección de datos se aplicó la Escala de Resiliencia de Wagnild & Young, adaptado por Novella en 2002.

Se utilizó un análisis descriptivo a través de los programas SPSS 22 y los resultados mostraron que el 82.86% de la muestra se ubica en la categoría Alta. Se observó que el 72.86 % se ubica en la categoría Media de la dimensión Confianza en sí mismo. También se encontró que la categoría Alta de resiliencia, el 100.0% pertenece a la familia nuclear y extendida.

Palabras Claves: Resiliencia, discapacidad, familia, integración y psicología social.

ABSTRACT

This descriptive and non-experimental investigation studies the levels of resiliency in their five dimensions: self-confidence, equanimity, perseverance, self-satisfaction and feeling good in parents with children with disabilities in the Parochial Public Educational Institution in San Luis district, the investigation was carried out on a sample of 70 parents. To collect data, the sample was applied the Wagnild & Young Resilience Scale, adapted by Novella in 2002.

A descriptive analysis was conducted through the programs SPSS 22 and the results obtained showed that 82.86% of the study sample is in the High category. It was also observed that 72.86% is located in the Average category of the Self-confidence dimension. It was also found that the High resilience category, 100.0% belongs to the nuclear family and extended.

Keywords: resiliency, disabilities, family, integrity and social psychology

INTRODUCCION

La resiliencia es la capacidad de cada persona para afrontar una adversidad, valiéndose de diferentes recursos que ha ido desarrollando a lo largo de su vida en base a las experiencias. Siendo su objetivo primordial determinar el nivel de resiliencia de los padres y madres de hijos con discapacidad de una Institución Pública Parroquial. El rol de los padres es la base para la salud mental de los hijos, su responsabilidad para acompañarlos en las diferentes etapas es de vital importancia sin embargo las expectativas respecto a sus hijos pueden cambiar, frente a un diagnóstico, y sobre todo el proceso de adaptación. Por lo cual, es de relevancia conocer las dimensiones y su intervención dentro de la resiliencia, así como las que requieren de reforzamiento.

En relación hay cinco capítulos. El primer capítulo engloba la descripción de la realidad problemática, a nivel general y específico, finalizando con el motivo y relevancia. El segundo apartado, consta del marco conceptual, en esta sección se reconocen las investigaciones previas internacionales y nacionales. También se encuentran las Bases Teóricas que sostienen la investigación, donde se presenta el significado de la variable estudiada, las diferentes teorías y el instrumento. Al concluir, se describe la variable principal.

En el tercer apartado, se encuentra la metodología, el diseño y el tipo utilizado en el trabajo de investigación, las particularidades y valoración de la población y muestra, identificar la variable y definirla en factores medibles. Concluyendo con las técnicas e instrumentos de evaluación.

El cuarto y último capítulo, se presenta, el procesamiento y análisis obtenidos mediante el uso de instrumentos y técnicas antes mencionadas, dando origen a la discusión, conclusión y las sugerencias.

Por último el quinto apartado, se muestra el proyecto de actuación, cuyo fin es poder fomentar y fortalecer la resiliencia y sus dimensiones en la muestra de estudio.

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Tradicionalmente, la psicología consideraba al ser humano básicamente como una persona pasiva que no reaccionaba ante los estímulos estresantes del entorno. Vera, Carbelo, y Vecina (2007). Poniendo mayor interés al estudio de las consecuencias nocivas que sobre los individuos llegan a alcanzar la exposición a situaciones traumáticas, de riesgo o infortunio, que a la aptitud de la persona para afrontar dichas experiencias negativas e incluso rescatar algún aspecto positivo de estas experiencias (resiliencia). Sin embargo no solo se trata de la resiliencia a nivel individual; se sabe que la familia es el ambiente de crecimiento y desarrollo a nivel psicosocial de cada individuo, ya que por naturaleza se necesita sentirse integrado(a), convirtiéndola en su red de apoyo social.

Muchas de las familias, atraviesan por situaciones estresantes, conflictos y hechos traumáticos con los cuales tienen que convivir día a día siendo uno de ellos de forma permanente el tener un hijo/a con alguna discapacidad. El impacto emocional producto de un hijo con discapacidad puede generar estados depresivos leves, estrés, frustración. El momento más difícil que viven los padres es cuando se confirma el diagnóstico de la discapacidad del hijo(a), se caracteriza esta etapa como una ocasión de profundo duelo por el hijo(a) con una dificultad permanente. Sin embargo lo que afecta de forma positiva o negativa la vida de un niño con discapacidad, no sólo está relacionada de sus características, sino de la forma en que sus padres lo ven lo tratan y de lo que hacen por él /ella.

“La Organización Mundial de la Salud (2013) refiere que más de mil millones de personas, es decir un 15% de la población a nivel mundial, sobrelleva alguna forma de discapacidad”. Con estos datos existe la posibilidad que la discapacidad será parte de la vida de la mayoría de las familias contemporáneas. El Consejo Nacional para la Integración de la Persona con

Discapacidad CONADIS (2013) señaló que en Perú existen 1 millón 575 mil personas viviendo con una discapacidad. De esta cifra, el 52,1% son de sexo femenino lo que equivale a 820 mil 731 personas y 47,9% son de sexo masculino (754 mil 671), siendo así, la proporción mayor en mujeres. De los cuales 129 mil 796 están por debajo de los 15 años, 651 mil 354 de 15 a 65 años y 794 mil 924 de 65 años en adelante.

Donde, el 40,6% necesita de los cuidados de un familiar, por ejemplo de su hija (29,2%), de la madre (26,0%), de la esposa/esposo o pareja (21,8%), otro familiar (14,1%), del hijo (12,6%), de la hermana (6,8%), padre (6,8%), del hermano (4,1%), otro no familiar (3,2%), trabajadora del hogar (2,1%) y profesional de salud (0,6%). Según el grado instructivo logrado, el 40,5% cuentan con educación primaria, el 23,6% sin educación inicial, el 22,5% cuentan con educación secundaria, el 11,4% alcanza una educación superior técnica o universitaria, el 1,7% educación básica especial y el 0,2% accede a una maestría. Los porcentajes más altos se evidenciaron en el departamento Lima donde el 6,8% de sus habitantes presenta alguna discapacidad, le continúa Arequipa (6,7%) seguido por Moquegua (6,6%).

La discapacidad o inhabilidad puede llegar a ser no solo una dificultad física sino también cognitiva o la asociación de ambos que podría permanecer todo el transcurso de su vida, afectando una o más áreas de su vida: motricidad, nivel de aprendizaje, desarrollo del lenguaje, coeficiente intelectual, entre otros. Fernández y Rodríguez (2009).

En relación a este estudio, la población vive en un contexto de pobreza y tienen a un hijo(a) estudiando en una modalidad especial con diferentes diagnósticos, entre ellos: sordera, retardo mental, autismo, síndrome de down, etc. Factores que pueden influir en el desarrollo de la resiliencia en la familia.

Lo que se busca es conocer los niveles de resiliencia, los cuales son indispensables para afrontar situaciones estresantes; en el caso de los padres de hijos con discapacidad, es importante identificar los factores más relevantes que permiten optimizar dichos niveles, para el desarrollo pleno que requiere el

cursar educación básica especial, ya que la mayoría recibe a diario tratamiento, y también se ven expuestos a burlas, limitaciones, dificultad en el aprendizaje, etc. Ellos requieren mucho del apoyo y la actitud de sus padres, lo que puedan brindarles para afrontar cuestionamientos de otras personas, burlas constantes, señalamientos, entre otros, pero que a pesar de estas circunstancias puedan seguir adelante y superen el estigma que involucra la discapacidad, así mismo será de mucha ayuda para que los padres desarrollen herramientas con las cuales apoyarán y motivarán a sus hijos para lograr una mejor autoestima confianza. Al no hallar un nivel promedio o alto de resiliencia en los padres, se puede ver afectado el vínculo conyugal, generando en ellos sentimientos ambivalentes, frustraciones, conflictos, culpabilidades, entre otros, lo cual podría repercutir a mayores dificultades en el desarrollo y desempeño del hijo/a con discapacidad dentro de su medio.

Formulación del Problema

Problema General

¿Cuál es el nivel de resiliencia en padres de familia de hijos con discapacidad de una Institución Educativa Pública Parroquial del distrito de San Luis, 2018?

Problema Específico

¿Cuál es el nivel de resiliencia en la dimensión Confianza en sí mismo, en padres de familia de hijos con discapacidad de una Institución Educativa Pública Parroquial del distrito de San Luis, 2018?

¿Cuál es el nivel de resiliencia en la dimensión Ecuanimidad, en padres de familia de hijos con discapacidad de una Institución Educativa Pública Parroquial del distrito de San Luis, 2018?

¿Cuál es el nivel de resiliencia en la dimensión Perseverancia, en padres de familia de hijos con discapacidad de una Institución Educativa Pública Parroquial del distrito de San Luis, 2018?

¿Cuál es el nivel de resiliencia en la dimensión Satisfacción Personal en sí mismo, en padres de familia con hijos con discapacidad de una Institución Educativa Pública Parroquial del distrito de San Luis, 2018?

¿Cuál es el nivel de resiliencia en la dimensión Sentirse bien solo, en padres de familia con hijos con discapacidad de una Institución Educativa Pública Parroquial del distrito de San Luis, 2018?

¿Cuáles son los niveles de resiliencia en padres de familia con hijos con discapacidad de una Institución Educativa Pública Parroquial, según sexo y tipo de familia del distrito de San Luis, 2018?

Objetivo del Estudio

Objetivo General

Identificar los niveles de resiliencia en padres de familia de hijos discapacidad de una Institución Educativa Parroquial Pública del distrito de San Luis, 2018.

Objetivos Específicos

Identificar el nivel de resiliencia en la dimensión Confianza en sí mismo en padres de familia de hijos con discapacidad de una Institución Educativa Parroquial Pública del distrito de San Luis, 2018.

Identificar el nivel de resiliencia en la dimensión Ecuanimidad, en padres de familia de hijos con discapacidad de una Institución Educativa Pública Parroquial del distrito de San Luis, 2018.

Identificar el nivel de resiliencia en la dimensión, Perseverancia en padres de familia de hijos con discapacidad de una Institución Educativa Pública Parroquial del distrito de San Luis, 2018.

Identificar el nivel de resiliencia en la dimensión Satisfacción Personal en sí mismo, en padres de familia de hijos con discapacidad de una Institución Educativa Pública Parroquial del distrito de San Luis, 2018.

Identificar el nivel de resiliencia en la dimensión Sentirse bien solo, en padres de familia de hijos con discapacidad de una Institución Educativa Pública Parroquial del distrito de San Luis, 2018.

Identificar los niveles de Resiliencia en padres de familia de hijos con discapacidad de una Institución Educativa Pública Parroquial, según sexo y tipo de familia del distrito de San Luis, 2018.

Justificación e Importancia de la Investigación

Las personas con discapacidad deben enfrentar diferentes dificultades para incorporarse a la vida activa que ofrece el medio, así mismo se puede ver la indiferencia y/o resistencia de la familia como de la misma sociedad para aceptarlos, tolerarlos o ayudarlos. Hay que considerar que el rol de la familia es trascendental en la relación, desarrollo y educación del menor. Los menores de edad con discapacidad vienen con una limitación a nivel físico o mental, sus aptitudes y su desarrollo están limitadas para un adecuado desenvolvimiento y dependen de la participación activa de sus padres, de su familia y de la comunidad para alcanzar sus objetivos.

La presente investigación tiene el propósito de conocer y ahondar desde la variable “Resiliencia” ya que el desarrollo de la misma es reconocida como un aporte a la promoción y mantenimiento de la salud mental siendo de relevancia poder identificar el nivel de resiliencia y sus dimensiones en padres de hijos con discapacidad que permitirá generar un panorama acerca de su situación específica y el afrontamiento de la misma.

Los resultados obtenidos en el presente estudio serán de utilidad en la Institución, brindando datos relevantes cerca de la resiliencia de los padres de familia que tienen hijos con discapacidad dentro de la Institución, y permitirá hacer herramientas, programas o proyectos oportunos para fomentar y fortalecer el desarrollo de esta capacidad. Esta investigación se respalda, porque simboliza una contribución científica dentro del enfoque psicológico social, ya que brindará datos de interés sobre la resiliencia, lo cual será útil para posteriores investigaciones acerca de esta problemática. Teniendo como finalidad el poder contribuir en el ámbito educacional, familiar y social.

CAPITULO II

MARCO TEORICO CONCEPTUAL

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1 Investigaciones Internacionales

Santana (2018) Realizó un estudio cualitativo cuyo objetivo principal fue analizar la experiencia de la vivencia de la discapacidad dentro del contexto familiar para identificar los elementos que favorecen la construcción de la resiliencia. Se aplicó un instrumento de 43 ítems del cual se realizó una interpretación, haciendo hincapié en aspectos personales, dinámica familiar y de la comunidad. Se aplicó a cinco familias, de los cuales se obtuvo un total de 12 cuestionarios. Los datos obtenidos de las familias participantes en el presente estudio indicaron que en la Escala de resiliencia total, la familia 1 y 3 obtuvo un puntaje Medio Alto, y la familia 2,4 y 5 un puntaje Alto. En Resiliencia personal (confianza en sí mismo), la familia 1, 3,4 y 5 recibió un puntaje Media Alto y la familia 2 Alto, en resiliencia familiar, la familia 1, 2,3 y 5 tuvieron un puntaje Medio Alto y la familia 4 un puntaje Alto, en resiliencia comunitaria (apoyo social), la familia 1,2 y 3 puntuaron un nivel Medio Alto y la familia 4 y 5 un nivel Alto. Se observó entonces que la mayor parte de los integrantes de estas familias, cuentan con un estándar medio alto y alto de lo que comprenden como resiliencia, la cual guarda una interrelación directa entre estos tres elementos analizados (resiliencia personal, familiar y social) les brinda una visión positiva de la realidad que viven.

Martínez (2017) Realizó un estudio con la finalidad de examinar los factores relacionados en la aptitud resiliente entre padres de hijos con discapacidad. La muestra probabilística estuvo conformada por 84 padres de hijos con discapacidad. De los cuales hubo 44 madres y 40 padres, con un rango de edad de 20 y 65 años, sobresaliendo las edades de 26 y 35 años. Se utilizó la Escala de Resiliencia (ER) de Wagnild y Young (1993) la versión española

adaptada por Heilemann, Lee y Kury (2003). Los puntajes obtenidos indicaron una resiliencia mediana ($M=135.19$, $DT=33.81$). Los puntajes en relación del género, mostraron disimilitud estadísticamente valioso [$U(84)=741.5$, $p=.013$], revelando más altas puntuaciones en las mujeres. De igual forma, se encontraron diferencias en las puntuaciones en función de la edad, $\chi^2(3,84)=4.170$, $p < .05$, indicando que los padres de mayor edad ($M=138.60$, $DT=44.17$), obtuvieron un puntaje más alto. Con relación al nivel de ingresos se identificaron diferencias estadísticamente resaltantes, $\chi^2(2,84)=20.347$, $p < .05$, revelando que los padres que cuentan con un ingreso entre 1000 y 1500 euros ($M=139.29$, $DT=25.30$), cuentan con un nivel más alto de resiliencia que los demás. Por otra parte, en el ámbito educativo, la prueba mostró diferencias importantes, dejando visto puntuaciones medianas más altas en padres, $\chi^2(2,84)=10.22$, $p < 0.5$ como en madres, $\chi^2(2,84)=11.06$, $p < .05$ con una formación educativa mayor.

Ponce y Torrecillas (2014) Realizaron un estudio teniendo como propósito averiguar el nivel de resiliencia en padres de familia y hermanos/as de personas con discapacidad. La investigación fue de tipo descriptivo y se realizó con 100 familias de los cuales 65 son mujeres y 35 son hombres. Se utilizó un cuestionario de preguntas sociodemográficas y la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young, versión española adaptada por Heilemann, Lee y Kury (2003). Los resultados arrojaron que respecto a la edad, la resiliencia es más alta en los familiares de menor edad y más baja en familiares de mayor edad. Los familiares entre 18 y 33 años, el 70,8% indican un nivel mayor de recursos resilientes. A diferencia de los dos grupos de edad donde se encuentra una resiliencia moderada en general. En cuanto al nivel de estudios se observó que mientras mayor es el nivel de formación mayor también es el nivel de resiliencia. Siendo así que los familiares con estudios superiores ($n=46$), el 59,7% tiene un nivel alto de resiliencia. Los que cuentan con secundaria completa ($n=27$) el 40,7% indica un nivel alto. En relación al parentesco, se determina que de los hermanos participantes, el 63% refieren un nivel alto de resiliencia, al igual que el 37% las madres y el 16% de los padres.

Martínez (2013) Realizó una investigación que tuvo como propósito examinar la capacidad de superación en padres de hijos con discapacidad en relación de la fase en la cual se alcanza, en la ciudad de Barcelona España. El estudio realizado fue de tipo descriptivo comparativo se trabajó con una muestra de 96 padres (55 madres y 42 padres), con edades entre 25 a 65 años. El instrumento utilizado fue la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young. Los resultados del estudio indicaron niveles mucho más altos de resiliencia en padres de hijos diagnosticados con algún tipo de discapacidad desde el nacimiento, $F(1, 96) = 7,448$, $p < 0,05$. Los resultados encontrados para la variable género, no mostró diferencias estadísticamente importantes, $F(1,96) = 0,433$, $p = 0,513$. Del mismo modo, los puntajes de la escala resultaron estadísticamente significativas en relación del tipo de discapacidad, $F(3, 96) = 5,059$, $p < 0,05$. En los análisis obtenidos para analizar entre qué tipo de discapacidad se encontraban las diferencias, se observó que los padres de hijos con discapacidad motora obtuvieron una mayor fortaleza ($M=157,40$, $DT=13,71$). Cuando se examinó la covariable edad, los resultados mostraron significancia, $F(3,96) = 4,170$, $p < 0,5$; concluyendo que los padres de mayor edad puntuaron más alto en la capacidad de resiliencia.

Sac (2013) en su tesis realizó una investigación sobre la resiliencia en padres de niños con capacidades distintas, teniendo el objetivo de conocer los factores de resiliencia que presentan en relación a las diversas capacidades con las que viven sus hijos. El estudio empleó metodología estadística descriptiva y conto con una muestra de 60 padres de familia quienes fueron seleccionados al de forma no intencional, de ambos sexos, entre 25 y 50 años. El instrumento utilizado fue el Cuestionario de la Resiliencia de Grotberg que mide el grado de resiliencia a través de cinco factores Yo Tengo, Yo Soy, Yo Estoy, Yo Puedo y Yo Creo. Los resultados indicaron una relación significativa con el factor Yo Soy en los padres $p < 0,04$, siendo las categorías más desarrolladas de este factor: Yo soy una persona capaz de dar afecto y Yo soy respetuoso de mí mismo y del prójimo. En el factor Yo Puedo se establece que está presente en los padres de niños con capacidades diferentes $p < 0,03$. Así mismo el factor Yo Estoy (seguridad personal) también se encuentra presente en los padres $< 0,03$. En el cuarto factor Yo tengo (mide factores externos de resiliencia, instituciones

que apoyen al menor, etc.) puede observar que es la puntuación más baja entre los cinco factores lo que indica que este factor no está tan presente en los padres de niños con capacidades diferentes $p < 0.05$. En el quinto y último factor Yo creo (convicciones y creencias), no tiene predominio en los padres de familia.

2.1.2. Investigaciones Nacionales

Córdova y Tiglia (2018) Desarrollaron una investigación sobre resiliencia y sus características en los padres de familia de una Institución Educativa en Chota. La investigación es de tipo descriptivo, la muestra fue compuesta por 100 padres entre 35 y 50 años. Donde el 72 % son madres y el 28% son padres. El instrumento para la medición de la variable fue de Orpinas, Rico y Martinez, una escala Likert con 45 ítems. Los resultados en la dimensión de “autodeterminación”: el 58% afirman que siempre tratan que mis hijos estén alegres”; un 69% afirman que lo que hago por mis hijos los ayuda a salir adelante; 85% de padres de familia afirman que siempre “Doy consejos a mi hijo para que llegue a ser una persona respetuosa”. La dimensión de desesperanza de la resiliencia, el 45% afirma que nunca pierde la fe cuando su hijo tiene dificultades; el 34% a veces le angustia darse cuenta que cada día es más difícil criar a su hijo con dificultades; el 78% afirma que nunca lamenta tener un hijo con problemas. En la dimensión de “falta de apoyo de la pareja” de la resiliencia; el 35% afirma que a veces les disgusta que su pareja evite tomar decisiones acerca de su hijo; el 42% afirman que a veces su pareja le ignora cuándo le pide le ayude a entender lo que pasa con su hijo; el 51% afirman que su pareja se enoja con ella (el) por dedicarle tiempo a su hijo.

Castro (2018) Realizó una investigación con el fin de determinar la resiliencia en padres de bebés con habilidades diferentes de 0 - 5 años del Programa de Intervención Temprana (PRITE) – Callao. La investigación fue descriptiva y el diseño es no experimental y transaccional. La muestra de tipo probabilística estuvo constituida por 33 padres de ambos sexos, con un intervalo de edad entre 20 a 40 años, quienes se evaluó con la Escala de Resiliencia de Wagnild

y Young (1993); estudiado y adaptado por Novella (2002) en Lima Metropolitana. Los puntajes indican que el 33,36% de los padres obtuvieron un nivel mediano, el 21,21% media baja, 21,21% media alta, 12,12% baja y 9,09% alta. En sus dimensiones se observó: “Confianza en sí mismo”, creer en sí mismo y en sus propias capacidades (75,76%), “Ecuanimidad”, actitudes moderadas ante la adversidad (63,64%), “Perseverancia”, no existe constancia o se persiste ante los desafíos y el desaliento, lo que no permite alcanzar sus objetivos en la vida (90,91%), “Satisfacción personal”, nivel medio sobre encontrar y comprender el significado de la propia existencia así como buscar contribuir en la misma, desarrollando recursos intrínsecos para abordar sentimientos negativos (63,64%) y “Sentirse bien solo”, facilidad para mostrarse frente a su entorno auténtico (57,58%).

Salazar (2017) Realizó su estudio titulado: “Padres de niños con discapacidad relación y diferencia entre inteligencia y resiliencia”. El objetivo fue determinar la relación entre la inteligencia emocional y la resiliencia en padres de familia de estudiantes con discapacidad de un centro educativo básico especial. Con una muestra de 140 padres de familia de alumnos de educación especial con discapacidad de un centro educativo básico especial de Lima Norte. Se realizó un estudio correlacional de corte transversal. Se empleó el Trait Meta-Mood Scale (TMMS-24) y la escala de resiliencia de Wagnild Young. Los resultados arrojaron una proporción similar de escasa resiliencia (44.4%) entre padres y madres de familia. Se evidencia una correlación significativa entre la inteligencia emocional y resiliencia ($p=0.00$). De la misma forma existe relación entre la discapacidad y la resiliencia ($p=0.00$). Los resultados señalan que un 66% de padres de hijos con síndrome de Down indican escasa resiliencia, mientras que un 56% de padres de hijos con discapacidad intelectual reportan un nivel mayor de resiliencia. Los resultados revelan que la inteligencia emocional se asocia en modo directo a la resiliencia. Así también ambas variables se relacionan con el diagnóstico de discapacidad de los hijos de los encuestados.

Gonzales (2017) Realizó un estudio sobre la resiliencia y bienestar psicológico en madres de hijos con trastorno del espectro autista de un centro de educación básica especial de Lima. Su objetivo fue determinar la relación que existe entre ambas variables. La investigación es descriptiva, comparativa y correlacional, su diseño es no experimental. La población que formó parte de la investigación estuvo conformada por el total de madres de hijos con trastorno del espectro autista las cuales asisten al centro de educación básica especial "Cerrito Azul", ubicada en el distrito de San Juan de Miraflores; donde residen 130 madres. Se utilizó como instrumento de evaluación La escala de Bienestar Psicológico (BIEPS-A) y la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young. Los resultados arrojaron que hay una correlación altamente significativa, de tipo directa y de un nivel moderado ($\rho = ,485$; $p < 0.05$); para grado de instrucción se apreciaron diferencias resaltantes en la variable resiliencia como en sus dimensiones perseverancia y sentirse bien solo ($p < 0.05$). Así como en la variable socioeconómica se evidencian diferencias importantes ($p < 0.05$) en la resiliencia general y en sus dimensiones ecuanimidad, confianza en sí mismo y perseverancia.

Seperak (2016) Realizó una investigación sobre la influencia de la resiliencia en la sobrecarga subjetiva de madres con niños autistas. Siendo su objetivo relacionar la resiliencia en la sobrecarga del cuidado de niño dependiente. Donde se tomó una muestra de 50 madres, quienes pertenecían a una asociación anónima de Arequipa, cumpliendo con los criterios de inclusión y exclusión para el estudio, se evaluó con el inventario de resiliencia de Wagnild y Young y el inventario de sobrecarga subjetiva de Zarit.).

Los datos obtenidos indicaron la resiliencia obtuvo un nivel moderado, ya que, cuenta con una media de 141.02; a su vez la sobrecarga subjetiva en las madres se ubicó en un nivel moderado, al obtener una media de 61.10. La resiliencia también se encontró relacionada de forma significativa con sus cinco dimensiones: sentirse bien solo ($r = 0.519$), perseverancia ($r = 0.855$), autoconfianza ($r = 0.853$), satisfacción personal ($r = 0.781$), ecuanimidad ($r = 0.726$). De acuerdo con los valores hallados (Tabla 7), se encontró que dichas dimensiones, satisfacción personal (0.09) y autoconfianza (0.01) tienen valor

predictivo significativo y de forma negativa en la sobrecarga subjetiva. Lo cual evidencia que, a mayores niveles de las dimensiones de autoconfianza y satisfacción personal, los niveles de sobrecarga subjetiva de las madres CPI de niños con TEA, serán menores.

2.2 Bases Teóricas

2.2.1. Resiliencia

La resiliencia es una concepción que continua en progreso y se plantea como un aporte positivo al desarrollo del ser humano en la actualidad, siendo la capacidad que tiene una persona de recuperarse frente a situaciones adversas, de estrés, amenaza, duelo, etc. Su nombre surgió dentro del área de la física, se interpreta como la habilidad de ciertos metales para retorna a su cualidad original, después de ser retirado de las fuentes de temperaturas altas que transforman su consistencia. Entonces dicha noción fue utilizada y adaptada al campo de la psicología por Michael Rutter (1985) quién lo puntualizó como la capacidad de restauración, de lograr seguir adelante y brindar un afronte positivo como respuesta a la adversidad. Describiéndose así, como la capacidad que cuentan todos los individuos para afrontar las circunstancias difíciles, empleando herramientas a nivel individual y social, saliendo restablecidos de dicha situación y aportando de forma positiva a su contexto socio-cultural.

Tipos de Resiliencia

Sánchez (2015) propuso 4 tipos de resiliencia:

Resiliencia Individual: Cada individuo acepta los acontecimientos traumáticos que se manifiestan en el transcurso de su existencia con una conducta adecuada y estimulante forjando la personalidad.

Resiliencia Familiar: La aceptación y el afronte de los hechos y o situaciones complejas ahora se asumen por el núcleo familiar donde deberán dirigirse como unidad, constituyendo así la autoestima dentro de la familia.

Froma Walsh indica que el núcleo de la resiliencia a nivel familiar sitúa a sus integrantes como una unidad funcional y a las fases dentro de ella, así como su desarrollo en el contexto social, defendiendo dos posiciones:

1. **Perspectiva ecológica:** las dificultades marcan el origen de cómo interactúan la vulnerabilidad familiar y contextos sociales, siendo este último, un ambiente o entorno de utilidad en el desarrollo de la resiliencia.
2. **Perspectiva de desarrollo:** El afronte positivo y la capacidad de superar obstáculos no son estáticos sino varían con el tiempo, según el desarrollo de estos.

Resiliencia Social y Comunitaria: Los miembros están compuestos por la red social- comunitaria contigua al individuo o grupo que sobrelleva la circunstancia adversa.

En relación a ello, se fundó las bases de la resiliencia comunitaria:

1. *Autoestima colectiva*, donde se compromete la satisfacción de la propia agrupación.
1. *Identidad cultural*, se refiere a considerar de forma holística las costumbres, hábitos, principios morales, la lengua, baile, música; donde se concede la emoción y percepción de ser miembro de un grupo.
2. *Humor social*, cualidad para hallar el lado humorístico en la misma tragedia o adversidad, y mediante ese sentido lograr minimizar su impacto y superarla.

3. *Honestidad estatal*, surge a partir del rechazo a la deshonestidad que debilita los vínculos sociales.

5. *Solidaridad*, Se manifiesta como consecuencia de un vínculo comunitario estable y fuerte.

Resiliencia Grupal: La combinación de la habilidad innata o que se desarrolla a lo largo para recobrase de los hechos traumáticos de la persona como del grupo, donde los procesos intra-psíquicos se expresan a su vez.

Factores de Resiliencia

1. Independencia. Se definió como el saber marcar límites entre uno mismo y el contexto que se presenta con dificultades; la disposición de establecer su alejamiento emocional y físico sin llegar al retraimiento o incomunicación. Reconoce el llegar a ser objetivo en la realidad y logra analizar una circunstancia con abstención de los intereses de la persona.

2. Capacidad de relacionarse. Se refiere a la habilidad para formar lazos personales e íntimos con los demás, para equilibrar la carencia de afectividad con la actitud de ofrecerla a los demás. Una valoración de si mismo baja o exageradamente alta no son beneficiosas y se da el apartamiento: si es baja por la misma persona (autoexclusión) y si es muy alta va generar rechazo por la vanidad que esta conforma.

3. Iniciativa. El interés de demandarse e involucrarse en trabajos gradualmente más complejos.

4. Humor. Hallar lo humorístico en la situación adversa. Pudiendo modificar sensaciones negativas de forma temporal y tolerar circunstancias desfavorables.

5. Creatividad. La facilidad de crear o inventar, conceptos, relación de ideas a partir del desorden y la incertidumbre. Producto de la habilidad de insight, se fomenta el desarrollo y lo estimula desde actividades lúdicas en los primeros años.

6. Capacidad de pensamiento crítico. Es una de las bases de segundo nivel, resultado de la unión de todos los anteriores factores donde se analizara detalladamente las razones y el asumir responsabilidad ante la adversidad que se enfrenta, cuando es la sociedad en sí misma, muchas veces la dificultad que se hace frente. Y se brindan modos de aborde y métodos para modificarlas. Lo cual se logra a partir de un pensamiento crítico sobre la noción de adaptación positiva o falta de desajustes que se define como un rasgo de resiliencia en la persona.

Julius Segal hizo investigaciones referentes de personas que habían sobrevivido a eventos traumáticos o difíciles: personas que habían sufrido una pérdida, en crisis o que habían llegado al final de la vida; dichos estudios permiten entender la necesidad de establecer formaciones inclinadas a impulsarla.

Por lo cual propone dentro de la Resiliencia 5 características

1. *La comunicación* simboliza la importancia de realizar nexos de intercambio con otros; mediante ella, se puede brindar y recibir motivación, así como exteriorizar los sentimientos e ideas negativos que surgen ante la dificultad. El cómo llevar la comunicación puede ser un asunto riesgoso, sin embargo es vital para el desarrollo social: verbal (palabras), no verbal (lenguaje gestual), escrita (literatura), transformada en obra de arte (abstracta) permite seguir adelante superando obstáculos, darle un sentido a la circunstancia y a la forma de percibirla, definirla y que se hace de ella. Darle nombre a nuestras emociones y sentimientos, decirlo tiene un efecto catártico y de liberación, y para la mayoría de personas significa la posibilidad de permanecer en armonía contacto con el mundo.

2. *La capacidad de asumir la responsabilidad de la propia vida*, pasar por un gran infortunio en nuestro camino es pasar a una fase de confusión y desorden. Lo que antes estaba claro ahora es incierto o carece de sentido, todo cambia y se cree que nada volverá a la normalidad. Uno siente que se va desequilibrando, los que dan prueba de resiliencia comparten su testimonio sobre la necesidad que advirtieron de volver a ordenar y de equilibrar su vida, de reanudar un aspecto de poder sobre las circunstancias. Todo lo que brinda una impresión de manejo sobre ellas, genera una actitud segura y permite vivirlas de forma distinta.

Asumir la iniciativa, he aquí la clave, contra la imposibilidad y el auto percibirse como víctima, la impresión de tener el dominio sobre los eventos, de ser apto de hacerse responsable es un punto crucial en torno a las circunstancias.

3. *Tener una conciencia libre de culpabilidad*, la tercera característica de una persona resiliente es la habilidad de no ceder ante la culpa de cada acto, es indispensable el mantener una conciencia clara y limpia. De aceptar sus propias responsabilidades, de encontrar las equivocaciones, de repararlos en la medida de sus posibilidades si existe una razón, y saber en dónde se encuentra la responsabilidad individual. La aptitud de no aceptar la culpa, a pesar que el otro intenta implantarla de directamente o a través de la manipulación, constituye una de las bases esenciales de la resiliencia.

4. *Las convicciones las personas* que logran superar circunstancias difíciles lo hacen bajo el convencimiento de que su estado de padecimiento no es en vano o sin sentido. El que no tiene un porque, no logra afrontar con éxito los problemas; el ser humano puede atravesar cualquier adversidad, si sabe que hay una razón detrás. Para él, la búsqueda y necesidad de darle sentido es la primera fuerza de estar vivo.

5. *La compasión*, genera empatía con nuestro semejante; ser consiente que es igual de valioso como uno mismo; sentirse afligido por la circunstancia que esté experimentando, si sufre entenderlo buscar la forma de animarlo, a través del hecho de compartir y de analizar lo que sucede en él; ponerse en marcha,

actuar para aliviar su pena. También, identificar lo que tenemos en común y que entender que todos somos parte de un mismo devenir.

2.2.2 Psicología Positiva

Seligman y Csikszentmihalyi (2000) concluyeron que la historia de la psicología se había interesado y enfocado en el estudio de los trastornos mentales que minimizaba la relevancia de acercarse y rescatar aspectos útiles y recursos personales de la persona, que pueden ser, la tranquilidad, el bienestar ante una realización, la confianza, tener una percepción positiva y la dicha sobre la vida; Así mismo, Melillo y Suárez (2001) refieren que por muchos años los estudios se interesaron temas sobre factores de amenazantes y vulnerabilidad social como hechos propiciantes en la salud mental, tales como la culpabilización, temores, dependencias, infringir la ley, despersonalización, trastornos de ansiedad, trastornos depresivos; colocando a un lado los recursos interpersonales que funciona como precaución para este tipo de comportamiento mental. Por tal motivo, la psicología positiva decide estudiar la conducta del ser humano desde un enfoque más alentador, responsabilizándose de extender la visión de la psicología clínica que solo ve el padecimiento, abordando al individuo desde un punto de vista holístico donde se le identifica como un componente en acción, edificando su misma realidad (Greco, Ison y Morelato, 2007), esta concepción surge por investigaciones previas los cuales sustentan que la vivencia de sensaciones afirmativas fomenta pensamientos sano, vitales y creativos para la resolución de conflictos intrapersonales, fomentando la maleabilidad a nivel cognitivo, impulsando respuestas de generosidad y filantropía, incrementando los recursos a nivel intelectual y neutralizando las inclinaciones depresivas (Seligman, 2003). Dentro de este mismo enfoque, los investigadores que estudian la resiliencia, comprendida como la habilidad de la persona para hacerle frente a las circunstancias adversas con actitud, saliendo fortalecidos para continuar con su crecimiento personal; siendo evidente la cercanía entre las sensaciones positivas y la resiliencia. Fredrickson (2001) refirió que dichas sensaciones activan el nivel cognitivo (ideas, conceptos) para alcanzar cambios y

ulteriormente a nivel conductual, fortaleciendo recursos individuales) para atravesar eventos traumáticos o problemáticos.

2.2.3. Psicología Humanista

La persona vista desde una perspectiva humanista es esencialmente bueno y se desarrolla gracias a su deseo de realización. Maslow (1991) explicó en su pirámide sobre la clasificación ordenada de las necesidades, siendo cinco fundamentales: fisiológicas, de seguridad y cuidado, de filiación y amor, de autoconcepto y de autorrealización. Cada una sigue un orden y deben ser satisfechas bajo esa jerarquía, antes que el individuo quiera satisfacer las necesidades que se encuentran más altas debe asegurarse de haber cubierto las necesidades que le anteceden, ya que el no hacerlo genera un desequilibrio. Enfatizando así que “la autorrealización se da sólo si las primeras necesidades han sido resueltas eficientemente”. Entonces el ser humano, requiere aprender gradualmente a adaptarse a los recursos con los que cuenta de forma inmediata para cubrir de forma gradual sus necesidades. Finalmente, Monroy, Rozo y Sierra (2006) resumieron en que el individuo resiliente es el producto de sus recursos internos que se formaron desde la infancia, el confrontar eventos difíciles, sin provocar una inestabilidad mental para obtener una sensación de bienestar cuando cubra cada una de sus necesidades y de este forma llegar a la autorrealización.

2.2.4. Modelo Ecológico de Bronfenbrenner

Los autores del año 2000 en adelante, en su mayoría concuerdan que la resiliencia es un proceso dinámico donde las estímulos ambientales y del individuo se relacionan de forma directa en una interacción recíproca que permite al individuo a ajustarse en su entorno. Estos autores se basan en el modelo ecológico- transaccional, que tiene referente el modelo de Urie Bronfenbrenner, el cual se rige en una perspectiva ambiental del desarrollo del ser humano en sus diversos medios, y que intervienen en la modificación y el desarrollo: cognitivo, moral / ético y afectivo. Adaptándose en todos los campos de la psicología, ya que dentro de su perspectiva, la formación del individuo

surge de la interacción de variables a nivel genético y del medio. Los sistemas que conforman este sistema se encuentran de forma gradual:

-Microsistema: El nivel más próximo o contiguo en el que se desenvuelve la persona. Los contextos en la familia o escuela.

-Mesosistema: Surge de la relación recíproca donde la persona interactúa en dos o más entornos de forma activa. Como la relación entre la familia y los amigos.

-Exosistema: Incluye ambientes donde la persona no se encuentra activa de forma directa, pero se dan situaciones que contribuyen y aqueja en la función de sus entornos. Puede ser: Zona de trabajo del hermano, el centro de estudios de los familiares, relaciones amicales de la madre, etc.

-Macrosistema: Son los elementos que están enlazados a lo cultural y al contexto histórico donde se desarrolla la persona. Los factores como: nivel socio-económico, religión y grupo étnico, las tradiciones de la comunidad y las reglas socio-culturales que se practican, intervienen significativamente en el desenvolvimiento de la persona y como esta se va relacionando con el medio, delimitando, en gran medida, el progreso individual de cada individuo.

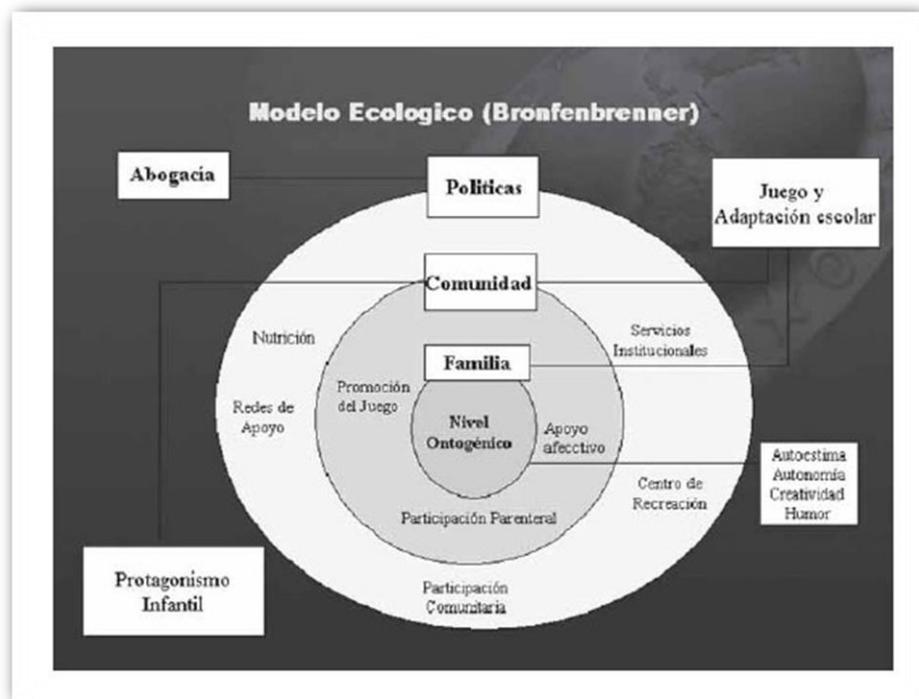


Figura 1. Modelo Ecológico de Bronfenbrenner

2.2.5. Teoría según Boris Cyrulnik

Boris Cyrulnik, la definió como: “el arte de metamorfosear el dolor para dotarle de sentido; es el recurso con el que cuenta la persona de ser feliz a pesar de tener aflicciones en el alma”. El autor realizó estudios sobre las diferentes formas en que el infortunio ocasiona un daño al individuo. También refiere que existen casos donde el sujeto dará una respuesta óptima que ayudará a vencer la dificultad. Para que llegar a ser resiliente, indica, que el individuo deberá recorrer un largo camino, en el cual se identifican tres importantes aspectos:

1. La obtención de herramientas intrínsecas que se fomentan entre los primeros meses de vida.
2. La forma de lesión o herida, de privación y, principalmente, lo que representa esta herida dentro del desarrollo social para el niño o niña.
3. La interacción, las oportunidades de comunicar y de tomar acción. La resiliencia surge en relación del temperamento que es un factor genético, también de la cultura y su interpretación, y de la ayuda que brinda su medio en el cual se relaciona.

Siguiendo con la línea de estudio de Cyrulnik el espacio idóneo para desarrollar y practicar la resiliencia es el centro educativo, debido a que ahí, el niño y niña instaura un clima de socialización, debido a esto el docente es responsable de: interactuar más con el niño(a), establecer vínculos afectivos de confianza, tener información de situaciones a nivel personal y dinámica familiar, estar comprometido con su rol, dedicación en casos urgentes, escuchar, motivar, ayudar al menor resaltando sus fortalezas para que se encuentre en la capacidad de buscar o crear soluciones a sus problemas.

El autor también propuso la idea de “oxímoron” y así comprender la complejidad de esta capacidad, avalando que el sujeto se acopla con la concepción de “oxímoron”, al ser impactado por un fuerte golpe, logra

adaptarse en su división. “El lugar donde el individuo recibe un golpe o daño, sufre y trae como consecuencia necrosis, entretanto hay otra parte sana y protegida, pero más reservada, fusiona, con la fuerza de la desesperación, todo lo que seguirá aportando bienestar, dicha y el propósito de su existencia” afirmó Cyrulnik en el 2001.

2.2.6. Modelo de las mándalas de la resiliencia de Wolin & Wolin

Dentro de su modelo del desafío refiere dirigirse a partir del enfoque de riesgo hacia el desafío, señalan que cada situación adversa que simboliza un perjuicio también significa el reto o habilidad de afrontar dicha situación, que impedirá a estos elementos de riesgo lastimar al individuo y por otra parte rebotarán más tarde y serán transformados en agentes favorables lo cual constituye un factor personal de superación.

Destacando el gran aporte que realizaron los investigadores en 1995. Ellos situaron la infancia como una etapa clave en el individuo, donde se forja las bases de las conductas resilientes en el futuro, sin embargo esto no significa que la resiliencia no se puede desarrollar o estudiar en cualquier etapa de la vida.

En Norteamérica, los indios de navajos consideraban la “mándala” como la fuerza interna del enfermo mediante la cual encuentra la resistencia para superar la enfermedad que padece. Es a partir de este dato histórico, Wolin & Wolin propuso la “Mándala de la Resiliencia” para sostener su teoría de las siete resiliencias. Los pilares que se desarrollan en el transcurso de las diversas fases del desarrollo y como se manifiestan:

Independencia: Saber colocar límites entre uno y la situación adversa. Es la cualidad de lograr establecer una adecuada distancia emocional y física, sin llegar a aislarse del resto.

Capacidad para relacionarse: Establecer vínculos saludables con otras personas. Con el objetivo de equilibrar la propia necesidad de empatía y aptitud para brindarla a los demás.

Iniciativa: Mostrar la intención de querer hacer frente a la situación, de asumir la responsabilidad y desempeñar el dominio sobre la circunstancia. El poder de exigirse de forma progresiva.

Humor: Contar con la habilidad de enfocarse en la parte alegre o divertida de una situación dramática. Tener la disposición de alejarse del foco de tensión.

Creatividad: Capacidad para poder inventar y renovar en lo individual, lo familiar, lo estético, lo tecnológico y lo comunitario con el fin de modificar la realidad que se enfrenta a través de la solución de problemas, o establecer un ordenamiento y una finalidad en las situaciones adversas.

Moralidad: Capacidad para tener claro sus valores. Llevar una vida personal satisfactoria en función a sus valores y discerniendo lo bueno y lo malo.

Introspección: Ser capaz de ser sincero con uno mismo. Analizando su conducta y meditando sobre ella.

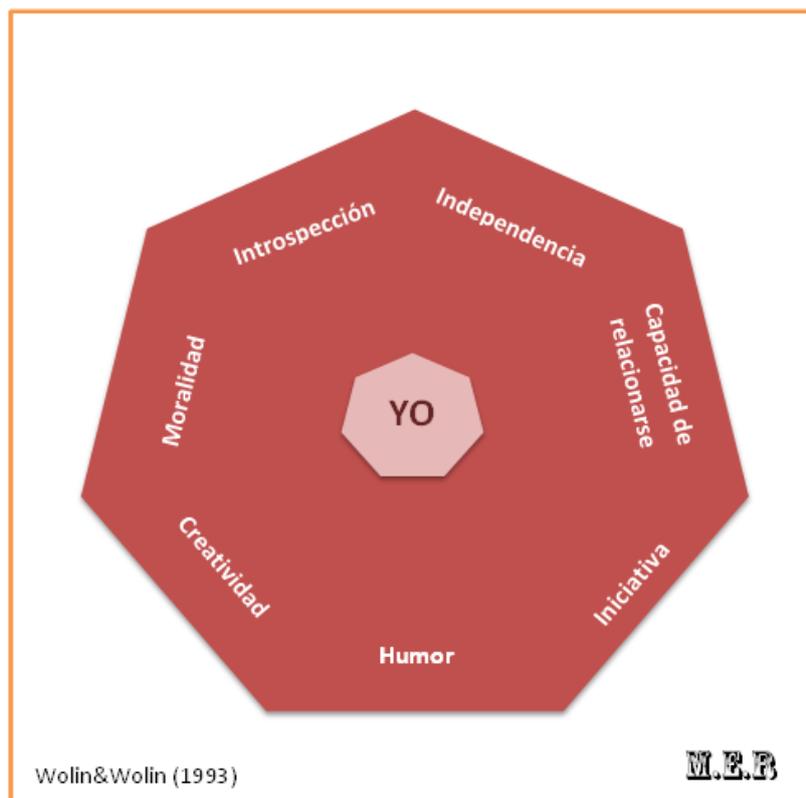


Figura 2. Mándala de Resiliencia de Wolin & Wolin

2.2.7. Modelo bifactorial de la resiliencia de Wagnild y Young.

Wagnild y Young (1993) la definieron como una singularidad afirmativa en la persona del individuo, que va permitir tolerar, soportar la presión, los impedimentos y a pesar de ello actuar de forma correcta. Igualmente, se puede entender como la aptitud de una persona, que atraviesa etapas difíciles en su vida, así como frustraciones y sentimientos negativos, puede sobreponerse y superarlas saliendo fortalecido de su experiencia e impactando de forma positiva en su entorno. Dentro de este modelo se consideran: Factor I: designado como emulación individual; que se singulariza por la confianza en sí mismo, autonomía, determinación, imposibilidad de ser derrotado, dominio, perspicacia y constancia; por otra parte, se encuentra el Factor II: designado aprobación de nuestra persona y de la vida, reflejando la adaptabilidad, oscilación, maleabilidad y una forma de estable de ver la vida que corresponde con la aprobación y una sensación de calma y tranquilidad frente a la adversidad; la acoplamiento de estos elementos, simboliza 5 características fundamentales que vendrían a ser las dimensiones.

Dimensiones de la resiliencia.

Ecuanimidad: Su base es tener una perspectiva equilibrada hacia la existencia y tomar la adquisición de conocimientos de forma positiva en el transcurso de las etapas que vivimos, aceptando con serenidad los acontecimientos y remodelando comportamientos frente a la situación adversa.

Perseverancia: Se define como la voluntad de tomar acción y la capacidad de resistir ante hechos adversos, complejos o desaliento motivado por una aspiración vehemente de éxito y disciplina personal.

Confianza en sí mismo: Contar con un buen auto-concepto, reconocer sus aptitudes, capacidades y competencias con las que cuenta el individuo.

Satisfacción personal: En esta dimensión la persona asume y comprende el verdadero propósito de la vida y el cómo cada situación o interacción con diferentes personas genera un impacto en esta.

Sentirse bien sólo: Se percibe como el sentimiento de bienestar que produce la emancipación y el reconocer que se es singular y valioso.

2.3. Definiciones Conceptuales

Según Wagnild y Young (1993) la variable resiliencia vendría a ser una característica en la personalidad que regula el impacto perjudicial de la tensión o estrés y promueve la adaptación. Lo cual incluye fuerza emocional y desarrolla la adaptabilidad. Lo cual sugiere empuje y hace referencia a individuos con la capacidad de afrontar la adversidad y adaptarse con facilidad. Siendo un indicador de la personalidad que se mantiene y está conformado de cinco elementos que se interrelacionan. Dichos elementos comprenden la ecuanimidad, la perseverancia, la autoconfianza, la satisfacción personal y el sentirse bien solo.

CAPITULO III

METODOLOGIA

En este apartado se muestra la parte operacional que será de fundamento para la investigación. Donde se precisa el nivel de resiliencia y las técnicas que se utilizaron para el procesamiento y análisis de las variables.

3.1. Tipo de diseño utilizado

A. Tipo

Para Hernández, Fernández y Baptista (2014), la investigación descriptiva tiene como finalidad presentar un enfoque sobre las características generales de una muestra de estudio, este tipo de investigaciones brindan un panorama general sobre una realidad específica, describe tendencias sobre el grupo a estudiar.

B. Enfoque

Se trabajará con un enfoque cuantitativo porque a través de índices numéricos se presentará la realidad del grupo de estudio, haciendo posible delimitar los resultados que se desarrollan con el uso del registro de estudio, exploración y apreciación de las estadísticas que recaudan en la investigación (Mejía, 2005). El enfoque cuantitativo emerge de la teoría filosófica del positivismo.

C. Nivel

La presente investigación es de nivel básico porque incrementara el cúmulo de conocimiento sobre una variable específica en un contexto determinado, teniendo como meta el progreso de las teorías de lo general a lo específico. (Tamayo & Tamayo 1997)

D. Diseño

Se utilizará un diseño no experimental debido a que no se manipularan variables adicionalmente es de corte transversal o también llamado transeccional que equivale a decir que se trabajará en un solo tiempo y con grupos distintos. (Hernández, Fernández y Baptista, 2014)

3.2 Población y muestra

A. Población

Se considera población a lo general del objeto de estudio en donde cada unidad tiene una singularidad que la diferencia, lo cual se estudia y da origen la investigación. (Rivero, 2008). Siendo conformada por 70 padres de familia de hijos con discapacidad que se encuentran cursando la modalidad de educación básica especial de una Institución Educativa Pública Parroquial, ubicada en el distrito de San Luis del presente año 2018.

B. Muestra

En esta investigación se utilizará una muestra censal debido a que se trabajará con la totalidad de sujetos que equivale a la población (Tamayo, 1997).

A continuación, se muestra una tabla con las características de la muestra.

Tabla 1

Características sociodemográficas de la muestra

Características		Frecuencia	Porcentaje
Sexo	Femenino	55	78,6
	Masculino	15	21,4
Tipo de Familia	Nuclear	21	30,0
	Extendida	14	20,0
	Monoparental	35	50,0

C. Muestreo

Se utilizará un muestreo no probabilístico, debido a que la selección de los componentes obedece a las razones relacionadas con las propiedades que tiene la investigación o los objetivos que tiene el investigador (Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

3.3. Identificación de la variable y su operacionalización

La variable “resiliencia”, tiene como objetivo reconocer la capacidad de la misma a nivel individual y así como reconocer las singularidades de la personalidad con un enfoque positivo. Es por ello que, los profesionales de la salud y la psicología pueden colaborar a promover este recurso, así como también conocer los procesos que determinan su progreso (Wagnild, 2009). Esta escala cuenta con 5 dimensiones: confianza en sí mismo, ecuanimidad, perseverancia, satisfacción personal, sentirse bien solo. Adaptada por Novella 2002.

Tabla 2

Identificación de la variable “Resiliencia” y su operacionalización.

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de Interpretación	Nivel de Medición
Resiliencia	“Es una característica de personalidad que minimiza el efecto negativo del estrés y fomenta la adaptación” (Wagnild & Young)	Medida obtenida a través de las puntuaciones de la Escala de Resiliencia de Wagnild & Young de 1993, versión adaptada por Novella en el 2002.	Confianza en sí mismo	Crear en sí mismo.	(6,9,10,13,17,18,24)	Alta: 54 a 60 o más Media Alta: 46 a 53 Media Baja: 20 a 27 Baja: 12 a 19	Ordinal
			Ecuanimidad	Se muestra paciente ante dificultades. Capacidad de manejar más de una dificultad a la vez.	(7,8,11,12)	Alta: 26 a 28 o más Media Alta: 23 a 25 Media Baja: 14 a 16 Baja: 11 a 13	
			Perseverancia	Mantener la constancia y el ánimo a pesar de la dificultad. Busca soluciones ante los problemas y permanece involucrado.	(1,2,4,14,15,22,23)	Alta: 50 a 55 o más Media Alta: 45 a 49 Media Baja: 27 a 31 Baja: 21 a 26	
			Satisfacción personal	Comprender que la existencia tiene un propósito. Aceptar las limitaciones de mis acciones.	(16,21,22,25)	Alta: 29 a 31 o más Media Alta: 25 a 28 Media Baja: 14 a 17 Baja: 11 a 13	
Sentirse bien solo			Establece límites claros entre uno mismo y su entorno. Se muestra independiente y toma decisiones por sí mismo al margen de los deseos de otro.	(3,5,9)	Alta: 23 a 25 o más Media Alta: 19 a 22 Media Baja: 9 a 11 Baja: 5 a 8		

3.4. Técnicas e Instrumentos de la evaluación y diagnóstico.

La recopilación de información relevante, características y datos se realizará a través de la ficha sociodemográfica y el instrumento de evaluación será la Escala de Resiliencia de Wagnild & Young (ER) que medirá el nivel de resiliencia en las personas, y se puede utilizar de manera individual y grupal. El tiempo promedio es de 20 a 30 minutos. La escala es de tipo Likert de 7 puntos donde 1 significa en desacuerdo, hasta 7 que significa un máximo de acuerdo y está conformado por 25 ítems, los cuales se encuentran asociados en cinco dimensiones, por Wagnild & Young: Satisfacción personal, ecuanimidad, sentirse bien solo, confianza en sí mismo y perseverancia.

Instrumento: Escala de Resiliencia de Wagnild y Young

FICHA TÉCNICA

Nombre Original	: Escala de Resiliencia
Autores	: Wagnild, G. Young, H. (1993)
Procedencia	: Estados Unidos
Adaptación para	: Novella 2002
Lima	
Administración	: Individual o Colectiva
Duración	: 20 aprox minutos
Aplicación	: Jóvenes y Adultos
Significación	: Evalúa 5 dimensiones de: Ecuanimidad, Sentirse bien solo, Confianza en sí mismo, Perseverancia y Satisfacción personal. Así mismo se obtiene una escala general.

Donde los puntajes fluctúan entre 25 a 175 puntos, siendo el puntaje más alto un indicador de mayor resiliencia. Contiene cinco dimensiones: Confianza en sí mismo (7 ítems), ecuanimidad (4 ítems), perseverancia (7 ítems), satisfacción Personal (4 ítems) y sentirse bien solo (3 ítems).

La apreciación de la Escala de Resiliencia está conformada por los puntajes directos, y se exponen en el siguiente cuadro:

Tabla 3

Categorías o niveles diagnósticos (Por dimensiones)

Niveles de Resiliencia	Confianza De sí mismo	Ecuanimidad	Perseverancia	Satisfacción personal	Sentirse Bien solo
Alta	54 a 60 o más	26 a 28 o más	50 a 55 o más	29 a 31 o más	23 a 25 o más
Media Alta	46 a 53	23 a 25	45 a 49	25 a 28	19 a 22
Media	28 a 45	17 a 22	32 a 44	18 a 24	12 a 18
Media Baja	20 a 27	14 a 16	27 a 31	14 a 17	9 a 11
Baja	12 a 19	11 a 13	21 a 26	11 a 13	5 a 8

Nota: Castro (2018)

Tabla 4

Categorías o niveles diagnósticos (Puntajes totales)

Nivel de Resiliencia	Percentil	Puntajes Directos de la Escala
Alta	90-99	de 158 a 175
Media Alta	75-89	De 151 a 157
Media	50-74	De 141 a 150
Media Baja	25-49	De 128 a 140
Baja	24 a menos	De 25 a 127

Nota: Castro (2018)

Confiabilidad de la Escala (ER)

El total de la escala muestra una confiabilidad de 0.91 conforme el Alfa de Crombach, con correlaciones ítem-test que oscilan entre 0.37 y 0.75, mostrando una variación frecuente que fluctúa entre 0.50 a 0.70, siendo los coeficientes de forma general significativos al nivel del 0.01 ($p < 0.01$) (Wagnild y Young 1993).

Validez de la Escala y Adaptación en el Perú (ER)

La Escala en el Perú fue adaptada y analizada psicométricamente por Novella (2002). Los estudios realizados por Wagnild y Young, revelaron confiabilidades de 0.85 en una muestra de cuidadores de enfermos de Alzheimer; 0.86 y 0.85 en dos muestras de estudiantes femeninas graduadas: 0.90 en madres primerizas post parto; y 0.76 en residente de albergues públicos. Finalmente, en la adaptación peruana se obtuvo una confiabilidad calculada por el método de la consistencia interna con el coeficiente alfa de Cronbach de 0.89. La validez presente se manifiesta por los elevados índices de correlación de la Escala de Resiliencia con cálculos bien fundados de constructos relacionados con la variable.

CAPITULO VI

PROCESAMIENTO, PRESENTACIÓN Y ANALISIS DE LOS RESULTADOS

3.1. Procesamiento de Resultados.

Niveles de Resiliencia en padres de familias de hijos con discapacidad de una Institución Educativa Parroquial en San Luis 2018.

Tabla 5

Nivel de Resiliencia

	Frecuencia	Porcentaje
Media Alta	12	17,14
Alta	58	82,86
Total	70	100,0

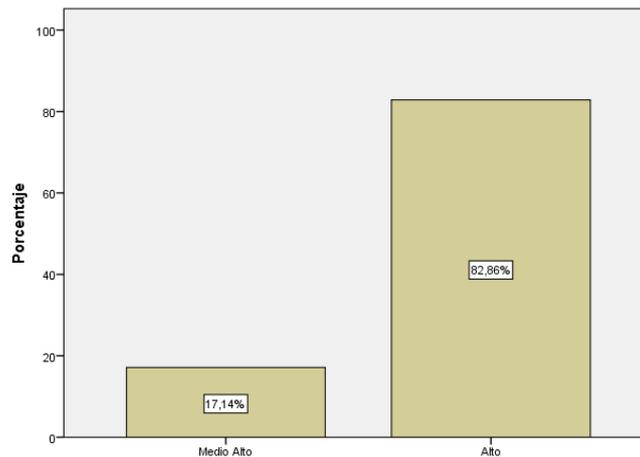


Figura 3. Niveles de Resiliencia

En la Tabla 5 y Figura 3 se observan que el 82.86% de la muestra de estudio se ubica en la categoría Alta de Resiliencia; se observa que solo un 17.14% tiende a una resiliencia Media Alta.

Nivel de Confianza en sí mismo, en padres de familia de hijos con discapacidad de una Institución Educativa Parroquial de San Luis 2018

Tabla 6
Nivel de la dimensión Confianza en sí mismo

	Frecuencia	Porcentaje
Media Baja	19	27,14
Media	51	72,86
Total	70	100,0

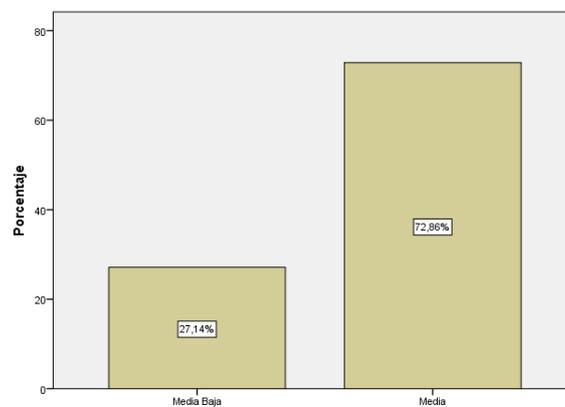


Figura 4. Niveles de la Dimensión Confianza en sí mismo

En la Tabla 6 y Figura 4 se observan que el 72.86% de la muestra de estudio se ubica en la categoría Media en la dimensión confianza en sí mismo; el 27.14% se ubica en la categoría de Media Baja.

Nivel de Ecuanimidad, en padres de familia de hijos con discapacidad de una Institución Educativa Parroquial de San Luis 2018.

Tabla 7
Nivel de Ecuanimidad

	Frecuencia	Porcentaje
Baja	9	12,86
Media Baja	21	30,0
Media	33	47,14
Media Alta	7	10,0
Total	70	100,0

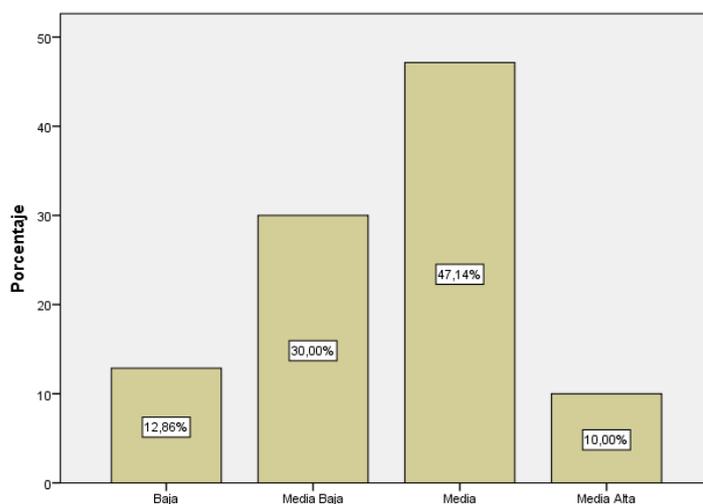


Figura 5. Niveles de la Dimensión Ecuanimidad

En la Tabla 7 y Figura 5 se observa que el 47.14% de la muestra de estudio se ubica en la categoría Media en la dimensión Ecuanimidad, el 30.00% se ubica en la categoría Media Baja, el 12,86% se encuentra en la categoría Baja y solo el 10,00% en la categoría Media Alta.

Nivel de Perseverancia, en padres de familia de hijos con discapacidad de una Institución Educativa Parroquial de San Luis 2018.

Tabla 8
Nivel de Perseverancia

	Frecuencia	Porcentaje
Baja	14	20,0
Media Baja	20	28,57
Media	36	51,43
Total	70	100,0

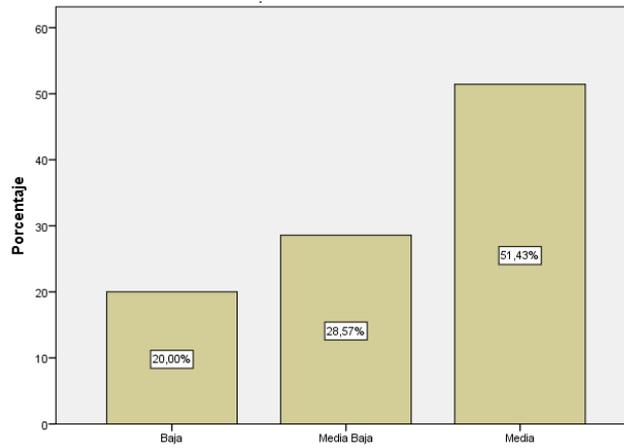


Figura 6. Nivel de la Dimensión Perseverancia

En la Tabla 8 y Figura 6 se observa que el 51.43% de la muestra de estudio se ubica en la categoría Media, el 28.57% se ubica en la categoría Media Baja y el 20,00% se encuentra en la categoría Baja.

Nivel de Satisfacción Personal, en padres de familia de hijos con discapacidad de una Institución Educativa Parroquial de San Luis 2018.

Tabla 9
Satisfacción Personal en sí mismo

	Frecuencia	Porcentaje
Baja	3	4,29
Media Baja	30	42,86
Media	36	51,43
Media Alta	1	1,43
Total	70	100,0

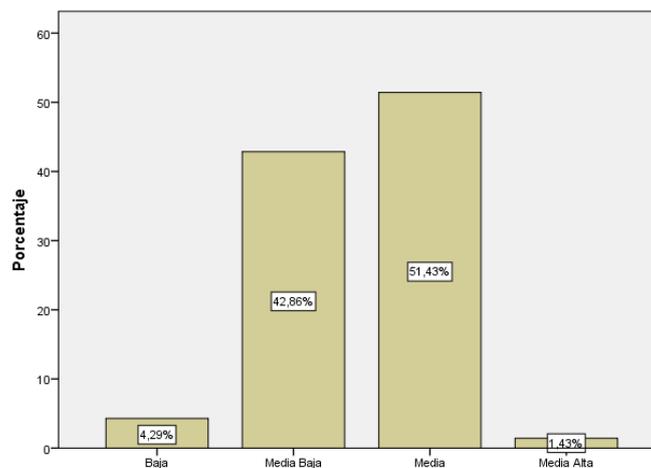


Figura 7. Nivel de la Dimensión Satisfacción Personal

En la Tabla 9 y Figura 7 se observa que el 51.43% de la muestra de estudio se ubica en la categoría Media y el 42.86% se ubica en la categoría Media Baja.

Nivel de Sentirse bien solo, en padres de familia de hijos con discapacidad de una Institución Educativa Parroquial de San Luis 2018.

Tabla 10
Nivel de Sentirse bien solo

	Frecuencia	Porcentaje
Baja	4	5,71
Media Baja	12	17,14
Media	54	77,14
Total	70	100,0

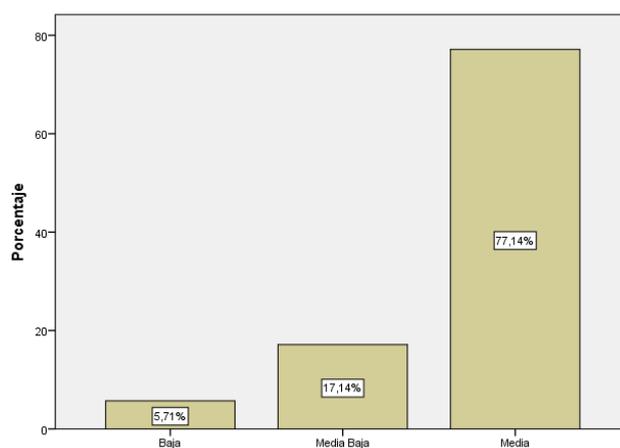


Figura 8. Nivel de la Dimensión Sentirse bien solo

En la Tabla 10 y Figura 8 se observa que el 77.14% de la muestra de estudio se ubica en la categoría Media, el 17.14% se ubica en la categoría Media Baja y el 5,71% en la categoría Baja de la dimensión Sentirse bien solo.

Nivel de Resiliencia en padres de familia de hijos con discapacidad de una Institución Educativa Parroquial de San Luis 2018, según sexo y tipo de familia.

Tabla 11
Nivel de Resiliencia según sexo

SEXO		Frecuencia	Porcentaje
Femenino	Media Alta	7	12,7
	Alta	48	87,3
	Total	55	100,0
Masculino	Media Alta	5	33,3
	Alta	10	66,7
	Total	15	100,0

En la Tabla 11, se observa que el 87.3% del sexo femenino se ubica en la categoría Alta por encima del sexo masculino que se ubica con un 66.7% en la misma categoría. Sin embargo, en la categoría Media Alta, el sexo masculino se ubica con un 33%, a diferencia del sexo femenino que se ubica en esta categoría con un 12.7%.

Tabla 12
Nivel de Resiliencia según tipo de familia

Tipo de familia		Frecuencia	Porcentaje
Nuclear	Alta	21	100,0
Extendida	Alta	14	100,0
Monoparental	Media Alta	12	34,3
	Alta	23	65,7
	Total	35	100,0

En la Tabla 12, se observa que el 100.0% de familia nuclear y extendida se ubican en la categoría Alta; a diferencia de la familia monoparental que se ubica con un 65,7% en la categoría Alta y un 34,3% en la categoría Media Alta.

3.2. Análisis y discusión de los resultados.

La presente investigación tuvo como finalidad conocer el nivel de resiliencia en los padres de hijos con discapacidad de una Institución Educativa Parroquial del distrito de San Luis.

Los resultados obtenidos indican que el 82,86 % de los padres se ubican en un nivel alto de resiliencia, este resultado coincide con la investigación de Ponce y Torresillas (2014), donde el 70,8% de los familiares presentan un nivel alto de factores resilientes. Así mismo también coincide con el estudio cualitativo de Santana (2018), donde la mayor parte de los integrantes de las familias, cuentan con un estándar medio alto y alto de resiliencia. Estos resultados reflejan el punto de vista de Seligman, Rashid y Parks (2006), donde se tiene en cuenta que las personas con un nivel mayor de carga emocional en su vida, se interesan por más cosas, asimismo de mitigar su pena o angustia. Las personas con dificultades se mentalizan a encontrar mayor complacencia y entusiasmo, procuran alcanzar vidas llenas de propósito y significado. Se puede entender así que los padres de familia de hijos con discapacidad buscan encontrar un sentido a su situación que les permita seguir adelante, saliendo fortalecidos y logrando un impacto positivo en la sociedad en base a su experiencia.

En la dimensión Confianza en sí mismo, el 72.86% se ubica en la categoría media para creer en sí mismo reconociendo sus fortalezas, debilidades y limitaciones. A diferencia del estudio de Sac (2013) en su tesis titulada “Resiliencia en padres de niños con capacidades diferentes”, donde el factor Yo Estoy (seguridad personal) se encontró presente en los padres de forma más significativa <0.03 . Se concluye que la resiliencia se desarrolla de forma personal sobre el contexto, Saavedra (2003) indica que esta dimensión surge a través de la visión que cada uno tiene de sí mismo, la cual se caracteriza por componentes de afecto y de cognición positivos o proactivos ante las adversidades; los cuales tienen como base a un sistema de creencias y vínculos socioculturales, considerando entonces, que la diferencia encontrada en esta dimensión por ambos grupos de padres puede ser por la estructura familiar, sus formas de interacción y su contexto sociocultural.

En tercer y cuarto lugar tenemos la dimensión Perseverancia y Satisfacción personal donde ambas obtuvieron un 51.43% y se ubican en la categoría Media, lo que refiere su moderada capacidad para ser constante ante la adversidad y entender el propósito de la misma. Resultado que coincide con Castro (2018) donde la dimensión "Satisfacción personal", se ubica en una categoría media con un 63,64%. Teniendo en cuenta que la satisfacción con la vida personal tiene una estrecha relación con diferentes factores como la salud física, mental, la familia, interacción con otros, nivel socioeconómico, etc. Sin embargo dentro de esta visión Schnettler et al. (2014), refieren que el aumento de esta dimensión tiene una base directa en la conformación y solidez de la familia. Lo que indicaría que ambos grupos al tener un hijo con discapacidad se ven afectados de forma significativa en la base y solidez del núcleo familiar, así como en la percepción que cada uno pueda tener de sí mismo.

En quinto lugar, la dimensión Ecuanimidad obtuvo un 47.14% lo que la coloca en la categoría Media, indicando su mediana capacidad para el manejo de 2 o más dificultades a la vez. A diferencia de la investigación de Seperak (2016) sobre la influencia de la resiliencia en la sobrecarga subjetiva de madres con niños autistas, donde se relaciona significativamente la dimensión ecuanimidad. Esto indica que el grupo de padres de hijos con autismo tiene un mejor manejo a los problemas a diferencia del grupo de padres de hijos con discapacidad. Hanekom (2008) en su investigación sobre factores relacionados con resiliencia en familias con hijos autistas muestra la relevancia en la adaptación, donde los padres cumplen con rutinas establecidas con sus hijos, lo cual conlleva un mayor bienestar y la disminución de los niveles de estrés. Mas y Giné (2010) refieren a diferencia de los niños con discapacidad la adaptación de la familia puede diferir en función del tipo o grado de discapacidad, problemas de comunicación, etc. Sin embargo, investigaciones recientes en familias de hijos con discapacidades ha señalado que estas limitaciones pueden tener consecuencias beneficiosas, tales como crecimiento intrínseco, y de redes de apoyo, Plumb (2011).

En el análisis con las variables sociodemográficas encontramos que el nivel de resiliencia según sexo, el 87.3% del sexo femenino se ubica en la categoría Alta por encima del sexo masculino que se ubica con un 66.7% en la misma

categoría. Resultado que coincide con la investigación de Martínez (2017), que realizó con el objetivo de examinar los factores relacionados en la aptitud resiliente entre padres de hijos con discapacidad. Donde la escala de resiliencia en función del género de los padres, mostraron diferencias estadísticamente significativas, observándose mayores puntuaciones en las mujeres. Esto se puede deber a que históricamente se ha estudiado la diada madre-hijo, mencionando que es lo más importante en la vida del niño, pero no se debe desplazar las aportaciones del padre en el desarrollo del hijo(a). La influencia de la presencia de ambos es vital, aunque el padre mayormente se encuentra más distante en las interacciones de cuidado, esto puede deberse a diferentes factores tales como trabajo o pensamientos machistas, etc. Según Roque y Acle (2013), si existe un apoyo alto dentro de la pareja, la adaptación será mayor del padre a la situación de discapacidad de un hijo. Lo anterior mencionado vislumbra el rol fundamental que desempeña la mujer en el núcleo familiar en el desarrollo de la resiliencia, esto puede deberse al contar con el apoyo familiar o social

Los resultados obtenidos según tipo de familia muestran que el 100.0% que se encuentra en la categoría alta pertenece al tipo de familia nuclear y extendida; a diferencia de la familia monoparental que se ubica con un 65,7% en la categoría Alta y un 34,3% en la categoría Media Alta. Según Walsh (2003), la resiliencia familiar se demuestra en el desarrollo de superación y acomodación que se da en la familia enfatizando el rol que cumple cada miembro dentro de ella como una unidad funcional, cada miembro de la familia cumple un factor trascendental en la vida de la persona con discapacidad, su vínculo e interacción permitirá la disminución del estrés, permitiendo el reorganizarse, seguir adelante y acoplarse, haciendo frente a las crisis logrando mantener estabilidad y bienestar. Lo cual se relaciona directamente con los altos niveles de resiliencia obtenidos, donde se puede inferir que las familias con más miembros en ella y con roles definidos o que cuenten con el padre y la madre dentro del hogar lograrán un mejor sostén ante las dificultades que se presenten.

4.3 Conclusiones

El nivel de resiliencia que predomina en padres de familia de hijos discapacidad de una Institución Educativa Parroquial Pública, 2018 es Alta con un 82.86% de la muestra de estudio.

El nivel de la dimensión Confianza en sí mismo en padres de familia de hijos con discapacidad de una Institución Educativa Parroquial Pública se ubica en una categoría Media con 72.86% y en una categoría Media Baja 27.14% de la muestra de estudio.

El nivel de la dimensión Ecuanimidad en padres de familia de hijos con discapacidad de una Institución Educativa Pública Parroquial, el 47.14% es Media, el 30.00% es Media Baja, el 12,86% se ubica en Baja y solo el 10,00% es Media Alta de la muestra de estudio.

El nivel de la dimensión Perseverancia en padres de familia de hijos con discapacidad de una Institución Educativa Pública Parroquial, el 51.43% se encuentra en la categoría Media, el 28.57% en Media Baja y el 20,00% dentro de la categoría Baja.

El nivel de la dimensión Satisfacción Personal en sí mismo, en padres de familia de hijos con discapacidad de una Institución Educativa Pública Parroquial, el 51.43% es Media y el 42.86% Media Baja.

El nivel de la dimensión Sentirse bien solo, en padres de familia de hijos con discapacidad de una Institución Educativa Pública Parroquia, el 77.14% se encuentra en la categoría Media y el 17.14% en Media Baja. El nivel de Resiliencia según sexo, en padres de familia de hijos con discapacidad de una Institución Educativa Pública Parroquial, el 87.3% del sexo femenino se ubica en la categoría Alta por encima del sexo masculino que se ubica con un 66.7% en la misma categoría. El nivel de Resiliencia según tipos de familia, el 100.0% pertenece al tipo de familia nuclear y extendida que se ubican en la categoría Alta; a diferencia de la familia monoparental que se ubica con un 65,7% en la categoría Alta y un 34,3% en la categoría Media Alta.

4.4 Recomendaciones

- Elaborar un proyecto de intervención para los padres que han constituido la muestra, para que desarrollen refuercen su nivel de resiliencia, así como las dimensiones que la conforman, partiendo de las puntuaciones que se observa en las 5 dimensiones.
- Brindar los resultados obtenidos a la directora de la Institución Educativa Pública Parroquial del distrito de San Luis, y así puedan conocer el nivel de resiliencia alcanzado en padres de hijos con discapacidad que asisten a la institución educativa, y dependiendo del análisis de los resultados, abordar los casos más urgentes.
- Realizar charlas o talleres a los docentes/tutores acerca de la relevancia de la resiliencia, así mismo en los padres de los hijos con discapacidad que cuentan con cada uno de ellos y del impacto en el desenvolvimiento de sus hijos, tanto en lo emocional como en lo intelectual.
 - Realizar escuela de padres una vez al mes como mínimo, donde se pueda trabajar temáticas que les permita fomentar la resiliencia: reestructuración de pensamiento, saber cuál es el propósito de la vida y desarrollar recursos intrínsecos de afrontamiento, no solo frente a la dificultad de sus hijos, también en otros ámbitos de su vida: familia, a nivel personal, trabajo, etc. Seguimiento y evaluación periódica para hacer cuantificables los resultados.
- Realizar grupos de autoayuda como actividad extracurricular con los padres, y profesionales para buscar integración y retroalimentación, facilitando el hecho de observarse como individuos que en numerosas veces pasan por las mismas circunstancias adversas, y a pesar de ello se puede salir de esa situación. Y también permitirá el que se conozcan y establecer una comunicación entre ambos, lo que será indispensable en el desenvolvimiento de los estudiantes con discapacidad.
- Impulsar más estudios sobre resiliencia en la muestra conformada por padres de hijos con discapacidad, lo que lograra tener un mayor conocimiento acerca de la variable ya que en muchas zonas de Lima no les toman la importancia que tiene.

CAPITULO V

Programa de intervención

“PADRES RESILIENTES: SUPERANDO LA ADVERSIDAD”

Introducción

La resiliencia es la capacidad de cada persona para afrontar una adversidad, siendo una de las cualidades más importantes en los padres que están al cuidado de un hijo con discapacidad y estará expuesto a lo largo de su vida a situaciones difíciles.

Por lo tanto, es de suma importancia la aplicación de un programa de intervención que permita generar habilidades que fomenten la resiliencia. El programa se encuentra dividido en 8 sesiones, donde se trabajaran las 5 dimensiones de la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young, siendo estas Confianza en sí mismo, Ecuanimidad, Perseverancia, Satisfacción personal, y Sentirse bien solo. La secuencia de las sesiones se encuentra establecido por el nivel de dificultad encontrado en los porcentajes de cada dimensión.

5.1. Descripción del problema

Actualmente los padres de familia con un hijo con discapacidad deben regirse al tratamiento, cuidado y actividades que sean indicados por el profesional de salud, sin embargo, muchas veces no se cuenta con los recursos o estabilidad emocional que se requiere debido a que frecuentemente son víctimas de discriminación en diversos lugares, lo que promueve el ser sujetos de burla o sufrir humillaciones. Por lo cual en la investigación que se realizó, se identificó la capacidad que posee cada padre de familia para enfrentar y sobreponerse a los diversos obstáculos que se presentan a lo largo de la vida y se encontraron los siguientes resultados de acuerdo a los objetivos planteados, en el nivel de resiliencia es alto, es decir, a nivel general cuentan con una óptima capacidad de afronte para sobrellevar una dificultad o situación traumática.

Los porcentajes obtenidos de los padres que han participado en la investigación, según sus dimensiones son: el 47,14% se encuentra en el nivel medio de Ecuanimidad lo que indica un grado regular de paciencia ante las dificultades, el 51,43% se encuentra en el nivel medio de Perseverancia lo que refiere su mediana capacidad en ser constante ante la adversidad y la búsqueda de soluciones frente a los problemas, el 51,43% se ubica en el nivel medio de Satisfacción personal lo que implica entender que su existencia y la situación que se experimenta tiene un propósito, el 72,86% se encuentra en el nivel medio de Confianza en sí mismo, lo que indica el creer en sí mismo, en su toma de decisiones y asumir responsabilidades, y el 77,14% se ubica en el nivel medio de sentirse bien solo, lo que implica mostrarse independiente y tomar decisiones al margen de los demás.

5.2. Justificación del programa

Debido a que el rol de los padres es de vital importancia ya que contribuyen al desarrollo de los hijos, las prácticas de crianza difieren de unos a otros, sobre todo cuando un hijo (a) es diagnosticado con una discapacidad la cual tendrá que sobrellevar toda la familia; lo que conlleva a que los padres experimenten frustración, sentimiento de culpa, enojo, emociones comprensibles al inicio del diagnóstico que sin embargo se mantienen en el tiempo o se incrementan debido a las exigencias de cada hijo en particular, u otras causas.

Es por ende que el programa de intervención es de suma importancia ya que es fundamental fomentar y fortalecer la resiliencia en los padres, ya que esta capacidad permitirá un mejor manejo y control de la situación estresante, teniendo como finalidad brindar herramientas que permitan a los padres de familia aplicarla; a través de la exploración de cinco dimensiones que componen su desarrollo para generar recursos interpersonales que los ayuden a prevenir y superar las dificultades presentes o a futuro. Ya que al no lograrse un adecuado manejo en la capacidad de afronte en los padres esto afectaría su rol de cuidador y orientador trayendo como consecuencia: abandono, desinterés, daño físico o psicológico del menor.

5.3. Objetivos

5.3.1 Objetivo general

- Fomentar la resiliencia de los padres de familia de hijos con discapacidad mediante el programa de intervención con el fin de generar mayor predisposición en el cuidado y mejorar el vínculo afectivo con los hijos.

5.3.2 Objetivo específicos

- Potenciar la dimensión ecuanimidad, en padres de familia con la técnica “La Máscara”, para identificar sus emociones frente a una situación adversa y generar soluciones.
- Impulsar la dimensión perseverancia, en padres de familia con la técnica “Expresión Escrita”, para aceptar las dificultades y conducirse de forma activa y constante frente ellas.
- Consolidar la dimensión satisfacción personal, en padres de familia con la técnica “Insight”, para concientizar las metas, recursos y debilidades en el presente.
- Afianzar la dimensión confianza en sí mismo, en padres de familia con la técnica “Confianza en mí y en el grupo”, para identificar aspectos positivos de la personalidad con el fin de generar recursos.
- Fortalecer la dimensión sentirse bien solo, con la técnica “La Ronda”, con la finalidad de vivenciar sensaciones desagradables o vacíos existenciales para lograr suplirlo con una emoción agradable y de afirmación.

5.4. Alcance

Este programa se encuentra dirigido a los 70 padres de familia de hijos con discapacidad que se encuentran cursando la educación básica especial de una Institución Educativa del distrito de San Luis, 2018.

5.5. Metodología

En el presente programa de intervención se trabajará con un enfoque gestáltico-humanista el cual constará de 8 sesiones que se desarrollarán

semanalmente en el turno tarde previa coordinación con la directora de la Institución Educativa. Por efectos de la población se trabajará con los 70 padres, que se dividirán en dos grupos de 35 y recibirán las sesiones dos días diferentes de la semana, de acuerdo a los objetivos planteados.

5.6. Recursos

5.6.1 Humanos

- Personal Directivo y encargado de TOE
- Psicóloga
- Padres de Familia

5.6.2 Materiales

- Laptop
- Proyector
- Micrófono
- Parlantes
- USB
- Ambiente adecuado (aula de clase)
- Pelota y peluche
- Plastilina
- Máscaras
- Materiales de escritorio
Lapiceros
Hojas

5.6.3 Financieros

Materiales	Cantidad	Costo	Total
Hojas Bond	500	30 soles	
Lapiceros	70	105 soles	
Plastilina	30 cajas	50 soles	
Máscaras	35	150 soles	
Pelota	1	10 soles	
Peluche	1	10 soles	
			355

5.7 Cronograma de actividades

Actividades	Abril		Mayo		Junio		Julio		Agosto		Setiembre	
	X	X										
Sesión 1	X	X										
Sesión 2			X	X								
Sesión 3			X	X								
Sesión 4					X	X						
Sesión 5							X	X				
Sesión 6									X	X		
Sesión 7									X	X		
Sesión 8											X	X

“PADRES RESILIENTES: SUPERANDO LA ADVERSIDAD”

Sesión 1: “Resiliencia: Superando la adversidad”

Objetivo: Realizar la sesión teórica sobre resiliencia aplicando la técnica de aprendizaje integrativo.

Actividades	Objetivo	Desarrollo	Tiempo	Recursos
Bienvenida a los Participantes	Exponer de forma breve las actividades del programa y resaltar su importancia.	Se recepciona a cada participante y se le da la bienvenida. Se informa sobre el programa, la finalidad y el tiempo que tomará, así como su importancia en el desarrollo de cada padre de familia.	7'	
Dinámica de “La Pelota preguntona”	Presentar a los integrantes Del taller de forma lúdica y generar Confianza entre los miembros.	Los participantes se sientan en círculo, se entrega la pelota a uno, quien la pasara a su compañero más próximo, la pelota irá de mano en mano y a la señal del moderador se detiene el ejercicio y la persona que quede con la pelota deberá decir su nombre, su edad y su hobby.	15'	Una pelota
Exposición sobre la “Resiliencia”	Explicar el concepto de resiliencia y cómo	Introducción al tema mediante un video Resiliencia, https://www.youtube.com/watch?v=JUI-vnlzDs0&t=12s	15'	Proyector

	aplicarlo en nuestra vida.	Se realizan preguntas sobre el video y se expone. <ul style="list-style-type: none"> ▪ Concepto, ▪ Pilares, ▪ Ejemplos de individuos resilientes. ▪ Sugerencias. 		Laptop
Aplicación de la técnica de aprendizaje integrativa	Que logren definir la resiliencia con sus propias palabras e incentivar su participación.	Se le pide a los padres que formen grupos de 4, donde cada uno compartirá de forma verbal que entiende por resiliencia y explicará una situación donde haya aplicado la resiliencia.	15'	
Conclusión	Esclarecer conceptos sobre resiliencia.	La psicóloga dará una conclusión acerca del tema tratado. Se agradece la participación de los padres. Despedida.	7'	

Sesión 2: “Identificando mis emociones”

Objetivo: Reconocer las emociones a través de la técnica “La Máscara”.

Dimensión Ecuanimidad

Actividades	Objetivo	Desarrollo	Tiempo	Recursos
Saludo y bienvenida	Explicar la importancia de las actividades	La psicóloga saludará a los padres de familia, agradecerá su asistencia y explicará las actividades durante la sesión.	5'	
Dinámica “La papa se quema”	Identificar y reforzar los aprendizajes de la sesión anterior de forma lúdica.	La psicóloga explicará que pasara un peluche a un participante y este a otro de forma muy rápida como si fuese una papa que se está quemando en sus manos, de fondo sonará una canción y cuando se detenga el ritmo la persona que se quede con el peluche deberá responder una pregunta relacionada con el tema anterior.	5'	Peluche Equipo
Exposición sobre las “Ecuanimidad”	Brindar información acerca del tema y que logren identificar sus emociones.	Introducción al tema mediante el video sobre Ecuanimidad, https://www.youtube.com/watch?v=40pz9aobhIQ Se hacen preguntas y comentarios del video. Después se expone: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Concepto 	10'	Proyector

		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Las emociones dentro de la ecuanimidad ▪ Sugerencias 		
Técnica “La Máscara”	Lograr que los integrantes acepten una situación problema e identifiquen su emoción de forma individual.	La psicóloga entrega a cada padre una hoja con un caso acerca de una situación difícil, que la lean y elijan una de las máscaras que se colocarán en el centro esta máscara debe representar la emoción que más les impacto durante la lectura del caso. Se invita a cada miembro a ponerse de pie y caminar por el espacio, que busque internalizar la emoción que su máscara expresa, camine lentamente, después de un momento se le indicará que debe interactuar con todos los miembros, acercándose y explicando a cada uno por qué eligió esa máscara, y viceversa.	25’	Hojas Máscaras
Retroalimentación	Explorar cuál es la necesidad de la emoción exteriorizada.	La psicóloga preguntará a cada uno. ¿Cómo te sentiste durante la experiencia? ¿De qué te diste cuenta durante el ejercicio? ¿Qué necesidad reconoces para modificar tu emoción?	10’	

Sesión 3: “Resolviendo más de un conflicto”

Objetivo: Desarrollar habilidades para resolver conflictos con cuentos en abanico.

Dimensión Ecuanimidad

Actividades	Objetivo	Desarrollo	Tiempo	Recursos
Saludo, retomar conceptos de la sesión anterior.	Identificar conceptos claves y motivar su participación.	La psicóloga saluda a los padres y les pide que se sienten y comienza a realizar preguntas acerca de la sesión anterior	5'	
Dinámica “El orden de las edades”	Generar confianza y cohesión en el grupo.	Todos en fila, adquieren el compromiso de no hablar mientras dure el juego, sólo pueden hacer señas. El objetivo del grupo es ordenarse por fechas de nacimiento, de mayor a menor, pero sin hablar. Ganará el grupo cuando esté ordenado. Al final se contrasta el orden conseguido sin hablar, con las fechas reales que cada uno nos cuente.	5'	
Exposición sobre la “Solución de conflictos”	Explicar el concepto de ecuanimidad direccionado solución de conflictos.	Introducción al tema mediante un video “El puente”. https://www.youtube.com/watch?v=ZgaidCmzfHk Se harán preguntas sobre qué les pareció el video y después se expone:	10'	Proyector

		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Concepto ▪ Ejemplos ▪ Sugerencias 		
Técnica “Resolviendo conflictos- Cuento en Abanico”	Lograr que los participantes creen una situación problema, y busquen darle una solución con ayuda de su compañero. Análisis sobre los métodos de solución de conflicto.	<p>La psicóloga pide que formen parejas y se ubiquen en una zona del aula, se les hará entrega de una hoja y lapiceros donde escribirán una historia con más de un problema, dejando la historia a la mitad para intercambiar con su pareja la hoja, donde el compañero buscará una solución a la historia, después se intercambian las historias y comparten sus soluciones.</p> <p>Se invita a la pareja que trabajó a contar sus historias y cómo lo resolvieron, y cómo se sintieron o qué piensan acerca de la solución que brindó su compañera.</p>	25”	Hojas bond Lapiceros
Feedback	Recoger la opinión de los participantes mediante la información expuesta.	La psicóloga recogerá las impresiones de cada participante del tema tratado y cómo se sintieron durante y después de la experiencia. Se agradece la participación y se les invita a ponerlo en práctica.	5’	

Sesión 4: “Aprendiendo a no rendirme”

Objetivo: Mantener la constancia y el ánimo frente a la dificultad.

Dimensión Perseverancia.

Actividades	Objetivo	Desarrollo	Tiempo	Recursos
Recibir a los participantes.	Generar comprensión en el grupo sobre las actividades.	La psicóloga saluda a los padres y les pide que se sienten en círculo, explicar la importancia de la actividad. y reparte una hoja y un lapicero.	5'	Hojas bond Lapiceros
Dinámica “El correo llega”	Propiciar un ambiente agradable y motivador.	Este juego se puede realizar de pie, la psicóloga dirá: Llego el correo para los que tienen: zapatos, reloj, etc. Los aludidos deben cambiar de sitio rápidamente.	5'	
Exposición sobre la “Perseverancia”	Explicar el concepto de perseverancia.	Introducción al tema <ul style="list-style-type: none"> ▪ Concepto, ▪ Características ▪ Importancia ▪ Conclusiones 	10'	Proyector
Técnica “Expresión escrita”	Lograr que los integrantes identifiquen sus motivadores	La psicóloga da las indicaciones, en la hoja que se les dio escriban una historia familiar	20'	

	dentro de una dificultad. .	donde se esté atravesando un conflicto. Una vez terminada la historia se pide que en el reverso de la hoja escriban 3 motivos por los cuales serían constantes en superar su dificultad utilizando características de los personajes de la historia. Cada participante elegirá una pareja al azar y le leerá su historia, los motivos que eligieron explicarán por qué y viceversa.		
Plenaria	Apertura sobre las emociones y dificultades .Lograr el análisis y empatía de sus compañeros frente a la historia.	Se invita a algún miembro a compartir su historia. Al finalizar la psicóloga hará preguntas: ¿Con qué personaje te identificas? ¿Qué emoción te genera esta historia?, y se le invita a tenerlas presentes en su vida. Se recogerá las impresiones de cada participante del tema tratado y como se sintieron durante y después de la experiencia. Se agradece la participación y se les invita a ponerlo en práctica.	20''	

Sesión 5: “Valorando mis logros”

Objetivo: Consolidar la satisfacción personal con la técnica “Insight”.

Dimensión Satisfacción Personal

Actividades	Objetivo	Desarrollo	Tiempo	Recursos
Saludo a los participantes	Generar comprensión en el grupo sobre las actividades.	La psicóloga saluda a los padres y les pide que se ubiquen en una parte del salón donde se sientan cómodos y entrega a cada uno de ellos unas plastilinas que se utilizarán después.	5'	Plastilinas
Dinámica “Los nombres”	Propiciar un ambiente agradable y motivar su participación.	La psicóloga pedirá que se formen en círculo y asignará un nombre de un compañero a cada participante, entonces cuando diga: Que salga María al frente y sale la verdadera María y no la persona que se le asignó el nombre pierde.	05'	
Exposición sobre la “Satisfacción Personal”	Explicar el concepto de satisfacción personal.	Se expone <ul style="list-style-type: none"> • Concepto • Propósito de vida • Importancia a nivel personal y 	10'	Proyector

		familiar • Sugerencias		
Técnica “Insight- Construyéndome a través de la plastilina”	Conocer mis fortalezas y expresarlas a través del arte.	La psicóloga pedirá que en grupos de tres trabajen construyendo un personaje libre donde busquen definirlo mutuamente, sin hablar y sin enviarse mensajes a través del lenguaje no verbal. Se indicará que construyan un personaje donde los participantes al finalizar le colocarán una cualidad de cada uno.	15’	Plastilinas
Conclusión	Consolidar las ideas claves dentro de la actividad.	Se realizarán preguntas acerca de la teoría, se recogerá las experiencias de cada uno sobre la actividad, De qué se dieron cuenta trabajando en grupo, quién imponía, quién cedía y cómo se sintieron construyendo su personaje solo, les fue mejor, dónde se sintieron más cómodos y cómo podrían poner en práctica en su vida diaria.	7’	

Sesión 6: “Aprendiendo a confiar”

Objetivo: Fortalecer la seguridad con la técnica confiando en mí.

Dimensión “Confianza en sí mismo”

Actividades	Objetivo	Desarrollo	Tiempo	Recursos
Saludar a los participantes.	Generar comprensión en el grupo sobre las actividades.	La psicóloga recepciona y da la bienvenida a los padres, explica brevemente las actividades a realizar.	5'	
Dinámica “Interpretación de palabras”	Generar cohesión y motivación en el grupo.	Se juntan en grupo de 5 y se entrega una hoja con una palabra escrita a uno de los participantes, que intentara transmitir de forma no verbal y los demás deberán adivinar la palabra. Al final, se analiza lo que decía la hoja y quien acertó.	5'	Hojas
Exposición sobre la “Confianza en sí mismo”	Explicar el concepto de Confianza en sí mismo.	Se muestra un video de Auto-confianza, https://www.youtube.com/watch?v=WbsHCu4ozHo Se pide comentarios acerca del video y se expone <ul style="list-style-type: none">• Concepto• Características de las personas que la poseen y las que no.• Sugerencias	10'	Proyector

Técnica “Confiando en mí y en el grupo”	Fomentar la autoconfianza y la confianza a nivel grupal.	La psicóloga pedirá que se formen en parejas y que una de ellas se coloque de espaldas frente a su compañero. El que se encuentra de espaldas se dejara caer y el otro lo sostendrá y viceversa. Una vez logrado el dejarse caer sin temor, se darán las indicaciones de que se agrupe e 6, harán un círculo y una persona se encontrará dentro del círculo, cerrara los ojos y se dejará caer, los demás la sostendrán de un lado a otro, colocando un pie detrás para generar estabilidad y que no les gane el peso. Ejercicio en el que deben pasar todos los integrantes.	15'	
Retroalimentación	Reforzar los puntos clave dentro de la sesión.	La psicóloga hará preguntas acerca del tema, que rescatan de positivo de la actividad, cómo se sintieron en la experiencia. De forma voluntaria los miembros contestarán.	5'	

Sesión 7: “Confianza en los demás”

Objetivo: Fortalecer la seguridad mediante la técnica la silla de la autoestima.

Dimensión “Confianza en sí mismo”

Actividades	Objetivo	Desarrollo	Tiempo	Recursos
Bienvenida	Brindar información sobre las actividades.	La psicóloga saluda a los padres de familia e informa cada actividad con el tiempo estimado.	5'	
Dinámica “Estatuas ”	Animar a los participantes.	Se les pedirá a los padres que caminen por el espacio. Después se dirá una palabra y deberán formar estatuas que describan esa palabra. Por ejemplo, si se dice paz, cada uno tiene que adoptar posiciones que demuestre lo que para ellos significa paz.	5'	
Exposición sobre la “Confianza en los demás”	Explicar el concepto de Confianza en sí mismo.	Se muestra un video de Confianza grupal, https://youtu.be/1mcN0jYrIVo <u>Se pide las impresiones acerca del video.</u> Se realizan preguntas y se expone <ul style="list-style-type: none"> • Definición • Pasos para generar confianza en los 	10'	Proyector

		<p>otros.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Recomendaciones 		
Técnica “La silla de la autoestima”	Resaltar las características positivas.	<p>La psicóloga pedirá que se sienten en círculo y repartirá una hoja a cada uno con su nombre. Se les dice que deben pensar en las cualidades que creen que poseen sus compañeros. Cada participante pasa su hoja a la persona que tiene a la derecha la cual escribirá una cualidad del nombre que aparece en la hoja. Todas las hojas se van moviendo hasta que llegue al propietario. Después se sentará cada uno en una silla y leerá sus cualidades. La psicóloga preguntará con cuál de las cualidades escritas se identifica y la persona que escribió la cualidad le dará sus razones.</p>	15'	Hoja Silla
Retroalimentación	Reforzar los puntos clave dentro de la sesión.	<p>La psicóloga, como se sintieron leyendo las cualidades que el otro escribió y si encuentran relación de esas cualidades las que ellos creen que tienen.</p>	7'	

Sesión 8: “Lo positivo de estar solo”

Objetivo: Dar a conocer que estar solo no es negativo

Dimensión “Sentirse bien solo”

Actividades	Objetivo	Desarrollo	Tiempo	Recursos
Saludar a los participantes, agradecer su asistencia y explicar las actividades de la última sesión.	Brindar las pautas de la última sesión y reconocer su participación.	La psicóloga saluda y a los miembros, agradece su participación constante y reconoce el compromiso de los padres en el programa y explica las actividades.	5'	
Dinámica “Lo que tenemos en común ”	Motivar a los miembros del grupo.	Se dirá una característica de las personas en el grupo, como tener un hermano mayor, aquellos que lo tengan deben moverse a un lado del salón y así con otras características en común.	5'	
Exposición sobre la “Sentirse bien solo”	Explicar el concepto de Sentirse bien solo.	Se muestra un video sobre Aprender a estar solo https://www.youtube.com/watch?v=UXkuPeyHYTU&t=17s Se hacen preguntas, se piden comentarios y se expone <ul style="list-style-type: none"> • Concepto 	10'	Proyector

		<ul style="list-style-type: none"> • La soledad que incomoda y la que agrada. • Sugerencias 		
Técnica “ La Ronda”	Reafirmar las ventajas de sentirse solo.	Se les pedirá a los padres que formen una ronda, entonces cada integrante deberá repetir la oración “Cuando estoy solo me siento...” y completarla, el participante hará una ronda y repetirá esta frase a cada uno de los participantes, quienes solo harán contacto visual y no podrán responder. Una vez terminado el ejercicio, se identificará quiénes experimentan una sensación negativa y se les pedirá que busquen, en que los podría ayudar sentirse así, por ejemplo, si dicen “Cuando estoy solo me siento triste” Se le pregunta, qué actividades podrías poner en práctica de forma individual para cambiar tu estado emocional. Se les pedirá que se unan en parejas y compartan esa información.	15’	
Conclusión	Reforzar los aspectos positivos de experimentar la soledad.	Se les pide a los participantes que de forma voluntaria compartan cómo se han sentido con el ejercicio, si les ha sido fácil encontrar aspectos positivo dentro de la situación de sentirse solo y se les invita a ponerlo en práctica en sus vidas.	7’	

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Castro, K. (2018). *Resiliencia en padres de bebés con habilidades diferentes de 0 - 5 años del Programa de Intervención Temprana (PRITE) – Callao*. (Tesis de Licenciatura en Psicología). Recuperado de http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3594/Cohesion_VelezmoroBernal_Gina.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- CONADIS (2013) *Estadísticas en discapacidad*. Perú: Recuperado <https://www.conadisperu.gob.pe/estadisticas-en-discapacidad>.
- Flores, H. y Tiglia, M. (2018). *Resiliencia y sus características en los padres de familia, Chota 2014*. (Tesis de Licenciatura en Filosofía y Teología). Recuperado de http://tesis.usat.edu.pe/bitstream/usat/1102/1/TL_FloresCordovaHenryHan_TigliaAlvaMariaYsolina.pdf.pdf
- Cyrułnik, B. (2002). *Los patitos feos: La Resiliencia: una infancia infeliz no determina la vida*. Barcelona: GEDISA.
- Fernández, E. y Rodríguez, B. (2009). Calidad de vida en familias de personas mayores con discapacidad intelectual. *Revista Siglo Cero*, 2(44), 89-90.
- Fredrickson, B.L. (2001). The role of positive emotions in positive psychology. The broaden-and-build theory of positive emotions. *American Psychologist*, 52(56), 218-226.
- García de Albizu, M. (2011). Resiliencia. Boris Cyrułnik. *Blogs*, 1. Recuperado de <http://gestaltropa.blogspot.pe/2011/09/resiliencia-boris-cyrułnik.html>
- Gonzales, J. (2017). *Resiliencia y bienestar psicológico en madres de hijos con trastorno del espectro autista de un centro de educación básica especial de Lima Sur*. (Tesis de Licenciatura en Psicología). Recuperado de <http://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/123456789/431/1/JEAMPIERT%20FELIPE%20GONZALES%20BERRU.pdf>

- Gratacós, M. (s.f.). *El modelo ecológico de Bronfenbrenner*. USA: LIFEDER.COM. Recuperado de: <https://www.lifeder.com/modelo-ecologicobronfenbrenner/>
- Greco, C., Morelato, G. S. & Ison, M. S. (2007). Emociones positivas: una herramienta psicológica para promocionar el proceso de resiliencia infantil. *Revista Psicodebate*, 7, 81-94.
- Hanekom, L. (2008). *Resilience in families with a child living with autism spectrum disorder*. Port Elizabeth, Sudáfrica: Nelson Mandela Metropolitan University.
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. (6° ed.). USA: Mc Graw Hill. Recuperado en <https://metodologiaecs.wordpress.com/2016/01/31/libro-metodologia-de-la-investigacion-6ta-edicion-sampieri-pdf/>
- Lee, R. y Kury, A. (2003). *Doing Research on Sensitive Topics*. London: Sage.
- Martínez (2013). Análisis comparativo de la fortaleza en padres de hijos con discapacidad en función de la tipología y la etapa en la que se adquiere la discapacidad. *Anuario de Psicología. The UB Journal of Psychology-Universidad de Barcelona*, 43 (1), 23-37. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/970/97027472002.pdf>
- Martínez, K. (2017). Factores relacionados en la aptitud resiliente entre padres de hijos con discapacidad. *Revista de pedagogía*, 70, (1), 125-140. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/autor?codigo=1362818>.
- Mas, J. M., & Giné, C. (2010). La familia con un hijo con dificultades o trastornos en el desarrollo. In C. Cristóbal, A. Fornós, C. Giné, J. M. Mas, & F. Pegenaute (Eds.), *La atención temprana. Un compromiso con la infancia y sus familias* (pp. 59-80). Barcelona: Editorial UOC.
- Maslow, A. (1991). *Motivación y personalidad*. Madrid: Díaz de Santos S.A.
- Mejía, E. (2005). *Metodología de la Investigación Científica*. Lima: Primera Edición

- Melillo, A. Suárez, E. (2001). *Resiliencia. Descubriendo las propias fortalezas*. Buenos Aires: Paidós.
- Molero, M., Pérez, M., Gázquez, J. y Barragén, A. (2017). Factores influyentes en la capacidad resiliente en padres de familia de hijos con discapacidad. *Asunivep*, 5(8), 40-43.
- Monroy, K., Rozo, J. y Sierra, L. (2006). Resiliencia, Humanismo y Psicoanálisis: influencias, encuentro y desencuentros. (Trabajo de Grado. Universidad de la Sabana). Colombia. Recuperado de <http://intellectum.unisabana.edu.co:8080/jspui/bitstream/10818/.../131402.pdf>.
- Novella, A. (2002). *Incremento de la resiliencia luego de la aplicación de un programa de psicoterapia breve en madres adolescentes* (Tesis de Maestría en Psicología Clínica y de la Salud no publicada). Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú.
- Organización Mundial de la Salud (2013). *Informe mundial de la discapacidad*. USA: ONU. Recuperado de http://www.who.int/disabilities/world_report/2011/es/
- Ponce, J. y Torrecillas, A. (2014). Estudio de factores resilientes en familiares de personas con discapacidad. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 7(1), 407-416. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/3498/349851791040.pdf>
- Plumb, J. C. (2011). *The impact of social support and family resilience on parental stress in families with a child diagnosed with autism spectrum disorder* (Vol. Paper 14). Pennsylvania: University of Pennsylvania. Recuperado de http://repository.upenn.edu/edissertations_sp2/14/
- Rivero, B. (2008). Psicología y Cáncer. *Suma psicológica*, 15 (1), 12-13
- Roque, M. d., & Acle, G. (2013). Resiliencia materna, funcionamiento familiar y discapacidad intelectual de los hijos en un contexto marginado. *Universitas Psychologica*, 12(3), 811-820.

- Saavedra, E. (2003). El Enfoque Cognitivo Procesal Sistémico, como posibilidad de Intervenir educativamente en la formación de sujetos Resilientes. Universidad de Valladolid, España.
- Sac, M. (2013). *Resiliencia en padres de niños con capacidades diferentes*. (Tesis de Licenciatura de Psicología Clínica). Universidad Landívar, México. Recuperado de <http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2013/05/42/Sac-Mileny.pdf>
- Sánchez, J. (2015). *Bienestar Psicológico en mujeres con cáncer de mama posttratamiento quirúrgico*. (Tesis de pregrado en psicología clínica). Pontificia Universidad Católica del Perú, Lima, Perú. Recuperado de <http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/123456789/6290>
- Santana, E. (2018). La construcción de la resiliencia en familias que viven la discapacidad. *X Jornadas Científicas Internacionales de Investigación sobre Personas con Discapacidad*, 2(3), 23-33. Recuperado de <http://cdjornadas-inico.usal.es/docs/249.pdf>
- Seligman, M., Rashid, T. & Parks, A. (2006). Positive psychotherapy. *American Psychologist*, 98(99), 774-788.
- Seligman, M.E. (2003). *La auténtica felicidad*. Barcelona: Vergara.
- Seligman, M. & Csikszentmihalyi, M. (2000). Positive psychology: An introduction, *American Psychologist*, 55, 5-14.
- Salazar, H. (2017). Padres de niños con discapacidad. Relación y diferencias entre inteligencia emocional y resiliencia. *CASUS*, 2(3), 156-162.
- Seperak, R. A. (2016). Influencia de la resiliencia en la sobrecarga subjetiva de madres de niños con trastorno espectro autista. *Revista Psicológica de la Universidad Católica San Pablo*, 25-48. Recuperado de <http://ucsp.edu.pe/investigacion/psicologia/wp-content/uploads/2017/04/Rev-psicol-UCSP-2016-1.pdf>
- Schnettler, B., Miranda H., Sepulveda, J., Orellana, L., Denegri, M., Mora, M., & Lobos, G. (2014). Variables que influyen en la satisfacción con la vida

de personas del distinto nivel socioeconómico en el sur de Chile. *Suma Psicológica*. 21(1), 54-62.

Tamayo, M. (1997). *El Proceso de la Investigación científica*. México: Editorial Limusa S.A.

Torrecillas, M. (2014). Estudio de factores resilientes en familiares de personas con discapacidad: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=349851791040>>

Torrens, G. (s.f.). Los procesos en la resiliencia familiar según froma walsh. Obtenido de Eduvic Itinere Escola: <http://itinere.eduvic.coop/es/los-procesos-en-la-resiliencia-familiar-segunfroma-walsh-7/>

Rutter, M. (1985). Capacidad de resistencia frente a la adversidad. Los factores de protección y resistencia al trastorno psiquiátrico. *The British Journal of Psychiatry*, 147(6), 598-611. Recuperado de <http://bjp.rcpsych.org/content/147/6/598>.

Valencia, E. V. (2018). La construcción de la resiliencia en familias que viven la discapacidad. Universidad Popular Autónoma de Puebla.

Vélez, C. J. (2018). *Resiliencia en los padres de los bebés con habilidades diferentes de 0-5 años*. (Tesis de Licenciatura en Psicología). Universidad Inca Garcilaso de la Vega, Lima.

Vera, B., Carbelo, B. y Vecina, M.L. (2007). La experiencia traumática desde la psicología positiva: resiliencia y crecimiento postraumático. *Papeles del psicólogo*, 27(23), 40 – 49.

Wagnild, G. y Young, H. (1993). *Escala de resiliencia de Wagnild y Young*. Recuperado de <http://www.psico-system.com/2013/01/escalade-resiliencia-de-wagnild-y-young.html>

Wagnild, G. (2009). A review of the Resilience Scale. *Journal of Nursing Measurement*, 7(2), 105-113.

Walsh, F. (2003). *Family resilience: Strengths forged through adversity*. (3° ed.). New York: Guilford Press.

Wolin, A y Wolin, N. (1993). *The resilient self: how survivors of troubled families rise above adversity*. Nueva York: Villard Books.

BIBLIOGRAFIA DEL PROGRAMA DE INTERVENCIÓN

Fagan, Joen y Shepherd, I. (1970). *Teoría y técnica de la psicoterapia gestáltica*. Buenos aires: Ed. Amorrortu.

Stevens J. (1998). *El darse cuenta. Sentir, imaginar, vivenciar. Ejercicios y experimentos en terapia Gestalt*. 19ª ed. Santiago de Chile: Ed. Cuatro vientos.

Zinker, J. (2000). *El proceso creativo en la terapia gestáltica*. México: Ed. Paidós.

Robine, J. Y Petit, M. (2005). *Contacto y relación en psicoterapia. Reflexiones sobre terapia Gestalt*. 2ª ed. Santiago de Chile: Ed. Cuatro Vientos.

ANEXOS

Anexo 1. Escala de Resiliencia de Wagnild y Young (1993). Adaptado por Novella (2002)

ESACALA DE RESILIENCIA DE WAGNILD Y YOUNG.

ITEMS	EN DESACUERDO			DE ACUERDO			
	1	2	3	4	5	6	7
1.- Cuando planeo algo lo realizo.	1	2	3	4	5	6	7
2.- Generalmente me las arreglo de una manera u otra.	1	2	3	4	5	6	7
3.- Dependo más de mí mismo que de otras personas.	1	2	3	4	5	6	7
4.- Es importante para mí mantenerme interesado en las cosas.	1	2	3	4	5	6	7
5.- Puedo estar solo si tengo que hacerlo.	1	2	3	4	5	6	7
6.- Me siento orgulloso de haber logrado cosas en mi vida.	1	2	3	4	5	6	7
7.- Usualmente veo las cosas a largo plazo.	1	2	3	4	5	6	7
8.- Soy amigo de mí mismo.	1	2	3	4	5	6	7
9.- Siento que puedo manejar vanas cosas al mismo tiempo.	1	2	3	4	5	6	7
10.- Soy decidida.	1	2	3	4	5	6	7
11.- Rara vez me pregunto cuál es la finalidad de todo.	1	2	3	4	5	6	7
12.- Tomo las cosas una por una	1	2	3	4	5	6	7
13.- Puedo enfrentar las dificultades porque las he experimentado anteriormente.	1	2	3	4	5	6	7
14.- Tengo autodisciplina.	1	2	3	4	5	6	7
15.- Me mantengo interesado en los cosas.	1	2	3	4	5	6	7
16.- Por lo general, encuentro algo de qué reírme.	1	2	3	4	5	6	7
17.- El creer en mí mismo me permite atravesar tiempos difíciles.	1	2	3	4	5	6	7
18.- En una emergencia soy una persona en quien se puede confiar.	1	2	3	4	5	6	7
19.- Generalmente puedo ver una situación de varias maneras.	1	2	3	4	5	6	7
20.- Algunas veces me obligo a hacer cosas aunque no quiera.	1	2	3	4	5	6	7
21.- Mi vida tiene significado.	1	2	3	4	5	6	7
22.- No me lamento de las cosas por las que no puedo hacer nada.	1	2	3	4	5	6	7
23.- Cuando estoy en una situación difícil generalmente encuentro una salida.	1	2	3	4	5	6	7
24.- Tengo la energía suficiente para hacer lo que debo hacer.	1	2	3	4	5	6	7
25.- Acepto que hay personas a las que yo no les agrado.	1	2	3	4	5	6	7

Anexo 2. Ficha Sociodemográfica

FICHA SOCIODEMOGRÁFICA

(Castro, 2018)

Información personal de los padres:

1. Nombre y Apellidos

.....

2. Sexo

Masculino ()

Femenino ()

3. Lugar de Nacimiento:.....

4. Edad:

5. Estado Civil:

6. Nivel de Instrucción:

7. Número de hijos:.....

9. Ocupación Actual:

10. Cuenta con casa propia: Sí () No ().

De haber contestado No.

¿Vive en la casa de algún familiar, aparte de su pareja (si la tuviera) e hijos?:

Sí () No ().

De haber contestado Sí.

¿Parentesco de familiar?:.....

De haber contestado Sí.

¿Vive algún familiar con usted en su casa?

Sí () No ().

De haber contestado Sí.

¿Cuál es el parentesco?

Anexo 3. Carta de Presentación



Universidad
Inca Garcilaso de la Vega
Nuevos Tiempos. Nuevas Ideas
Facultad de Psicología y Trabajo Social

Lima, 11 de setiembre del 2018

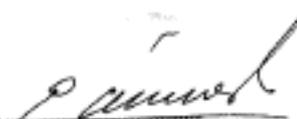
Carta N° 2150-2018-DFPTS

Señora
MARÍA HOCES NAVEDA
DIRECTORA
I.E. PARROQUIAL "MADRE ADMIRABLE"
Presente.-

Luego de recibir mis saludos y muestras de respeto, presento a la señorita **Pamela CASTRO ROBLES**, estudiante de la Carrera Profesional de Psicología de nuestra Facultad, identificada con código 46297816-0 quien desea realizar una muestra representativa de investigación en la institución que usted dirige; para poder así optar el Título Profesional de Licenciada en Psicología, bajo la Modalidad de Suficiencia Profesional.

Agradezco la atención a la presente carta y renuevo mis cordiales saludos.

Atentamente,




D. DANIRO GÓMEZ SALAS
Decano (E)
Facultad de Psicología y Trabajo Social

BOSSAN:
Id. 955217

Av. Pío Tristán 248, Lima
Teléfono: 433 1615 / 433 2795 Anexo 3304
E-mail: p&w@uig.edu.pe

Anexo 4. Asentimiento Informado

ASENTIMIENTO INFORMADO

Estimado participante:

Con la intención de realizar una investigación titulada “**Resiliencia en padres de familia de hijos con discapacidad de una Institución Educativa Pública Parroquial del distrito de San Luis, 2018**”, es que pedimos su participación para colaborar con este estudio.

Por ello, solicitamos su colaboración para contestar una guía de preguntas sobre Resiliencia con las siguientes dimensiones: Ecuanimidad, Sentirse bien solo, Confianza en sí mismo, Perseverancia, Satisfacción Personal.

Toda información que nos proporcione será estrictamente reservada, siendo utilizada solamente para fines profesionales.

Su colaboración con este estudio es totalmente voluntaria

Desde ya le estamos agradecidos.

Atte.

¿ACEPTA PARTICIPAR EN ESTA INVESTIGACIÓN?

(Marcar con una “X”)

SÍ ACEPTO:_____ NO ACEPTO:_____

APELLIDOS Y NOMBRE COMPLETOS:

DNI:_____

FIRMA:_____

Anexo 5. Matriz de Consistencia

Problema General	Objetivo General	Variable	Dimensiones	Metodología	Instrumento
				Tipo: Aplicada	Escala de Resiliencia (ER)
¿Cuál es el nivel de resiliencia en padres de familia de hijos con discapacidad de una Institución Educativa Pública Parroquial del distrito de San Luis, 2018?	Identificar el nivel de resiliencia en padres de familia de hijos con discapacidad de una Institución Educativa Pública Parroquial del distrito de San Luis, 2018.	Resiliencia Según Wagnild & Young (1993) es una característica en la personalidad que regula el impacto perjudicial de la tensión o estrés y promueve la adaptación. Haciendo referencia a la capacidad de afrontar la adversidad y adaptarse con facilidad.	-Confianza en sí mismo -Ecuanimidad - Perseverancia -Satisfacción personal -Sentirse bien solo	Enfoque: Cuantitativo Nivel: Descriptivo Diseño: No experimental de corte transversal.	Autor: Wagnild & Young (1993) Adaptación: Novella (2003) Administración: Individual y/o colectiva Duración: 25 minutos
Específicos	Específicos				
¿Cuál es el nivel de la dimensión Confianza en sí mismo en padres de familia de hijos con discapacidad de una Institución Educativa Parroquial Pública del distrito de San Luis, 2018?	Identificar el nivel de la dimensión Confianza en sí mismo en padres de familia de hijos con discapacidad de una Institución Educativa Parroquial Pública del distrito de San Luis, 2018				
¿Cuál es el nivel de la dimensión Ecuanimidad, en padres de familia de hijos con discapacidad de una	Identificar el nivel de la dimensión Ecuanimidad , en padres de familia de hijos con discapacidad de una				

<p>Institución Educativa Pública Parroquial del distrito de San Luis, 2018?</p>	<p>Institución Educativa Pública Parroquial del distrito de San Luis, 2018</p>				
<p>¿Cuál es el nivel de la dimensión Perseverancia en padres de familia de hijos con discapacidad de una Institución Educativa Pública Parroquial del distrito de San Luis, 2018?</p>	<p>Identificar el nivel de la dimensión, Perseverancia en padres de familia de hijos con discapacidad de una Institución Educativa Pública Parroquial del distrito de San Luis, 2018</p>				
<p>¿Cuál es el nivel de la dimensión Satisfacción Personal, en padres de familia con hijos con discapacidad de una Institución Educativa Pública Parroquial del distrito de San Luis, 2018?</p>	<p>Identificar el nivel de la dimensión Satisfacción Personal, en padres de familia de hijos con discapacidad de una Institución Educativa Pública Parroquial del distrito de San Luis, 2018.</p>				
<p>¿Cuál es el nivel de la dimensión Sentirse bien solo, en padres de familia con hijos con discapacidad de una Institución Educativa Pública Parroquial del distrito de San Luis, 2018?</p>	<p>Identificar el nivel de la dimensión Sentirse bien solo, en padres de familia de hijos con discapacidad de una Institución</p>				

<p>¿Cuáles son los niveles de Resiliencia en padres de familia con hijos con discapacidad de una Institución Educativa Pública Parroquial, según sexo y tipo de familia del distrito de San Luis, 2018?</p>	<p>Educativa Pública Parroquial del distrito de San Luis, 2018.</p> <p>Identificar los niveles de Resiliencia en padres de familia de hijos con discapacidad de una Institución Educativa Pública Parroquial, según sexo y tipo de familia del distrito de San Luis, 2018.</p>				
---	--	--	--	--	--

Anexo 6. Acta de originalidad



ACTA DE ORIGINALIDAD

Yo, Mg. Fernando Joel Rosario Quiroz, asesor y revisor del trabajo académico titulado “RESILIENCIA EN PADRES DE FAMILIA DE HIJOS CON DISCAPACIDAD DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA PARROQUIAL DEL DISTRITO DE SAN LUIS, 2018.” Elaborado por CASTRO ROBLES, Pamela, indico que este trabajo ha sido revisado con la herramienta Turnitin la cual evalúa el riesgo de plagio y he constatado lo siguiente:

El citado trabajo académico tiene un índice de similitud de 14 %, en el reporte de originalidad del programa Turnitin, grado de coincidencia considerado como mínimo.

Por lo tanto se concluye que el trabajo es considerado como adecuado para el ámbito académico y no constituye plagio, además ha respetado la autoría de los postulados teóricos los cuales han sido referenciados utilizando las normas APA, cumpliendo con todas las normas de similitud establecidos por la Universidad Inca Garcilaso de la Vega.

Lima, 14 de octubre de 2018

Mg. Fernando Joel Rosario Quiroz
DNI N° 32990613
CPP - 29721



Plagiarism Checker X Originality Report

Similarity Found: 15%

Date: jueves, diciembre 13, 2018

Statistics: 2781 words Plagiarized / 18517 Total words

Remarks: Low Plagiarism Detected - Your Document needs Optional
Improvement.

UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA FACULTAD DE PSICOLOGÍA Y
TRABAJO SOCIAL / Trabajo de Suficiencia Profesional Resiliencia en padres de
familia de hijos con discapacidad de una Institución Educativa Pública Parroquial
del distrito de San Luis, 2018 Para optar el Título Profesional de Licenciada en
Psicología Presentado por: Autora: Bachiller Castro Robles Pamela Lima- Perú
2018.