

ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO POR LOS PADRES ANTE UN HIJO CON DISCAPACIDAD SEVERA y MULTIDISCAPACIDAD

COPING STRATEGIES FOR PARENTS WITH A CHILD WITH A SEVERE DISABILITY AND MULTIDISCAPACIDAD

Sissi Melissa Alvarez Villalobos ¹

sissi.edu.especial@gmail.com.pe

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO BENEDICTO XVI

RECIBIDO : 24/11/2018 ACEPTADO: 16/02/2019

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como propósito determinar de manera detallada, las estrategias de afrontamiento en padres, de niños que presentaban discapacidad severa y multidiscapacidad. Los resultados se obtuvieron a través del instrumento denominado: (CAE). Sandín y Chorot (2002). Adaptado en términos de discapacidad, por la autora, el cual estuvo conformado por dos dimensiones generales, y siete subescalas. El tipo de investigación fue, básica descriptiva con diseño no experimental. La población y muestra de estudio fue 64 padres. Los resultados en las dos dimensiones generales, se determinó que la estrategia que más emplean los padres, estaban dirigidas al problema con un 72% en un nivel alto, en la estrategia de afrontamiento dirigida a la emoción, obtuvieron un 95% en un nivel intermedio. Los resultados para las siete subescalas de las estrategias de afrontamiento fueron los siguientes: Apoyo social 53% en una frecuencia alta, solución del problema 81% en una frecuencia alta, expresión de las emociones 78% en una frecuencia intermedia, religión 52% en una frecuencia alta, actitud positiva 97% en una frecuencia alta, actitud negativa 78% en una frecuencia baja, evitación del problema 81% en una frecuencia baja.

Palabras clave: Discapacidad severa, multidiscapacidad, estrategias de afrontamiento.

ABSTRACT

This research work was intended to determine in detail, parents coping strategies, children who had severe disabilities and multidiscapacidad. The results were obtained through the so-called instrument: (CAE). Sandin and Chorot (2002). Adapted in terms of disability, by the author, which was formed by two General dimensions and seven subscales. The type of research was, basic descriptive with non-experimental design. Population and sample was 64 parents. The results in two General dimensions, it was determined that the strategy most employed parents, they were directed to the problem with a 72% at a high level, in emotion-oriented coping strategy, obtained 95% at an intermediate level. The results for the seven subscales of coping strategies were as follows: Support

¹ Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI. Trujillo, Perú.
Licenciada en Educación Especial

social 53% at a high frequency, solution to problem 81% at a high frequency, expression of emotions 78% at an intermediate frequency, religion 52% at a high frequency, positive attitude 97% at a high frequency, negative attitude 78% on frequency low, avoidance of the problem 81% at a low frequency.

Key words: severe disability and multidiscapacidad, coping strategies.

INTRODUCCIÓN

En términos generales una de las teorías que ha tomado mayor impulso es la Teoría de Lazarus y Folkman (1994; citado en Valverde, Crespo y Ring, s/f.), en cuanto al estudio y temas de afrontamiento, y en los diferentes sucesos estresantes, como enfermedades discapacidades o conflictos, en los que sé que se ha visto sometido y vulnerado el individuo. En cuanto a los antecedentes de estudio, Pineda (2012) en su trabajo de estudio *Estrés Parental y Estilos de Afrontamiento en Padres de Niños con Trastornos del Espectro Autista (TEA)*, concluyen que los padres presentaron, un nivel elevado de estrés, y en cuanto al uso de las estrategias las más usadas, fueron orientadas a la emoción y al problema simultáneamente.

El estudio de Ochoa (2018), titulado *Estrategias de afrontamiento y sentimientos de sobrecarga, en cuidadores de los usuarios de la escuela de educación básica especializada*. Los resultados que obtuvo en las estrategias de afrontamiento fueron, concernientes a la emoción, en un 35% en la estrategia religión, espera 32%,

apoyo social y evitación 5%, y 26% referente a la solución del problema.

La teoría que explica las formas como los individuos afrontan situaciones de estrés o de conflictos es Cannon (1945 citado en Cerón, Guerra y Vargas, 2017), indica que el sistema nervioso autónomo juega un papel trascendental en la regulación de la homeostasis, que se refiere al conjunto de fenómenos encargados de mantener un organismo interno estable, a la vez manifiesta, que la homeostasis actúa como mecanismo de defensa a ante situaciones extremas. Asimismo, considera que esta teoría tiene dos efectos excitatorios dependientes: (1) Sentimientos de emoción en el cerebro. (2) La expresión emocional en el sistema nervioso autónomo y somático. Sostiene así que, tanto la emoción como la reacción son simultáneos. En tanto Selye (1926; citado en Méndez, 1998). Plantea 3 fases: Respuesta inmediata al estímulo (1), congelamiento o parálisis (2), la persona no hace nada y resistencia (3), el organismo hace una reacción máxima, tratando de superar la situación o amenaza. Lazarus y Folkman (1994),

Conceptualizan el afrontamiento como: "los impulsos cognitivos y conductuales, no estables, sino que varían, y se desarrollan en cada persona, lo cual le es útil, como una herramienta para el manejo de las demandas específicas, de tipo internas, así como las demandas externas, que son valoradas como excedentes o restantes de los bienes y recursos del sujeto". En términos generales se alude, a los pensamientos y acciones que se pone, en marcha, para solucionar y manejar situaciones difíciles y complicadas". Stone y Cols, (1988).

Lazarus y Folkman (1985) Aportan 8 estrategias. Las 2 primeras centradas en la solución del problema, aquí tenemos la confrontación y la planificación. Las 6 siguientes estrategias, están centradas en la regulación emocional autocontrol, aceptación de responsabilidad, escape-evitación, distanciamiento reevaluación positiva y la búsqueda de apoyo social.

Por su parte Sandín y Chorot (2002). Describen las siete estrategias de afrontamiento siendo de sumo provecho, en el ámbito de la psicología y casos de características especiales en (niños) así también, como en enfermedades degenerativas crónicas. 1. Apoyo social (A.S). El sujeto es consiente que no podrá, solucionar solo el problema que lo aqueja. Busca diferentes alternativas y la ayuda de instituciones. 2. Solución del problema (S.P). El sujeto analiza los orígenes del

problema, para seguir pasos específicos que ayuden a mejorar y enfrentar la situación, 3. Expresión emocional (E.E). Estrategia donde el individuo se expresa emocionalmente de manera abierta. 4. Religión (R.L). Es una estrategia de tipo emocional, expresada a través de la parte espiritual del sujeto. 5. Actitud positiva (A.P) Es aquí donde el sujeto aprende a sacar lo positivo de la situación que le está generando conflicto. 6. Actitud negativa (A.N) El sujeto, presenta un comportamiento completamente hostil con su alrededor recargado de ira y frustración así sí mismo. 7. Evitación del problema (E.P) En cuanto a la manera de evitar el problema o conflicto, el sujeto lo hace en tres aspectos básicos. Emocional, actitudinal y cognitivo. En la primera opta por evadir de sus emociones, dado que la carga emocional le provoca mayor tensión, por consiguiente muestra una actitud poco responsable y evasiva, sobre todo busca neutralizar el problema, que le está provocando daño. El aspecto cognitivo le es poco valorado, el sujeto busca distracciones y la huida del problema aunque sea por un momento, pero en realidad sabe, que el problema permanece.

Cuando en la familia nace un hijo con discapacidad, se altera su convivencia como sus rutinas diarias, es así que tienen que pasar diferentes etapas hasta nuevamente lograr un equilibrio familiar. Los padres, al esperar un hijo, tienen todas sus expectativas puestas en su nacimiento,

y anhelan este momento como algo elemental. Al suceder el evento inesperado, como el nacimiento del niño con discapacidad, sufren una catástrofe de profundas complicaciones emocionales y psicológicas (Torres y Buceta, 1995; citado en León y Menés, Puértolas, Trevijano y Zabalza, 2003).

Tirado (2004; citado en Zepeda, 2014). Considera 6 etapas por las que pasan las familias con hijos con discapacidad. **Negación y aislamiento.** Es el medio de escape de los padres, y como están reaccionando ante la desilusión, en algunas familias es más prolongada que en otras. **El enojo.** Afecta a los esposos, la familia y los abuelos, la familia vive momentos intensos, que se ven reflejados en sentimientos de dolor, vergüenza, llanto o aislamiento, afectando la comunicación conyugal. **El miedo.** Los padres se plantean que será de la vida de sus hijos cuando tenga determinada edad. Surgen preguntas como: ¿Quién velará por sus hijos? ¿Podrá algún día ir al colegio? **El rechazo.** No todos los padres atraviesan este momento; pero es de importancia que identifiquen sus sentimientos, ya que si su hijo percibe el rechazo repercutirá negativamente en su desenvolvimiento.

La búsqueda. Los padres de familia buscan asistencia médica y otras opiniones que den solución a su problema, de no hallarlo estos sufren depresiones. **La aceptación.** Incluye costos adicionales,

que no están dentro del presupuesto de la familia, como terapias.

Al suceder todas estas etapas la familia atraviesa conflictos en el vínculo conyugal. Produciendo un gran impacto en los esposos, en ocasiones muchas veces son unidos por la discapacidad, pero en otras es motivo de ruptura y distanciamiento. La situación de conflicto padres e hijo con discapacidad. Genera en los padres un sin número de sentimientos: desconcierto, inseguridad, desilusión, extrañamiento, dolor, culpa, miedo, rechazo y rabia. Situación de conflicto en el fraterno filial.

Con el hijo discapacitado. El hijo se convierte en patrimonio materno, al cual se le dedica única y exclusivamente todo el tiempo y esfuerzo. Con el otro hijo, Desinterés materno por la poca energía, que le queda a la madre.

La discapacidad según la organización mundial de la salud (2011) la personas con discapacidad, es aquella que convive, con más de una deficiencia; estas pueden ser de carácter motor, sensorial y cognitivo de manera consolidada, y que al momento de correlacionarse, no ejerce de manera óptima, sus derechos, en igualdad de condiciones, respecto a los demás. En el Perú la ley de la persona con discapacidad, N. 29973, En el Art: 2 Reafirma esta definición.

¿Qué es la discapacidad severa y multidiscapacidad?

Ministerio de Educación (2012). Denomina a la discapacidad severa "como una variación importante en el desarrollo, donde se ve comprometido las diferentes áreas, así como la organización en las estructura biológica y su funcionamiento". Cuando una persona tiene discapacidad, de tipo (sensorial, motor e intelectual) decimos que tiene multidiscapacidad, esto quiero decir que en la misma persona, puede tener una o más discapacidades a la vez. La discapacidad tanto en nuestro país, así como en los países latinoamericanos, siguen representando el grupo de mayor vulnerabilidad, más de 1000 millones de personas padecen de algún tipo de discapacidad, reflejando así un 15% de la población mundial. En el Perú, la encuesta especializada en discapacidad, realizada por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (2012) dieron como resultados que en nuestro país, existen 1 millón 575 mil 402, personas padecen algún tipo de discapacidad, en nuestra región, la libertad, el 4 % de nuestra población presenta alguna discapacidad. Siendo estas cifras considerablemente significativas, el estudio se dirigió a indagar y sobre todo determinar, las estrategias de afrontamiento, con las cuales estaban afrontando los padres la discapacidad de sus hijos. Ante esta problemática nos planteamos: ¿Cuál es la estrategia de afrontamiento, por los padres, ante un hijo con discapacidad severa y multidiscapacidad?

Objetivo general:

Determinar la estrategia de afrontamiento por los padres, ante un hijo con discapacidad severa y multidiscapacidad, del CEBE. "Tulio Herrera León Trujillo - 2018.

Objetivos específicos.

- Determinar la estrategia de afrontamiento que utilizan con mayor y de menor frecuencia por los padres.
- Determinar el nivel de la estrategia de afrontamiento, dirigida al apoyo social, a la solución del problema por los padres, a la expresión de las emociones por los padres, dirigida a la actitud positiva y a la actitud negativa por los padres.
- Determinar el nivel de la estrategia de afrontamiento, dirigida a la evitación del problema por los padres.

Hipótesis: Las estrategias de afrontamiento por los padres, ante un hijo con discapacidad severa y multidiscapacidad, son aquellas estrategias dirigidas al problema y a la emoción.

MATERIAL Y MÉTODO

Corresponde a un tipo de investigación descriptiva, Según Cerda, (1998) refiere que la palabra describir es el acto de representar las características más distintivas y particulares, ya sea de personas, animales o cosas. Según Martins

y Palella (2012). El diseño de investigación es no experimental, ya que se trabajará sin manipular ninguna variable. La población con la cual se desarrolló, la presente investigación estuvo conformada por 64 padres, que tienen hijos con, discapacidad severa y multidiscapacidad, matriculados en las aulas del primero al sexto grado, del nivel primario, de educación básica especial, CEBE. "Tulio Herrera León", en la ciudad de, Trujillo - 2018. Según Tamayo y Tamayo (1997). Se tomó un muestreo de tipo intencionado, debido a que estuvo conformada por personas con características similares, padres de niños con discapacidad. Los resultados se obtuvieron a través del instrumento denominado: cuestionario para determinar las estrategias de afrontamiento por los padres ante un hijo con discapacidad severa y multidiscapacidad Adaptado en términos de discapacidad, por la autora, el cual estuvo conformado por dos dimensiones generales, y siete subescalas. Para el análisis y procesamiento de los datos se empleó las medidas estadísticas correspondientes.

RESULTADOS

Tabla 1

Nivel de frecuencia de la estrategia de afrontamiento dirigida al problema de los padres del CEBE.

Estrategias de afrontamiento dirigidas al problema	N° padres	%
Frecuencia baja	0	0%
Frecuencia intermedia	18	28%
Frecuencia alta	46	72%
Total	64	100%

Fuente: Cuestionario

Interpretación:

Se observa, que el 72% de los padres encuestados aplicaron las estrategias de afrontamiento dirigidas al problema, con frecuencia alta, el 28% con una frecuencia intermedia, en tanto que ningún padre fue indiferente al problema reflejado así, un 0%.

Tabla 2

Nivel de frecuencia de la estrategia de afrontamiento dirigida a la emoción de los padres del CEBE.

Estrategias de afrontamiento dirigidas a la emoción	N° Padres	%
frecuencia baja	2	3%

frecuencia intermedia	61	95%
frecuencia alta	1	2%
total	64	100%

Fuente: Cuestionario

Interpretación:

El 95% de los padres encuestados aplicó las estrategias de afrontamiento dirigidas a la emoción con frecuencia intermedia, el 3% de los padres encuestados lo hicieron con una frecuencia baja y el 2% lo uso con una frecuencia alta.

Tabla 3

Consolidado de las siete subescalas de las estrategias de afrontamiento usadas por los padres.

Frecuencias	A S	S P	E E	R L	A P	A N	E P
baja	6 %	0%	17 %	11 %	0 %	78 %	81 %
intermedia	41 %	19 %	78 %	37 %	3 %	22 %	19 %
alta	53 %	81 %	5 %	52 %	9 %	7 0%	0 0%

Fuente: Cuestionario y representaciones gráficas de las tablas de las subescalas.

Interpretación:

En la subescala Apoyo Social (AS) el 53% de los padres presentaron una frecuencia alta, en la subescala Solución

de Problemas (SP) el 81% de los padres presentaron una frecuencia alta, en la subescala Expresión Emocional (EE) el 78% de los padres presentaron una frecuencia intermedia, en la subescala Religión (RL) el 52% de los padres presentaron una frecuencia alta, en la subescala Actitud Positiva (AP) el 97% de los padres presentaron una frecuencia alta, en la subescala Actitud Negativa (AN) el 78% de los padres presentaron una frecuencia baja, en la subescala Evitación del Problema (EP) el 81% de los padres presentaron una frecuencia baja.

DISCUSIÓN

Como objetivo general, se determinó que la estrategia de afrontamiento por los padres, ante un hijo con discapacidad severa y multidiscapacidad, fue aquella dirigida al problema. En cuanto a los objetivos específicos se determinó lo siguiente.

En la Subescala Apoyo Social (AS), el 53% de los padres se encontraron en una frecuencia alta, en Ochoa. (2018), con tan solo un 5% de padres que buscaban el apoyo social. Subescala solución del problema, (SP), se obtuvo un 81%, en una frecuencia alta, Ochoa; V. (2018) obtuvo 26 % en dicha estrategia. Subescala Expresión Emocional (EE) se obtuvo 78%, en un nivel intermedio, Ochoa; V. (2018), concluyó que los padres se centran, básicamente en el aspecto emocional. Subescala religión (RL) el 52% de los padres, presentaron una frecuencia alta Ochoa; V. (2018), 35% de notoriedad en dicha escala. La subescala actitud positiva (AP), 97%, de padres estaban en una frecuencia alta, relacionado a Chacón y Valverde (2014), donde los padres de niños con (TEA), ocuparon mayor, uso en la estrategia reestructuración cognitiva, con un 80%. Subescala actitud negativa, (AN) se encontró cifras satisfactorias, ya que un 78% de los padres, se localizaban en una frecuencia baja, Chacón; E. Y Valverde; L. (2014), identificaron un alto nivel de

retirada social con un 85.5% y un pensamiento desiderativo de 87.5%. Subescala, evitar el problema (EP), con una frecuencia baja de 81%, en relación con los porcentajes obtenidos por Chacón; E. Y Valverde; L. (2014), en la misma estrategia "evitación" con un 67.5%.

Para la prueba de hipótesis se determinó, que los padres usaban mayormente la estrategia de afrontamiento dirigida al problema mas no a la al aspecto emocional.

Esta hipótesis fue diferente a la planteada, por Tereucán y Treimún (2016), en su estudio, estrés parenteral y estilos de afrontamiento, en familiares de niños con trastorno del espectro autista donde la estrategia de afrontamiento que usaron los padres estaba centrada en la emoción. Ante estos resultados se plantea una nueva pregunta: ¿Por qué los padres prefieren usar estrategias de afrontamiento dirigidas al problema y no a las emociones?

CONCLUSIONES

- La estrategia de afrontamiento, que utilizaron con mayor frecuencia los padres, ante un hijo con discapacidad severa y multidiscapacidad del CEBE. Fueron aquellas estrategias dirigidas al problema.
- La estrategia de afrontamiento, que utilizaron con menor frecuencia los padres, para afrontar la discapacidad de sus hijos, fueron aquellas que tuvieron que ver con la estrategia evitación del problema en un nivel bajo de 81%.
- En cuanto al nivel de uso en la estrategia de afrontamiento apoyo social, los padres lograron obtener un resultado del 53%, un nivel alto.
- Para la estrategia de afrontamiento dirigida a la solución del problema, los padres lograron un resultado de 81% ubicándose en un nivel alto.
- Respecto a la estrategia de afrontamiento expresión de las emociones, los padres se ubicaron en un 78% del nivel intermedio.
- El nivel de uso para la estrategia de afrontamiento dirigida a la religión fue de 52% en un nivel alto.

- El 97% de los padres lograron un nivel alto en la estrategia de afrontamiento dirigida a la actitud positiva.
- El nivel, en la estrategia de afrontamiento dirigida a la actitud negativa fue de 78% nivel bajo.
- De acuerdo a los resultados, de la estrategia de afrontamiento evitación del problema los padres se localizaron, en un nivel bajo del 81%.

REFERENCIAS

- Cerda, H. (2003). *Cómo elaborar proyectos: Diseño, ejecución y evaluación de proyectos sociales y educativos*. Magisterio: Bogotá.
- Cerón, I., Guerra, J., y Vargas, A. (2017) *Diagnóstico de los niveles de estrés, elaboración e implementación de un programa de intervención psicoterapéutico del manejo del estrés laboral en los/las empleados/as de las oficinas centrales del centro nacional de registro de San Salvador* (Tesis de Licenciatura). Universidad de El Salvador. Ciudad de San Salvador. Recuperado de: <http://ri.ues.edu.sv/id/eprint/13861/1/14103126.pdf>
- Chacon, E., Cruz, L. (2014). *Estrategias de afrontamiento y nivel de sobrecarga*

- en el cuidador informal de la persona con Alzheimer. Hospital Regional docente de Trujillo, 2013 (Tesis de Licenciatura). Universidad Privada Antenor Orrego. Trujillo- Perú. Recuperado de: http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/123456789/307/1/ESTRATEGIAS_AFRONTAMIENTO_CHACON_EDWARD.pdf
- Instituto Nacional de Estadística e Informática (2014) Primera Encuesta Nacional Especializada sobre discapacidad 2012. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables: Perú. Recuperado de: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1171/ENEDIS%202012%20-%20COMPLETO.pdf
- Organización de la Salud (2011). Informe Mundial sobre la discapacidad. Banco de la Salud: Argentina. Recuperado de: https://www.who.int/disabilities/world_report/2011/summary_es.pdf
- León, R., Menés, M., Puértolas, N., Treviño, I. y Zabalza, S. (2003). El impacto en la familia del deficiente mental. *Revista Interuniversitaria de Formación del Profesorado*, 17 (2). 195-212. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/274/27417211.pdf>
- Martins y Palella (2012). Metodología de la Investigación Cuantitativa. Pag 87.pdf Caracas, 2012.
- Méndez, C. (1998) Síndrome de adaptación general. *Escuela Abierta*, 2 (3). 41-50. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/195857.pdf>
- Ministerio de Educación (2012) Ley general de Educación. Congreso de la República: Lima- Perú. Recuperado de: http://www.minedu.gob.pe/p/ley_general_de_educacion_28044.pdf
- Ochoa; V. (2018) *Estrategias de afrontamiento y sentimientos de sobrecarga, en cuidadores de los usuarios de la escuela de educación básica especializada Ciudad de Loja N°1* (Tesis de Licenciatura). Universidad Nacional de Loja. Ecuador
- Otzen, T. y Manterola, C. (2017). Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. *Int. J. Morphol*, 35 (1). 227-232. Recuperado de: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>
- Pineda, D. (2012). *Estrés Parental y Estilos De Afrontamiento En Padres De Niños Con Trastornos Del Espectro Autista* (Tesis de licenciatura). Universidad Católica del Perú. Lima
- Sandín y Chorot (2002). Cuestionario de Afrontamiento del Estrés (CAE): Desarrollo y validación preliminar. *Revista de Psicopatología y psicología Clínica*, 8 (1). 39-54
- Sontomayor, P. y Velásquez, N. (2016). Estrés parental y estrategias de

afrontamiento en familias de niños(as) con trastorno del espectro autista (Tesis de Licenciatura). Universidad Austral de Chile. Santiago de Chile.

Recuperado de:
<http://cybertesis.uach.cl/tesis/uach/2016/bpmt316e/doc/bpmt316e.pdf>

Tereucan, P., Y Treimún, N. (2016). *Estrés Parenteral y Estrategias de Afrontamiento En Familias De Niños(as) Con Trastorno Del Espectro Autista*. (Tesis de Licenciatura). Universidad Austral De Chile. Chile

Tamayo, Y. y Tamayo, M. (1997). *El proceso de la investigación científica*. Limusa: México.

Vázquez, C., Crespo, M., y Ring, M. (s/f). *Estrategias de afrontamiento*.

Recuperado de
<http://www.psicosocial.net/grupo-accion-comunitaria/centro-dedocumentacion-gac/psiquiatriapsicologia-clinica-y-psicoterapia/trauma-duelo-y-culpa/94-estrategias-de-afrontamiento/file>

Zepeda, G (2014) *Relaciones de los padres de Familia ante el diagnóstico de Discapacidad de su hijo/a en fundal Guatemala* (Tesis de Posgrado). Universidad Rafael Landívar. Guatemala. Recuperado de:
<http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2014/05/67/Hernandez-Glendy.pdf>