



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO  
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN PROBLEMAS  
DE APRENDIZAJE**

Estrés y afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro  
autista en una institución educativa especial en Chimbote, 2022

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE  
Maestra en Problemas de Aprendizaje

**AUTORA:**

Aguirre Aguilar, Shirly Vanessa (orcid.org/0000-0002-5893-6122)

**ASESORA:**

Dra. Villavicencio Palacios Lilette del Carmen (orcid.org/0000-0002-2221-7951)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Problemas de aprendizaje

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Apoyo a la reducción de brechas y carencias en la educación en todos sus  
niveles.

TRUJILLO – PERÚ

2022

### **Dedicatoria**

A Dios que es fiel, por ser quien me sostiene, alienta y está conmigo en todos los momentos, cuidándome cada día. A mi madre por ser el reflejo del amor de Dios en mi vida.

La autora

## **Agradecimiento**

A mi madre por ser ejemplo de lucha,  
constancia, sacrificio.

A mi familia por ser mi soporte integral.

A mis amigos por darme valentía, ánimos y  
por desvelarse conmigo.

De igual manera, aquellas personas que  
contribuyeron para la realización del  
presente trabajo, tanto docentes como  
padres de familia.

**La autora**

## Índice de contenidos

	Pág.
Carátula .....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de contenidos .....	iv
Índice de tablas.....	v
Índice de figuras.....	vi
Resumen .....	vii
Abstract.....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO .....	5
III. METODOLOGÍA.....	13
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	13
3.2. Variables y operacionalización.....	14
3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis.....	15
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	15
3.5. Procedimientos.....	16
3.6. Método de análisis de datos.....	18
3.7. Aspectos éticos.....	18
IV. RESULTADOS.....	19
V. DISCUSIÓN.....	38
VI. CONCLUSIONES.....	42
VII. RECOMENDACIONES.....	44
REFERENCIAS.....	44
ANEXOS.....	52

## Índice de tablas

	Pág.
Tabla 1 Estrés percibido en los padres de niños con trastorno del espectro autista en una institución educativa especial en Chimbote, 2022.	18
Tabla 2 Afrontamiento al estrés en padres de niños con trastorno del espectro autista en una institución educativa especial en Chimbote, 2022.	19
Tabla 3 Focalización en la resolución del problema frente al estrés en padres de niños con trastorno del espectro autista en una institución educativa especial en Chimbote, 2022.	20
Tabla 4 Autofocalización negativa frente al estrés en padres de niños con trastorno del espectro autista en una institución educativa especial en Chimbote, 2022.	21
Tabla 5 Reevaluación positiva frente al estrés en padres de niños con trastorno del espectro autista en una institución educativa especial en Chimbote, 2022.	22
Tabla 6 Expresión emocional abierta frente al estrés en padres de niños con trastorno del espectro autista en Chimbote, 2022.	23
Tabla 7 Evitación frente al estrés en padres de niños con trastorno del espectro autista en una institución educativa especial en Chimbote, 2022.	24
Tabla 8 Búsqueda de apoyo social frente al estrés en padres de niños con trastorno del espectro autista en Chimbote, 2022.	25
Tabla 9 Religión frente al estrés en padres de niños con trastorno del espectro autista en una institución educativa especial en Chimbote, 2022.	26
Tabla 10 Prueba de normalidad de Shapiro-Wilk.	27

## Índice de figuras

	Pág.
Figura 1 Estrés percibido en los padres de niños con trastorno del espectro autista en una institución educativa especial en Chimbote, 2022.	18
Figura 2 Afrontamiento al estrés en padres de niños con trastorno del espectro autista en una institución educativa especial en Chimbote, 2022.	19
Figura 3 Focalización en la resolución del problema frente al estrés en padres de niños con trastorno del espectro autista en una institución educativa especial en Chimbote, 2022.	20
Figura 4 Autofocalización negativa frente al estrés en padres de niños con trastorno del espectro autista en una institución educativa especial en Chimbote, 2022.	21
Figura 5 Reevaluación positiva frente al estrés en padres de niños con trastorno del espectro autista en una institución educativa especial en Chimbote, 2022.	22
Figura 6 Expresión emocional abierta frente al estrés en padres de niños con trastorno del espectro autista en una institución educativa especial en Chimbote, 2022.	23
Figura 7 Evitación frente al estrés en padres de niños con trastorno del espectro autista en una institución educativa especial en Chimbote, 2022.	24
Figura 8 Búsqueda de apoyo social frente al estrés en padres de niños con trastorno del espectro autista en una institución educativa especial en Chimbote, 2022.	25
Figura 9 Religión frente al estrés en padres de niños con trastorno del espectro autista en una institución educativa especial en Chimbote, 2022.	26

## Resumen

El trabajo de investigación tuvo como finalidad medir la relación entre el estrés y afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista en una institución educativa especial en Chimbote, 2022, para lo cual se trabajó con una población muestra, siendo 20 padres de familia con hijos con trastorno espectro autista que abarca desde los 3 años hasta los 16 años de edad, con un muestreo no probabilístico por conveniencia, siendo una investigación básica cuantitativa, no experimental. La prueba de normalidad utilizada fue Shapiro-Wilk, con el uso de coeficiente correlacional de Pearson, con respecto al recojo de información se usó la técnica de la encuesta, los instrumentos fueron la escala de estrés percibido (PSS) creado en España, adaptado en Chimbote con 14 preguntas, siendo unidimensional y el cuestionario de afrontamiento al estrés (CAE) creado también en España, adaptado en Chimbote con 42 preguntas, teniendo 7 dimensiones (Focalizado en la resolución del problema, Auto focalización negativa, Reevaluación, Expresión emocional abierta, Evitación, Búsqueda de apoyo social y Religión). Se concluye que existe relación directa entre el estrés y afrontamiento, esto se sustenta por obtenerse un índice de correlación de Pearson de  $r=-,609$ ; con un nivel de significancia de  $p=0.004$ .

**Palabras clave:** Estrés, afrontamiento, autismo

## **Abstract**

The research aimed to measure the relationship between stress and coping in parents of children with autism spectrum disorder in a special educational institution in Chimbote, 2022, for which we worked with a sample population, being 20 parents with children with autism spectrum disorder ranging from 3 years to 16 years of age, with a non-probability sampling for convenience, being a quantitative, nonexperimental basic research. The normality test used was Shapiro-Wilk, with the use of Pearson's correlation coefficient, with respect to the collection of information the survey technique was used, the instruments were the perceived stress scale (PSS) created in Spain, adapted in Chimbote with 14 questions, being one-dimensional and the stress coping questionnaire (CAE) created also in Spain, adapted in Chimbote with 42 questions, having 7 dimensions (Focused on problem solving, negative self-targeting, reevaluation, open emotional expression, avoidance, social support search and religion). We conclude that there is a direct relationship between stress and coping, this is supported by obtaining a Pearson correlation index of  $r=-,609$ ; with a significance level of  $p=0.004$ .

**Keywords:** Stress, coping, autism



## I. INTRODUCCIÓN

El estudio y abordaje que se realiza para los niños con el trastorno del espectro autista (TEA) es amplio e integral, parte de la atención a nivel sensorial y aborda todo lo orgánico y psicológico (Rojas et al., 2019). Sin embargo, existe una brecha que aún no se logra atender, y es la atención a su núcleo cercano o el contexto con el que se desenvuelve. Puesto que, al ser niños que requieren una atención personalizada e individualizada, los primeros atendidos deberían ser los padres. (López y Larrea, 2017) Parte de esta atención debe enfocarse en el estrés al que se expone la familia por el diagnóstico y adicional a ello, la propia convivencia. (Fernández y Espinoza, 2019) Que, de no tener las técnicas y métodos adecuados de afrontamiento, pueden llevar a la familia a nivel altos de estrés percibido y por ende niveles bajos de calidad de vida en los niños o pacientes con el trastorno. (Racchumi y Cortez, 2020).

La Organización mundial de la salud (2022) 1 de cada 100 niños tiene autismo, lo que es una cifra preocupante respecto a la cantidad de familias que requieren una atención urgente a nivel de información, afrontamiento y entrenamiento en intervención, que, si se considera a nivel numérico se consideraría como rutina diaria de un total de 2.8 millones de personas (Lampert, 2018) Estas personas sufren altos grados de estrés al enfrentarse a situaciones que desconocen y no saben cómo reaccionar, por la falta de información y de sensibilización en lo que al trastorno refiere (Montecino et al., 2021) Añadido a esto, la poca atención y apoyo que reciben de la comunidad y la discriminación que se experimenta por tener un niño con necesidades educativas especiales, conlleva a muchos padres a reprimir sus emociones e insensibilizarse para poder atender a los niños, lo que, con el pasar del tiempo, los lleva al desarrollo de problemas mentales o físicos (Fernández y Espinoza, 2019). En Latinoamérica, se ha ido convirtiendo en un asunto importante de salud pública la evidencia que es cada vez mayor de niños con trastorno del espectro autista, puesto que, se conoce que en Mexico 1 de 115 niños tiene el trastorno, por su parte tanto en Brasil como en Chile es aproximadamente el 1% de la población, lo que es realmente preocupante por la ausencia de información y el poco entrenamiento de personas capacitadas en estos temas

(André et al., 2020) Añadido a esto, la situación se complica puesto que, al no tener personal capacitado en el abordaje multidisciplinario, los padres no saben qué información utilizar para atender debidamente al niño lo que implica mayores niveles de estrés por la ansiedad que produce una etapa inesperada en sus vidas, y los bajos niveles resilientes que impiden un afrontamiento adecuado del problema. En Perú, hasta el 2018 se estima que había un total de 4528 personas diagnosticadas con trastorno del espectro autista inscritas en el Consejo Nacional de la Igualdad de las Discapacidades (Rengifo y Cano, 2021) Para este año, se estima que el número ha crecido y que los casos se han complicado por motivos de la pandemia del 2019, lo que implica que la situación para estas familias también se ha complicado, lo que impedido que puedan mantenerse en estabilidad emocional, aumentando sus niveles de estrés y desencadenando problemas como depresión, trastornos de ansiedad, insomnio, entre otros, que impiden que mantengan el criterio necesario para atender de manera oportuna a los niños diagnosticados (Carrasco y De la Vega, 2019).

En Chimbote por su parte, la cantidad de niños con TEA es desconocida, sin embargo, la realidad que se enfrenta es la misma, poca capacidad para realizar diagnóstico oportuno, pocos profesionales que brinden apoyo adecuado e integral a los niños y a sus familias, lo que conduce a calidad de vida deficiente y por consiguiente, un retraso en el desarrollo social, educativo y psicológico de los niños con autismo así como, poca interacción con sus padres por el desconocimiento de los mismos a hacer frente a las situaciones diferentes que se enfrentan con estos niños, de modo que, para poder acceder a una población desconocida, se tuvo en consideración las facilidades que brinda el trabajo en terapia de lenguaje y especialidad de habilidades especiales de la autora con el fin de poder atender a los niños y conversar con los padres. Se pudo percibir que los padres que tienen hijos de 12 años en adelante ya tienen una mejor aceptación, y han adquirido propio de sus vivencias, estrategias y formas de llevar las diversas dificultades que conlleva el TEA, no solo los padres, sino también las personas que viven con los niños, mientras que los padres que tienen hijos de 3 años hasta los 11 años, aún están en el proceso de aceptación o incluso negación, informándose sobre el tema, y con muchas preguntas al respecto, sobre la condición o futuro de sus menores hijos.

Ante este respecto, y después de explicar claramente el sentido del problema, nos planteamos la siguiente pregunta: ¿Cuál es la relación entre el estrés y afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista en una institución educativa especial en Chimbote, 2022?.

En cuanto a la justificación del presente estudio, a nivel de conveniencia sirve para identificar los posibles problemas que afrontan los padres de niños con estas dificultades. Asimismo, a nivel social, se beneficia toda la comunidad, es decir, los docentes porque podrán vislumbrar la realidad de los padres, los niños, por su mejora en la calidad de atención primaria, y los profesionales de la salud para que puedan incluir en el tratamiento un abordaje más integral considerando a los padres. Junto a ello, a nivel práctico, contribuye a evidenciar la realidad de los padres que conviven con niños TEA, mostrando las características más afectadas de cada uno y la forma en la que se puede trabajar. Aparte de ello, a nivel teórico, facilita el conocimiento de la variable en cuanto al estrés percibido y el afrontamiento enfocado en el espectro autista, ya que, identificando una posible relación ayuda a mejorar la atención de cada niño y personalizarlo a su situación. Finalmente, a nivel metodológico, permite evidenciar las características de fiabilidad de los instrumentos empleados, así como, el apoyo de Pearson como método para hallar el nivel de relación entre las variables.

En lo concerniente a los objetivos, es importante mencionar que se plantea el objetivo general: Determinar la relación entre el estrés y afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista en una institución educativa especial en Chimbote, 2022. Asimismo, en lo que corresponde a los objetivos específicos, se plantea lo siguiente: Determinar la relación entre el estrés y la focalización en la resolución del problema en padres de niños con trastorno del espectro autista en una institución educativa especial en Chimbote, 2022. Determinar la relación entre el estrés y la reevaluación positiva en padres de niños con trastorno del espectro autista en una institución educativa especial en Chimbote, 2022. Determinar la relación entre el estrés y la autofocalización negativa en padres de niños con trastorno del espectro autista en una institución educativa especial en Chimbote, 2022. Determinar la relación entre el estrés y la expresión emocional abierta en

padres de niños con trastorno del espectro autista en una institución educativa especial en Chimbote, 2022. Determinar la relación entre el estrés y la evitación en padres de niños con trastorno del espectro autista en una institución educativa especial en Chimbote, 2022. Determinar la relación entre el estrés y la búsqueda de apoyo social en padres de niños con trastorno del espectro autista en Chimbote, 2022. Determinar la relación entre el estrés y la religión en padres de niños con trastorno del espectro autista en una institución educativa especial en Chimbote, 2022.

Por su parte, en lo que respecta a la hipótesis, es importante mencionar que se plantea como hipótesis general: Sí existe relación entre el Estrés y afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista en una institución educativa especial en Chimbote, 2022. Siendo la hipótesis nula: No existe relación entre el Estrés y afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista en una institución educativa especial en Chimbote, 2022. Asimismo, en lo que corresponde a las hipótesis específicas, se plantea lo siguiente: Existe relación entre el estrés y la focalización en la solución del problema en padres de niños con trastorno del espectro autista en una institución educativa especial en Chimbote, 2022. Existe relación entre el estrés y la reevaluación positiva en padres de niños con trastorno del espectro autista en una institución educativa especial en Chimbote, 2022. Existe relación entre el estrés y la autofocalización negativa en padres de niños con trastorno del espectro autista en una institución educativa especial en Chimbote, 2022. Existe relación entre el estrés y la expresión emocional abierta en padres de niños con trastorno del espectro autista en una institución educativa especial en Chimbote, 2022. Existe relación entre el estrés y la evitación en padres de niños con trastorno del espectro autista en una institución educativa especial en Chimbote, 2022. Existe relación entre el estrés y la búsqueda de apoyo social en padres de niños con trastorno del espectro autista en una institución educativa especial en Chimbote, 2022. Existe relación entre el estrés y la religión en padres de niños con trastorno del espectro autista en una institución educativa especial en Chimbote, 2022.

## II. MARCO TEÓRICO

Como en todo proceso de investigación, la importancia de contar con estudios previos que permitan contrastar la información, se hace vital para lograr resultados significativos, dentro de los cuales tengo a:

Martínez et al. (2020) llevaron a cabo una investigación con las variables mencionadas en este estudio enfocado en niños con trastorno con déficit de atención e hiperactividad. De modo que se trabajó con 31 progenitores con hijos de entre 6 y 12 años. De los datos obtenidos se pudo identificar que con el uso de la metodología cuantitativa correlacional y transversal se pudo obtener resultados significativos. Uno de ellos es que no hay mucha correlación entre las variables, debido a que, en esta población los niños pueden mantenerse afectados sea que los niveles de estrés aumenten o no. Villavicencio (2020) llevó a cabo una tesis doctoral que buscó comparar las dimensiones individuales de afrontamiento y control en los progenitores de niños con alguna discapacidad intelectual. Con el uso de dos instrumentos de medición, se pudo configurar algunos resultados basados en las respuestas de 415 progenitores. Por ende, los resultados principales fueron que no había diferencias significativas entre los padres con niños con discapacidad intelectual y sin, a excepción de los gastos en salud y a nivel educativo. Mira et al. (2019) llevaron a cabo una investigación que tuvo como fin poder identificar las principales características del contexto familiar de los niños con TEA. Se partió de los factores de riesgo como el estrés parental y los estilos de afrontamiento para identificar el nivel de afectación en la vida del niño. Se trabajó con un conjunto de 52 madres de familia con un enfoque mixto de la investigación. Donde se encontró que, los niños que eran sometidos al constante estrés por parte de los padres desarrollaban mayor hiperactividad, agresividad o conductas estereotipadas, a diferencia de los otros.

Adicional a ello, se identificó que, los padres que no afrontaban de manera adecuada la conducta y el proceso de crianza sometían al niño a altos niveles de estrés. Yáñez (2017) realizó una búsqueda que implicó identificar las habilidades de afrontamiento que demuestra los cuidadores o progenitores de los niños con Autismo. Para esto se trabajó con un enfoque mixto, en el cual la parte cuantitativa

se trabajó con el programa SPSS y la parte cualitativa por medio del análisis documental. De modo que, tras el análisis de los resultados, tanto de las encuestas como de la revisión literaria, y contrastar resultados con antecedentes y marco, se concluyó que, las estrategias de afrontamiento se adaptan a la etapa en la que se encuentra el cuidador o cuidadora, y por ende, no se debe juzgar si alguna es buena o mala. Asimismo, se encontró que el desarrollo del estrés es normal en personas inmersas en una situación similar. Fernández et al. (2017) llevaron a cabo una investigación con el objetivo de comparar y realizar una valoración al nivel de estrés percibido entre los progenitores de niños con TEA y los progenitores de niños con desarrollo normal. Para esto se trabajó con un diseño factorial comparativo, por medio del cual se encontró que, las características peculiares de los niños con trastorno del espectro autista pueden conllevar a altos niveles de estrés lo que altera el funcionamiento familiar y se ajusta de acuerdo a las variables de afrontamiento. Torres (2018) elaboró una investigación para relacionar el estrés parental y los estilos de afrontamiento en una población con habilidades diferentes a través del enfoque correlacional.

De modo que, tras la aplicación de las encuestas sobre la muestra seleccionada se encontró que existía un índice de Rho de Spearman de  $-.357$ , lo que indica una relación negativa y débil. Por ende, se considera que un alto nivel de estrés está determinado por el uso inadecuado de estilos de afrontamiento al estrés. Esquerre (2017) realizó una investigación que tuvo como objetivo principal determinar las diferencias que se encuentren en las respuestas entre padres con niños con necesidades especiales y los que no lo tenían, por ende, se trabajó con el Inventario de Respuestas de Afrontamiento sobre un total de 140 padres de familia, de esto se encontró que no existen diferencias significativas, pero si mayores exigencias en aquellos que tenían niños con habilidades diferentes.

Dioses (2017) realizó una investigación donde encontró una correlación entre el estrés parental y los estilos de afrontamiento en niños pequeños, por ende, se trabajó con una metodología cuantitativa de corte correlacional. Con un total de 267 padres de familia y una muestra de 197, se encontró lo siguiente: la existencia de una alta correlación entre las variables de estudio mencionadas con un índice de  $-0,66$ , lo que indicaba que los más altos niveles de estrés generalmente vienen acompañados de inadecuados estilos de afrontamiento. Pineda (2012) realizó una

investigación que tuvo como fin poder encontrar una relación entre el estrés parental y los estilos de afrontamiento en padres de niños autistas, por ende se trabajó con una metodología cuantitativa de tipo correlacional con la aplicación de dos constructos que evaluaban las variables por separado, de esto se encontró que hay una correlación débil entre las variables de estudio, encontrándose principalmente con índices que fluctúan entre  $-,25$  y  $,48$ . Asimismo, concluye que el estrés parental está ligado a los estilos de afrontamiento, de modo que esto último determina la calidad de vida del niño con TEA.

Para continuar con el estudio, es importante clarificar las principales definiciones entorno a cada variable y los enfoques teóricos que sustentan los fenómenos para tener una idea clara respecto a su concepción, empezaremos definiendo el estrés percibido: El diagnóstico de autismo en un niño, es una situación completa que requiere una intervención multidimensional que ayude a enfocarse no solo en la calidad de vida del niño sino también en la forma en la que sentirá el apoyo de sus padres. Respecto a esto, la falta de una preparación previa y la constante rutina imponen al progenitor un estrés percibido que es consecuencia del cambio abrupto de su percepción sobre la crianza que el padre debe adoptar para poder intervenir de manera adecuada en el proceso de desarrollo de su menor. De modo que, entendemos que, el estrés viene a ser cualquier trastorno que perturbe la salud mental y luego física del individuo y que ocurre cuando el cuerpo necesita hacer más de lo que puede (Bastanfar et al., 2018) Entonces, se deduce que, en este proceso, el nuevo estilo de vida que experimentan junto a sus hijos aumenta su carga, lo que aumenta significativamente el riesgo de experimentar estrés y emociones negativas para el cuidador primario (Tarsuslu, 2021).

Adicional a ello, el desarrollo del estrés en los padres de niños que han sido detectados con TEA puede mantener con el tiempo, debido a la cronicidad del proceso, lo que hace que, el mismo proceso se vuelva una causa del desarrollo del estrés por la participación intensiva de los padres (Prinu et al., 2016) Esta situación puede deberse a una amplia red de factores interrelacionados contribuye al estrés de los padres: nivel de capacidad funcional y comportamiento del niño, apoyo social limitado, falta de recursos socioeconómicos, funcionamiento familiar deficiente, así como salud psicológica y física (Sarang et al., 2020). De modo que, en un sentido

general, el estrés percibido es un conjunto de emociones o pensamientos que tiene una persona en un momento dado que le llevan a experimentar los diferentes tipos de estrés.

La presencia de un niño con alguna discapacidad amenaza la compatibilidad y el bienestar físico y mental de la madre y, a menudo, tiene un impacto negativo en ella. De manera más específica, los comportamientos destructivos y anormales de los niños son considerados como la principal fuente de estrés para los padres de los niños autistas, especialmente la madre (Kord y Bazzazian, 2020) Este tipo de estrés en la salud de las personas depende también de sus habilidades de afrontamiento y resiliencia (Sahu et al., 2019). Lazarus y Folkman en 1984 definieron el estrés como la evaluación individual de los eventos vitales desafiantes, donde la evaluación primaria es la evaluación del desafío, la amenaza o el daño que plantea un evento en particular; y, la evaluación secundaria es la evaluación de las habilidades y los recursos del individuo para hacer frente a ese evento (Kausar et al., 2019). Es importante recalcar que, según Cohen et al. (1983) la escala que permite la evaluación del estrés percibido no contiene una diferenciación por dimensiones, sino solo la tendencia o el nivel del mismo presente en la persona evaluada, de este modo, se confirma una evaluación unidimensional de la variable. Sin embargo, con el fin de lograr un mayor entendimiento de la misma, es importante constar que este autor centra su estudio en las teorías de Lazarus, autor mencionado líneas arriba (Khrono, 2002) que propone la evaluación del estrés desde dos perspectivas:

Primaria, en este tipo de evaluación hay una distinción clara de tres componentes relevantes: la importancia de la meta hace alusión a la forma en la que se mide las cuestiones que afanan a la persona. Asimismo, el segundo, hace alusión a la congruencia de dichas metas de modo que se evalúa de que forma un episodio se relaciona o concuerda con las metas personales. Finalmente, el tercer componente hace alusión a la participación del yo, donde la autoestima, los valores y el ideal personal son factores que promueven o menguan el estrés.

Secundaria, en este tipo de evaluación se hace alusión a tres componentes: la culpa, que hace alusión al responsable del hecho que produce estrés en la persona.



El segundo es el potencial de afrontamiento, en el que se evidencian las perspectivas que generan ciertas respuestas conductuales o cognitivas. Finalmente, se encuentran las expectativas futuras, es decir la perspectiva en adelante que se tiene del hecho y si eso altera en algo la meta personal planteada. Asimismo, es importante denotar que, el género es un aspecto crucial en el desarrollo del estrés y el nivel del mismo. Debido a que, algunos estudios afirman que, existen muchas investigaciones que establecen una direccionalidad respecto al tipo de estrés de la madre a diferencia del padre. Donde los niveles de estrés mayores los experimentan las féminas, debido a la carga doméstica, el cuidado del niño y el diagnóstico propiamente dicho. Mientras que, los padres, se centran en la provisión económica y reciben un estrés indirecto por parte de sus parejas (Tehee et al., 2009). Aparte de ello, siguiendo la misma teoría de Lazarus, se distinguen tres tipos de estrés (Khrone, 2002): Daño, se refiere al daño o pérdida (psicológica) que ya ha ocurrido. Amenaza, es la anticipación de un daño que puede ser inminente. Desafío, es el resultado de demandas que una persona se siente segura de dominar.

Asimismo, es importante constar que la sintomatología del estrés percibido se ajusta a algunas características de los pacientes detectados con el trastorno de modo que, se podría incrementar el estrés de los progenitores con la severidad de los síntomas del espectro autista, el nivel adaptativo y los problemas emocionales de sus hijos, ajustado a también las características personales de cada uno de los padres y la forma en la que afrontan las determinadas situaciones que poseen (Felicia et al., 2021) Adicional a ello, se ha encontrado en la literatura que, los síntomas centrales del TEA están relacionados con el nivel de estrés de los padres, de modo que, un alto nivel de estrés se configurará en un factor desencadenante de síntomas más complejos, a diferencia de niveles menores de estrés (Mohammad y Khuan, 2021).

Es en este respecto que la segunda variable entra en vigor cuando hablamos de afrontamiento al estrés, siendo este un factor de suma relevancia para brindar calidad de vida a los niños con el diagnóstico de trastorno del espectro autista (Pisula y Banasiak, 2020) Por ende, se define o conoce al afrontamiento como la

capacidad adaptativa que posee la persona para poder hacer frente y manejar las demandas del entorno que desbordan la capacidad del individuo a través de las herramientas intrínsecas y extrínsecas que posee (Chacaliza, 2020; Sandín y Chorok, 2003). El proceso de afrontamiento está consistido por el conjunto de estrategias, presunciones a nivel cognitivo y conductual que contribuyen en la reducción o evitación de un efecto estresor, que ha tomado lugar por un evento de estrés específico. Frente a esto existen algunas estrategias positivas y efectivas y otras que no contribuyen en la disminución del estrés, de modo que, se dividen en adaptativas, que ayudan con el equilibrio emocional y ayudan a un mejor ajuste mental; y desadaptativas, que contribuyen a aumentar la sintomatología más severa (Guszkowska y Zimakowska, 2022) Las estrategias de afrontamiento, en el caso específico de niños con TEA, están determinadas por el nivel de estrés que tienen los progenitores frente a la discapacidad de su hijo y la forma en la que se presenta. De modo que, se encuentra que los padres con estrategias de afrontamiento inefectivas tienen niveles más altos de estrés por la incompetencia que experimentan de tender adecuadamente la necesidad de su hijo. Por ende, se describe que los padres tienden a responder en tres grupos diferentes de estrategias, las cuales son, según Anuar et al. (2021):

Afrontamiento centrado en la emoción: es cuando se utilizan estrategias de afrontamiento que contribuyen a la disminución de la angustia emocional, esto puede ser a través de actividades de recreación.

Afrontamiento centrado en el problema: es cuando se responde al asunto en sí mismo, atendiéndolo y practicando auto instrucciones de manera específica y buscando apoyo social de personas experimentadas en el asunto.

Afrontamiento desadaptativo: en este respecto es el afrontamiento con el uso de técnicas negativas como la evitación, agresión o la rumiación.

Se conoce que, respecto a esto que, la importancia del adecuado uso de las estrategias de afrontamiento es vital para lograr concretar aquellas acciones en función del problema que permitan sobrellevarla de la mejor manera, evitando estrategias centradas en la emoción que solo contribuyen a un nivel mayor de estrés, irritación y alteración de todo el sistema personal de los progenitores de niños con autismo (Rivero et al., 2019). En cuanto a sus dimensiones, es importante mencionar que todo sigue la misma línea de Lazarus y Folkman y su teoría del

estrés percibido y la forma en la que el individuo afronta tales situaciones. De modo que, ellos proponen algunas dimensiones que contribuyen a identificar las estrategias que los individuos utilizan y el nivel de afectación real que tiene en el aumento o disminución del estrés (Sandín y Chorok, 2003), los cuales son: Focalización en la solución del problema, es la que comúnmente se conoce como estrategia positiva en la que se logra manejar el asunto estresante y se promueve una adecuada ejecución de las herramientas personales para hacer frente a la situación. Las estrategias centradas en el problema tienen como objetivo eliminar o reducir las causas del factor estresante en lugar de sus efectos. Estas estrategias incluyen principalmente tomar el control de la situación estresante cambiando la relación entre nosotros y las fuentes de estrés (Kamble, 2017). Auto focalización negativa, es la que se conoce como las estrategias centradas en la emoción, por medio de la cual se responde de manera intuitiva y poco racional ante las demandas de la situación desbordante, logrando poco manejo y gestión de la situación (Sandín y Chorok, 2003). Reevaluación positiva, se considera una forma de afrontamiento activa y orientada a la tarea porque requiere reflexión para encontrar un significado positivo y relevante en un contexto reconocido y aceptado. Es la estrategia de afrontamiento más adaptativa ante una situación hostil, asociada a un mayor bienestar psicológico, salud general percibida, satisfacción con la vida, regulación emocional y menores niveles de estrés psicológico. Expresión emocional abierta, que se caracteriza por manejar las dificultades a través de insultos, comportamiento hostil, mal humor, agresión directa, irritación y expresión hostil de emociones. Se trata de manifestaciones conductuales que pueden ser catalogadas como violentas, más aún cuando existen otras vías alternativas para resolver la situación. Evitación, se ha definido como una estrategia de afrontamiento pasiva en la que un individuo se desconecta de un estresor o como una estrategia de afrontamiento activo en la que un individuo se aleja o busca escapar de un estresor, también se diferenciaron dos aspectos similares de evitación, evitación y resignación. Búsqueda de apoyo social, es un aspecto de las interacciones sociales y se ha relacionado con muchas facetas de la salud, incluida la salud emocional, la salud física, la salud mental, y el bienestar. El apoyo social es la estructura colectiva de ayuda o ayuda de una mezcla de relaciones como amigos, familiares, otras personas importantes y conocidos. Religión, actúa como una espada de doble filo, ya que une a las

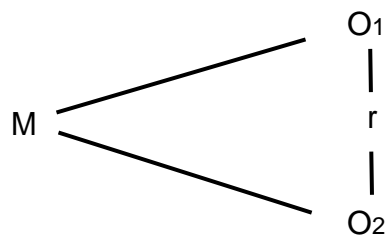
personas y las divide. La religión influye positiva y negativamente en el afrontamiento, también actúa como amortiguador del estrés para hacer frente a situaciones complejas, brindando una fuente de entendimiento y disminución de la culpa.

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Tipo y Diseño de investigación

**Tipo de investigación:** La investigación es del tipo básica, porque se ejecutaron teóricas que aporten de forma representativa al conocimiento sobre el tema estudiado (Hernández, Fernández y Baptista, 2014). Orientándose a reunir información que de una mejor conceptualización de las variables en estudio, es decir de enfoque cuantitativo.

**Diseño de investigación:** El diseño del estudio es no experimental, porque se da cuando no se manipulan variables y se da en un único periodo. (Hernández, Fernández y Baptista 2014). Siendo descriptiva correlacional.



Denotación:

M= Padres de familia de niños con trastorno del espectro autista

O1= Estrés

O2= Enfrentamiento

r= Coeficiente de relación entre variables

#### 3.2. Variables y operación de variables:

**Variable 1:** Estrés

**Definición conceptual:** El estrés percibido como el valor que le dan las personas a situaciones estresantes (Cohen et al., 1983).

**Definición operacional:** La escala de percepción global de estrés pretende medir el nivel de estrés vivenciado en los últimos meses de vida, conformado por 14 preguntas, que se corrigen a través de la suma de las respuestas, con cinco alternativas de 0 a 4 donde 0 es

Nunca, 1 Casi Nunca, 2 De vez en cuando, 3 A menudo, 4 Muy a menudo, a mayor puntuación corresponde un mayor nivel de estrés percibido. Cuenta con una sola dimensión, que es estrés es decir es unidimensional. Se puede aplicar de manera personal o en grupo, se midió en escala ordinal, con los siguientes niveles: Nivel de estrés leve: 0 a 18 puntos, Nivel de estrés moderado: 19 a 37 puntos, Nivel de estrés alto: 38 a 56 puntos.

## **Variable 2:** Afrontamiento

**Definición conceptual:** Es la capacidad adaptativa que posee la persona para poder hacer frente y manejar las demandas del entorno que desbordan la capacidad del individuo a través de las herramientas intrínsecas y extrínsecas que posee. (Sandín y Chorot,2003)

**Definición operacional:** El Cuestionario de Afrontamiento al estrés (CADE) donde el objetivo es detectar las formas de afrontamiento al estrés, tiene 42 preguntas y consta de 7 dimensiones, tenemos a la dimensión Focalizado en la resolución del problema con los siguientes ítems 36, 1, 29, 8, 15, 22 Auto focalización negativa con las siguientes 23, 2, 30, 9, 16, 37, Reevaluación positiva con 6 ítems 31, 38, 3, 10, 17, 24, Expresión emocional abierta con los siguientes números de preguntas 4, 11, 18, 25, 32, 39, la dimensión Evitación con los ítems 26, 5, 12, 40, 19, 33, Búsqueda de apoyo social sus preguntas correspondientes son 6, 13, 20, 27, 34, 41 y por último Religión con 6 ítems 7, 14, 21, 28, 35, 42, se califican del 1 al 4 donde a mayor puntuación corresponde un mayor nivel, siendo 0 Nunca, 1 Pocas veces, 2 A veces, 3 Frecuentemente, 4 Casi siempre, se puede aplicar de manera individual y colectiva, es una escala ordinal. Nivel de afrontamiento leve (0 a 56 puntos), Nivel de afrontamiento moderado (57 a 112 puntos) y Nivel de afrontamiento alto (113 a 168 puntos).

### 3.3. Población, muestra y muestreo

**Población:** Está constituido por 20 progenitores de niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA) de la Institución educativa especial Fe y alegría N°42, de Chimbote, que abarca desde los tres años hasta los dieciséis años.

- **Criterio de inclusión:** Padres de familia que tengan hijos con diagnóstico de TEA que sean de la Institución educativa especial y que vivan en Chimbote
- **Criterios de exclusión:** Progenitores que no tengan hijos con diagnóstico de TEA y que sean de la Institución educativa especial y que vivan en Chimbote.

Progenitores que tengan hijos con diagnóstico de TEA y otro trastorno mental asociado que sean de la Institución educativa especial y que vivan en Chimbote.

Progenitores que tengan hijos con diagnóstico de TEA y que sean de la Institución educativa especial pero que no vivan en Chimbote.

**Muestra:** La muestra será igual a la población, conformada por 20 Padres de niños con Trastorno del Espectro Autista de la Institución educativa especial Fe y alegría N°42, de Chimbote. Si la población es menor a cincuenta, se toma toda la población como muestra, para que sino perdería representatividad (Castro, 2003).

**Muestreo:** Para el presente estudio se utilizará el muestreo no probabilístico por conveniencia porque es una técnica, donde la población está siempre disponible para la investigación, así mismo se realiza los filtros que correspondan al criterio del evaluador. (Supo, 2014).

### **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

En la investigación, para la recolección de datos se usó la técnica de encuesta. Los instrumentos que se utilizará son los siguientes (anexos 02 y 03):

#### **Instrumento N°01**

Para medir la variable de estrés se usará la escala de Versión española (2.0) Escala de Estrés Percibido de Kamarck, Cohen y Mermelstein en 1983, el Dr. Eduardo Remor la adaptó en el 2006 en España, también en Perú fue adaptado por Guzmán y Reyes, en el 2018, y adaptado en Chimbote por Pérez y Saucedo en el 2018. Este instrumento evalúa el nivel de estrés percibido durante el último mes, se aplica de manera individual o grupal, tiene catorce preguntas con un formato de respuesta del 0 que es nunca hasta 4 que es muy a menudo. Además, la puntuación total se obtiene cuando se invierte las puntuaciones de los ítems cuatro, cinco, seis, siete, nueve, diez y trece luego se suma todos los ítems, una puntuación alta corresponde un mayor nivel de estrés percibido. Además, tiene los siguientes rangos: Nivel de estrés leve: 0 a 18 puntos, Nivel de estrés moderado: 19 a 37 puntos, Nivel de estrés alto: 38 a 56 puntos.

#### **Validación**

En lo que concierne a la validez estadística se realizó a través de la correlación de Pearson, obteniendo un  $r = 0.49$  para cada ítem, considerándose válido.

#### **Confiabilidad**

Tiene un alto grado de confiabilidad, obteniendo el siguiente puntaje:  $\alpha = 0.881$ , realizado a través del alfa de Crombach.

#### **Instrumento N°02**

Para medir la variable afrontamiento se usará el Cuestionario Afrontamiento al Estrés (CAE), fue elaborada por Bonifacio Sandín y Paloma Chorot en el 2002 en España, y en Perú por Mónica Cassaretto



y Cecilia Chau en el 2015, en 2017 fue adaptado a Chimbote por Abad Johany. El cuestionario tiene como objetivo medir la frecuencia con que las personas han usado distintas estrategias de afrontamiento para hacer frente a las situaciones estresantes, o dificultades vividas durante el último tiempo. Conformado por 42 preguntas con cinco alternativas de respuesta, desde 0 que es nunca hasta 4 que significa casi siempre. Además, cuenta con siete dimensiones, Auto focalización negativa, Búsqueda de apoyo social, Reevaluación positiva, Religión, Focalizado en la resolución del problema, la dimensión Evitación, y por último Expresión emocional abierta. Se aplica de manera individual o grupal. Con los siguientes rangos, estrés leve desde 0 a 56 puntos, estrés moderado desde 57 a 112 puntos y estrés alto desde 113 a 168 puntos.

### **Validez**

Se realizó un análisis factorial exploratorio, luego se usó un análisis con rotación oblicua además la extracción de componentes principales con lo mencionado obteniendo un KMO de 0.798, P de 0.01,  $\chi^2$  de 8529.48, gl de 1770 y un p de  $<0.01$ . se pudo comprobar la pertinencia del uso del mismo porque se alcanzaron valores adecuados.

### **Confiabilidad**

En la confiabilidad se realizó con las correlaciones corregidas ítem-subescala, que varían entre 0.62 dimensión Evitación y 0.91 dimensión Religión, a través del coeficiente alfa de Cronbach y podríamos decir que presenta una fiabilidad entre excelente y aceptable.

- 3.5. Procedimientos:** Para la investigación se empezó pidiendo el permiso a la Institución educativa Fe y Alegría N°42, prosiguiendo se pidió la base de datos de los estudiantes para seleccionar cuantos son los niños que tienes diagnóstico de trastorno del espectro autista, resultando 24 alumnos, luego se aplicó los criterios de exclusión, resultando solo 20 estudiantes, se prosiguió a contactar a los progenitores o personas a cargo e informales sobre la investigación, se firmó y autorizo para el uso

de sus respuestas para fines de la investigación, por consiguiente, se pasó a aplicar los dos cuestionarios.

### **3.6. Método de análisis de datos**

Se inicio el tratamiento de datos con el programa estadístico SPSS versión 25, y Excel 2015. Se empezó creando la base de datos para el traslado de las respuestas, luego a la elaboración de tablas y figuras estadísticas, siguiendo la prueba de normalidad haciendo uso de la teoría estadística inferencial de Skapiro- Wilk, para determinar si los datos obtenidos tienen una distribución normal, para proceder a elegir la prueba de hipótesis. De esto se determinó que, se necesitaba el uso de una estadística no paramétrica por lo que se hizo uso del estadístico Pearson

### **3.7. Aspecto Éticos**

En este trabajo se respetará la autoría de los autores mencionados teniendo en cuenta las normas APA, para explicar las diversas teorías, su ejecución no afectará a las personas ni el medio ambiente, ya que consiste en la aplicación de dos formatos para la recolección de datos y sus posteriores investigaciones. Además, se pidió permiso a la Institución educativa especial, para poder acceder a la información de los estudiantes con TEA, y contactar con las personas responsables o que están a cargo de dichos estudiantes, haciéndole de conocimiento sobre la investigación, para la firma del consentimiento informado de cada padre de familia, teniendo privacidad de sus datos y de su persona, usando sus respuestas solo para fines de la investigación.

#### IV. RESULTADOS

**Tabla 1**

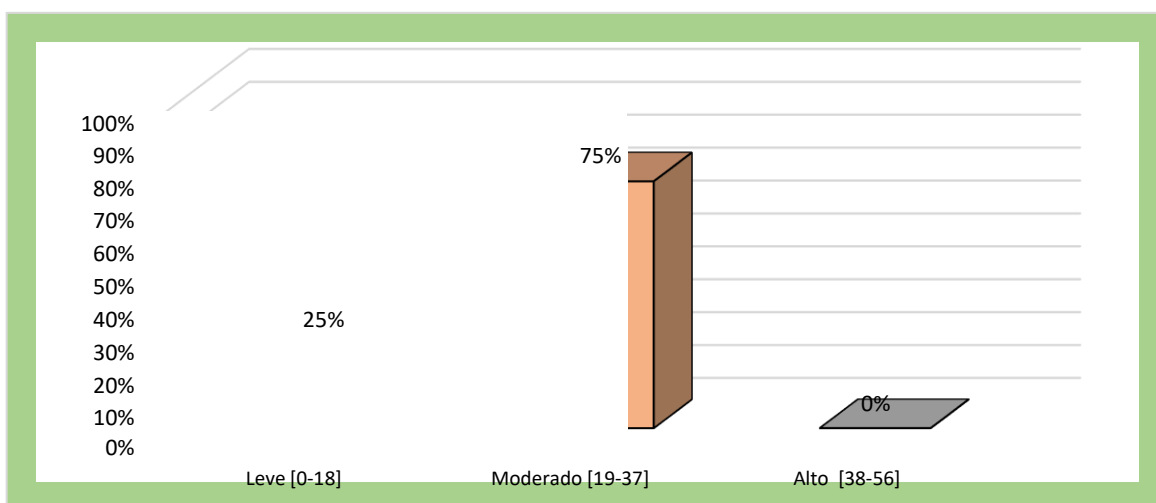
Estrés percibido en los progenitores de niños con TEA en una I.E. especial en Chimbote, 2022

	Niveles	N	%
Válido	Bajo	5	25,0
	Medio	15	75,0
	Alto	0	0,0
	Total	20	100,0

Nota: Data de resultados.

**Figura 1**

Estrés percibido en los progenitores de niños con TEA en una I.E. especial en Chimbote, 2022



#### Interpretación

En la tabla 1 se exponen la variable estrés percibido en los progenitores de niños con TEA en una I.E. especial en Chimbote, 2022. Donde se aprecia que el 25% de los padres presentan un nivel bajo de estrés percibido, el 75% se ubican en el nivel medio de estrés, y el 0% o ninguno se encuentra en el nivel alto de estrés percibido entre los padres.

**Tabla 2**

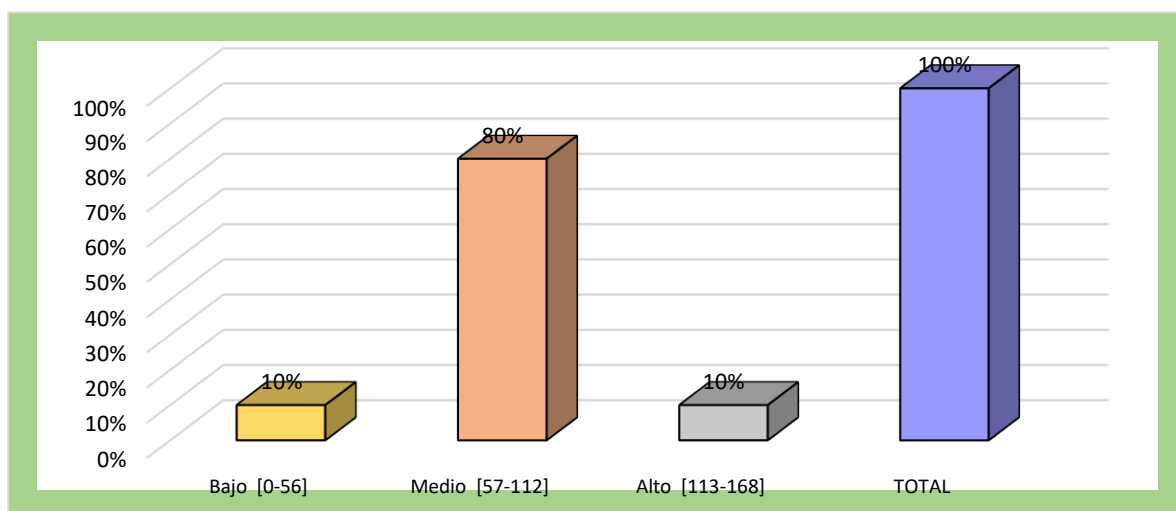
Afrontamiento al estrés en progenitores de niños con TEA en una I.E. especial en Chimbote, 2022

	Niveles	N	%
Válido	Bajo	9	45,0
	Medio	11	55,0
	Alto	0	0,0
	Total	20	100,0

Nota: Data de resultados.

**Figura 2**

Afrontamiento al estrés en progenitores de niños con TEA en una I.E. especial en Chimbote, 2022



### Interpretación

En la tabla 2 se exponen la variable afrontamiento al estrés en los progenitores de niños con TEA en una I.E. especial en Chimbote, 2022. Donde se aprecia que el 45% de los padres presentan un nivel bajo de afrontamiento al estrés percibido, el 55% se ubican en el nivel medio de afrontamiento, y el 0% o ninguno se encuentra en el nivel alto de afrontamiento al estrés entre los padres.

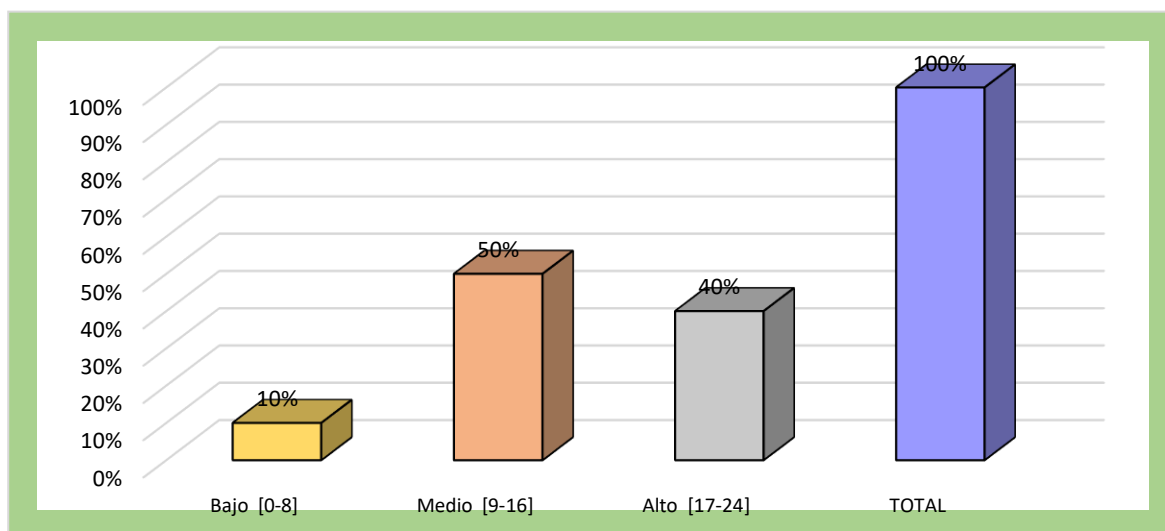
**Tabla 3**

Focalización en la resolución del problema frente al estrés en progenitores de niños con autismo en una I.E. especial en Chimbote, 2022

	Niveles	N	%
Válido	Bajo	2	10,0
	Medio	10	50,0
	Alto	8	40,0
	Total	20	100,0

Nota: Data de resultados.

**Figura 3.** Focalización en la resolución del problema frente al estrés en los progenitores de niños con TEA en una I.E. especial en Chimbote, 2022



### Interpretación

En la tabla 3 se exponen la variable focalizada en la resolución del problema frente al estrés en los progenitores de niños con TEA en una I.E. especial en Chimbote, 2022. Donde se puede apreciar que el 10% se encuentra en un nivel bajo, el 50% en un nivel medio y el 40% en un nivel alto de uso de esta estrategia de afrontamiento frente al estrés.

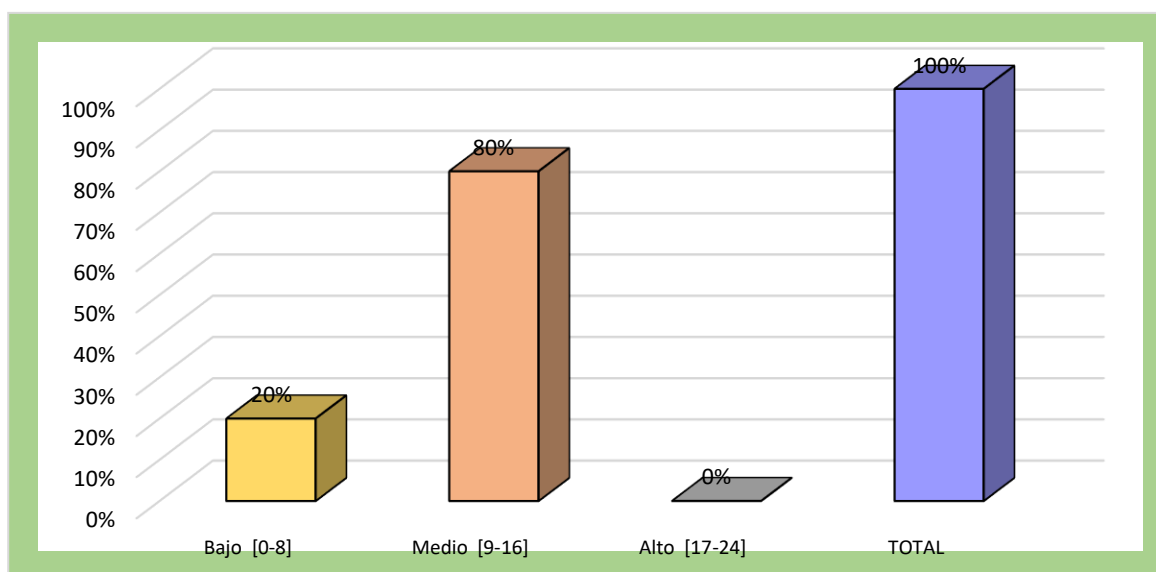
**Tabla 4**

Autofocalización negativa frente al estrés en progenitores de niños con TEA en una I.E. especial en Chimbote, 2022

	Niveles	N	%
Válido	Bajo	4	20,0
	Medio	16	80,0
	Alto	0	0,0
	Total	20	100,0

Nota: Data de resultados.

**Figura 4.** Autofocalización negativa frente al estrés en progenitores de niños con TEA en una I.E. especial en Chimbote, 2022



### Interpretación

En la tabla 4 se exponen la variable autofocalización negativa frente al estrés en los progenitores de niños con TEA en una I.E. especial en Chimbote, 2022. Donde se puede apreciar que el 20% se encuentra en un nivel bajo, el 80% en un nivel medio y el 0% en un nivel alto de uso de esta estrategia de afrontamiento frente al estrés.

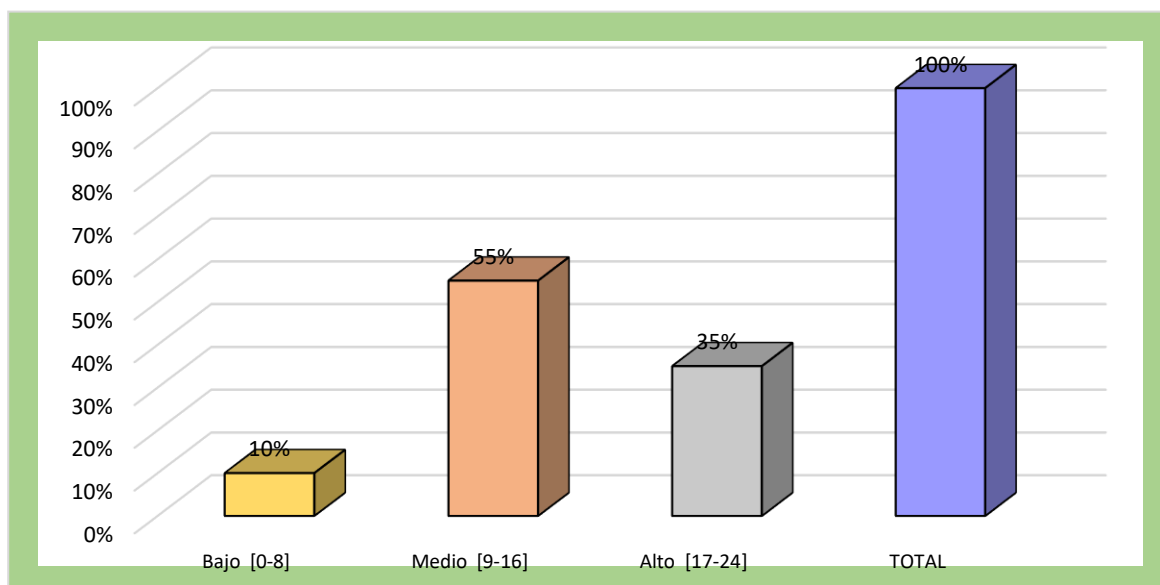
**Tabla 5**

Reevaluación positiva frente al estrés en progenitores de niños con TEA en una I.E. especial en Chimbote, 2022

	Niveles	N	%
Válido	Bajo	2	10,0
	Medio	11	55,0
	Alto	7	35,0
	Total	20	100,0

Nota: Data de resultados.

**Figura 5.** Reevaluación positiva frente al estrés en padres de niños con TEA en una I.E. especial en Chimbote, 2022



### Interpretación

En la tabla 5 se exponen la variable reevaluación positiva frente al estrés en los progenitores de niños con TEA en una I.E. especial en Chimbote, 2022. Donde se puede apreciar que el 10% se encuentra en un nivel bajo, el 55% en un nivel medio y el 35% en un nivel alto de uso de esta estrategia de afrontamiento frente al estrés.

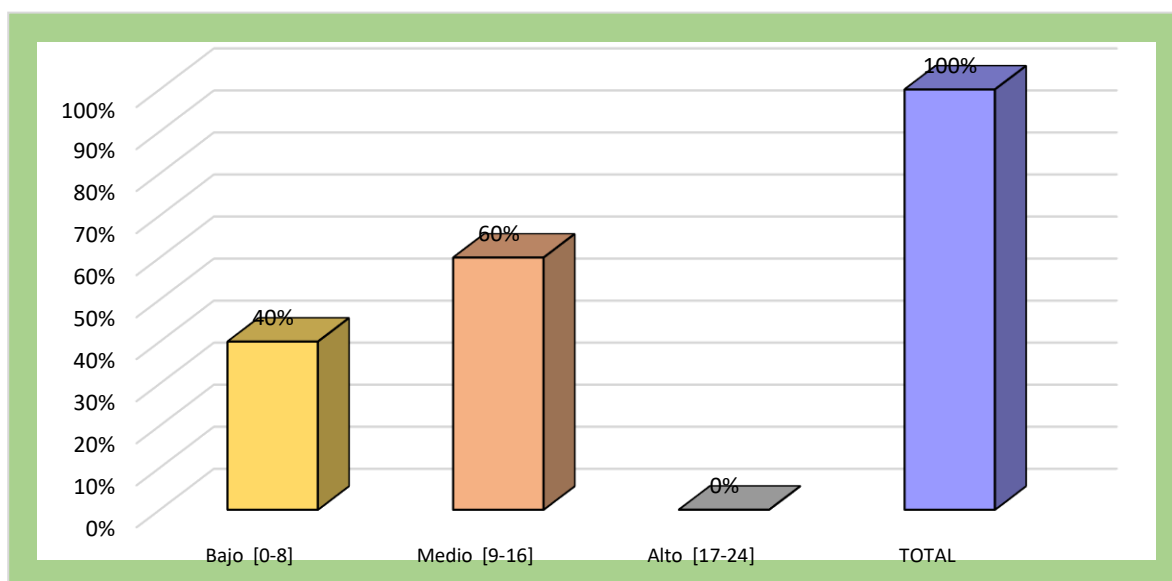
**Tabla 6**

Expresión emocional abierta frente al estrés en progenitores de niños con TEA en una I.E. especial en Chimbote, 2022.

	Niveles	N	%
Válido	Bajo	8	40,0
	Medio	12	60,0
	Alto	0	0,0
	Total	20	100,0

Nota: Data de resultados.

**Figura 6.** Expresión emocional abierta frente al estrés en progenitores de niños con TEA en una I.E. especial en Chimbote, 2022.



### Interpretación

En la tabla 6 se exponen la variable expresión emocional abierta frente al estrés en los progenitores de niños con TEA en una I.E. especial en Chimbote, 2022. Donde se puede apreciar que el 40% se encuentra en un nivel bajo, el 60% en un nivel medio y el 0% en un nivel alto de uso de esta estrategia de afrontamiento frente al estrés.



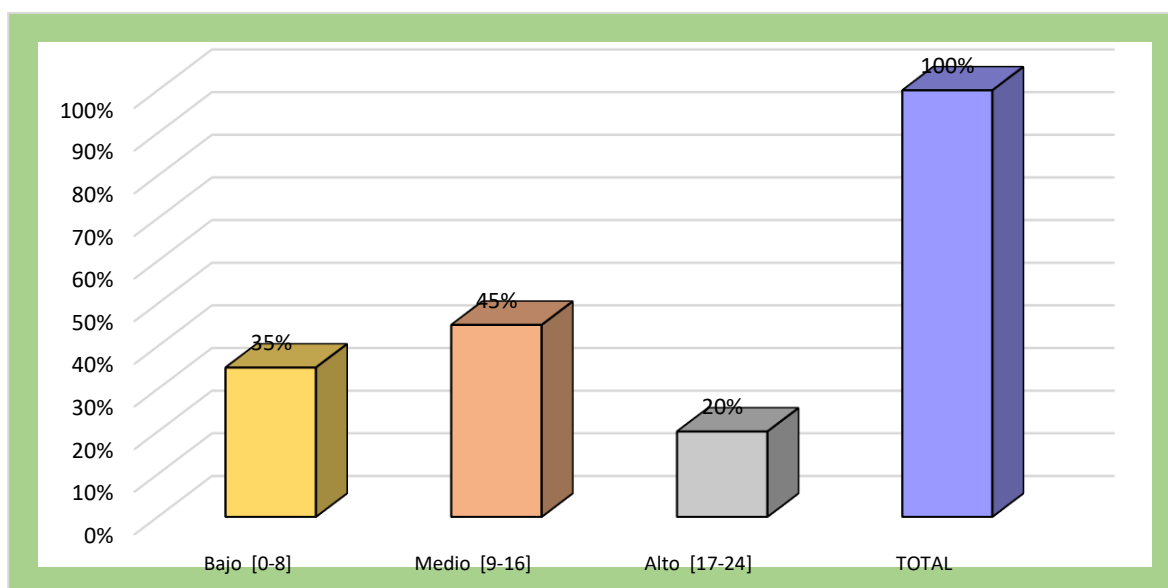
**Tabla 7**

Evitación frente al estrés en progenitores de niños con TEA en una I.E. especial en Chimbote, 2022.

	Niveles	n	%
Válido	Bajo	7	35,0
	Medio	9	45,0
	Alto	4	20,0
	Total	20	100,0

Nota: Data de resultados.

**Figura 7.** Evitación frente al estrés en padres de niños con TEA en una I.E. especial en Chimbote, 2022.



### Interpretación

En la tabla 7 se exponen la variable evitación frente al estrés en los progenitores de niños con TEA en una I.E. especial en Chimbote, 2022. Donde se puede apreciar que el 35% se encuentra en un nivel bajo, el 45% en un nivel medio y el 20% en un nivel alto de uso de esta estrategia de afrontamiento frente al estrés.

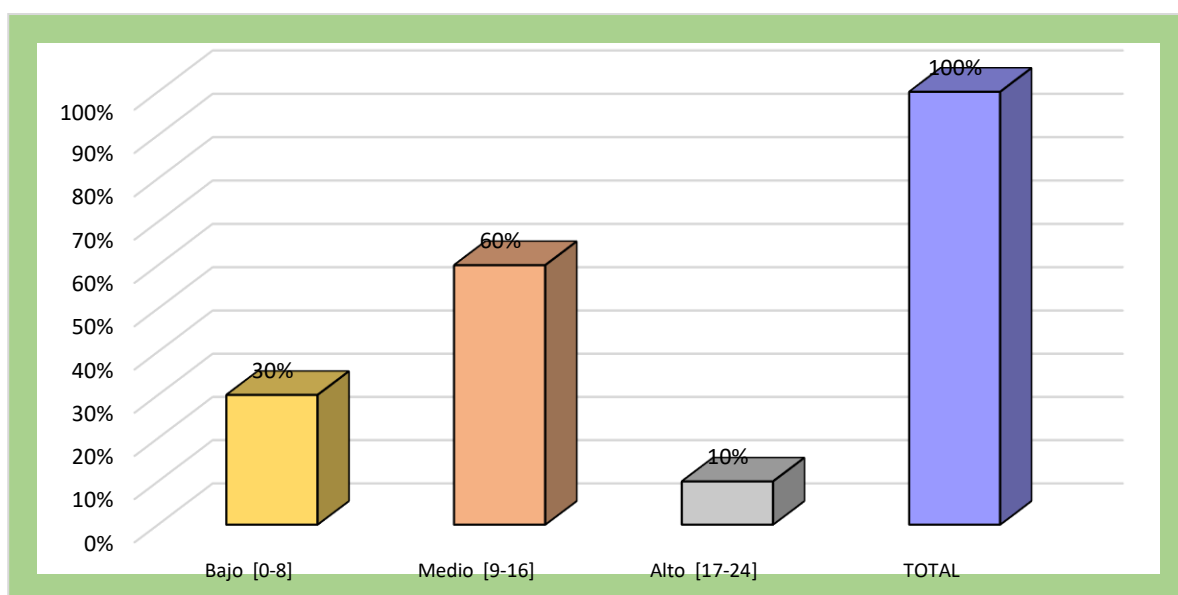
**Tabla 8**

Búsqueda de apoyo social frente al estrés en progenitores de niños con TEA en una I.E. especial en Chimbote, 2022.

	Niveles	N	%
Válido	Bajo	6	30,0
	Medio	12	60,0
	Alto	2	10,0
	Total	20	100,0

Nota: Data de resultados.

**Figura 8.** Búsqueda de apoyo social frente al estrés en progenitores de niños con TEA en una I.E. especial en Chimbote, 2022.



### Interpretación

En la tabla 8 se exponen la variable búsqueda de apoyo social frente al estrés en los progenitores de niños con TEA en una I.E. especial en Chimbote, 2022. Donde se puede apreciar que el 30% se encuentra en un nivel bajo, el 60% en un nivel medio y el 10% en un nivel alto de uso de esta estrategia de afrontamiento frente al estrés.

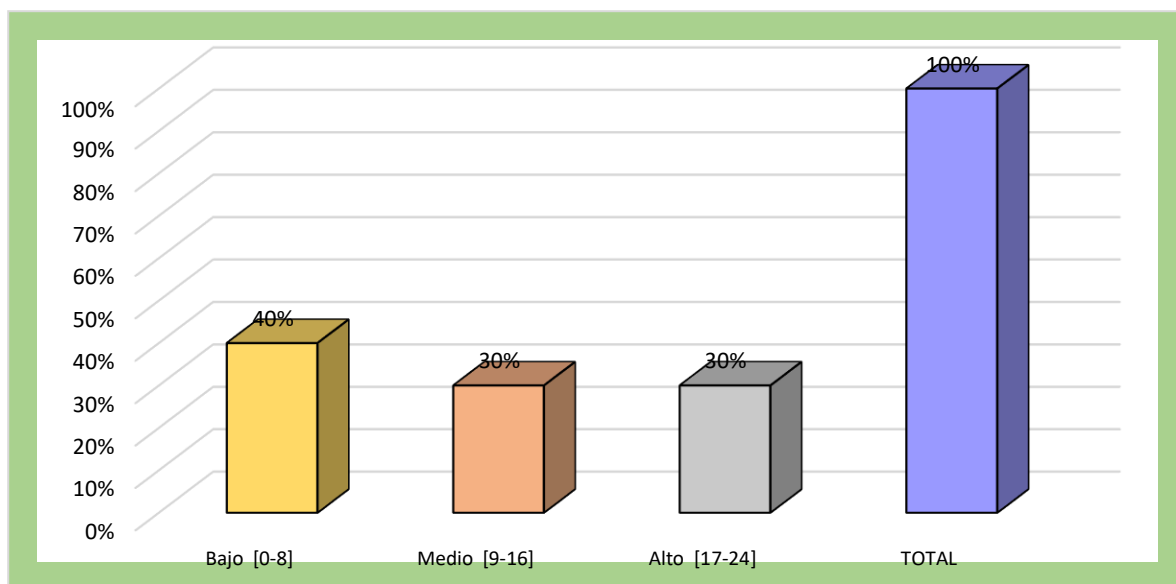
**Tabla 9**

Religión frente al estrés en progenitores de niños con TEA en una I.E. especial en Chimbote, 2022.

	Niveles	N	%
Válido	Bajo	8	40,0
	Medio	6	30,0
	Alto	6	30,0
	Total	20	100,0

Nota: Data de resultados.

**Figura 9.** Religión frente al estrés en progenitores de niños con TEA en una I.E. especial en Chimbote, 2022.



### Interpretación

En la tabla 9 se exponen la variable religión frente al estrés en los progenitores de niños con TEA en una I.E. especial en Chimbote, 2022. Donde se puede apreciar que el 40% se encuentra en un nivel bajo, el 30% en un nivel medio y el 30% en un nivel alto de uso de esta estrategia de afrontamiento frente al estrés.

## Prueba de normalidad

**Tabla 10**

Prueba de normalidad de las puntuaciones obtenidas del estrés y afrontamiento en progenitores de niños con trastorno del espectro autista en una I.E especial en Chimbote, 2022

Pruebas de normalidad						
	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Estadístic	gl	Sig.	Estadístic	Gl	Sig.
	o			o		
Estrés	,117	20	,200*	,955	20	,442
Afrontamiento	,097	20	,200*	,988	20	,995

\*. Esto es un límite inferior de la significación verdadera.

a. Corrección de significación de Lilliefors

Pruebas de normalidad						
	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Estadístic	gl	Sig.	Estadístic	gl	Sig.
	o			o		
Focaliza	,139	20	,200*	,955	20	,458
Autofocalizada	,164	20	,162	,918	20	,089
Reevaluación Positiva	,123	20	,200*	,977	20	,886
Expresión emocional abierta	,152	20	,200*	,928	20	,143
Evitación	,153	20	,200*	,955	20	,443
Búsqueda de Apoyo Social	,142	20	,200*	,936	20	,206
Religión	,138	20	,200*	,934	20	,182

\*. Esto es un límite inferior de la significación verdadera.

a. Corrección de significación de Lilliefors

Se encontró que el índice de significancia es superior al 0.05 por lo que se rechaza la hipótesis alterna, y se afirma que la población tiene tendencia a la no normalidad,

de modo que, se usó el coeficiente correlacional de Pearson. Del mismo modo, en lo que respecta a la prueba de normalidad a nivel de dimensiones, se puede apreciar que todas las superan el 0.05, lo que implica que se ajusta a los parámetros de la normalidad, y se confirma el uso del coeficiente de correlación de Pearson.

## Prueba de hipótesis

### Hipótesis general

#### Formulación de hipótesis

Ho. No existe relación inversa entre el estrés y el afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista en una institución educativa especial en Chimbote, 2022.

Hi. Existe relación inversa entre el estrés y el afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista en una institución educativa especial en Chimbote, 2022.

**Nivel de significancia:**  $\alpha=5\% =0.05$

**Prueba estadística:** Pearson

---

		V1. Estrés Total	V2. Afrontamiento
V1. Estrés	Correlación de Pearson	1	-,609**
	Sig. (bilateral)		,004
	N	20	20
V2. Afrontamiento	Correlación de Pearson	-,609**	1
	Sig. (bilateral)	,004	
	N	20	20

---

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

### Regla de decisión

P-valor <0,05, se rechaza la hipótesis nula.

P-valor >0,05, no se rechaza la hipótesis nula.

0,000<0,05, entonces se rechaza la hipótesis nula.

**Conclusión:** De acuerdo a lo especificado en los siguientes cuadros se tiene evidencia estadística significativa para afirmar que, existe relación moderada negativa entre el estrés y el afrontamiento en progenitores de niños con TEA en Chimbote, 2022, con un nivel de significancia de 5% ( $r=-0.609$ ).

### Hipótesis específica 1

#### Formulación de hipótesis

Ho. No existe relación inversa entre la focalización en la resolución del problema y el afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista en una institución educativa especial en Chimbote, 2022.

Hi. Existe relación inversa entre la focalización en la resolución del problema y el afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista en una institución educativa especial en Chimbote, 2022.

**Nivel de significancia:**  $\alpha=5\% =0.05$

**Prueba estadística:** Pearson

		V1. Estrés Total	V2. Focalizado en la Resolución del Problema
V1. Estrés	Correlación de Pearson	1	-,594**
	Sig. (bilateral)		,006
	N	20	20
V2. Focalizado en la Resolución del Problema	Correlación de Pearson	-,594**	1
	Sig. (bilateral)	,006	
	N	20	20

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

#### Regla de decisión

P-valor <0,05, se rechaza la hipótesis nula.

P-valor >0,05, no se rechaza la hipótesis nula.

0,000<0,05, entonces se rechaza la hipótesis nula.

**Conclusión:** De acuerdo a lo especificado en los siguientes cuadros se tiene evidencia estadística significativa para afirmar que, existe relación moderada negativa entre el estrés y lo focalizado en la Resolución del Problema en progenitores de niños con TEA en Chimbote, 2022. con un nivel de significancia de 5% ( $r=-0.594$ ).

## Hipótesis específica 2

### Formulación de hipótesis

Ho. No existe relación inversa entre la autofocalización negativa y el afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista en una institución educativa especial en Chimbote, 2022.

Hi. Existe relación inversa entre la autofocalización negativa y el afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista en una institución educativa especial en Chimbote, 2022.

**Nivel de significancia:**  $\alpha=5\% =0.05$

**Prueba estadística:** Pearson

---

		V1. Estrés Total	V2. Autofocalización negativa
V1. Estrés	Correlación de Pearson	1	,233**
	Sig. (bilateral)		,322
	N	20	20
V2. Autofocalización negativa	Correlación de Pearson	,233**	1
	Sig. (bilateral)	,322	
	N	20	20

---

### Regla de decisión

P-valor <0,05, se rechaza la hipótesis nula.

P-valor >0,05, no se rechaza la hipótesis nula.

0,000<0,05, entonces se rechaza la hipótesis nula.

**Conclusión:** De acuerdo a lo especificado en los siguientes cuadros se tiene evidencia estadística significativa para afirmar que, no existe relación significativa entre el estrés y la autofocalización en progenitores de niños con TEA en Chimbote, 2022, con un nivel de significancia de 5% ( $p=0,322$ ).

### Hipótesis específica 3

#### Formulación de hipótesis

Ho. No existe relación inversa entre la reevaluación positiva y el afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista en una institución educativa especial en Chimbote, 2022.

Hi. Existe relación inversa entre la reevaluación positiva y el afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista en una institución educativa especial en Chimbote, 2022.

**Nivel de significancia:**  $\alpha=5\% =0.05$

**Prueba estadística:** Pearson

		V1. Estrés Total	V2. Autofocalización negativa
V1. Estrés	Correlación de Pearson	1	-,462**
	Sig. (bilateral)		,040
	N	20	20
V2. Autofocalización negativa	Correlación de Pearson	-,462**	1
	Sig. (bilateral)	,040	
	N	20	20



### Regla de decisión

P-valor <0,05, se rechaza la hipótesis nula.

P-valor >0,05, no se rechaza la hipótesis nula.

0,000<0,05, entonces se rechaza la hipótesis nula.

**Conclusión:** De acuerdo a lo especificado en los siguientes cuadros se tiene evidencia estadística significativa para afirmar que, existe relación significativa moderada y negativa entre el estrés y la reevaluación positiva en progenitores de niños con TEA en Chimbote, 2022, con un nivel de significancia de 5% ( $r=-.462$ ).

### Hipótesis específica 4

#### Formulación de hipótesis

Ho. No existe relación inversa entre la expresión emocional abierta y el afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista en una institución educativa especial en Chimbote, 2022.

Hi. Existe relación inversa entre la expresión emocional abierta y el afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista en una institución educativa especial en Chimbote, 2022.

**Nivel de significancia:**  $\alpha=5\% =0.05$

**Prueba estadística:** Pearson

---

		V1. Estrés Total	V2. Expresión emocional abierta
V1. Estrés	Correlación de Pearson	1	,390
	Sig. (bilateral)		,089
	N	20	20
V2. Expresión emocional abierta	Correlación de Pearson	,390	1
	Sig. (bilateral)	,089	
	N	20	20

---

### Regla de decisión

P-valor <0,05, se rechaza la hipótesis nula.

P-valor >0,05, no se rechaza la hipótesis nula.

0,000<0,05, entonces se rechaza la hipótesis nula.

**Conclusión:** De acuerdo a lo especificado en los siguientes cuadros se tiene evidencia estadística significativa para afirmar que, no existe relación significativa entre el estrés y la expresión emocional abierta en progenitores de niños con TEA en Chimbote, 2022, con un nivel de significancia de 5% ( $p=089$ )

### Hipótesis específica 5

#### Formulación de hipótesis

Ho. No existe relación inversa entre la evitación y el afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista en una institución educativa especial en Chimbote, 2022.

Hi. Existe relación inversa entre la evitación y el afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista en una institución educativa especial en Chimbote, 2022.

**Nivel de significancia:**  $\alpha=5\% =0.05$

**Prueba estadística:** Pearson

		V1. Estrés Total	V2. Evitación
V1. Estrés	Correlación de Pearson	1	-,355
	Sig. (bilateral)		,125
	N	20	20
V2. Evitación	Correlación de Pearson	-,355	1
	Sig. (bilateral)	,125	
	N	20	20

### Regla de decisión

P-valor <0,05, se rechaza la hipótesis nula.

P-valor >0,05, no se rechaza la hipótesis nula.

0,000<0,05, entonces se rechaza la hipótesis nula.

**Conclusión:** De acuerdo a lo especificado en los siguientes cuadros se tiene evidencia estadística significativa para afirmar que, no existe relación significativa entre el estrés y la evitación en progenitores de niños con autismo en Chimbote, 2022, con un nivel de significancia de 5% ( $p=125$ ).

### Hipótesis específica 6

#### Formulación de hipótesis

Ho. No existe relación inversa entre la búsqueda de apoyo social y el afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista en una institución educativa especial en Chimbote, 2022.

Hi. Existe relación inversa entre la búsqueda de apoyo social y el afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista en una institución educativa especial en Chimbote, 2022.

**Nivel de significancia:**  $\alpha=5\% =0.05$

**Prueba estadística:** Pearson

		V1. Estrés Total	V2. Búsqueda de Apoyo Social
V1. Estrés	Correlación de Pearson	1	-,537*
	Sig. (bilateral)		,015
	N	20	20
V2. Búsqueda de Apoyo Social	Correlación de Pearson	-,537*	1
	Sig. (bilateral)	,015	
	N	20	20

### Regla de decisión

P-valor <0,05, se rechaza la hipótesis nula.

P-valor >0,05, no se rechaza la hipótesis nula.

0,000<0,05, entonces se rechaza la hipótesis nula.

**Conclusión:** De acuerdo a lo especificado en los siguientes cuadros se tiene evidencia estadística significativa para afirmar que, existe relación significativa moderada y negativa entre el estrés y la búsqueda de Apoyo Social en progenitores de niños con autismo en Chimbote, 2022, con un nivel de significancia de 5% ( $r = -0,537$ )

### Hipótesis específica 7

#### Formulación de hipótesis

Ho. No existe relación inversa entre la religión y el afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista en Chimbote, 2022.

Hi. Existe relación inversa entre la religión y el afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista en Chimbote, 2022.

**Nivel de significancia:**  $\alpha = 5\% = 0.05$

**Prueba estadística:** Pearson

		V1. Estrés Total	V2. Religión
V1. Estrés	Correlación de Pearson	1	-,672**
	Sig. (bilateral)		,001
	N	20	20
V2. Religión	Correlación de Pearson	-,672**	1
	Sig. (bilateral)	,001	
	N	20	20

**Regla de decisión**

P-valor  $<0,05$ , se rechaza la hipótesis nula.

P-valor  $>0,05$ , no se rechaza la hipótesis nula.

$0,000 < 0,05$ , entonces se rechaza la hipótesis nula.

**Conclusión:** De acuerdo a lo especificado en los siguientes cuadros se tiene evidencia estadística significativa para afirmar que, existe relación significativa moderada y negativa entre el estrés y la religión en padres de niños con trastorno del espectro autista en Chimbote, 2022, con un nivel de significancia de 5% ( $r = -,672$ ).

## V. DISCUSIÓN

El presente estudio se planteó como objetivo general determinar la relación entre el estrés y afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista en una institución educativa especial en Chimbote, 2022. Una de las mayores limitaciones que se presente en la investigación fue la recogida de datos, por el tipo de población que se seleccionó y por la disposición de algunos padres para poder dar la información necesaria para el análisis pertinente. A continuación, se expone el proceso de contraste entre los resultados obtenidos y la información seleccionada:

**Hipótesis general:** Existe relación directa entre el estrés y afrontamiento en primogénitos de niños con autismo en una institución educativa especial en Chimbote, 2022, esto se sustenta por obtenerse un índice de correlación de Pearson de  $r=-,609$  ; con un nivel de significancia de  $p=0.004$ , lo que se diferencia con los resultados obtenidos por Martínez et al. (2020) al no encontrar relación significativa entre las variables debido a que, la afectación que se produce en el niño es independiente de la situación emocional de los padres, sin embargo, manifiesta también que si muestra la importancia de reducir el estrés como una forma de contribuir en el desarrollo del niño. Por su parte, se relaciona con lo encontrado por Torres (2018), al hallar índices de correlación entre las variables sustentando que un mayor nivel de estrés es el resultado del uso de estrategias inadecuadas de afrontamiento, debido a lo que menciona Bastanfar et al. (2018) quien menciona que el desarrollo del estrés es por la alteración en la percepción de la crianza que tienen los padres al recibir el diagnóstico de su hijo y por el incremento de la carga que experimentan. Adicional a ello, es importante mencionar que la falta de una evaluación primaria del estrés impide que se detecte a tiempo (Khronne, 2002), lo que dificulta aún más el problema e intensifica la sintomatología del trastorno del espectro autista en los niños (Felicia et al., 2021) donde en algunos casos el estrés de los padres, se convierte en el factor detonante de niveles severos del trastorno (Mohammad y Khuan, 2021).

**Hipótesis específica 1:** Se acepta la hipótesis alterna de la existencia de relación entre la focalización en la resolución del problema y el estrés percibido en primogénitos de niños con TEA en una institución educativa especial en Chimbote, 2022 por encontrarse un  $r=-.594$ ; y un  $p= 0.006$ . Esto se contrasta con lo encontrado por Torres (2022) quien evidenció que había relación entre los estilos centrados en el problema y el estrés parental centrado en las estrategias que implican el control de la situación estresante para poder adaptarse al giro que esto implica (Kamble, 2017), asimismo, se compara con lo encontrado por Dioses (2017) quien al evaluar las mismas variables, encontró que existía una correlación negativa, débil y significativa entre la focalización y el estrés parental, lo que se explica debido a que hay muy poca incidencia del uso de este estilo al afrontar un diagnóstico de TEA de manera permanente, en ese sentido se evidencia que es la primera reacción frente al diagnóstico por estar centrada en la emoción, al ser intuitiva y poco racional (Sandín y Chorok, 2003).

**Hipótesis específica 2:** No existe relación significativa entre la autofocalización negativa y el estrés percibido en primogénitos de niños con TEA en una institución educativa especial en Chimbote, 2022 por obtener índices de significación superiores al 0.05 ( $p=.322$ ). Esto se relaciona con lo encontrado por Torres (2022) quien confirma la no existencia de relación entre las estrategias centradas en la emoción y el estrés, debido a que, este tipo de herramientas no contribuyen a mejorar el problema, sino que empeoran la situación de la familia, del niño y por consiguiente dificultan el trabajo terapéutico del niño diagnosticado con trastorno del espectro autista (Aunar et al., 2021) Sin embargo, Dioses (2017) encontró que sí había relación entre las estrategias centradas en la emoción y el estrés, aunque se encontraba en un índice de relación muy débil (0.195) lo que se explica al ser una de las primeras reacciones de los padres, pero no la definitiva.

**Hipótesis específica 3:** Existe relación inversa y significativa entre la reevaluación positiva y el estrés percibido en primogénitos de niños con TEA en una institución educativa especial en Chimbote, 2022 por alcanzar índices de significación inferiores a 0.05 ( $p=-.462$ ) lo que indica que en su mayoría el uso de este tipo de afrontamiento contribuye en la disminución del estrés percibido en los padres. Algo similar encontró Pineda (2017) cuando encontró índices de correlación de -0.20 lo

que indica que si contribuye en mejorar la calidad de vida para el cuidador de niños con TEA. De modo que, se convierte en la estrategia más utilizada por los primogénitos ya que busca la identificación del significado positivo de la vivencia lo que permite establecer un vínculo más significativo con el niño y además fortalece el sentimiento de optimismo entre los cuidadores primarios (Sandín y Chorok, 2003).

**Hipótesis específica 4:** No existe relación significativa entre la expresión emocional abierta y el estrés percibido en primogénitos de niños con TEA en una institución educativa especial en Chimbote, 2022 por alcanzar índices de significación superiores a 0.05 ( $p=,089$ ) lo que indica que esta no es una estrategia regular entre los padres como un modo de afrontamiento. Una cosa similar encontró Dioses (2017) quien no halló relación entre las estrategias focalizadas en la emoción y el estrés, debido a que, las personas que afrontan estas situaciones consideran que no es productivo realizar insultos y manifestar mal humor abiertamente, en especial para cada uno de los niños que han sido diagnosticados con el trastorno. Esta situación, podría contribuir a que la sintomatología severa se intensifique e impida el desarrollo de los niños, de modo que no responden a las expectativas del tratamiento (Guszkowska y Zimakowska, 2022). Lo mismo afirma Mira et al. (2019) cuando menciona que los niños que eran sometidos al constante estrés por parte de los padres desarrollaban mayor hiperactividad, agresividad o conductas estereotipadas, a diferencia de los otros.

**Hipótesis específica 5:** No existe relación significativa entre la evitación y el estrés percibido en primogénitos de niños con TEA en una institución educativa especial en Chimbote, 2022 por alcanzar niveles de significancia superiores de 0.05 ( $p=,125$ ) lo que evidencia que las características de evitación no contribuyen con el aumento o disminución del estrés percibido. Torres (2022) encontró estos resultados entre su investigación por lo que considera que al no existir relación la evitación no se considera como una opción viable cuando se debe afrontar un diagnóstico de trastorno del espectro autista. Sin embargo, esta situación se afronta dependiendo del nivel de capacidad funcional y comportamiento del niño, así como, del funcionamiento familiar (Sarang et al., 2020). Añadido a esto, es importante constar que este tipo de conducta entre la población evaluada no es la habitual, debido a



que es la madre principalmente la que respondió el cuestionario, lo que implica que su respuesta a la situación es más de dependencia y vínculo, que de desinterés (Kord y Bazzazian, 2020).

**Hipótesis específica 6:** Existe relación inversa y significativa entre la búsqueda de apoyo social y el estrés percibido en primogénitos de niños con TEA en una institución educativa especial en Chimbote, 2022 por alcanzar índices de significación inferior a 0.05 ( $p=,015$ ) con un nivel de . Por lo que se evidencia que el uso de este tipo de estrategia contribuye de manera positiva para la reducción del estrés entre los padres de familia. Pineda (2017) menciona que los padres que se encuentran frente a este diagnóstico responden buscando ayuda en instituciones que contribuyan a disminuir los temores y las dudas que se tienen respecto al trastorno del espectro autista, adicional a ello, se puede evidenciar que el apoyo emocional se constituye una principal forma de atender a las demandas de los niños. Sin embargo, este estilo se ajusta dependiendo a la etapa en la que se encuentra el cuidador, por lo que, no suele ser la primera opción o la que se adapta mejor cuando se enfrentan a un diagnóstico similar (Yáñez, 2017).

**Hipótesis específica 7:** Existe relación inversa y significativa entre la religión y el estrés percibido en primogénitos de niños con TEA en una institución educativa especial en Chimbote, 2022 por obtener índices inferiores a 0.05 ( $p=0,001$ ) con un nivel de (). Pineda (2017) afirma que este tipo de estrategia de afrontamiento es similar a la búsqueda apoyo social o un tipo de la misma, donde las personas encuentran un sentido para situación que están experimentan, como una forma de racionalización. Del mismo modo, se afirma que este tipo de estrategia constituye un arma de doble filo, debido a que, dependiendo del caso esto puede ayudar o empeorar la situación, dependiendo del tipo de ayuda que se recibe (Sandín y Chorok, 2003) Esto implica que, las personas toman el control de la situación y cambian su relación entre ellos contribuyendo a una mejor estabilidad en lo que concierne a la funcionalidad familiar (Kamble, 2017) Por ende, la religión se adapta mejor dependiendo del tipo de familia y la forma en la que afrontan las situaciones.

## VI. CONCLUSIONES

**Primero:** Existe relación directa entre el estrés y afrontamiento en padres de niños con autismo en una institución educativa especial en Chimbote, 2022, obteniendo un coeficiente de Pearson de  $r = -0,609$  con un nivel de significancia de 5% y un  $p = 0.006$ . Se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

**Segundo:** Existe relación entre la focalización en la resolución del problema y el estrés percibido en padres de niños con autismo en una institución educativa especial en Chimbote, 2022, obteniendo un coeficiente de Pearson  $r = -0,594$ , con un nivel de significancia de 5%, y un  $p = 0.006$ . Se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

**Tercero:** No existe relación significativa entre la focalización negativa y el estrés percibido en padres de niños con autismo en una institución educativa especial en Chimbote, 2022, obteniendo índices de significación superiores al 0.05 con un coeficiente de  $p = 0,322$  y un coeficientes de Pearson de  $r = 0,233$ . Rechazando la hipótesis alterna y aceptando la hipótesis nula.

**Cuarto:** Existe relación inversa y significativa entre la reevaluación positiva y el estrés percibido en padres de niños con autismo en una institución educativa especial en Chimbote, 2022, alcanzando índices de significación inferiores a 0.05, obteniendo  $p = 0,462$ . Rechazando la hipótesis nula y aceptando la hipótesis alterna.

**Quinto:** No existe relación significativa entre la expresión emocional abierta y el estrés percibido en padres de niños con autismo en una institución educativa especial en Chimbote, 2022, obteniendo índices de significación superiores al 0.05 con un coeficiente de  $p = 0,089$ , un coeficiente de Pearson de  $r = 0,390$  Rechazando la hipótesis alterna y aceptando la hipótesis nula.

**Sexto:** No existe relación significativa entre la evitación y el estrés percibido en padres de niños con autismo en una institución educativa especial en Chimbote, 2022, obteniendo niveles de significancia superiores de 0.05 con un  $p = 0,125$  y un coeficiente de Pearson de  $r = -0,355$  Rechazando la hipótesis alterna y aceptando la hipótesis nula.

**Séptimo:** Existe relación inversa y significativa entre búsqueda de apoyo social y el estrés percibido en padres de niños con autismo en una institución educativa especial en Chimbote, 2022, obteniendo un coeficiente de Pearson de  $r = -0,537$  con

un nivel de significancia de 5%, alcanzando índices de significación inferior a 0.05 ( $p=,015$ ). Rechazando la hipótesis nula y aceptando la hipótesis alterna.

**Octavo:** Existe relación inversa y significativa entre la religión y el estrés percibido en padres de niños con autismo en una institución educativa especial en Chimbote, 2022, obteniendo un coeficiente de Pearson de  $r=-672$  con un nivel de significancia de 5%, alcanzando índices de significación inferiores a 0.05 ( $p=0,001$ ). Rechazando la hipótesis nula y aceptando la hipótesis alterna.

## VII. RECOMENDACIONES

**Primero:** Se sugiere a la directora realizar talleres para capacitar a los padres de familia sobre estrategias de afrontamiento.

**Segundo:** Se sugiere a la directora realizar talleres vivenciales de relajación y respiración para los padres de familia.

Tercero: Talleres vivenciales, o interactivos donde puedan relacionarse padres e hijos, con actividades adaptados especialmente para niños autistas.

**Cuarto:** A la UGEL capacitaciones para concientizar sobre el Autismo y la aceptación de la familia ante este diagnóstico.

**Quinto:** Realizar círculos de apoyo entre padres de familia, donde puedan compartir experiencias, aprender y motivarse entre ellos, teniendo una situación en común (hijos con autismo).

**Sexto:** A la directora seguimiento y soporte continuo en todos los ámbitos a los padres de familia y estudiantes con Autismo.

**Séptimo:** Visitas domiciliarias y apoyo continuo a estudiantes con un nivel de autismo severo, para garantizar una adecuada calidad de vida.

**Octavo:** A futuras investigaciones realizar estudios con una población más grande, considerando no solo los niños con Autismo sino todos los niños con habilidades diferentes.

## REFERENCIAS

Allen, M. T. (2021). Explorations of avoidance and approach coping and perceived stress with a computer-based avatar task: detrimental effects of resignation and withdrawal. *PeerJ*, 9(11), 1–21. <https://doi.org/10.7717/peerj.11265>

André, T., Valdez, C., Ortiz, R., & Gámez, M. (2020). Prevalencia del trastorno del espectro autista: Una revisión de la literatura. *Jovenes en la ciencia*, 4(10), 1–7. <https://www.jovenesenlaciencia.ugto.mx/index.php/jovenesenlaciencia/article/view/3204/2695>

Anuar, A., Aden, E., Yahya, F., & Mazlina, N. (2021). Stress and Coping Styles of Parents with Children with Learning Disabilities. *Global Business and Management Research: An International Journal*, 13(2), 146–157. <https://eds.p.ebscohost.com/eds/pdfviewer/pdfviewer?vid=0&sid=cf41c459-0a82-4259-9637-0477b3a3074c%40redis>

Bastanfar, F., Shabaei, F., & Fesharaki, M. (2018). Stress Management Training among Mothers with Autistic Children Referred to Autism Centres in Tehran. *Journal of Clinical and Diagnostic Research*, 12(7), 10–15. <https://eds.p.ebscohost.com/eds/pdfviewer/pdfviewer?vid=0&sid=206c710f-d8e4-45d9-aa00-984712b54e31%40redis>

Carrasco, S., & De la vega, M. (2019). Efectos de un programa basado en análisis conductual aplicado para la mejora de repertorios básicos y de lenguaje en un niño con trastorno del espectro autista. *Revista digital EOS Perú*, 7(1), 3–25. <http://revistaeos.net.pe/index.php/revistadigitaleos/article/view/35/18>

Castro, M. (2003). El proyecto de investigación y su esquema de elaboración. (2ª.ed.). Caracas: Uyapal.

Chacaliaza, C. (2022). Coping with stress and suicide orientation in adolescent students. *Avances en Psicología*, 28(1), 127–138. <https://eds.s.ebscohost.com/eds/pdfviewer/pdfviewer?vid=2&sid=1f55a289-a589-4239-ad05-f5f18d76e7f1%40redis>

Cohen, S., Kamarck, T., & Mermelstein, R. (1983). A Global Measure of Perceived Stress. *Journal of Health and Social Behavior*, 24(4), 385–396.  
<https://www.cmu.edu/dietrich/psychology/stress-immunity-disease-lab/publications/scalesmeasurements/pdfs/globalmeas83.pdf>

Esquerre, M. (2017) Estrategias de afrontamiento estrés en padres e hijos con y sin necesidades educativas especiales en Florencia e Mora [Tesis de licenciatura: Universidad privada del Norte]  
<https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/11440/Esquerre%20Casta%20c3%b1eda%20Marilia%20Caridad.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Fatima, H., Oyetunji, T. P., Mishra, S., Sinha, K., Olorunsogbon, O. F., Akande, O. S., Srinivasan, & Kar, S. K. (2022). Religious coping in the time of COVID-19 Pandemic in India and Nigeria: Finding of a cross-national community survey. *The International Journal of Social Psychiatry*, 68(2), 309–315.  
<https://doi.org/10.1177/0020764020984511>

Fernández Collado, C., Baptista Lucio, P. y Hernández Sampieri, R. (2014). Metodología de la Investigación. Editorial McGraw Hill.  
<https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>

Fernández, M. & Espinoza, A. (2019). Salud mental e intervenciones para padres de niños con trastorno del espectro autista: una revisión narrativa y la relevancia de esta temática en Chile. *Revista de Psicología*, 37(2), 643–682.  
<http://www.scielo.org.pe/pdf/psico/v37n2/a12v37n2.pdf>

Guszkowska, M., & Zimakowska, G. (2022). Coping with Stress During the Second Wave of the COVID-19 Pandemic by Polish University Students: Strategies, Structure, and Relation to Psychological Well-Being. *Psychology Research and Behavior Management*, 15(1), 339–352.  
[https://resolver.ebscohost.com/openurl?sid=EBSCO%3aedsgih&genre=article&issn=11791578&ISBN=&volume=15&issue=&date=20220228&spage=339&pages=339-](https://resolver.ebscohost.com/openurl?sid=EBSCO%3aedsgih&genre=article&issn=11791578&ISBN=&volume=15&issue=&date=20220228&spage=339&pages=339-39-)

351&title=Psychology+Research+and+Behavior+Management&title=Coping+with  
+Stress+During+the+Second+Wave+of+the+COVID-  
19+Pandemic+by+Polish+University+Students%3a+Strategies%2c+Structure%2c  
+and+Relation+to+Psychological+Well-  
Being&aulast=Guszkowska%2c+Monika&id=DOI%3a10.2147%2fPRBM.S345648  
&site=ftf-live

Kamble, V. (2017). Effect of Problem-Focused and Emotion-Focused Coping Strategies on Academic Stress during Examinations. *International Journal of Education and Psychological Research*, 6(3), 54–59. [https://www.researchgate.net/publication/349075834\\_Effect\\_of\\_Problem-Focused\\_and\\_Emotion-Focused\\_Coping\\_Strategies\\_on\\_Academic\\_Stress\\_during\\_Examinations](https://www.researchgate.net/publication/349075834_Effect_of_Problem-Focused_and_Emotion-Focused_Coping_Strategies_on_Academic_Stress_during_Examinations)

Kausar, N., Akram, B., Dawood, S., & Ahmad, F. (2019). Development of an Indigenous Parental Perceived Stress Scale for Children with Autism Spectrum Disorder. *Pakistan Journal of Psychological Research*, 34(2), 433–456. <https://eds.p.ebscohost.com/eds/pdfviewer/pdfviewer?vid=0&sid=0086708a-ab20-4dbd-b876-222c68c543f2%40redis>

Khrone, H. (2002). *Stress and Coping Theories*. [https://userpage.fu-berlin.de/schuez/foalien/Krohne\\_Stress.pdf](https://userpage.fu-berlin.de/schuez/foalien/Krohne_Stress.pdf)

Kord, N., & Bazzazian, S. (2020). The effectiveness of the resiliency training on the perceived stress and coping strategies of the mothers of the children with autism. *Archives of Psychiatry and Psychotherapy*, 4(1), 22–31. <https://eds.p.ebscohost.com/eds/pdfviewer/pdfviewer?vid=0&sid=832c1b94-e0a1-4499-a46e-5fcc930e6cea%40redis>

Lampert, M. (2018). *Trastorno del Espectro Autista. Epidemiología, aspectos psicosociales, y políticas de apoyo en Chile, España y Reino Unido*. [https://obtienearchivo.bcn.cl/obtienearchivo?id=repositorio/10221/25819/1/BCN Políticas\\_de\\_apoyo\\_al\\_espectro\\_autista\\_FINAL.pdf](https://obtienearchivo.bcn.cl/obtienearchivo?id=repositorio/10221/25819/1/BCN_Políticas_de_apoyo_al_espectro_autista_FINAL.pdf)

López-Chávez, C., & Larrea-Castelo, M.-L. (2017). Autismo en Ecuador: Un grupo social en espera de atención. *Revista ecuatoriana de neurología*, 26(3), 203–214. [http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2631-25812017000200203](http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2631-25812017000200203)

Mahammand, H., & Khuan, L. (2021). Predictors of parenting stress in parents of children diagnosed with autism spectrum disorder: a scoping review. *The Egyptian Journal of Neurology, Psychiatry and Neurosurgery*, 57(103), 1–8. <https://eds.p.ebscohost.com/eds/pdfviewer/pdfviewer?vid=0&sid=66949eb1-e1cc-4676-ba95-12a7a3f7b583%40redis>

Martínez Ramón, J. P., & Morales Rodríguez, F. M. (2020). What if violent behavior was a coping strategy? Approaching a model based on artificial neural networks. *Sustainability*, 12(18), 7396–7400. <https://doi.org/10.3390/su12187396>

Montecino, C., Arriagada, F., Espinoza, G., Geoffroy, P., Hertel, B., Paredes, K., & Rojas, Y. (2022). Experiencia de padres/madres al cuidado de niños de 5 a 10 años con trastorno del espectro autista. *Revista chilena de enfermería*, 3(1), 1–27. <https://revistas.uchile.cl/index.php/RCHE/article/view/64552/67999>

Operto, F., Pastorino, G., Scuoppo, C., Padovano, C., Vivenzio, V., Pistola, I., Belfiore, G., Rinaldi, R., Simone, V., & Coppola, G. (2021). Adaptive Behavior, Emotional/Behavioral Problems and Parental Stress in Children With Autism Spectrum Disorder. *Frontiers in Neurociencias*, 25(1), 1–10. <https://resolver.ebscohost.com/openurl?sid=EBSCO%3aedb&genre=article&issn=16624548&ISBN=&volume=>

Organización Mundial de la Salud. (2022). *Autismo*. OMS. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/autism-spectrum-disorders>

Pilcher, J. J., & Bryant, S. A. (2016). Implications of social support as a self-control resource. *Frontiers in Behavioral Neuroscience*, 10(1), 228–235. <https://doi.org/10.3389/fnbeh.2016.00228>



Pisula, A., & Banasiak, E. (2020). Empowerment in Polish fathers of children with autism and Down syndrome: the role of social support and coping with stress – a preliminary report. *Journal of Intellectual Disability Research*, 64(6), 434–441.

<https://eds.p.ebscohost.com/eds/pdfviewer/pdfviewer?vid=0&sid=cd2ee8b9-177a-4e4b-9941-908babe53b0f%40redis>

Prinu, J., Soumya, S., & Ravi, V. (2021). Buffering Effect of Spousal Support on Stress Levels in Mothers of Children with a Diagnosis of Autism Spectrum Disorder in Kerala, India. *Thieme Medical and Scientific Publishers*, 12(1), 535–542.

<https://eds.p.ebscohost.com/eds/pdfviewer/pdfviewer?vid=0&sid=f2923f66-3442-4ce4-b537-cc60bd33f746%40redis>

Racchumí Seclen, C. F., & Cortez Vidal, M. S. (2020). Afrontamiento al estrés en cuidadores primarios de niños con Autismo. *Revista de Investigacion Psicologica*, 24, 97–108.

[http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2223-30322020000200007](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-30322020000200007)

Rengifo, L., & Cano, C. (2021). Características de la atención de personas con Trastornos del Espectro Autista en un hospital del Perú. *Diagnostico*, 60(3), 134–139. <http://142.44.242.51/index.php/diagnostico/article/view/301/304>

Rivero, R., Villanueva, V., Mateu, A., Mascaros, L., Carrió, C., & R. y Escudero A., G. (2019). ESTUDIO DE LA ASOCIACIÓN ENTRE ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO AL ESTRÉS, SÍNTOMAS EMOCIONALES Y CALIDAD DE VIDA EN UNA MUESTRA DE PACIENTES CON ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, 29(3), 244–252.

<https://eds.s.ebscohost.com/eds/pdfviewer/pdfviewer?vid=1&sid=3f9b2d97-d28a-4368-aa0b-a4c5aa8370fc%40redis>

Rojas, V., Quiroz, V., Garrido, C., Silva, M. F., & Carvajal, N. (2019). Conocimientos en Trastorno del Espectro Autista (TEA) en profesionales de los Programas de Integración Escolar de la comuna de Valparaíso. *Revista chilena de pediatría*, 90(5), 563–564. <https://doi.org/10.32641/rchped.v90i5.1305>

Sahu, M., Gandhi, S., Sharma, M. K., & Marimuthu, P. (2019). Perceived stress and resilience and their relationship with the use of mobile phone among nursing students. *Investigacion y Educacion En Enfermeria*, 37(3), 5–14. <https://doi.org/10.17533/udea.iee.v37n3e05>

Sandin, B., y Chorot, P. (2003). Cuestionario de Afrontamiento del Estrés (CAE): Desarrollo y validación preliminar. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica* 2003, 8(1), 39-54. <https://revistas.uned.es/index.php/RPPC/article/view/3941/3796>

Sarang, S., Karnam, A., Vanmali, B., & Phulpagar, P. (2021). Effect of Mindfulness-Based Stress Reduction Occupational Therapy Program in Parents of Children with Autism Spectrum Disorder: An Interventional Study. *The Indian Journal of Occupational Therapy*, 52(4), 133–138. <https://eds.p.ebscohost.com/eds/pdfviewer/pdfviewer?vid=0&sid=970b0b42-3c80-49fe-a160-0bf3d754b5af%40redis>

Supo, J. (2014). Cómo elegir una muestra: Técnicas para seleccionar una muestra representativa. Arequipa-Perú: BIOESTADÍSTICO EIRL. <https://dariososafoula.files.wordpress.com/2017/01/como-elegir-una-muestra-jose-suppo.pdf>

Tarsuslu, B., Sahin, A., Durat, G., & Arikan, D. (2021). An analysis of parents' perceived stress and the parent-child relationship during the COVID-19 pandemic. *Bangladesh Journal of Medical Science*, 20(1), 97–107. <https://eds.p.ebscohost.com/eds/pdfviewer/pdfviewer?vid=0&sid=b04b2ab1-7919-43ea-b2a2-0cf272885689%40redis>

Tehee, E., Honan, R., & Hevey, D. (2009). Factors Contributing to Stress in Parents of Individuals with Autistic Spectrum Disorders. *Journal of Applied Research in Intellectual Disabilities*, 22(1), 34–42. <https://eds.p.ebscohost.com/eds/pdfviewer/pdfviewer?vid=0&sid=c3bacc52-aecc-4a82-a575-f9db67733872%40redis>

Villavicencio, C. (2020) Padres y discapacidad: concepciones y afrontamiento. [Tesis doctoral: Universidad Da Coruña]

[https://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/26358/VillavicencioAguilar\\_CarmitaEsperanzaTD\\_2020.pdf](https://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/26358/VillavicencioAguilar_CarmitaEsperanzaTD_2020.pdf)

*Vista de PREVALENCIA DEL TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA: UNA REVISIÓN DE LA LITERATURA.* (s/f). Upto.mx. Recuperado el 29 de abril de 2022, de

<https://www.jovenesenlaciencia.ugto.mx/index.php/jovenesenlaciencia/article/view/3204/2695>

## ANEXOS

### Anexo 01: Operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ITEMS	ESCALA VALORATIVA	INSTRUMENTO
<b>Estrés percibido</b>	El estrés percibido como el valor que le dan las personas a situaciones estresantes (Cohen et al.,1983).	La escala de percepción global de estrés pretendemedir el nivel de estrés vivenciado en los últimos meses de vida, conformado por 14 preguntas, que se corrigen a través de la suma de las respuestas, cuenta con una sola dimensión, que es estrés es decir es unidimensional. Se puede aplicar de manera individual o grupal.	Unidimensional	Nivel de estrés leve: 0-18 Estrés moderado: 19-37 Estrés alto:38-56	1,2,3,8,11,12 y 14 4,5,6,7,9,10 y 13	Ordinal Nunca (0), Casi Nunca (1), De vez en cuando (2), a menudo (3) y Muy a menudo (4)	Escala de Estrés Percibido
<b>Afrontamiento al estrés</b>	Es la capacidad adaptativa que posee la persona para poder hacer frente y manejar las	El Cuestionario de Afrontamiento al estrés (CADE) donde el objetivo es detectar las formas de afrontamiento al estrés, tiene 42	Focalización en la solución del problema	Nivel de afrontamiento leve:0-56	1, 8, 15, 22, 29 y 36.	Ordinal Nunca (0), Pocas veces (1), A veces (2), Frecuentemente	Cuestionario de Afrontamiento al estrés (CADE)
			Autofocalización negativa	Afrontamiento moderado: 57-112	2, 9, 16, 23, 30 y 37.		
			Reevaluación positiva		3, 10, 17, 24, 31 y 38.		

	demandas del entorno que desbordan la capacidad del individuo a través de las herramientas intrínsecas y extrínsecas que posee. (Sandín y Chorot, 2003)	preguntas y consta de 7 dimensiones, se puede aplicar de manera individual y colectiva.	Expresión emocional abierta	Afrontamiento alto: 113-168	4, 11, 18, 25, 32 y 39.	(3), Casi siempre (4)	
			Evitación		5, 12, 19, 26, 33 y 40.		
			Búsqueda de apoyo social		6, 13, 20, 27, 34 y 41.		
			Religión		7, 14, 21, 28, 35 y 42.		

## Anexo 02: Escala de estrés percibido

### FICHA TÉCNICA

**Nombre del instrumento:** Escala de Estrés Percibido de Cohen - PSS

**Autores:** Kamarck, y Mermelstein

**Año de elaboración:** 1983

**Adaptación:** En España el Eduardo Remor (2006) y en Perú fue adaptado por Guzmán y Reyes (2018) y adaptado en Chimbote por Pérez y Saucedo (2018)

**Administración:** Individual o colectiva.

**Número de ítems:** 14

**Procedencia:** España

**Objetivo:** Medir el nivel de estrés percibido

**Dimensiones:** Unidimensional

**Rangos:**

<b>Nivel de estrés leve</b>	0-18
<b>Nivel de estrés moderado</b>	19-37
<b>Nivel de estrés alto</b>	38-56

### Escala de Estrés Percibido (PSS)

Las preguntas en esta escala hacen referencia a sus sentimientos y pensamientos durante el **último mes**. En cada caso, por favor indique con una "X" cómo usted se ha sentido o ha pensado en cada situación.

	Nunca	Casi nunca	De vez en cuando	A menudo	Muy a menudo
1. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha estado afectado por algo que ha ocurrido inesperadamente?	0	1	2	3	4
2. En el último mes, ¿con qué frecuencia se ha sentido incapaz de controlar las cosas importantes en su vida?	0	1	2	3	4
3. En el último mes, ¿con qué frecuencia se ha sentido nervioso o estresado?	0	1	2	3	4
4. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha manejado con éxito los pequeños problemas irritantes de la vida?	0	1	2	3	4
5. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha sentido que ha afrontado efectivamente los cambios importantes que han estado ocurriendo en su vida?	0	1	2	3	4
6. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha estado seguro sobre su capacidad para manejar sus problemas personales?	0	1	2	3	4
7. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha sentido que las cosas le van bien?	0	1	2	3	4
8. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha sentido que no podía afrontar todas las cosas que tenía que hacer?	0	1	2	3	4
9. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha podido controlar las dificultades de su vida?	0	1	2	3	4
10. En el último mes, ¿con qué frecuencia se ha sentido que tenía todo bajo control?	0	1	2	3	4
11. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha estado enfadado porque las cosas que le han ocurrido estaban fuera de su control?	0	1	2	3	4
12. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha pensado sobre las cosas que le quedan por hacer?	0	1	2	3	4
13. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha podido controlar la forma de pasar el tiempo?	0	1	2	3	4
14. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha sentido que las dificultades se acumulan tanto que no puede superarlas?	0	1	2	3	4

## Anexo 03: Cuestionario de afrontamiento al estrés

### FICHA TÉCNICA

**Nombre del instrumento:** Cuestionario de Afrontamiento al Estrés - CAE

**Autores:** Bonifacio Sandín y Paloma Chorot

**Año de elaboración:** 2002

**Adaptación:** En Perú por Mónica Cassaretto y Cecilia Chau (2015), en Chimbote por Abad Johany (2017)

**Administración:** Individual o colectiva.

**Número de ítems:** 42

**Procedencia:** España

**Particularidad:** Instrumento de información psicológico

**Objetivo:** Conocer los estilos de Afrontamiento al Estrés.

**Estructuración:** 7 Estilos

**Dimensiones:** 7 dimensiones

- Focalizado en la solución del problema (FSP) 1, 8, 15, 22, 29, 36
- Autofocalización negativa (AFN) 2, 9, 16, 23, 30, 37
- Reevaluación positiva (REP) 3, 10, 17, 24, 31, 38
- Expresión emocional abierta (EEA) 4, 11, 18, 25, 32, 39
- Evitación (EVT) 5, 12, 19, 26, 33, 40
- Búsqueda de apoyo social (BAS) 6, 13, 20, 27, 34, 41
- Religión (RLG) 7, 14, 21, 28, 35, 42

**Rangos:**

<b>Nivel de estrés leve</b>	0-56
<b>Nivel de estrés moderado</b>	57-112
<b>Nivel de estrés alto</b>	113-168



## CUESTIONARIO DE AFRONTAMIENTO AL ESTRÉS

Edad..... Sexo..... Tiempo de Servicio..... Estadocivil.....

**Instrucciones:** Para contestar debe leer con detenimiento cada una de las formas de afrontamiento y recordar en qué medida Ud. la ha utilizado recientemente cuando ha tenido que hacer frente a situaciones de estrés. **Rodee con un círculo el número que mejor represente el grado en que empleó cada una de las formas de afrontamiento del estrés que se indican.** Aunque este cuestionario a veces hace referencia a una situación o problema, tenga en cuenta que esto no quiere decir que Ud. piense en un único acontecimiento, sino más bien en las situaciones o problemas más estresantes vividos recientemente (aproximadamente durante el pasado año).

- 0. Nunca
- 1. Pocas veces
- 2. A veces
- 3. Frecuentemente
- 4. Casi siempre

1. Traté de analizar las causas del problema para poder hacerle frente	0 1 2 3 4
2. Me convencí de que hiciese lo que hiciese las cosas siempre me saldrían mal	0 1 2 3 4
3. Intenté centrarme en los aspectos positivos del problema	0 1 2 3 4
4. Descargué mi mal humor con los demás	0 1 2 3 4
5. Cuando me venía a la cabeza el problema, trataba de concentrarme en otras cosas	0 1 2 3 4
6. Le conté a familiares o amigos cómo me sentía	0 1 2 3 4
7. Asistí a la Iglesia	0 1 2 3 4
8. Traté de solucionar el problema siguiendo unos pasos bien pensados	0 1 2 3 4
9. No hice nada concreto puesto que las cosas suelen ser malas	0 1 2 3 4
10. Intenté sacar algo positivo del problema	0 1 2 3 4
11. Insulté a ciertas personas	0 1 2 3 4
12. Me volqué en el trabajo o en otra actividad para olvidarme del problema	0 1 2 3 4
13. Pedí consejo a algún pariente o amigo para afrontar mejor el problema	0 1 2 3 4
14. Pedí ayuda espiritual a algún religioso (sacerdote, etc.)	0 1 2 3 4
15. Establecí un plan de actuación y procuré llevarlo a cabo	0 1 2 3 4
16. Comprendí que yo fui el principal causante del problema	0 1 2 3 4
17. Descubrí que en la vida hay cosas buenas y gente que se preocupa por los demás	0 1 2 3 4
18. Me comporté de forma hostil con los demás	0 1 2 3 4
19. Salí al cine, a cenar, a «dar una vuelta», etc., para olvidarme del problema	0 1 2 3 4
20. Pedí a parientes o amigos que me ayudaran a pensar acerca del problema	0 1 2 3 4
21. Acudí a la Iglesia para rogar que se solucionase el problema	0 1 2 3 4
22. Hablé con las personas implicadas para encontrar una solución al problema	0 1 2 3 4
23. Me sentí indefenso/a e incapaz de hacer algo positivo para cambiar la situación	0 1 2 3 4
24. Comprendí que otras cosas, diferentes del problema, eran para mí más importantes	0 1 2 3 4
25. Agredí a algunas personas	0 1 2 3 4
26. Procuré no pensar en el problema	0 1 2 3 4
27. Hablé con amigos o familiares para que me tranquilizaran cuando me encontraba mal	0 1 2 3 4
28. Tuve fe en que Dios remediaría la situación	0 1 2 3 4
29. Hice frente al problema poniendo en marcha varias soluciones concretas	0 1 2 3 4
30. Me di cuenta de que por mí mismo no podía hacer nada para resolver el problema	0 1 2 3 4
31. Experimenté personalmente eso de que «no hay mal que por bien no venga»	0 1 2 3 4
32. Me irrité con alguna gente	0 1 2 3 4
33. Practiqué algún deporte para olvidarme del problema	0 1 2 3 4
34. Pedí a algún amigo o familiar que me indicara cuál sería el mejor camino a seguir	0 1 2 3 4
35. Recé	0 1 2 3 4
36. Pensé detenidamente los pasos a seguir para enfrentarme al problema	0 1 2 3 4
37. Me resigné a aceptar las cosas como eran	0 1 2 3 4
38. Comprobé que, después de todo, las cosas podían haber ocurrido peor	0 1 2 3 4
39. Luché y me desahogué expresando mis sentimientos	0 1 2 3 4
40. Intenté olvidarme de todo	0 1 2 3 4
41. Procuré que algún familiar o amigo me escuchase cuando necesité manifestar mis sentimientos	0 1 2 3 4
42. Acudí a la Iglesia para poner velas o rezar	0 1 2 3 4

## Anexo 04: Base de datos de la población beneficiaria

### Variable Estrés

Dimensión 1: ESTRÉS														
N°	I-1	I-2	I-3	I-4	I-5	I-6	I-7	I-8	I-9	I-10	I-11	I-12	I-13	I-14
1	2	2	3	1	1	2	1	0	2	2	2	2	1	3
2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	3	3	1	1
3	3	2	3	1	0	0	1	0	2	3	1	3	3	4
4	3	3	4	1	1	0	2	3	1	2	4	3	2	2
5	0	0	2	2	4	0	0	0	0	0	0	4	4	0
6	1	1	2	4	4	3	1	1	1	1	2	2	0	0
7	2	1	3	0	0	0	0	2	0	0	3	4	0	2
8	3	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	3	1	1
9	2	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	2	1	0
10	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	2	0
11	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	1	2	1
12	2	3	1	2	3	2	2	2	2	1	2	2	3	2
13	2	3	4	2	2	1	4	2	1	2	3	2	3	2
14	2	1	0	2	2	2	2	1	2	2	2	2	3	2
15	2	1	0	2	2	2	2	1	2	2	2	2	3	2
16	2	3	2	2	2	2	2	3	2	2	3	4	1	4
17	2	0	4	2	3	2	3	2	2	3	4	1	1	4
18	2	2	3	0	1	0	1	2	0	2	2	2	1	3
19	2	2	3	0	1	0	1	2	0	2	2	2	1	3
20	3	3	4	3	3	0	0	1	0	4	3	3	1	3

## Variable Afrontamiento

Nº	D1: Focalizado en la solución del problema						D2: Autofocalización negativa						D3: Reevaluación positiva						D4: Expresión emocional abierta						D5: Evitación						D6: Búsqueda de apoyo social						D7: Religión							
	I-1	I-8	I-15	I-22	I-29	I-36	I-2	I-9	I-16	I-23	I-30	I-37	I-3	I-10	I-17	I-24	I-31	I-38	I-4	I-11	I-18	I-25	I-32	I-39	I-5	I-12	I-19	I-26	I-33	I-40	I-6	I-13	I-20	I-27	I-34	I-41	I-7	I-14	I-21	I-28	I-35	I-42		
1	4	4	4	4	4	0	0	0	0	2	0	4	4	4	0	0	0	2	2	2	0	2	0	2	0	0	0	4	0	3	2	4	4	4	0	4	4	4	4	4	2			
2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	0	0	1	3	0	0	2	0	3	0	0	0	0	2	0	0	2	0	1	2	0	0	2	2	1	2	1			
3	3	1	4	4	3	4	1	1	2	2	3	1	4	3	4	4	4	2	1	2	2	0	2	3	3	0	2	2	0	4	1	4	2	2	0	2	1	0	4	4	1	0		
4	3	1	2	1	2	4	4	1	1	1	2	3	3	1	2	2	2	4	2	2	0	2	2	2	3	1	2	4	4	2	0	0	0	2	1	2	0	1	1	2	1			
5	1	3	1	2	2	3	3	0	1	3	2	4	3	1	4	4	4	3	0	0	0	0	0	3	0	3	0	4	0	3	2	3	0	3	4	4	0	4	0	4	4	0		
6	3	3	3	2	3	2	3	2	3	2	2	3	2	3	3	2	0	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	1	3	2	2	2	3	2	2	2	3	3	3	
7	4	4	4	4	4	4	0	0	2	2	2	4	4	4	4	4	4	3	2	2	1	1	1	3	4	2	2	3	4	2	4	3	3	3	1	1	4	4	4	4	4	4		
8	4	3	3	3	3	3	0	0	1	1	2	1	3	4	3	1	1	1	0	0	0	0	2	1	1	1	0	0	0	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	4	4	3	
9	4	4	4	2	4	3	0	0	2	3	2	3	3	3	4	0	4	3	1	0	0	0	2	3	4	4	4	3	3	1	2	1	2	1	1	4	4	4	4	4	4	3		
10	4	4	4	3	4	4	0	3	2	0	1	3	3	3	3	3	0	1	0	3	0	1	2	3	4	4	2	3	3	3	3	3	1	3	2	3	2	3	3	3	3	2		
11	2	1	0	2	1	0	1	0	1	3	0	1	2	1	1	1	1	0	1	2	2	1	0	4	2	1	1	0	1	2	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	4		
12	2	3	3	2	3	3	3	2	3	2	3	2	2	2	2	3	3	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2			
13	3	2	0	0	1	1	0	2	3	2	1	2	1	3	1	3	3	4	3	3	4	3	3	0	2	2	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0		
14	3	2	3	3	2	2	2	2	3	3	2	2	3	1	2	2	3	2	3	3	3	2	3	1	2	3	2	2	1	2	3	3	2	1	1	2	0	0	0	2	0	0		
15	4	1	1	3	2	1	3	1	3	2	2	3	2	1	2	1	2	4	2	2	0	3	1	2	1	1	0	0	0	1	2	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	2	4	0
16	4	4	3	3	3	3	0	1	3	2	3	3	4	4	3	3	2	2	0	0	0	0	2	4	2	0	2	0	1	3	2	2	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0		
17	2	2	3	1	3	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	3	2	2	0	0	0	1	2	2	2	2	2	1	3	3	2	0	1	1	2	0	0	2	0	0	0		
18	4	2	0	1	4	3	1	0	2	0	4	4	3	3	4	2	4	2	2	2	2	2	2	2	0	1	1	0	2	4	3	0	4	1	2	2	0	2	4	3	0			
19	3	3	4	3	4	4	0	1	3	2	1	1	3	3	4	4	4	1	1	2	2	1	1	3	2	4	4	4	0	4	1	3	4	4	3	4	1	3	4	4	4	4		
20	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	3	2	2	0	2	2	3	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	4	2	4	4	4	4			

## Anexo 05: Permiso a la I.E. Especial Fe y Alegría N°42

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Trujillo, 31 de Mayo del 2022

Sarai Rebeca Barnabé Maguiña  
Directora del CEBE Fe y Alegría N°42  
Presente. -

SOLICITO: Permiso para aplicar instrumentos de evaluación a los padres de familia de niños con Trastornos del espectro autista.

Yo Shirly Vanessa Aguirre Aguilar, identificada con DNI 76604810, y domiciliada en Nicolas de Garatea mz 124, Lt 37. Ante usted, respetuosamente me presento y expongo:


Que estando en el ultimo ciclo de la maestría en problemas de aprendizaje en la universidad Cesar vallejo filial Trujillo, solicito a Ud. Permiso para aplicar instrumentos de evaluación en la Institución educativa Especial “CEBE FE Y ALEGRIA N°42” sobre mi tesis titulada, “Estrés y afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista en una institución educativa especial en Chimbote, 2022”.

Es bien, mencionarle que se ha considerado el respeto a los derechos del sujeto de investigación con todos los criterios éticos que una investigación científica amerita.

Con la seguridad de contar con vuestra aceptación, me despido de usted no sin antes aprovechar la oportunidad para expresarle mis sentimientos y especial consideración.

Por lo expuesto:

Ruego a Ud. Acceder a mi solicitud.

  
SHIRLY VANESSA AGUIRRE ÁGUILAR  
DNI: 76604810



## Anexos 06: Modelo de consentimiento informado

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

El presente proyecto de investigación sobre **Estrés y afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista en Chimbote, 2022**; está siendo conducida por **Shirly Vanessa Aguirre Agullar**, estudiante de Maestría de la Universidad Cesar Vallejo – Trujillo. Y para ello quisiera contar con su valiosa colaboración. El proceso consiste en la aplicación de dos pruebas psicológicas: **Escala de Percepción Global de Estrés y Cuestionario de Afrontamiento del Estrés**.

Haciendo de conocimiento que las entrevistas o encuestas resueltas serán anónimas, es libre de formular las preguntas que considere pertinentes, la información que se recoja será estrictamente confidencial y no se podrá utilizar para ningún otro propósito que no esté contemplado en esta investigación.

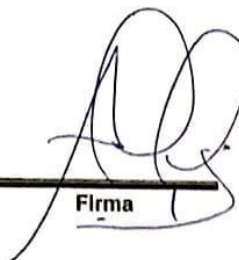
De aceptar participar en la investigación, afirmo haber sido informado de todos los procedimientos de la investigación.

Si tiene alguna duda sobre la investigación, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él.

Como prueba de consentimiento voluntario para participar en este estudio, firmo a continuación:

Yo... Roger Aguirre Flores ..... con número de DNI 70629891... acepto participar en dicha investigación.

Día: 01.10.2022

  
Firma

## Anexo 07: Fotos de la aplicación de los instrumentos





**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**MAESTRÍA EN PROBLEMAS DE APRENDIZAJE**

**Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, VILLAVICENCIO PALACIOS LILETTE DEL CARMEN, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN PROBLEMAS DE APRENDIZAJE de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis titulada: "Estrés y afrontamiento en padres de niños con trastorno del espectro autista en una institución educativa especial en Chimbote, 2022", cuyo autor es AGUIRRE AGUILAR SHIRLY VANESSA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 22.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

TRUJILLO, 05 de Octubre del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
VILLAVICENCIO PALACIOS LILETTE DEL CARMEN <b>DNI:</b> 18033075 <b>ORCID:</b> 0000-0002-2221-7951	Firmado electrónicamente por: LCVILLAVICENCIO el 05-10-2022 22:00:52