



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

Estrés y calidad de vida en familiares de estudiantes con discapacidad  
víctimas de violencia de un centro educativo básico especial,  
Tarapoto, 2023

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

Licenciada en Psicología

**AUTORA:**

Farge Gonzales, Kathleen Rossila ([orcid.org/0000-0001-6444-0054](https://orcid.org/0000-0001-6444-0054))

**ASESORA:**

Dra. Saavedra Melendez, Janina ([Orcid.org/0000-0002-7571-7271](https://orcid.org/0000-0002-7571-7271))

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Violencia

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

**TARAPOTO – PERÚ**

**2024**

## DEDICATORIA

A mis padres, por estar presente y apoyarme en cada decisión tomada en mi vida y a mi hija, por acompañar y comprender todo el proceso de mi crecimiento profesional.

**Kathleen**

## **AGRADECIMIENTO**

Gracias a mis padres por creer y confiar en mis convicciones, a mi adorada hija por estar siempre a mi lado, ser una de mis motivaciones a cumplir mis sueños y enseñarme a crecer espiritualmente.

Gracias a Dios, por mantener mi fe y permitirme conocer a seres humanos que suman en el bienestar de mi vida.

**La autora**



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

**Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, SAAVEDRA MELENDEZ JANINA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TARAPOTO, asesor de Tesis titulada: "ESTRÉS Y CALIDAD DE VIDA EN FAMILIARES DE ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE UN CENTRO EDUCATIVO BÁSICO ESPECIAL, TARAPOTO, 2023", cuyo autor es FARGE GONZALES KATHLEEN ROSSILA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 20.00%, 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.

TARAPOTO, 01 de Febrero del 2024

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
SAAVEDRA MELENDEZ JANINA DNI: 70761493 ORCID: 0000-0002-7571-7271	Firmado electrónicamente por: JASAAVEDRAME el 01-02-2024 08:31:09

Código documento Trilce: TRI - 0736590





**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

**Declaratoria de Originalidad del Autor**

Yo, FARGE GONZALES KATHLEEN ROSSILA estudiante de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TARAPOTO, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "ESTRÉS Y CALIDAD DE VIDA EN FAMILIARES DE ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD VICTIMAS DE VIOLENCIA DE UN CENTRO EDUCATIVO BÁSICO ESPECIAL, TARAPOTO, 2023", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

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

Nombres y Apellidos	Firma
FARGE GONZALES KATHLEEN ROSSILA DNI: 44551476 ORCID: 0000-0001-6444-0054	Firmado electrónicamente por: KFARGE08 el 12-02- 2024 17:07:23

Código documento Trilce: INV - 1622289



## ÍNDICE DE CONTENIDOS

CARÁTULA .....	i
DEDICATORIA .....	ii
AGRADECIMIENTO .....	iii
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR.....	iv
DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DEL AUTOR.....	v
ÍNDICE DE CONTENIDOS.....	vi
ÍNDICE DE TABLAS .....	vii
RESUMEN .....	viii
ABSTRACT .....	ix
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. MARCO TEÓRICO .....	6
III. METODOLOGÍA.....	15
3.1. Tipo y diseño de investigación .....	15
3.2. Variables y operacionalización.....	16
3.3. Población, muestra y muestreo.....	16
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	17
3.5. Procedimiento.....	19
3.6. Métodos de análisis de datos.....	20
3.7. Aspectos éticos .....	20
IV. RESULTADOS .....	21
V. DISCUSIÓN .....	25
VI. CONCLUSIONES .....	28
VII. RECOMENDACIONES .....	29
REFERENCIAS .....	30
ANEXOS.....	36

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Nivel de estrés en cuidadores con niños discapacitados.....	21
Tabla 2 Nivel de calidad de vida en cuidadores con niños discapacitados .....	21
Tabla 3 Análisis de normalidad de los datos.....	22
Tabla 4 Relación del distrés con calidad de vida en cuidadores con niños discapacitados .....	22
Tabla 5 Relación de la interacción con calidad de vida en cuidadores con niños discapacitados .....	23
Tabla 6 Relación del estrés derivado del cuidado con calidad de vida en cuidadores con niños discapacitados.....	23
Tabla 7 Relación del estrés y calidad de vida en cuidadores con niños discapacitados .....	24

## RESUMEN

El estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre estrés y calidad de vida en familiares de estudiantes con discapacidad de un centro educativo básico especial, Tarapoto. Metodológicamente se trabajó con un estudio de tipo básico con enfoque cuantitativo, el diseño considerado fue transversal, no experimental y de nivel correlacional. La muestra estuvo conformada por 56 padres y madres con una edad promedio de 45.5 años, se aplicó para la recopilación de los datos el cuestionario de estrés parental, versión abreviada (PSI-SF) y la Pediatric Quality of Life Inventory Family Impact Module (PedsQL FIM). Los resultados evidencian que el estrés de los padres fue 48.2% de nivel medio al igual que la calidad de vida con 46.4%. Seguido del mismo se llegó a evidenciar que existe correlación negativa entre distrés, interacción y estrés derivado con la calidad de vida. En conclusión, el estrés se relaciona con la calidad de vida ( $p < .050$ ,  $\rho = -.0757$ ), lo que implica que a mayor nivel de estrés en general, la calidad de vida percibida disminuye o viceversa, en ese sentido se acepta la hipótesis de investigación.

Palabras clave: estrés, calidad de vida, discapacidad, distrés.

## ABSTRACT

The objective of the study was to determine the relationship between stress and quality of life in family members of students with disabilities in a basic special education center, Tarapoto. Methodologically, we worked with a basic study with a quantitative approach, the design considered was cross-sectional, non-experimental and correlational. The sample consisted of 56 fathers and mothers with an average age of 45.5 years. The parental stress questionnaire, abbreviated version (PSI-SF) and the Pediatric Quality of Life Inventory Family Impact Module (PedsQL FIM) were used to collect data. The results showed that parental stress was 48.2% of medium level as well as quality of life with 46.4%. Following this, it became evident that there is a negative correlation between distress, interaction and stress derived from quality of life. In conclusion, stress is related to quality of life ( $p < .050$ ,  $\rho = -.0.757$ ), which implies that the higher the level of stress in general, the lower the perceived quality of life or vice versa, in this sense the research hypothesis is accepted.

Keywords: stress, quality of life, disability, distress.

## I. INTRODUCCIÓN

La relación entre padres e hijos es extremadamente importante para el bienestar y desarrollo de niños y jóvenes. Los padres desempeñan un papel fundamental como modelos de comportamiento para sus hijos, siendo su relación de gran relevancia para su salud mental, equilibrio emocional y el éxito a lo largo de sus vidas. Además, esta relación entre padres e hijos favorece el desarrollo emocional y psicológico que necesitan, lo que propiciará su interacción con la sociedad; sin embargo, cuando el niño tiene algún tipo de problema en el crecimiento, las experiencias emocionales, físicas y psicológicas tienen un fuerte impacto porque las reacciones y sentimientos de tener un familiar con discapacidad influyen mucho en la interacción que logran tener entre ellos (Jaimes-Valencia et al., 2021).

Cuando los padres asumen el papel de cuidadores principales de un hijo o hija con discapacidad, se enfrentan a numerosos retos, como estrés, dificultades para tomar decisiones, falta de seguridad, malestar emocional y falta de confianza. Este papel exige mucha atención y cuidados, lo que puede resultar agotador y abrumador para los cuidadores (Cedeño et al., 2020). Los acontecimientos que provocan desequilibrios en las familias, como el cuidado de un niño con discapacidad, pueden afectar a los padres y llevarlos a cambiar y desarrollar nuevas estrategias para hacer frente a los retos y adversidades que surgen. El estrés familiar puede funcionar como impulsor del crecimiento y progreso de una familia para adaptarse a nuevas situaciones (Vera & Apolo, 2020).

A nivel internacional, varios estudios han comprobado que el estrés crónico genera consecuencias adversas para el bienestar tanto físico como mental, entre las cuales se incluyen problemas cardiovasculares, depresión, trastornos del sueño, ansiedad y otros. Por ejemplo, una investigación realizada en México encontró que los familiares de estudiantes con alguna discapacidad experimentan niveles de estrés más elevados; sin embargo, esto cambia si el individuo estudia en una escuela inclusiva donde se percibe mucho apoyo de terceras personas (Montaño-Contreras et al., 2019). Otro estudio realizado en

España encontró que los familiares que brindan cuidado a personas con discapacidad presentan un riesgo significativamente mayor de trastornos psicológicos y físicos que la población general (Aguilar et al., 2020). En contexto de los familiares de personas con discapacidad que continúan con su educación, la sensación de escasez de tiempo para dedicarse tiempo a uno mismo, la carga excesiva de responsabilidades y la incertidumbre sobre el futuro de sus seres queridos son factores que pueden aumentar significativamente el nivel de estrés en su vida diaria. Esta situación puede tener efectos perjudiciales para la calidad de vida de los familiares (González et al., 2021).

Según los signos mencionados, una familia puede experimentar una buena calidad de vida cuando sus miembros satisfacen ciertas necesidades que les permiten sentirse satisfechos y disfrutar de la vida en común, permitiéndoles alcanzar sus metas y objetivos. De acuerdo con esta idea, se anima a las familias a tomar la iniciativa y a potenciarse como unidades de apoyo (Puebla-Pedraza et al., 2022). Por lo tanto, la calidad de vida familiar se refiere a lo que es necesario para que los integrantes de la familia en general perciban tener una vida satisfactoria a nivel individual y colectivo (Cahuana-Cuentas et al., 2019).

A nivel nacional en Perú, la situación puede ser aún más complicada debido a la deficiencia de servicios y recursos específicos para satisfacer las necesidades de los familiares de los estudiantes con discapacidad. La mayoría de ellos se enfrentan constantemente a obstáculos para acceder a servicios básicos, como la educación, salud, etc., que son esenciales para apoyar a sus seres queridos (Díaz-Asto et al., 2022). De acuerdo con los datos estadísticos que brinda el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2020) se observa que el 56,7% de las personas discapacitadas en el Perú son mujeres, mientras que el 43,3% son hombres, lo que representa un total de 1 901 220 mujeres y 1 450 699 hombres con alguna discapacidad. De acuerdo con el grupo de edad, el 59% son adultos mayores, seguido de adultos jóvenes (14,6%), adultos (14,6%), adolescentes (3,9%), niños (3,5%) e infantes (1,6%).

Asimismo, se observa que el 5,2% de la población peruana, es decir 1.620.000 personas, poseen al menos un tipo de discapacidad, y de este conjunto de individuos el 11,42% son menores de 18 años, lo que equivale a 185.004 infantes y adolescentes con discapacidad en el país. En cuanto al nivel educativo, 41% de sujetos con discapacidad tienen educación primaria, 23.6% educación inicial, 27% educación secundaria, 12.5% educación superior, 1.7% educación básica especial y 0.2% maestría o doctorado.

A nivel regional, este estudio se centró en el Centro de Educación Básica Especial 0001, ubicado en la ciudad de Tarapoto, donde el escenario es aún muy difícil a causa de los escasos recursos y servicios para cubrir con las necesidades familiares de los estudiantes con discapacidad. Además, la falta de información y sensibilización sobre este tema puede obstaculizar la implementación de estrategias políticas y programas eficaces para abordar esta problemática con el fin de reducir el estrés y elevar el nivel de bienestar de las personas con discapacidad en una institución y la de sus familias; por todo ello, es necesario realizar investigaciones específicas para comprender la situación en detalle y desarrollar alternativas de mejora eficaces.

Es por ello, que la investigación planteó como problema general ¿Cuál es la relación entre estrés y calidad de vida en familiares de estudiantes con discapacidad de un centro educativo básico especial, Tarapoto, 2023? Problemas específicos ¿Cuál es la relación entre interacción disfuncional padre-hijo y calidad de vida en familiares de estudiantes con discapacidad? ¿Cuál es la relación entre distrés parental y calidad de vida en familiares de estudiantes con discapacidad? ¿Cuál es la relación entre estrés derivado del cuidado del niño y calidad de vida en familiares de estudiantes con discapacidad?

Este estudio se **justificó** por las siguientes razones: *por conveniencia*, ya que se ha indagado sobre la relación entre el estrés y la calidad de vida, se contó con una población accesible y bien organizada, de igual manera se dispuso de recursos suficientes para llevarlo a cabo con eficiencia y eficacia, además, los

resultados aportan información útil y relevante a la población y a diversos centros educativos. El estudio sobre este tema tiene una gran *relevancia social*, ya que es altamente significativo desde una perspectiva social, pues se sabe que los familiares de los estudiantes con discapacidad se enfrentan a retos únicos y complejos en su vida diaria que pueden afectar significativamente a su calidad de vida. Es por ello por lo que, los resultados del estudio contribuyen a la identificación de los componentes estresantes específicos que influyen desfavorablemente a los familiares de los estudiantes con discapacidad y proponer estrategias para reducirlos y mejorar su calidad de vida. *Por sus implicaciones prácticas*, ya que los resultados pueden informar y mejorar la práctica profesional en el centro educativo y en otros entornos similares, así como tomar medidas asertivas para abordar los problemas que aquejan a las familias.

La investigación sobre este tema tiene un alto *valor teórico*, ya que contribuyeron a una mejor comprensión de cómo el estrés afecta a la calidad de vida de la familia de alumnos discapacitados; los resultados también ayudaron a ampliar y profundizar la comprensión de cómo el estrés y otros factores psicosociales perjudican la salud mental de los familiares de alumnos con discapacidad. Por otro lado, se recolectó información de artículos, libros e investigaciones anteriores para comparar los resultados y llegar a una conclusión. Finalmente, la investigación sobre este tema tiene una alta *utilidad metodológica*, ya que puede contribuir a la mejora y desarrollo de métodos y técnicas de investigación para el estudio del estrés y la calidad de vida y puede ayudar a desarrollar nuevas herramientas de variables que puedan ser utilizadas en otros estudios que traten temas similares.

El **objetivo general** del estudio fue: Determinar la relación entre estrés y calidad de vida en familiares de estudiantes con discapacidad de un centro educativo básico especial, Tarapoto, 2023. Entre los objetivos específicos se encontraron: O1. Identificar la relación entre interacción disfuncional padre-hijo y calidad de vida en familiares de estudiantes con discapacidad, O2. Establecer la relación entre distrés parental y calidad de vida en familiares de estudiantes

con discapacidad y O3. Analizar la relación entre estrés derivado del cuidado del niño y calidad de vida en familiares de estudiantes con discapacidad

Por último, el estudio presentó como **hipótesis general**:  $H_i$ : Existe relación significativa entre estrés y calidad de vida en familiares de estudiantes con discapacidad de un centro educativo básico especial, Tarapoto, 2023.  $H_o$ : No existe relación entre estrés y calidad de vida en familiares de estudiantes con discapacidad de un centro educativo básico especial, Tarapoto, 2023. Las hipótesis específicas fueron:  $H_1$ . Existe relación significativa entre interacción disfuncional padre-hijo y calidad de vida en familiares de estudiantes con discapacidad,  $H_2$ . Existe relación significativa entre distrés parental y calidad de vida en familiares de estudiantes con discapacidad y  $H_3$ . Existe relación significativa relación entre estrés derivado del cuidado del niño y calidad de vida en familiares de estudiantes con discapacidad.

## II. MARCO TEÓRICO

En este capítulo, se dan a conocer los anteriores estudios asociados a los temas de la investigación, se inició con el estudio planteado por López et al. (2023), Velásquez (2021) quienes concluyeron que la satisfacción por parte de los padres es baja respecto a la calidad de vida en su entorno familiar, así como la disponibilidad de los recursos financieros, pues se presentan diversas limitaciones que dificultan el cuidado adecuado de los niños, en tanto, la calidad de vida de los progenitores está siendo severamente afectada por el estrés ( $p < 0.05$ ), debido a que esto conlleva a que presenten mayores dificultades para orientarlos durante el desarrollo de sus actividades; se registró también que el 46% de los participantes tuvo una calidad de vida de nivel medio; de esta manera se ha evidenciado que los cuidadores de niños con discapacidad intelectual experimentan una mala calidad de vida; esto puede generar una severa afectación en sus relaciones, el deterioro de la salud física, trastornos psicológicos, dificultad para realizar actividades, entre otros.

En cuanto al estrés parental, se han encontrado similares resultados Cerón-Cedeño & Antón-Vera (2022), Hunt et al. (2021) y Soto (2023) donde encontraron que entre el 54.29% y el 91% de las familias experimentaron un nivel moderado de estrés, con un efecto considerable en cada miembro de la familia, de esta manera, estas familias sufren impactos emocionales desde el momento del diagnóstico, y experimentan niveles moderados de disfunción, comunicación y satisfacción, así como un nivel medio a alto de estrés. El estrés puede influir en los planes y estilo de vida de la familia, y en algunos casos, llevar a los padres a cambiar o posponer sus objetivos personales; en un análisis de regresión se infiere que la discapacidad del niño predecía significativamente un mayor estrés parental ( $p < 0,002$ ), de esta manera, los factores de estrés a los que se enfrentan los hogares con un miembro discapacitado, en particular si ese miembro es un niño es mucho más complejo cuando se vinculan con el contexto de la pobreza.

Por su parte, Pastor-Cerezuela et al. (2021) y Cahuana-Cuentas et al. (2019) correlacionan al estrés con variables como la resiliencia parental, los resultados

refieren que no se encontró relación significativa entre el estrés y la resiliencia, índice global PSI Parent Domain ( $r = -.145$ ,  $p = .359$ ) o el índice global PSI Child Domain ( $r = .024$ ,  $p = .881$ ). Mientras que en los grupos con niños con necesidades especiales se hallaron correlaciones significativas entre la resiliencia y el índice global de estrés parental y el índice global del PSI Parent Domain en el grupo DS ( $r = -.732$ ,  $p < .001$ , con  $r$  grande) y entre el índice total de resiliencia y el índice global del PSI Child Domain en el grupo TEA ( $r = -.381$ ,  $p = .031$ , con  $r$  moderado). Además, se evidenció que el 17.1% presentan un nivel de resiliencia deficiente, el 30.4% un nivel de resiliencia medio y el 52.5% un alto nivel.

Frente a esta realidad, se encontró que la ausencia de respaldo y la sobrecarga de cuidados son causas que contribuyen al estrés en las familias de las personas con discapacidad física; en ese sentido, la presencia de la familia y condiciones sociolaborales tienen un impacto significativo en los niveles de resiliencia observados en individuos con discapacidad física y sensorial, ya que si existe un entorno familiar cálido, con comprensión y apoyo entre sus integrantes será más sencillo para las personas superar dificultades y enfrentar circunstancias desfavorables; además, los resultados del análisis de ANOVA indicaron una relación significativa entre las variables ( $F(3,239) = 14,317$ ;  $p < 0,001$ ).

Además, en Chile, C. Arias & Muñoz-Quezada (2019) encontraron que el 48.1% de personas presenta una tendencia intensa de sobrecarga y estrés, donde el 30% de estos se encuentran a cargo de estudiantes que presentan un grado de discapacidad leve, permitiendo deducir que el grado de sobrecarga y estrés varía en función al tipo y gravedad de la discapacidad, de esta manera, las variables se asocian directa y negativamente debido a que el valor de  $p$  fue igual a .015 ( $<0.05$ ), lo que demuestra que las personas responsables del cuidado de menores discapacitados tienen mayor prevalencia de sufrir estrés, en comparación con aquellos que cuidan a estudiantes que no tienen discapacidad.

Asimismo, en su investigación Soto (2023) refiere que los cuidadores de sujetos con más de una discapacidad experimentan un nivel alto de estrés y una baja calidad de vida, lo que genera un impacto negativo en su salud física y emocional, pues estas personas cuentan con una serie de exigencias y responsabilidades, y en caso de no contar con un apoyo continuo para reducir los efectos negativos en su salud, podría verse afectada su capacidad para ofrecer una atención adecuada.

En su estudio, Torres & Ayala (2022) reveló que el 36% de alumnos experimentaba un nivel de estrés medio, el 10% un nivel alto, y el 56% una baja calidad de vida. Los investigadores concluyeron que la relación entre el estrés académico y la calidad de vida estudiantil es negativa y significativamente moderada, con un valor  $p$  de 0.000 y -0.451. En otras palabras, cuando una persona experimenta un estrés elevado hay menos probabilidad de que se sienta satisfecha con su nivel de vida, porque existe más posibilidad que esta genere afectaciones, tanto en el aspecto físico como psicológico.

En el presente apartado se detalló la fundamentación teórica de las variables estudiadas, entre ellas, el estrés familiar, existen diversas teorías científicas que explican el estrés en familiares de estudiantes con discapacidad. La teoría del estrés y la adaptación de Lazarus y Folkman (1984) sostiene que el estrés es una respuesta a una situación percibida como amenazante o desafiante, y su impacto en el bienestar emocional y físico está determinado a cómo las personas lo perciben y lo manejan (Silván-Ferrero et al., 2020). Otra teoría, la teoría del apoyo social, propuesto por Gerald Caplan (1974) quien sugiere que el apoyo social puede ayudar a reducir el estrés en situaciones difíciles, como la crianza de un hijo con discapacidad (Babik & Gardner, 2021).

Por otro lado, la teoría de Doble Estructura de Estrés sustentada por James Watson y Francis Crick en el 1950, quienes mencionan que los eventos estresantes pueden ocurrir en diferentes ámbitos, como lo es el familiar y laboral, y que si ambos llegan a interactuar pueden influir en el bienestar de un individuo. Según esta teoría, el estrés en el hogar puede tener un efecto directo

en el desempeño laboral, y viceversa (Delgado et al., 2020). Así también, la teoría de la Drenaje-Energía propuesta por Bernoulli en 1738, sostiene que el estrés que se experimenta en el ámbito familiar puede agotar la energía emocional y física de un individuo, lo que a su vez puede reducir su capacidad para desempeñarse bien en el trabajo. La teoría sugiere que el estrés familiar puede ser especialmente perjudicial cuando es de larga duración o crónico (Rocha et al., 2021).

En cuanto a los **conceptos** que caracterizan a la variable, Según, Olusanya et al. (2022), es un tema de gran importancia, ya que las personas que tienen familiares con discapacidad enfrentan desafíos únicos que pueden ser estresantes. El estrés se refiere a la respuesta fisiológica y psicológica del cuerpo a situaciones estresantes, y puede ser desencadenado por factores externos e internos. Además, Jenaro et al., (2020) manifiesta que el estrés puede tener efectos adversos en la salud, tanto mental como física en los integrantes de una familia, así como para su calidad de vida.

Los **factores** que contribuyen al estrés en familiares de estudiantes con discapacidad son variados y complejos. Algunos factores incluyen el deficiente apoyo social, los recursos escasos y la carga de cuidado (Rakap et al., 2022). Además, la gravedad y la naturaleza de la discapacidad del estudiante también pueden ser un factor importante. Los familiares también pueden experimentar estrés debido a la presión de las expectativas culturales y sociales, así como a la discriminación y el estigma (Nuri et al., 2019).

En cuanto al modelo teórico que evalúa a la variable se ha considerado la teoría de Vela & Suárez (2020) quien señala que las transiciones a través del ciclo de vida pueden causar un estado de tensión conocido como estado familiar cuando se rompe el equilibrio existente dentro de las familias. La tarea de ser padre puede llevar al estrés de los padres. Esta tensión puede surgir de factores tales como las personalidades de los padres, los comportamientos del niño y las circunstancias directamente relacionadas con su papel como cuidadores. Las dimensiones que integran a la variable son: **distrés parental**

como una dimensión, según, Vela & Suárez (2020), es el término utilizado para detallar un elevado nivel de estrés, ansiedad y agotamiento emocional que experimentan los padres o cuidadores de niños o adolescentes con necesidades especiales, como una discapacidad física o mental, una enfermedad crónica o un trastorno del desarrollo. Además, Braga & Araújo (2021) el distrés parental puede manifestarse de diferentes formas, como fatiga crónica, irritabilidad, problemas de sueño, cambios de humor, sentimientos de culpa, falta de energía y dificultad para concentrarse en las tareas diarias.

El distrés parental puede deteriorar la salud física y mental de los progenitores, y al mismo tiempo, interferir en la calidad de vida y la habilidad para educar y cuidar de manera adecuada a sus hijos (McConnell & Savage, 2015). Los indicadores son: *Satisfacer las necesidades de mi hijo*, esto puede afectar a los padres de cualquier nivel cultural, porque se centran de manera obligatoria a cumplir con las disposiciones de los hijos. *Responsabilidades paternas*, debido a las condiciones de los hijos es importante que ello se encuentre presentes en todo aspecto o situación del niño, hecho que origina que los hijos muestren una dependencia de los padres. *Relaciones interpersonales*, el grado de vinculación que los individuos tiene con los demás que permite el cumplimiento de sus acciones a lo largo del día.

También, se considera a la **Interacción disfuncional padre-hijo**, esta dimensión se refiere a un patrón de interacción negativa entre un padre o cuidador y un niño, en el que las interacciones no son saludables ni productivas para el bienestar del niño (Vela & Suárez, 2020). Las interacciones disfuncionales pueden incluir críticas excesivas, hostigamiento, control excesivo, castigo físico, falta de atención emocional, entre otros comportamientos negativos (Mora et al., 2020). Los indicadores son: *Preferencia en la compañía*, son aquellas situaciones donde los padres deciden ocuparse de los hijos que acompañarse de amigos y proceden alejarse, olvidándose de sus necesidades interpersonales, tal hecho puede llevar a una dependencia emocional con los hijos, a si también ha problemas futuros. Nivel de aprendizaje: a medida que los hijos muestren un desarrollo funcional o

necesidades el padre debe estar presente para apoyarlos en ese proceso, es así como desarrolla un nivel de aprendizaje mayor, que les exige hacer más cuidadosos debido a los estados de los niños. Costumbre a situaciones nuevas, debido a la condición del niño los padres experimentan situaciones o tensiones de mayor nivel, que ocasiona cambios en los estados emocionales.

También, la **estrés derivado del cuidado del niño** se evalúa es una dimensión fundamental que involucra la variable Vela & Suárez (2020) es el estrés que experimentan los padres o cuidadores al proporcionar atención y cuidado a un niño con necesidades especiales, como una discapacidad física o mental, una enfermedad crónica o un trastorno del desarrollo. También, Luitwieler et al. (2021), señala que el estrés derivado del cuidado del niño puede tener un impacto significativo en el bienestar de los progenitores, incluyendo afectaciones en la salud física y mental, agotamiento emocional, aislamiento social, problemas financieros y conflictos en las relaciones personales. Los indicadores son: *Problemas conductuales*, debido al nivel de estrés que los padres experimentan con el cuidado del niño. Los padres y cuidadores reconozcan los síntomas del estrés derivado del cuidado del niño y busquen apoyo y recursos para manejar el estrés y cuidar adecuadamente al niño. *Problemas emocionales*: el cuidado del niño con necesidades especiales puede ser una tarea abrumadora y agotada que demanda de una gran cantidad de tiempo, esfuerzo y recursos tanto financieros como emocionales. *Problemas interpersonales*, los padres pueden sentirse frustrados, ansiosos e incluso deprimidos debido a las exigencias del cuidado del niño y pueden tener dificultades para equilibrar las demandas del cuidado del niño con otras responsabilidades, como el trabajo y las relaciones personales.

En este apartado se mencionará las teorías científicas que se relacionan a la calidad de vida de los familiares con discapacidad, para el cual se ha considerado la **teoría del estrés y el afrontamiento** propuesta por Folkman y Lazarus que sostiene que el estrés es un proceso en el que los individuos enfrentan situaciones estresantes que pueden afectar su bienestar físico y emocional. Los familiares de estudiantes con discapacidad a menudo enfrentan

situaciones estresantes relacionadas con el cuidado y apoyo de su hijo o hija. La teoría del estrés y el afrontamiento se enfoca en cómo las personas manejan y enfrentan el estrés, y cómo estos procesos influyen en su bienestar.

En cuanto a la **definiciones** que caracterizan a las variables, Ortega et al. (2023) señala que se refiere a la cantidad y calidad de apoyo emocional, práctico y financiero que los familiares brindaron a sus hijos que padecen alguna discapacidad. El apoyo familiar adecuado puede contribuir en la mejora de la **calidad de vida** de la familia en general. Es la capacidad de las personas con discapacidad y sus familias para acceder a servicios, recursos y oportunidades, como educación, atención médica, transporte y recreación (Hassanein et al., 2021). Es la capacidad de los estudiantes discapacitados y su entorno familiar para participar activamente en la sociedad, incluyendo la participación en eventos sociales y culturales, el voluntariado y el trabajo (Kim et al., 2021). Hace mención de las habilidades que posee una persona con discapacidad para tomar decisiones y controlar su propia vida. Los familiares pueden ayudar a fomentar la autodeterminación al permitir que los estudiantes tomen decisiones y asuman responsabilidades (Savari et al., 2021) Es el bienestar emocional de los estudiantes con discapacidad y sus familias. Los familiares pueden contribuir a mejorar la salud mental de los estudiantes mediante el apoyo emocional, la atención médica y la conexión con otros recursos de la comunidad (Lee et al., 2019).

En cuanto a la dimensiones de la variable se ha considerado la teoría de Ortega et al. (2023), quienes listan los siguientes: Funcionamiento físico, Ortega et al. (2023), hace referencia a la capacidad de un individuo para realizar actividades físicas, como caminar, correr, levantar objetos, realizar tareas domésticas, entre otras. Este tipo de funcionamiento está relacionado con el estado de salud general de la persona, su fuerza, resistencia, flexibilidad y coordinación motora, dentro de los indicadores se encuentra: sentimiento de cansancio y características físicas.

También, el funcionamiento emocional, Ortega et al. (2023) es la capacidad de una persona para reconocer, expresar y regular sus emociones de manera saludable y adecuada. Esto puede incluir aspectos como la capacidad de identificar y expresar emociones, la capacidad de manejar el estrés y las situaciones difíciles, y la capacidad de establecer relaciones saludables (Darla & Bhat, 2021), sus indicadores son: estado interior, emociones.

En cuanto, al funcionamiento social, Ortega et al. (2023) se refiere a la capacidad de una persona para interactuar con otras personas y participar en la sociedad de manera efectiva y satisfactoria. Esto puede incluir aspectos como la capacidad de establecer relaciones saludables, la capacidad de comunicarse de manera efectiva, la capacidad de cooperar y colaborar con los demás, y la capacidad de resolver conflictos de manera adecuada (Van Aswegen et al., 2019), Sus indicadores son: falta de actividades sociales y acompañamiento.

Por otro lado, otro factor es el funcionamiento cognitivo, Ortega et al. (2023) se refiere a la capacidad de una persona para procesar la información y utilizarla para realizar tareas cognitivas complejas, como la memoria, la atención, el razonamiento y la resolución de problemas. Esto puede incluir aspectos como las capacidades de tomar decisiones informadas, aprender, y pensar de forma crítica (Chakraborty et al., 2019). Sus indicadores son: problemas de atención y dificultades cognitivas.

También se considera la dimensión de comunicación, Ortega et al. (2023) se refiere al intercambio de información entre dos o más personas, que puede ser verbal o no verbal. La comunicación efectiva implica la capacidad de transmitir información clara y comprensible, escuchar con atención y comprensión, y responder de manera adecuada y respetuosa. Sus indicadores son: problemas de expresarse y falta de comunicación.

Asimismo, la dimensión preocupación: Se refiere a la ansiedad o el estrés que una persona siente en relación con una situación o un problema. La

preocupación puede ser beneficiosa si motiva a la persona a tomar medidas para resolver el problema, pero también puede ser perjudicial si causa estrés y ansiedad excesivas. Sus indicadores son: Tratamiento médicos y estado familiar.

Por otro lado, la dimensión actividades diarias: Se refiere a las tareas y actividades que una persona realiza en su vida diaria, como ir al trabajo, cuidar a los niños, hacer la compra, cocinar, limpiar la casa, hacer ejercicio, etc. Sus indicadores son: entrenamiento y tareas domésticas; finalmente, se tiene al indicador, relaciones familiares: Se refiere a las relaciones que una persona tiene con su familia, como sus padres, hermanos, abuelos, hijos, etc. Esto puede incluir aspectos como el apoyo emocional, la comunicación efectiva, la cooperación, resolución de conflictos y colaboración en tareas y responsabilidades familiares. Sus indicadores son: conflictos familiares, estrés familiar.

### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Tipo y diseño de investigación**

##### **3.1.1. Tipo de investigación**

Bajo las consideraciones previamente establecidas, el trabajo de investigación consistió en recopilar datos bibliográficos vinculados al estrés y la calidad de vida de los miembros de la familia. De esta forma, se le atribuyó una investigación de tipo básica; de esta manera Toon & Hurth (2018) destacan que el objetivo principal de realizar este tipo de investigación fue ampliar nuestra comprensión de múltiples temas a nivel científico y teórico. Además, el autor enfatiza el papel fundamental que juegan los marcos teóricos en el inicio y mantenimiento de los estudios básicos.

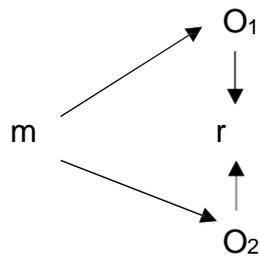
Con el fin de explorar las variables en cuestión, se ha elegido un método cuantitativo para este estudio, mediante el uso de herramientas de proceso de obtención de evidencias específicas en cada una de las variables, fue posible medir estadísticamente los resultados. Según Cohen & Gómez (2019), este enfoque fue ideal ya que facilita la recopilación de datos y la prueba de hipótesis en entornos de investigación.

##### **3.1.2. Diseño de investigación**

La investigación contó con un diseño transversal no experimental, esto significa que los datos fueron recogidos en un único momento en el tiempo y en el espacio, sin manipulación ni alteración alguna por parte de los investigadores. Según Arias et al. (2020) el beneficio de este diseño es que los investigadores no alteran los datos recopilados en su beneficio.

También presentó un nivel correlacional, dado que ha medido la asociación entre el estrés y la calidad de vida de los familiares, así como las dimensiones de la primera variable frente a la segunda variable. Según Roy-García et al. (2019) tal estudio manifestó el grado de conexión entre dos sujetos a través de su conducta.

El esquema que se utilizó fue el siguiente:



Dónde:

M = Muestra

O<sub>1</sub> = Estrés

O<sub>2</sub> = Calidad de vida

r = Relación entre los temas objeto de estudio.

### 3.2. Variables y operacionalización

**Variable 1:** Estrés

**Variable 2:** Calidad de vida

**Nota:** La matriz de operacionalización de las variables se encuentra en el anexo.

### 3.3. Población, muestra y muestreo

#### 3.3.1. Población

Se refiere a un grupo de individuos, objetos o eventos que se encuentran en una misma área geográfica y que están interconectados de manera organizada. Además, comparten ciertas características, tales como normas de comportamiento, valores, historia y otras similitudes (Ventura-León, 2017). Para esta investigación, se tuvo en cuenta a 97 padres de familia de los estudiantes con discapacidad de un centro educativo básico especial.

#### 3.3.2. Muestra

Hace referencia a un conjunto de personas o elementos específicos que son elegidos de forma intencional o al azar a partir de una población mayor, con el

objetivo de estimar las características de esta; es decir, se selecciona una parte de la población para realizar un análisis que permita hacer inferencias sobre el conjunto de la población (Robles, 2019). En el estudio, se dispuso como muestra a todos los elementos de la población, representado por los 97 padres de familia de los estudiantes con discapacidad de un centro educativo básico especial. Sin embargo, en relación con los criterios de inclusión planteadas: como es el llenado de todas las respuestas de los instrumentos, la aceptación del consentimiento informado y sumado a la voluntad de participación. Se consignó como participantes a 56 padres de familia con edad media de 45.46 y una  $DE=.9.680$ .

### **3.3.3. Muestreo**

Muestreo no probabilístico de tipo censal, es una técnica estadística que implica seleccionar los elementos de una muestra teniendo en cuenta a toda la población. Es así como se asegura que los resultados que se obtienen sean representativos de la población completa y no estén sesgados por la selección de una muestra específica (Otzen & Manterola, 2017).

### **3.3.4. Unidad de análisis**

Se refiere a la entidad básica de observación, la cual puede ser una persona, organización, comportamiento, evento, cualquier otro objeto o entidad que se estudie dentro del ámbito de la investigación. La elección adecuada de la unidad de análisis tiene el objetivo de asegurar la validez y la confiabilidad de los resultados de la investigación (Ñaupas et al., 2018). En ese sentido, estuvo representada por el padre de familia de un estudiante con discapacidad de un centro educativo básico especial.

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

### **Técnicas**

Se beneficia de la aplicación de la **encuesta** debido a su capacidad para facilitar la recopilación de datos eficiente y adecuada. Por otro lado, para evaluar las variables en función de sus dimensiones e indicadores, cabe

señalar que Sánchez et al. (2021) enfatizan que la encuesta es una herramienta útil y apropiada para sistematizar respuestas a partir de los elementos observados.

### **Instrumentos**

En el estudio se empleó un cuestionario, es una herramienta o técnica específica diseñada para recopilar datos con el propósito de obtener información precisa, útil y confiable sobre un fenómeno en particular, la misma que puede adoptar diversas formas y tipos, y la selección de esta ha estado regido por los objetivos de la investigación (Cisneros et al., 2022).

Basándose a los conceptos mencionados anticipadamente, en la recolección de datos para la variable estrés familiar se ha empleado el cuestionario de estrés parental, versión abreviada (PSI-SF) el cual mide el estrés de los progenitores. Este instrumento fue elaborado en inglés por Abidin en 1983 y revisado junto a Loyd (1985), en Estados Unidos. La versión reducida está compuesta por 36 ítems agrupados en tres dimensiones, siendo 12 ítems para cada una, los puntajes del instrumento se obtienen mediante una escala Likert de cinco niveles (Muy de Acuerdo, De Acuerdo, No estoy seguro, Desacuerdo, Muy en Descuerdo), siendo 1 el valor mínimo cuando marcan Muy en Descuerdo y 5 el máximo cuando indican Muy de Acuerdo. El coeficiente de consistencia interna es de 0.93.

Por lo que refiere al cuestionario que mide calidad de vida, se ha empleado el Pediatric Quality of Life Inventory Family Impact Module (PedsQL FIM). El PedsQL. La versión original del instrumento fue validada en San Diego, está compuesto por 36 ítems y tiene un nivel de confiabilidad 0,82 y 0,97 validez de constructo.

### **Validez**

Los cuestionarios diseñados para recolectar información sobre el estrés familiar y calidad de vida fueron sometidos a una evaluación por parte de cinco expertos en la materia. Estos especialistas con su experiencia evaluaron la validez de los datos en las preguntas y enunciados, asegurando que se alineen con los

criterios de coherencia e importancia que aplican a la población objetivo, dimensiones e indicadores de las variables.

Para la variable estrés, de acuerdo con los criterios de los jueces se encontró que la valoración alcanzó un promedio de **98%**, esto implica que los criterios de pertinencia, relevancia y claridad fueron adecuados, razón por la cual es instrumento mide el constructo objetivamente; de igual manera para la variable calidad de vida alcanzó un promedio de **99%** de coherencia entre los jueces, permitiendo su capacidad de medición objetiva.

### **Confiabilidad**

Esta se desarrolló mediante la aplicación del coeficiente de confiabilidad que mide la consistencia de los ítems diseñados en los cuestionarios que evalúan a las variables. En cuanto a la variable estrés alcanzó un valor  $\alpha = .835$  y para calidad de vida  $\alpha = .850$ , estos estudios indican que los instrumentos se comprenden y pueden ser aplicados en otros contextos educativos, además, cada uno de los ítems fueron claros.

### **3.5. Procedimiento**

La ejecución de este trabajo investigativo requiere de un permiso necesario por parte de la institución, que, en este caso, se enfocó en padres de familia de un centro educativo básico especial. Como primer paso, se envió una solicitud para determinar la población de estudio. Se dio soporte teórico a las variables de estudio mediante la realización de revisiones de material bibliográfico. Esto ayudó a determinar las dimensiones de cada variable, que fueron cruciales para diseñar y crear herramientas de estudio. Dichos instrumentos luego fueron sujetos a validación y medición de su confiabilidad antes de que puedan aplicar en la muestra.

En una fecha previamente acordada, el investigador realizó personalmente el proceso de recolección de datos y obtuvo el consentimiento informado de cada unidad de estudio. Una vez completados, los datos se ingresaron en una hoja de Excel y posteriormente analizados mediante el programa SPSS, el cual generó valores numéricos y porcentajes que luego fueron interpretados y

presentados en forma de tablas y figuras. El centro educativo básico especial recibió todos los resultados al final del proceso. Seguidamente se presentaron discusiones, conclusiones y recomendaciones. La información obtenida fue comunicada a la institución para determinar decisiones oportunas y eficaces para el cuidado de los estudiantes.

### **3.6. Métodos de análisis de datos**

El estudio empleó dos métodos distintos de análisis. Debido a las características del estudio, el **análisis descriptivo** que utiliza estadística descriptiva es el principal método utilizado para presentar el estado o nivel de las variables a través de resultados de frecuencia y porcentaje. Con el apoyo de estadísticas inferenciales, se dio solución a los objetivos que tiene como fin relacionar las variables y dimensiones. Una de las primeras desarrolladas fue el cálculo de los valores numéricos obtenidos de la prueba de normalidad de Kolmogórov-Smirnov empleada para muestras mayores a 50, seguidamente, se utilizó un estadígrafo de acuerdo con los resultados obtenidos previamente que demostró mediante el nivel de significancia y coeficiente de correlación la comprobación de las hipótesis planteadas en el informe.

### **3.7. Aspectos éticos**

La consideración de los principios éticos fue un aspecto esencial en el desarrollo de este estudio. Se tuvo en cuenta el principio de **beneficencia**, que implica que el investigador recomiende medidas para abordar el problema actual. Además, se consideró fundamental el principio de **autonomía**, ya que la investigadora se comprometió a respetar en todo momento la libertad de opinión de los participantes. La investigación no tuvo como objetivo perjudicar a las instituciones educativas públicas, manteniendo así el principio de **no maleficencia** a pesar de su finalidad académica. El bienestar integral de los participantes se protegió mediante el estricto apego a protocolos de **justicia** no discriminatorios. Además de la importancia, durante el proceso de investigación se respetó los lineamientos y normas éticas de la Universidad César Vallejo, así como seguir las reglas de derechos de autor de la 7ª edición de Apa.

#### IV. RESULTADOS

**Tabla 1**

*Nivel de estrés en cuidadores con niños discapacitados*

		f	%
Válido	Bajo [36-73]	14	25.0
	Medio [74-98]	26	48.2
	Alto [99-180]	15	26.8
	Total	56	100.0

**Fuente:** Base de datos ingresadas al spss29

#### **Interpretación**

De acuerdo con la tabla 1 se ha evidenciado que el nivel de estrés registrado por los padres es 48.2% de nivel medio, 26.8% de nivel alto y 25% de nivel bajo, lo que indica que los padres o cuidadores se encuentran con una carga de responsabilidades.

**Tabla 2**

*Nivel de calidad de vida en cuidadores con niños discapacitados*

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo [36-110]	14	25.0
	Medio [111-135]	26	46.4
	Alto [136-180]	16	28.6
	Total	56	100.0

**Fuente:** Base de datos ingresadas al spss29

#### **Interpretación**

De acuerdo con la tabla 2 se ha encontrado que los niveles de calidad de vida también registraron una prevalencia media del 46.4%, seguida de un alto nivel con 28.6% y 25% bajo.

**Tabla 3***Análisis de normalidad de los datos*

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>		
	Estadístico	gl	Sig.
Estrés	0.133	56	0.014
Calidad de vida	0.120	56	0.044

**Fuente:** Base de datos ingresadas al spss29**Interpretación**

De acuerdo con la tabla 3, la prueba de normalidad de los datos ha registrado un valor de significancia inferior a 0.05 para ambas variables, el cual establece que los datos no están normalmente distribuidos, por esta razón se aplicará la prueba no paramétrica de rho de spearman para contrastar las hipótesis respectivamente.

**Tabla 4***Relación del distrés con calidad de vida en cuidadores con niños discapacitados*

		Distrés	Calidad de vida
Distrés	Coefficiente de correlación	1.000	-.738**
	Sig. (bilateral)		0.000
Rho de Spearman	N	56	56
	Calidad de vida	-.738**	1.000
	Sig. (bilateral)	0.000	
	N	56	56

**Fuente:** Base de datos ingresadas al spss29**Interpretación**

De acuerdo con la tabla 4, se ha determinado que el distrés y calidad de vida se correlacionan negativamente ( $\rho = -.738$ ), lo que implica que a mayor nivel

de distrés la calidad de vida será percibida de manera más baja, con un sig bilateral  $p = .000$ ; razón por cual se acepta la hipótesis de investigación.

**Tabla 5**

*Relación de la interacción con calidad de vida en cuidadores con niños discapacitados*

			Interacción	Calidad de vida
Rho de Spearman	Interacción	Coeficiente de correlación	1.000	-.504**
		Sig. (bilateral)		0.000
		N	56	56
Rho de Spearman	Calidad de vida	Coeficiente de correlación	-.504**	1.000
		Sig. (bilateral)	0.000	
		N	56	56

**Fuente:** Base de datos ingresadas al spss29

### Interpretación

De acuerdo con la tabla 5, se ha determinado que la interacción y calidad de vida se correlacionan negativamente ( $\rho = -.504$ ), lo que implica que a mayor nivel de interacción la calidad de vida será percibida de manera más baja, con una sig. Bilateral  $p = .000$ , razón por cual se acepta la hipótesis de investigación formulada.

**Tabla 6**

*Relación del estrés derivado del cuidado con calidad de vida en cuidadores con niños discapacitados*

			Estrés derivado del cuidado	Calidad de vida
Rho de Spearman	Estrés derivado del cuidado	Coeficiente de correlación	1.000	-.666**
		Sig. (bilateral)		0.000

	N	56	56
Calidad de vida	Coeficiente de correlación	-.666**	1.000
	Sig. (bilateral)	0.000	
	N	56	56

**Fuente:** Base de datos ingresadas al spss29

### Interpretación

De acuerdo con la tabla 6, se ha determinado que el estrés del cuidado y calidad de vida se correlacionan negativamente ( $\rho = -.666$ ), lo que implica que a mayor nivel de estrés derivado del cuidado, la calidad de vida será percibida de manera más baja, a un nivel de sig. bilateral  $p = .000$ ; razón por cual se acepta la hipótesis de investigación previamente formulada.

### Tabla 7

*Relación del estrés y calidad de vida en cuidadores con niños discapacitados*

		Estrés	Calidad de vida
Rho de Spearman	Coeficiente de correlación	1.000	-.757**
	Sig. (bilateral)		0.000
	N	56	56
Calidad de vida	Coeficiente de correlación	-.757**	1.000
	Sig. (bilateral)	0.000	
	N	56	56

**Fuente:** Base de datos ingresadas al spss29

### Interpretación

De acuerdo con la tabla 6, se ha determinado que el estrés y calidad de vida se correlacionan negativamente ( $\rho = -.757$ ), lo que implica que a mayor nivel de estrés, la calidad de vida será percibida de manera más baja, con una sig bilateral  $p = .000$ , razón por cual se acepta la hipótesis de investigación formulada por el investigador.

## V. DISCUSIÓN

La presente investigación se ha centrado en examinar cómo la presencia de un familiar con discapacidad en el ámbito educativo afecta la calidad de vida y el nivel de estrés experimentado por sus familiares. Este estudio es especialmente relevante en el contexto de la educación especial, donde los familiares desempeñan un papel fundamental en el apoyo y cuidado de los estudiantes con discapacidad. La relación entre el estrés y la calidad de vida de estos familiares es un tema importante, ya que puede influir en su bienestar y su capacidad para proporcionar un entorno de apoyo y desarrollo positivo para el estudiante con discapacidad.

En lo que respecta al objetivo **establecer la relación entre distrés parental y calidad de vida en familiares de estudiantes con discapacidad**, se ha encontrado una relación negativa estadísticamente importante, esto implica que el estrés puede influir en los planes y estilo de vida de la familia, y en algunos casos, llevar a los padres a cambiar o posponer sus objetivos personales. En un análisis de regresión se infiere que la discapacidad del niño predecía significativamente un mayor estrés parental ( $p < 0,002$ ), de esta manera, los factores de estrés a los que se enfrentan los hogares con un miembro discapacitado, en particular si ese miembro es un niño es mucho más complejo cuando se vinculan con el contexto de la pobreza (Cerón-Cedeño & Antón-Vera, 2022; Hunt et al., 2021; Soto, 2023).

Estos guardan relación teóricamente como lo planteado por Vela & Suárez (2020) quienes refieren al distrés como el término utilizado para detallar un elevado nivel de estrés, ansiedad y agotamiento emocional que experimentan los padres o cuidadores de niños o adolescentes con necesidades especiales, como una discapacidad física o mental, una enfermedad crónica o un trastorno del desarrollo. Bajo esta realidad, se evidencia que el distrés representa un factor importante que tiene injerencia en el bienestar de los cuidadores, aún más cuando estos tienen a cargo a personas con discapacidad que requieren mayor nivel de atención sobre sus demandas y necesidades respectivamente.

Respecto a la **identificación de la relación entre interacción disfuncional padre-hijo y calidad de vida en familiares de estudiantes con discapacidad**

se ha demostrado que a medida que aumenta la interacción, la calidad de vida percibida tiende a disminuir de manera significativa según los datos recopilados en el estudio, similar resultado planteó Soto (2023) que refiere que una mayor interacción de los cuidadores respecto a un mayor número de discapacidades que poseen a quienes estos están a cargo experimentan un nivel alto de estrés y una baja calidad de vida, lo que genera un impacto negativo en su salud física y emocional, tal como refiere Cahuana-Cuentas et al. (2019). Es importante tener en cuenta que esta correlación no implica necesariamente una relación causal; es decir, no se puede concluir que la interacción causa una disminución en la calidad de vida, solo que están relacionadas de alguna manera en el contexto de la investigación. Bajo esta realidad, el enfoque teórico corresponde a las interacciones disfuncionales donde se incluyen críticas excesivas, hostigamiento, control excesivo, castigo físico, falta de atención emocional, entre otros comportamientos negativos (Mora et al., 2020) que afectan la dinámica familiar respectivamente.

En cuanto al objetivo **analizar la relación entre estrés derivado del cuidado del niño y calidad de vida en familiares de estudiantes con discapacidad**, se evidenció que existe una correlación negativa, esto implica que, cuando las personas experimentan un mayor nivel de estrés debido a las responsabilidades de cuidado, es más probable que reporten una calidad de vida más baja. Estos resultados se asemejan a lo planteado por Cahuana-Cuentas et al. (2019) quienes refieren que la ausencia de respaldo y la sobrecarga de cuidados son causas que contribuyen al estrés en las familias de las personas con discapacidad física; en ese sentido, la presencia de la familia y condiciones sociolaborales tienen un impacto significativo en los niveles de resiliencia observados en individuos con discapacidad física y sensorial, ya que si existe un entorno familiar cálido, con comprensión y apoyo entre sus integrantes será más sencillo para las personas superar dificultades y enfrentar circunstancias desfavorables.

Analizando a mayor profundidad, estos resultados también pueden respaldar teorías como la "teoría del estrés y el afrontamiento", que sostiene que el estrés crónico puede llevar a problemas de salud y calidad de vida deteriorada, por lo

tanto, la correlación encontrada en tu estudio es consistente con la literatura existente en este campo y respalda la importancia de abordar el estrés del cuidado como un factor relevante en la calidad de vida de quienes brindan cuidados a otras personas.

En cuanto al objetivo general sobre la relación entre **estrés y calidad de vida en familiares de estudiantes con discapacidad de un centro educativo básico especial** se ha demostrado una relación significativa, estos datos fueron similares a lo planteado por Cerón-Cedeño & Antón-Vera (2022), Hunt et al. (2021) y Soto (2023) quienes encontraron que el estrés puede influir en los planes y estilo de vida de la familia, y en algunos casos, llevar a los padres a cambiar o posponer sus objetivos personales. En ese sentido, se explica teóricamente que el estrés familiar, existen diversas teorías científicas que explican el estrés en familiares de estudiantes con discapacidad. La teoría del estrés y la adaptación de Lazarus y Folkman (1984) sostiene que el estrés es una respuesta a una situación percibida como amenazante o desafiante, y su impacto en el bienestar emocional y físico está determinado a cómo las personas lo perciben y lo manejan (Silván-Ferrero et al., 2020). Otra teoría, la teoría del apoyo social, propuesto por Gerald Caplan (1974) quien sugiere que el apoyo social puede ayudar a reducir el estrés en situaciones difíciles, como la crianza de un hijo con discapacidad (Babik & Gardner, 2021).

Los hallazgos de esta investigación sugieren que el estrés desempeña un papel fundamental en la calidad de vida de los familiares de estudiantes con discapacidad en un centro educativo básico especial. Tales resultados tienen importantes implicaciones para el diseño de programas de apoyo y recursos destinados a mejorar la calidad de vida de estos familiares. Para futuros estudios, sería interesante profundizar en las causas subyacentes del estrés y explorar intervenciones específicas que puedan ayudar a mitigar sus efectos negativos, con el objetivo de mejorar la calidad de vida de los familiares y, en última instancia, el bienestar de los estudiantes con discapacidad en el entorno educativo.

## VI. CONCLUSIONES

- 6.1. Se encontró que existe una correlación negativa entre el distrés y la calidad de vida ( $p < .050$ ,  $\rho = -.0.738$ ), lo que implica que a medida que aumenta el nivel de distrés, la calidad de vida percibida tiende a disminuir, aceptando de esta manera la hipótesis de investigación.
- 6.2. La interacción y la calidad de vida se relaciona negativamente ( $p < .050$ ,  $\rho = -.0.504$ ), esto implica que a medida que aumenta el nivel de interacción, la calidad de vida percibida disminuye. En ese sentido se acepta la hipótesis de investigación de relación significativa.
- 6.3. Se ha demostrado que el estrés derivado del cuidado se relaciona con la calidad de vida ( $p < .050$ ,  $\rho = -.0.666$ ), lo que sugiere que a mayor nivel de estrés derivado del cuidado, la calidad de vida percibida es más baja.
- 6.4. A nivel general el estrés y la calidad de vida están relacionados ( $p < .050$ ,  $\rho = -.0.757$ ), lo que implica que a mayor nivel de estrés en general, la calidad de vida percibida disminuye o viceversa, en ese sentido se acepta la hipótesis de investigación.

## VII. RECOMENDACIONES

- 7.1. A los directores de instituciones educativas pueden implementar programas de apoyo emocional y bienestar para el personal docente. Esto puede incluir la capacitación en manejo del estrés, la promoción de un ambiente de trabajo saludable y la disponibilidad de recursos para abordar el distrés.
- 7.2. A los directores promover una cultura de colaboración y apoyo entre el personal docente. Fomentar la interacción positiva entre los miembros del equipo puede contribuir a una mayor satisfacción laboral y, en última instancia, a una mejor calidad de vida.
- 7.3. A los profesionales de psicología se recomienda apoyar la creación de ambientes de aprendizaje positivos y saludables donde los docentes puedan desempeñar su papel de manera efectiva y satisfactoria.
- 7.4. Se recomienda a las organizaciones públicas y privadas realizar convenios institucionales para establecer programas de apoyo a la salud mental y el manejo del estrés. Esto puede incluir talleres, grupos de apoyo y recursos disponibles para el personal docente.

## REFERENCIAS

- Aguiar, G., Demothenes, Y., & Campos, I. (2020). La participación familiar en la inclusión socieducativa de los educandos con necesidades educativas especiales. *Mendive Revista de Educación*, 18(1), 120–133. <http://mendive.upr.edu.cu/index.php/MendiveUPR/article/view/1596%0A2020>
- Arias, C., & Muñoz, M. T. (2019). Quality of life and overload in caregivers of school children with intellectual disabilities. *Interdisciplinaria*, 36(1), 257–272. <http://www.scielo.org.ar/pdf/interd/v36n1/v36n1a17.pdf>
- Arias, J., Covinos, M., & Cáceres, M. (2020). Formulación de los objetivos específicos desde el alcance correlacional en trabajos de investigación. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 4(2), 237–247. [https://doi.org/10.37811/CL\\_RCM.V4I2.73](https://doi.org/10.37811/CL_RCM.V4I2.73)
- Babik, I., & Gardner, E. S. (2021). Factors Affecting the Perception of Disability: A Developmental Perspective. *Frontiers in Psychology*, 12, 2459. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.702166>
- Braga, B., & Araújo, N. (2021). Las experiencias de familias con hijos autistas: revisión integrativa de la literatura. *Ciencias Psicológicas*, 15(1). <https://doi.org/10.22235/CP.V15I1.2347>
- Cahuana, M., Arias, W. L., Rivera, R., & Ceballos, K. D. (2019). Influencia de la familia sobre la resiliencia en personas con discapacidad física y sensorial de Arequipa, Perú. *Revista chilena de neuro-psiquiatría*, 57(2), 118–128. [https://www.cucs.udg.mx/revistas/edu\\_desarrollo/anteriores/62/62\\_Puebla.pdf](https://www.cucs.udg.mx/revistas/edu_desarrollo/anteriores/62/62_Puebla.pdf)
- Cedeño, H., Maitta, I., & Sabando, K. M. (2020). El Funcionamiento parental y la percepción de apoyo en los estudiantes con diversidad funcional. *Revista Científica Sinapsis*, 1(16). <https://doi.org/10.37117/s.v2i17.341>
- Cerón-Cedeño, M. V., & Antón, G. (2022). Impacto emocional en las familias de hijos con discapacidad física. *Polo del conocimiento*, 7(9), 2496–2510. <https://doi.org/10.23857/pc.v7i8>
- Chakraborty, B., Rao, A., Shenoy, R., Davda, L., & Suprabha, B. (2019). Stress-mediated quality of life outcomes in parents of disabled children: A case-

- control study. *Journal of Indian Society of Pedodontics and Preventive Dentistry*, 37(3), 237–244.  
[https://journals.lww.com/jped/Fulltext/2019/37030/Stress\\_mediated\\_quality\\_of\\_life\\_outcomes\\_in.4.aspx](https://journals.lww.com/jped/Fulltext/2019/37030/Stress_mediated_quality_of_life_outcomes_in.4.aspx)
- Cisneros, A., Urdánigo, J., Guevara, A., & Garcés, J. (2022). Técnicas e instrumentos para la recolección de datos que apoyan a la investigación científica en tiempo de pandemia. *Dominio de las Ciencias*, 8(1), 1165–1185.  
<https://doi.org/10.23857/DC.V8I1.2546>
- Cohen, N., & Gómez, G. (2019). *Metodología de la investigación, ¿para qué?* Editorial Teseo.  
[http://biblioteca.clacso.edu.ar/clacso/se/20190823024606/Metodologia\\_para\\_que.pdf](http://biblioteca.clacso.edu.ar/clacso/se/20190823024606/Metodologia_para_que.pdf)
- Darla, S., & Bhat, D. (2021). Health-related quality of life and coping strategies among families with Down syndrome children in South India. *Medical Journal Armed Forces India*, 77(2), 187–193.  
<https://doi.org/10.1016/j.mjafi.2020.07.010>
- Delgado, S., Calvanapón, F., & Cárdenas, K. (2020). El estrés y desempeño laboral de los colaboradores de una red de salud. *Revista Eugenio Espejo*, 14(2), 11–18. <https://doi.org/10.37135/EE.04.09.03>
- Díaz, M., Veliz, F., Rivera, E., & Vega, E. (2022). Percepción de la educación inclusiva durante la pandemia del COVID 19 en padres de familia de niños con discapacidad. *Revista Nacional e Internacion de Educacion Inclusiva*, 15(1), 152–163.  
<https://revistaeducacioninclusiva.es/index.php/REI/article/view/703/671>
- González, E. C., García, B., Barchelot, L. J., & Valencia, L. K. (2021). Construcción del rol materno de un hijo con discapacidad: reflexiones a partir de un acompañamiento psicológico grupal. *Inclusión y Desarrollo*, 8(2), 14–25.  
<https://doi.org/10.26620/uniminuto.inclusion.8.2.2021.14-25>
- Hassanein, E. E. A., Adawi, T. R., & Johnson, E. S. (2021). Social support, resilience, and quality of life for families with children with intellectual disabilities. *Research in Developmental Disabilities*, 112, 103910.  
<https://doi.org/10.1016/J.RIDD.2021.103910>
- Hunt, X., Laurenzi, C., Skeen, S., Swartz, L., Sundin, P., Weiss, R., & Tomlinson,

- M. (2021). Family disability, poverty and parenting stress: Analysis of a cross-sectional study in Kenya. *African Journal of Disability*, 10, 1–8. <https://doi.org/10.4102/AJOD.V10I0.744>
- INEI. (2020). Perú: Estadísticas de las personas con alguna discapacidad. Congreso de la República, 19. [https://www.congreso.gob.pe/Docs/comisiones2020/InclusionSocialDiscapacidad/files/presentaciones\\_ppt/población\\_con\\_alguna\\_discapacidad\\_20\\_julio\\_de\\_2020.pdf](https://www.congreso.gob.pe/Docs/comisiones2020/InclusionSocialDiscapacidad/files/presentaciones_ppt/población_con_alguna_discapacidad_20_julio_de_2020.pdf)
- Jaimes, M. L., Saavedra, Y., Rincón, L. T., Argüello, J. F., Fajardo, S., & Piratoba, B. (2021). Percepción de los padres acerca del estado de salud y bienestar de sus hijos adolescentes de 15 a 18 años. *MedUNAB*, 24(2), 203–219. <https://doi.org/10.29375/01237047.3738>
- Jenaro, C., Flores, N., Gutiérrez, B., Vega, V., Pérez, C., & Cruz, M. (2020). Parental Stress and Family Quality of Life: Surveying Family Members of Persons with Intellectual Disabilities. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(23), 1–17. <https://doi.org/10.3390/IJERPH17239007>
- Kim, J., Kim, H., Park, S., Yoo, J., & Gelegjamts, D. (2021). Mediating effects of family functioning on the relationship between care burden and family quality of life of caregivers of children with intellectual disabilities in Mongolia. *Journal of Applied Research in Intellectual Disabilities*, 34(2), 507–515. <https://doi.org/10.1111/JAR.12814>
- Lee, M. H., Matthews, A. K., & Park, C. (2019). Determinants of Health-related Quality of Life Among Mothers of Children With Cerebral Palsy. *Journal of pediatric nursing*, 44, 1–8. <https://doi.org/10.1016/J.PEDN.2018.10.001>
- López, D. I., Pérez, B. de los Á., & Valdés, K. P. (2023). Calidad de vida en padres de hijos con discapacidad neuromusculo-esquelética. *European Journal of Health Research*, 8(1), 1–14. <https://doi.org/10.32457/ejhr.v8i1.2075>
- Luitwieler, N., Luijkx, J., Salavati, M., Van der Schans, C. P., Van der Putten, A. J., & Waninge, A. (2021). Variables related to the quality of life of families that have a child with severe to profound intellectual disabilities: A systematic review. *Heliyon*, 7(7), e07372. <https://doi.org/10.1016/j.heliyon.2021.e07372>
- McConnell, D., & Savage, A. (2015). Stress and Resilience Among Families Caring for Children with Intellectual Disability: Expanding the Research Agenda.

- Current Developmental Disorders Reports*, 2(2), 100–109.  
<https://doi.org/10.1007/S40474-015-0040-Z>
- Montaño, L. M., Cerón, J. E., & Martín, M. A. E. (2019). Cooperative relationship between teachers and parents of students with disabilities. *Magis*, 12(24), 145–160. <https://doi.org/10.11144/Javeriana.m12-24.rcdp>
- Mora, C. F., Ibáñez, A., & Balcells, A. (2020). State of the Art of Family Quality of Life in Early Care and Disability: A Systematic Review. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(19), 7220. <https://doi.org/10.3390/IJERPH17197220>
- Ñaupas, H., Valdivia, M., Palacios, J., & Romero, H. (2018). *Metodología de la investigación Cuantitativa - Cualitativa y Redacción de la Tesis*. Ediciones de la U.  
[http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales\\_de\\_consulta/Drogas\\_de\\_Abuso/Articulos/MetodologiaInvestigacionNaupas.pdf](http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/MetodologiaInvestigacionNaupas.pdf)
- Nuri, C., Akçamete, G., & Direktör, C. (2019). The quality of life and stress levels in parents of children with attention deficit hyperactivity disorder. *European Journal of Special Education Research*, 4(3). <https://doi.org/10.46827/EJSE.V0I0.2450>
- Olusanya, B. O., Kancherla, V., Shaheen, A., Ogbo, F. A., & Davis, A. C. (2022). Global and regional prevalence of disabilities among children and adolescents: Analysis of findings from global health databases. *Frontiers in Public Health*, 10, 3276. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2022.977453>
- Ortega, J., Vázquez, N., Amayra Caro, I., & Assalone, F. (2023). Propiedades psicométricas de la versión en castellano del Cuestionario Calidad de Vida Pediátrica Módulo de Impacto Familiar (PedsQL FIM). *Anales de Pediatría*, 98(1), 48–57. <https://doi.org/10.1016/J.ANPEDI.2022.10.010>
- Otzen, T., & Manterola, C. (2017). Técnicas de muestreo sobre una población a estudio. *International Journal of Morphology*, 35(1), 227–232. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95022017000100037>
- Pastor, G., Fernández, M.-I., Pérez, D., & Tijeras, A. (2021). Parental stress and resilience in autism spectrum disorder and Down syndrome. *Journal of Family Issues*, 42(1), 3–26. <https://doi.org/10.1177/0192513X20910192>
- Puebla, L. G., Lara, B., Chávez, P., & Díaz, K. A. (2022). Factores vinculados a la

- crianza en personas con discapacidad. *Revista de Educación y Desarrollo*, 62, 69–78. [https://www.cucs.udg.mx/revistas/edu\\_desarrollo/anteriores/62/62\\_Puebla.pdf](https://www.cucs.udg.mx/revistas/edu_desarrollo/anteriores/62/62_Puebla.pdf)
- Rakap, S., Vural, M., Kalkan, S., Karnas, M., Sari, H. I., & Bayrakdar, U. (2022). The hidden (overlooked) impact of living through a pandemic: How parents of children with disabilities fared during COVID-19? *Frontiers in Education*, 7, 919. <https://doi.org/10.3389/feduc.2022.827230>
- Robles, B. (2019). Población y muestra. *Pueblo Continente*, 30(1), 245–247. <https://doi.org/10.22497/PuebloCont.301.30121>
- Rocha, C., Santiago, N., & Borre-Ortíz, Y. (2021). Funcionalidad familiar y rendimiento académico en estudiantes de ciencias de la salud: una revisión sistemática. *Revista Salud Uninorte*, 37(2), 465–487. <https://doi.org/10.14482/SUN.37.2.610.23>
- Roy, I., Rivas, R., Pérez, M., & Palacios, L. (2019). Correlación: no toda correlación implica causalidad. *Revista Alergia México*, 66(3), 354–360. <https://doi.org/10.29262/RAM.V66I3.651>
- Sánchez, G. (2015). Cuestionario de estrés parental : características psicométricas y análisis comparativo del estrés parental en padres de familia con hijos e hijas de 0 a 3 años de edad de Lima moderna [Universidad de Lima]. En *Universidad de Lima*. <https://doi.org/10.26439/ULIMA.TESIS/3384>
- Sánchez, M., Fernández, M., & Díaz, J. (2021). Técnicas e instrumentos de recolección de información: análisis y procesamiento realizado por el investigador cualitativo. *Revista Científica UISRAEL*, 8(1), 107–121. <https://doi.org/10.35290/RCUI.V8N1.2021.400>
- Savari, K., Naseri, M., & Savari, Y. (2021). Evaluating the Role of Perceived Stress, Social Support, and Resilience in Predicting the Quality of Life among the Parents of Disabled Children. *International Journal of Disability, Development and Education*. <https://doi.org/10.1080/1034912X.2021.1901862>
- Silván, P., Recio, P., Molero, F., & Nouvilas, E. (2020). Psychological Quality of Life in People with Physical Disability: The Effect of Internalized Stigma, Collective Action and Resilience. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(5). <https://doi.org/10.3390/ijerph17051802>

- Soto, L. O. (2023). Estrategias de afrontamiento del estrés en padres con hijos con discapacidad intelectual en el Callao, Perú. *Revista Ecuatoriana de Psicología*, 6(14), 30–41. <https://doi.org/10.33996/repsi.v6i14.87>
- Toon, M., & Hurth, V. (2018). Organisational purpose and employee-company identification: a relational marketing perspective. *International Colloquium on Relationship Marketing*, 2, 12–18. <https://orca.cardiff.ac.uk/127527/>
- Torres, Ja. L., & Ayala, R. E. (2022). Academic stress and its relationship in the quality of life of students of a resident school in Peru. *Cuidado & Salud Pública Revista Científica*, 2(1), 63–68. <https://doi.org/10.53684/csp.v2i2.55>
- van Aswegen, T., Myezwa, H., Potterton, J., & Stewart, A. (2019). The effect of the Hambisela programme on stress levels and quality of life of primary caregivers of children with cerebral palsy: A pilot study. *South African Journal of Physiotherapy*, 75(1), 8. <https://doi.org/10.4102/SAJP.V75I1.461>
- Vela, E., & Suárez, J. (2020). Resiliencia, satisfacción y situación de las familias con hijos/as con y sin discapacidad como predictores del estrés familiar. *Ansiedad y Estrés*, 26(2), 59–66. <https://doi.org/10.1016/J.ANYES.2020.03.001>
- Velásquez, D. (2021). Calidad de vida en personas con discapacidad de un centro de educación básica especial del distrito de San Juan de Miraflores. *Acta Psicológica Peruana*, 6(1), 67–79. <https://doi.org/10.56891/acpp.v6i1.339>
- Ventura-León, J. L. (2017). ¿Población o muestra?: Una diferencia necesaria. *Revista Cubana de Salud Pública*, 43(3), 648–649. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=76867>
- Vera, L. Y., & Apolo, J. F. (2020). Competencias parentales: Percepciones de padres de niños con discapacidad. *Revista Conrado*, 16(72), 188–199. <http://scielo.sld.cu/pdf/rc/v16n72/1990-8644-rc-16-72-188.pdf>

## **ANEXOS**

### Matriz de operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala
<b>Estrés</b>	Vela & Suárez (2020) manifiesta las transiciones a través del ciclo de vida pueden causar un estado de tensión conocido como estado familiar cuando se rompe el equilibrio existente dentro de las familias. La tarea de ser padre puede llevar al estrés de los padres. Esta tensión puede surgir de factores tales como las personalidades de los padres, los comportamientos del niño y las circunstancias directamente relacionadas con su papel como cuidadores.	Para conocer el nivel de estrés familiar se empleó el cuestionario denominado (PSI-SF) que fue diseñado por Abidin en 1983 y revisado junto a Loyd (1985), la misma que integra las dimensiones que caracterizan a las variables.	Distrés parental	- Satisfacer las necesidades de mi hijo	<b>Ordinal</b>
				- Responsabilidades paternas	
				- Relaciones interpersonales	
			Interacción disfuncional padre-hijo	- Preferencia en la compañía	
				- Nivel de aprendizaje	
			Estrés derivado del cuidado del niño	- Costumbre a situaciones nueva	
				- Problemas conductuales	
- Problemas emocionales					
- Problemas interpersonales					
<b>Calidad de vida</b>	Ortega et al. (2023) señala que se refiere a la cantidad y calidad de apoyo emocional, práctico y financiero que los familiares brindaron a sus hijos que padecen alguna discapacidad.	Para evaluar el nivel de calidad de vida de los familiares, se empleó el cuestionario PedsQL está compuesto por 36 ítems que evalúan a través de 8 dimensiones que se han mencionado en el estudio.	Funcionamiento físico	- Sentimiento de cansancio - Características físicas	<b>Ordinal</b>
			Funcionamiento emocional	- Estado interior - Emociones	
			Funcionamiento social	- Falta de actividades sociales - Acompañamiento	
			Funcionamiento cognitivo	- Problemas de atención - Dificultades cognitivas	
			Comunicación	- Problemas de expresarse - Falta de comunicación	
			Preocupación	- Tratamientos médicos - Estado familiar	
			Actividades diarias	- Entrenamiento - Tareas domésticas	
			Relaciones familiares	- Conflictos familiares - Estrés familiar	

## Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Técnica e Instrumentos														
<p><b>Problema general</b> ¿Cuál es la relación entre estrés y calidad de vida en familiares de estudiantes con discapacidad de un centro educativo básico especial, Tarapoto, 2023?</p> <p><b>Problemas específicos:</b> ¿Cuál es la relación entre interacción disfuncional padre-hijo y calidad de vida en familiares de estudiantes con discapacidad? ¿Cuál es la relación entre distrés parental y calidad de vida en familiares de estudiantes con discapacidad? ¿Cuál es la relación entre estrés derivado del cuidado del niño y calidad de vida en familiares de estudiantes con discapacidad?</p>	<p><b>Objetivo general</b> Determinar la relación entre estrés y calidad de vida en familiares de estudiantes con discapacidad de un centro educativo básico especial, Tarapoto, 2023</p> <p><b>Objetivos específicos</b> O1. Identificar la relación entre interacción disfuncional padre-hijo y calidad de vida en familiares de estudiantes con discapacidad, O2. Establecer la relación entre distrés parental y calidad de vida en familiares de estudiantes con discapacidad O3. Analizar la relación entre estrés derivado del cuidado del niño y calidad de vida en familiares de estudiantes con discapacidad</p>	<p><b>Hipótesis general</b> Hi: Existe relación significativa entre estrés y calidad de vida en familiares de estudiantes con discapacidad de un centro educativo básico especial, Tarapoto, 2023. Ho: No existe relación entre estrés y calidad de vida en familiares de estudiantes con discapacidad de un centro educativo básico especial, Tarapoto, 2023</p> <p><b>Hipótesis específicas</b> H1. Existe relación significativa entre interacción disfuncional padre-hijo y calidad de vida en familiares de estudiantes con discapacidad, H2. Existe relación significativa entre distrés parental y calidad de vida en familiares de estudiantes con discapacidad H3. Existe relación significativa relación entre estrés derivado del cuidado del niño y calidad de vida en familiares de estudiantes con discapacidad.</p>	<p><b>Técnica</b> Encuesta</p> <p><b>Instrumentos</b> Cuestionario</p>														
<b>Diseño de investigación</b>	<b>Población y muestra</b>	<b>Variables y dimensiones</b>															
<p>Diseño no experimental, nivel correlacional, corte transversal.</p> <div style="text-align: center;"> <pre> graph TD     M[Muestra del estudio] --- V1[Estrés]     M --- V2[Calidad de vida]     V1 --- V2             </pre> </div> <p><b>Donde:</b> M = Muestra del estudio. V<sub>1</sub> = Estrés V<sub>2</sub> = Calidad de vida r = Relación entre los temas investigados.</p>	<p><b>Población</b> Para esta investigación, se tuvo en cuenta a 97 padres de familia de los estudiantes con discapacidad de un centro educativo básico especial.</p> <p><b>Muestra</b> En el estudio, se tuvo en cuenta como muestra a todos los elementos de la población, representado por los 97 padres de familia de los estudiantes con discapacidad de un centro educativo básico especial.</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">Variables</th> <th style="width: 70%;">Dimensiones</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="3" style="text-align: center; vertical-align: middle;">Estrés</td> <td>Distrés parental</td> </tr> <tr> <td>Interacción disfuncional padre-hijo</td> </tr> <tr> <td>Estrés derivado del cuidado del niño</td> </tr> <tr> <td rowspan="7" style="text-align: center; vertical-align: middle;">Calidad de vida</td> <td>Funcionamiento físico</td> </tr> <tr> <td>Funcionamiento emocional</td> </tr> <tr> <td>Funcionamiento social</td> </tr> <tr> <td>Funcionamiento cognitivo</td> </tr> <tr> <td>Comunicación</td> </tr> <tr> <td>Preocupación</td> </tr> <tr> <td>Actividades diarias</td> </tr> <tr> <td>Relaciones familiares</td> </tr> </tbody> </table>	Variables	Dimensiones	Estrés	Distrés parental	Interacción disfuncional padre-hijo	Estrés derivado del cuidado del niño	Calidad de vida	Funcionamiento físico	Funcionamiento emocional	Funcionamiento social	Funcionamiento cognitivo	Comunicación	Preocupación	Actividades diarias	Relaciones familiares
Variables	Dimensiones																
Estrés	Distrés parental																
	Interacción disfuncional padre-hijo																
	Estrés derivado del cuidado del niño																
Calidad de vida	Funcionamiento físico																
	Funcionamiento emocional																
	Funcionamiento social																
	Funcionamiento cognitivo																
	Comunicación																
	Preocupación																
	Actividades diarias																
Relaciones familiares																	

## Instrumentos de recolección de datos

### Cuestionario de estrés - versión abreviada

#### Cuestionario de Estrés, versión española original

Instrucciones: Al contestar el siguiente cuestionario piense en lo que más le preocupa de su hijo(a). En cada una de las oraciones siguientes le pedimos que indique, por favor, rodeando con un círculo, la respuesta que mejor describa sus sentimientos. Si encuentra que una respuesta no describe con exactitud sus sentimientos, señale la que más se acerca a ellos.

Debe responder de acuerdo con la primera reacción que tenga después de leer cada oración.

Las posibles respuestas son:

Muy de Acuerdo (1); De Acuerdo (2) No estoy seguro (3) Desacuerdo (4) Muy en Desacuerdo (5)

N°		Escalas valorativas				
		MD	D	NS	ED	MD
	<b>Dimensión: Distrés parental</b>					
1.	A menudo tengo la sensación de que no puedo controlar muy bien las situaciones					
2.	Siento que dejo más cosas de mi vida de lo que nunca imaginé para satisfacer las necesidades de mi(s) hijo(s)					
3.	Me siento atrapado por mis responsabilidades como madre/padre					
4.	Desde que he tenido este hijo(a), no he sido capaz de hacer cosas nuevas y diferentes					
5.	Desde que he tenido este hijo(a), siento que casi nunca soy capaz de hacer las cosas que me gustan					
6.	No me siento contento(a) con la ropa que me compré la última vez.					
7.	Hay muchas cosas de mi vida que me molestan					
8.	Tener un hijo(a) me ha causado más problemas de los que esperaba en mi relación de mi pareja					
9.	Me siento solo y sin amigos					
10.	Generalmente, cuando voy a una fiesta no espero divertirme					
11.	No estoy tan interesado por la gente como antes					
12.	No disfruto de las cosas como antes					
	<b>Dimensión: Interacción disfuncional padre-hijo</b>	MD	D	NS	ED	MD

13.	Mi hijo(a) casi nunca hace cosas que me hagan sentir bien					
14.	Casi siempre siento que no le gusto a mi hijo(a) ni quiere estar cerca de mí					
15.	Mi hijo(a) me sonrío mucho menos de lo que yo esperaba					
16.	Cuando le hago cosas a mi hijo(a), tengo la sensación de que mis esfuerzos son despreciados					
17.	Cuando juega, mi hijo(a) no se ríe con frecuencia					
18.	Me parece que mi hijo(a) no aprende tan rápido como la mayoría de los niños					
19.	Me parece que mi hijo(a) no sonrío tanto como los otros niños					
20.	Mi hijo(a) no es capaz de hacer tantas cosas como yo esperaba					
21.	Mi hijo(a) tarda mucho y le resulta muy difícil acostumbrarse a las cosas nuevas					
22.	Siento que soy no muy bueno(a) como padre/madre					
23.	Esperaba tener más sentimientos de proximidad y calor con mi hijo(a) de los que tengo, y eso me molesta					
24.	Algunas veces, mi hijo(a) hace cosas que me molestan sólo por el mero hecho de hacerlas					
	<b>Dimensión: Estrés derivado del cuidado del niño</b>	<b>MD</b>	<b>D</b>	<b>NS</b>	<b>ED</b>	<b>MD</b>
25.	Mi hijo(a) parece llorar y quejarse más a menudo que la mayoría de los niños					
26.	Mi hijo(a) generalmente se despierta de mal humor					
27.	Siento que mi hijo(a) es muy caprichoso(a) y se enoja con facilidad					
28.	Mi hijo(a) algunas hacen cosas que me molestan mucho					
29.	Mi hijo(a) reacciona muy fuertemente cuando sucede algo que no le gusta					
30.	Mi hijo(a) se molesta fácilmente por las cosas más insignificantes					
31.	El horario de dormir y comer de mi hijo(a) fue mucho más difícil de establecer de lo que yo esperaba					
32.	He observado que lograr que mi hijo(a) haga o deje de hacer algo es mucho más difícil de lo que me imaginaba					
33.	Me molesta que mi hijo haga las cosas mal					
34.	Algunas cosas de las que hace mi hijo(a) me fastidian mucho					
35.	Mi hijo(a) se ha convertido en un problema mayor de lo que yo esperaba					

<b>36.</b>	Mi hijo(a) me exige más de lo que exigen la mayoría de niños					
------------	--	--	--	--	--	--

Fuente: (G. Sánchez, 2015)

## Cuestionario que mide calidad de vida

### Pediatric Quality of Life Inventory Family Impact Module (PedsQL FIM).

La versión original del instrumento fue validada en San Diego

N°		Escala valorativa				
		MD				
<b>Dimensión: Funcionamiento físico</b>						
1.	Me siento cansado/a durante el día					
2.	Me siento cansado/a cuando me despierto por la mañana					
3.	Me siento demasiado cansado/a para hacer las cosas que me gustan					
4.	Tengo dolor de cabeza					
5.	Me siento débil físicamente					
6.	Tengo malestar en el estómago					
<b>Dimensión: Funcionamiento emocional</b>		1	2	3	4	5
7.	Me siento angustiado/a					
8.	Me siento triste					
9.	Me siento enfadado/a					
10.	Me siento frustrado					
11.	Me siento impotente o desesperanzado/a					
<b>Dimensión: Funcionamiento social</b>						
12.	Me siento aislado/a de los demás					
13.	Me cuesta obtener apoyo de los demás					
14.	Me cuesta encontrar tiempo para las actividades sociales					
15.	No tengo suficiente energía para las actividades sociales					
<b>Dimensión: Funcionamiento cognitivo</b>						
16.	Me cuesta mantener la atención en las cosas					
17.	Me cuesta recordar lo que la gente me dice					
18.	Me cuesta recordar lo que acabo de oír					
19.	Me cuesta pensar con rapidez					
20.	Tengo dificultad para recordar lo que acabo de pensar					
<b>Dimensión: Comunicación</b>						
21.	Siento que los demás no entienden mi situación familiar					
22.	Me cuesta hablar de la salud de mi hijo/a con los demás					
23.	Me cuesta explicar a los médicos y enfermeras cómo me siento					
<b>Dimensión: Preocupación</b>						
24.	Me preocupa si los tratamientos médicos de mi hijo/a funcionan o no					

25.	Me preocupan los efectos secundarios de la medicación/tratamientos médicos de mi hijo/a					
26.	Me preocupa cómo reaccionarán los demás ante la enfermedad de mi hijo/a					
27.	Me preocupa cómo afecta la enfermedad de mi hijo/a los demás miembros de la familia					
28.	Me preocupa el futuro de mi hijo/a					
	<b>Dimensión: Actividades diarias</b>					
29.	Actividades familiares que requieren más tiempo y esfuerzo					
30.	Dificultad para encontrar tiempo para terminar las tareas domésticas					
31.	Sentirse demasiado cansado/a para terminar las tareas domésticas					
	<b>Dimensión: Relaciones familiares</b>					
32.	Falta de comunicación entre los miembros de la familia					
33.	Conflictos entre los miembros de la familia					
34.	Dificultad para tomar decisiones juntos como una familia					
35.	Dificultad para resolver juntos los problemas familiares					
36.	Estrés o tensión entre los miembros de la familia					

Fuente: (Ortega et al., 2023)

## Consentimiento informado



### Consentimiento informado

Título de la Investigación: "Estrés y calidad de vida en familiares de estudiantes con discapacidad de un centro educativo básico especial, Tarapoto, 2023". Investigadora: Farga Gonzales, Kathleen Rossita.

#### Propósito del estudio

Le invitamos a participar en la investigación titulada "Estrés y calidad de vida en familiares de estudiantes con discapacidad de un centro educativo básica especial, Tarapoto, 2023" cuyo objetivo fue determinar la relación entre estrés y calidad de vida en familiares de estudiantes con discapacidad de un centro educativo básico especial, Tarapoto, 2023. Esta investigación es desarrollada por estudiante de Pregrado, de la carrera profesional de Psicología, de la Universidad César Vallejo del campus Tarapoto, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la institución.

La ausencia de información y sensibilización sobre este tema puede obstaculizar la implementación de estrategias positivas y programas eficaces para abordar esta problemática con el fin de reducir el estrés y elevar el nivel de bienestar de las personas con discapacidad en una institución y le de sus familiares. Por todo ello, es necesario realizar investigaciones específicas para comprender la situación en detalle y desarrollar alternativas de mejora eficaces.

#### Procedimiento

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente:

1. Se realizará una encuesta donde se recogerá datos personales y algunas preguntas sobre la investigación titulada "Estrés y calidad de vida en familiares de estudiantes con discapacidad de un centro educativo básico especial, Tarapoto, 2023".
2. Esta encuesta tendrá un tiempo aproximado de 15 minutos y se realizará en el ambiente de la institución.
3. Las respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas.

Se considerará los siguiente principios éticos:

**Participación voluntaria (principio de autonomía):** Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a la aceptación no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

**Riesgo (principio de No maleficencia):** Indicar al participante la existencia que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad. Usted tiene la libertad de responderlas o no.

**Beneficios (principio de beneficencia):** Se le informará que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

**Confidencialidad (principio de justicia):** Los datos recolectados deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinda es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

#### Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con la investigadora Farga Gonzales, Kathleen Rossita; email: [kfargagonzales@gmail.com](mailto:kfargagonzales@gmail.com) y Docente asesor: Saavedra Meléndez, Janina

#### Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo mi participación:

Nombre y apellidos:

Fecha y hora:

## Validación de instrumentos

### EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario de estrés parental versión abreviada (PSI-SF)". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados afianzadamente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

#### 1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Ana Lucia Vilacorta Coronado		
Grado profesional:	Maestría (x)	Doctor	( )
Área de formación académica:	Clinica (x)	Social	( )
	Educativa (x)	Organizacional	( )
Áreas de experiencia profesional:	Bienestar estudiantil, cognición social, trastornos del neurodesarrollo, comunicación y lenguaje.		
Institución donde labora:	Centro Gagliuffi		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ( )		
	Más de 5 años (x)		
Experiencia en investigación Psicométrica:	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado		

#### 2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

#### 3. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de estrés parental versión abreviada (PSI-SF)
Autor:	Axlin en 1963 y revisado junto a Loyd (1986)
Procedencia:	Estados Unidos
Administración:	Individual
Tiempo de aplicación:	15 minutos
Ámbito de aplicación:	Social
Significación:	Distrés parental; interacción disfuncional padre-hijo; estrés derivado del cuidado del niño



### Instrumento que mide la variable: Estrés familiar

#### Definición de la variable: Estrés familiar

Vela & Suárez (2020) manifiesta las transiciones a través del ciclo de vida pueden causar un estado de tensión conocido como estado familiar cuando se rompe el equilibrio existente dentro de las familias. La tarea de ser padre puede llevar al estrés de los padres. Esta tensión puede surgir de factores tales como las personalidades de los padres, los comportamientos del niño y las circunstancias directamente relacionadas con su papel como cuidadores.

#### Dimensiones del instrumento: Distrés parental

Vela & Suárez (2020), es el término utilizado para detallar un elevado nivel de estrés, ansiedad y agotamiento emocional que experimentan los padres o cuidadores de niños o adolescentes con necesidades especiales, como una discapacidad física o mental, una enfermedad crónica o un trastorno del desarrollo.

Indicador	Ítem	a	b	c	Observaciones/ Recomendaciones
1	A menudo tengo la sensación de que no puedo controlar muy bien las situaciones	4	4	4	
2	Siento que dejo más cosas de mi vida de lo que nunca imaginé para satisfacer las necesidades de mi(s) hijo(s).	4	4	4	
3	Me siento atrapado por mis responsabilidades como madre/padre	4	4	4	
4	Desde que he tenido este hijo(a), no he sido capaz de hacer cosas nuevas y diferentes	4	4	4	
5	Desde que he tenido este hijo(a), siento que casi nunca soy capaz de hacer las cosas que me gustan	4	4	4	
6	No me siento contento(a) con la ropa que me compré la última vez.	4	4	4	
7	Hay muchas cosas de mi vida que me molestan	4	4	4	
8	Tener un hijo(a) me ha causado más problemas de los que esperaba en mi relación de mi pareja	4	4	4	
9	Me siento solo y sin amigos	4	4	4	
10	Generalmente, cuando voy a una fiesta no espero divertirme	4	4	4	
11	No estoy tan interesado por la gente como antes	4	4	4	
12	No disfruto de las cosas como antes.	4	4	4	

a = claridad; b = coherencia; c = relevancia

**Dimensiones del instrumento: Interacción disfuncional padre-hijo**

Se refiere a un patrón de interacción negativa entre un padre o cuidador y un niño, en el que las interacciones no son saludables ni productivas para el bienestar del niño (Vela & Suárez, 2020).

Indicador	Ítem	a	b	c	Observaciones/ Recomendaciones
13	Mi hijo(a) casi nunca hace cosas que me hagan sentir bien	4	4	4	
14	Casi siempre siento que no le gusto a mi hijo(a) ni quiere estar cerca de mí	4	4	4	
15	Mi hijo(a) me sonríe mucho menos de lo que yo esperaba	4	4	4	
16	Cuando le hago cosas a mi hijo(a), tengo la sensación de que mis esfuerzos son despreciados	4	4	4	
17	Cuando juega, mi hijo(a) no se ríe con frecuencia	4	4	4	
18	Me parece que mi hijo(a) no aprende tan rápido como la mayoría de los niños	4	4	4	
19	Me parece que mi hijo(a) no sonríe tanto como los otros niños	4	4	4	
20	Mi hijo(a) no es capaz de hacer tantas cosas como yo esperaba	4	4	4	
21	Mi hijo(a) tarda mucho y le resulta muy difícil acostumbrarse a las cosas nuevas	4	4	4	
22	Siento que soy no muy bueno(a) como padre/madre	4	4	4	
23	Esperaba tener más sentimientos de proximidad y calor con mi hijo(a) de los que tengo, y eso me molesta	4	4	4	
24	Algunas veces, mi hijo(a) hace cosas que me molestan sólo por el mero hecho de hacerlas	4	4	4	

a = claridad; b = coherencia; c = relevancia

**Dimensiones del instrumento: Estrés derivado del cuidado del niño**

Vela & Suárez (2020) es el estrés que experimentan los padres o cuidadores al proporcionar atención y cuidado a un niño con necesidades especiales, como una discapacidad física o mental, una enfermedad crónica o un trastorno del desarrollo.

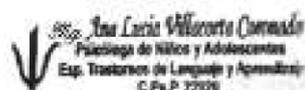
Indicador	Ítem	a	b	c	Observaciones/ Recomendaciones
25	Mi hijo(a) parece llorar y quejarse más a menudo que la mayoría de los niños	4	4	4	
26	Mi hijo(a) generalmente se despierta de mal humor	4	4	4	
27	Siento que mi hijo(a) es muy caprichoso(a) y se enoja con facilidad	4	4	4	
28	Mi hijo(a) algunas hacen cosas que me molestan mucho	4	4	4	
29	Mi hijo(a) reacciona muy fuertemente cuando sucede algo que no le gusta	4	4	4	
30	Mi hijo(a) se molesta fácilmente por las cosas más insignificantes	4	4	4	
31	El horario de dormir y comer de mi hijo(a) fue mucho más difícil de establecer de lo que yo	4	4	4	

	esperaba				
32	He observado que lograr que mi hijo(a) haga o deje de hacer algo es mucho más difícil de lo que me imaginaba	4	4	4	
33	Me molesta que mi hijo haga las cosas mal	4	4	4	
34	Algunas cosas de las que hace mi hijo(a) me fastidian mucho	4	4	4	
35	Mi hijo(a) se ha convertido en un problema mayor de lo que yo esperaba	4	4	4	
36	Mi hijo(a) me exige más de lo que exigen la mayoría de niños	4	4	4	

a = claridad; b = coherencia; c = relevancia

NOMBRE Y APELLIDOS: Ana Lucía Villacorta Coronado

DNI: 72186606



## EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Pediatric Quality of Life Inventory Family Impact Module (PedsQL FIM)". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

### 1. Datos generales del juez

<b>Nombre del juez:</b>	Ana Lucia Villacorta Coronado		
<b>Grado profesional:</b>	Maestría (x)	Doctor	( )
<b>Área de formación académica:</b>	Clinica (x)	Social	( )
	Educativa (x)	Organizacional	( )
<b>Áreas de experiencia profesional:</b>	Bienestar estudiantil, cognición social, trastornos del neurodesarrollo, comunicación y lenguaje.		
<b>Institución donde labora:</b>	Centro Gagliuffi		
<b>Tiempo de experiencia profesional en el área:</b>	2 a 4 años ( )		
	Más de 5 años (x)		
<b>Experiencia en Investigación Psicométrica:</b>			

### 2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.



### 3. Datos de la escala

<b>Nombre de la Prueba:</b>	Pediatric Quality of Life Inventory Family Impact Module (PedsQL FIM)
<b>Autor:</b>	Omega, J., Vázquez, N., Amaya Caro, I., & Asselone, F. (2023).
<b>Procedencia:</b>	Estados Unidos
<b>Administración:</b>	Individual
<b>Tiempo de aplicación:</b>	20 minutos
<b>Ámbito de aplicación:</b>	Social
<b>Significación:</b>	Funcionamiento físico, Funcionamiento emocional, Funcionamiento social, Funcionamiento cognitivo, Comunicación, Preocupación, Actividades diarias, Relaciones familiares

RELEVANCIA		
El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

#### Instrumento que mide la variable: calidad de vida en familiares

**Definición de la variable:** Calidad de vida

Es la capacidad de las personas con discapacidad y sus familias para acceder a servicios, recursos y oportunidades, como educación, atención médica, transporte y recreación (Hassanein et al., 2021).

**Dimensiones del instrumento:** Funcionamiento físico

Ortega et al. (2023), hace referencia a la capacidad de un individuo para realizar actividades físicas, como caminar, correr, levantar objetos, realizar tareas domésticas, entre otras,

Indicador	Ítem	a	b	c	Observaciones/ Recomendaciones
1	Me siento cansado/a durante el día	4	4	4	
2	Me siento cansado/a cuando me despierto por la mañana	4	4	4	
3	Me siento demasiado cansado/a para hacer las cosas que me gustan	4	4	4	
4	Tengo dolor de cabeza	4	4	4	
5	Me siento débil físicamente	4	4	4	
6	Tengo malestar en el estómago	4	4	4	

a = claridad; b = coherencia; c = relevancia

**Dimensiones del instrumento:** Funcionamiento emocional

Ortega et al. (2023) es la capacidad de una persona para reconocer, expresar y regular sus emociones de manera saludable y adecuada.

Indicador	Ítem	a	b	c	Observaciones/ Recomendaciones
7	Me siento angustiado/a	4	4	4	
8	Me siento triste	4	4	4	
9	Me siento enfadado/a	4	4	4	
10	Me siento frustrado	4	4	4	
11	Me siento impotente o desesperanzado/a	4	4	4	

a = claridad; b = coherencia; c = relevancia

**Dimensiones del instrumento: Funcionamiento social**

Ortega et al. (2023) se refiere a la capacidad de una persona para interactuar con otras personas y participar en la sociedad de manera efectiva y satisfactoria.

Indicador	Ítem	a	b	c	Observaciones/ Recomendaciones
12	Me siento aislado/a de los demás	4	4	4	
13	Me cuesta obtener apoyo de los demás	4	4	4	
14	Me cuesta encontrar tiempo para las actividades sociales	4	4	4	
15	No tengo suficiente energía para las actividades sociales	4	4	4	

a = claridad; b = coherencia; c = relevancia

**Dimensiones del instrumento: Funcionamiento cognitivo**

Ortega et al. (2023) se refiere a la capacidad de una persona para procesar la información y utilizarla para realizar tareas cognitivas complejas, como la memoria, la atención, el razonamiento y la resolución de problemas.

Indicador	Ítem	a	b	c	Observaciones/ Recomendaciones
16	Me cuesta mantener la atención en las cosas	4	4	4	
17	Me cuesta recordar lo que la gente me dice	4	4	4	
18	Me cuesta recordar lo que acabo de oír	4	4	4	
19	Me cuesta pensar con rapidez	4	4	4	
20	Tengo dificultad para recordar lo que acabo de pensar	4	4	4	

a = claridad; b = coherencia; c = relevancia

**Dimensiones del instrumento: Comunicación**

Ortega et al. (2023) se refiere al intercambio de información entre dos o más personas, que puede ser verbal o no verbal.

Indicador	Ítem	a	b	c	Observaciones/ Recomendaciones
21	Siento que los demás no entienden mi situación familiar	4	4	4	
22	Me cuesta hablar de la salud de mi hijo/a con los demás	4	4	4	
23	Me cuesta explicar a los médicos y enfermeras cómo me siento	4	4	4	

a = claridad; b = coherencia; c = relevancia

**Dimensiones del instrumento: Preocupación**

Se refiere a la ansiedad o el estrés que una persona siente en relación con una situación o un problema. La preocupación puede ser beneficiosa si motiva a la persona a tomar medidas para resolver el problema, pero también puede ser perjudicial si causa estrés y ansiedad excesivas.

Indicador	Ítem	a	b	c	Observaciones/ Recomendaciones
24	Me preocupa si los tratamientos médicos de mi hijo/a funcionan o no	4	4	4	
25	Me preocupan los efectos secundarios de la medicación/tratamientos médicos de mi hijo/a	4	4	4	
26	Me preocupa cómo reaccionarán los demás ante la enfermedad de mi hijo/a	4	4	4	
27	Me preocupa cómo afecta la enfermedad de mi hijo/a a los demás miembros de la familia	4	4	4	
28	Me preocupa el futuro de mi hijo/a	4	4	4	

a = claridad; b = coherencia; c = relevancia

**Dimensiones del instrumento: actividades diarias**

Se refiere a las tareas y actividades que una persona realiza en su vida diaria, como ir al trabajo, cuidar a los niños, hacer la compra, cocinar, limpiar la casa, hacer ejercicio, etc.

Indicador	Ítem	a	b	c	Observaciones/ Recomendaciones
29	Actividades familiares que requieren más tiempo y esfuerzo	3	4	4	Hay que mejorar la redacción de tal forma que sea una afirmación, como las anteriores. "Nuestras actividades familiares requieren mas tiempo y esfuerzo"
30	Dificultad para encontrar tiempo para terminar las tareas domésticas	3	4	4	Hay que mejorar la redacción de tal forma que sea una afirmación, como las anteriores
31	Sentirse demasiado cansado/a para terminar las tareas domésticas	3	4	4	Hay que mejorar la redacción de tal forma que sea una afirmación, como las anteriores

a = claridad; b = coherencia; c = relevancia

**Dimensiones del instrumento: Relaciones familiares**

Se refiere a las relaciones que una persona tiene con su familia, como sus padres, hermanos, abuelos, hijos, etc. Esto puede incluir aspectos como el apoyo emocional, la comunicación efectiva, la cooperación, resolución de conflictos y colaboración en tareas y responsabilidades familiares.

Indicador	Ítem	a	b	c	Observaciones/ Recomendaciones
32	Falta de comunicación entre los miembros de la familia	3	4	4	Hay que mejorar la redacción de tal forma que sea una afirmación, como las anteriores. " Siento que existe falta de..."
33	Conflictos entre los miembros de la familia	3	4	4	Hay que mejorar la

					redacción de tal forma que sea una afirmación. "Existen conflictos..."
34	Dificultad para tomar decisiones juntos como una familia	3	4	4	Hay que mejorar la redacción de tal forma que sea una afirmación
35	Dificultad para resolver juntos los problemas familiares	3	4	4	Hay que mejorar la redacción de tal forma que sea una afirmación
36	Estrés o tensión entre los miembros de la familia	3	4	4	Hay que mejorar la redacción de tal forma que sea una afirmación

a = claridad; b = coherencia; c = relevancia

NOMBRE Y APELLIDOS: Ana Lucia Villacorta Coronado

DNI: 72189806


**Dr.<sup>a</sup> Ana Lucia Villacorta Coronado**  
 Psicóloga de Niños y Adolescentes  
 Esp. Tratamiento de Lenguaje y Aprendizaje  
 C.Ps.P. 22276



## EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario de estrés parental versión abreviada (PBI-SF)". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente, aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

### 1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Carmen Eleana Sánchez del Águila			
Grado profesional:	Maestría ( <input checked="" type="checkbox"/> )	Doctor:	( <input type="checkbox"/> )	
Área de formación académica:	Clinica	( <input type="checkbox"/> )	Social	( <input type="checkbox"/> )
	Educativa	( <input checked="" type="checkbox"/> )	Organizacional	( <input type="checkbox"/> )
Áreas de experiencia profesional:	Educativa			
Institución donde labora:	Universidad Cesar Vallejo			
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años	( <input type="checkbox"/> )	Más de 5 años	( <input checked="" type="checkbox"/> )
Experiencia en investigación psicométrica:	(si corresponde)			

### 2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

### 3. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de estrés parental versión abreviada (PBI-SF)
Autor:	Abidin en 1983 y revisado junto a Loyd (1995)
Procedencia:	Estados Unidos
Administración:	Individual
Tiempo de aplicación:	15 minutos
Ámbito de aplicación:	Social
Significación:	Distrés parental; interacción disfuncional padre-hijo, estrés derivado del cuidado del niño

### 4. Soporte teórico

Variábles	Dimensiones	Definición conceptual
Estrés	Distrés parental	Vela & Suárez (2020), es el término utilizado para detallar un elevado nivel de estrés, ansiedad y agotamiento emocional que experimentan los padres o cuidadores de niños o adolescentes con necesidades especiales, como una discapacidad física o mental, una enfermedad crónica o un trastorno del desarrollo.



### Instrumento que mide la variable: Estrés familiar

#### Definición de la variable: Estrés familiar

Vela & Suárez (2020) manifiesta las transiciones a través del ciclo de vida pueden causar un estado de tensión conocido como estado familiar cuando se rompe el equilibrio existente dentro de las familias. La tarea de ser padre puede llevar al estrés de los padres. Esta tensión puede surgir de factores tales como las personalidades de los padres, los comportamientos del niño y las circunstancias directamente relacionadas con su papel como cuidadores.

#### Dimensiones del instrumento: Distrés parental

Vela & Suárez (2020), es el término utilizado para detallar un elevado nivel de estrés, ansiedad y agotamiento emocional que experimentan los padres o cuidadores de niños o adolescentes con necesidades especiales, como una discapacidad física o mental, una enfermedad crónica o un trastorno del desarrollo.

Indicador	Ítem	a	b	c	Observaciones/ Recomendaciones
1	A menudo tengo la sensación de que no puedo controlar muy bien las situaciones	4	4	4	
2	Siento que dejo más cosas de mi vida de lo que nunca imaginé para satisfacer las necesidades de mi(s) hijo(s)	4	4	4	
3	Me siento atrapado por mis responsabilidades como madre/padre	4	4	4	
4	Desde que he tenido este hijo(a), no he sido capaz de hacer cosas nuevas y diferentes	4	4	4	
5	Desde que he tenido este hijo(a), siento que casi nunca soy capaz de hacer las cosas que me gustan	4	4	4	
6	No me siento contento(a) con la ropa que me compré la última vez.	4	4	4	
7	Hay muchas cosas de mi vida que me molestan	4	4	4	
8	Tener un hijo(a) me ha causado más problemas de los que esperaba en mi relación de mi pareja	4	4	4	
9	Me siento solo y sin amigos	4	4	4	
10	Generalmente, cuando voy a una fiesta no espero divertirme	4	4	4	
11	No estoy tan interesado por la gente como antes	4	4	4	
12	No disfruto de las cosas como antes	4	4	4	

a = claridad; b = coherencia; c = relevancia

#### Dimensiones del instrumento: Interacción disfuncional padre-hijo

Se refiere a un patrón de interacción negativa entre un padre o cuidador y un niño, en el que las interacciones no son saludables ni productivas para el bienestar del niño (Vela & Suárez, 2020).

Indicador	Ítem	a	b	c	Observaciones/ Recomendaciones
13	Mi hijo(a) casi nunca hace cosas que me hagan sentir bien	4	4	4	
14	Casi siempre siento que no le gusto a mi hijo(a)	4	4	4	

	ni quiere estar cerca de mí				
15	Mi hijo(a) me sonríe mucho menos de lo que yo esperaba	4	4	4	
16	Cuando le hago cosas a mi hijo(a), tengo la sensación de que mis esfuerzos son despreciados	4	4	4	
17	Cuando juega, mi hijo(a) no se ríe con frecuencia	4	4	4	
18	Me parece que mi hijo(a) no aprende tan rápido como la mayoría de los niños	4	4	4	
19	Me parece que mi hijo(a) no sonríe tanto como los otros niños	4	4	4	
20	Mi hijo(a) no es capaz de hacer tantas cosas como yo esperaba	4	4	4	
21	Mi hijo(a) tarda mucho y le resulta muy difícil acostumbrarse a las cosas nuevas	4	4	4	
22	Siento que soy no muy bueno(a) como padre/madre	4	4	4	
23	Esperaba tener más sentimientos de proximidad y calor con mi hijo(a) de los que tengo, y eso me molesta	4	4	4	
24	Algunas veces, mi hijo(a) hace cosas que me molestan sólo por el mero hecho de hacerlas	4	4	4	

a = claridad; b = coherencia; c = relevancia

#### Dimensiones del instrumento: Estrés derivado del cuidado del niño

Vela & Suárez (2020) es el estrés que experimentan los padres o cuidadores al proporcionar atención y cuidado a un niño con necesidades especiales, como una discapacidad física o mental, una enfermedad crónica o un trastorno del desarrollo.

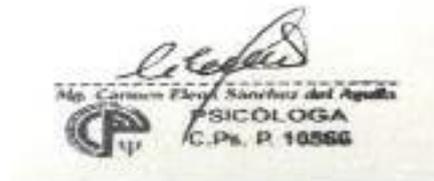
Indicador	Ítem	a	b	c	Observaciones/ Recomendaciones
25	Mi hijo(a) parece llorar y quejarse más a menudo que la mayoría de los niños	4	4	4	
26	Mi hijo(a) generalmente se despierta de mal humor	4	4	4	
27	Siento que mi hijo(a) es muy caprichoso(a) y se enoja con facilidad	4	4	4	
28	Mi hijo(a) algunas hacen cosas que me molestan mucho	4	4	4	
29	Mi hijo(a) reacciona muy fuertemente cuando sucede algo que no le gusta	4	4	4	
30	Mi hijo(a) se molesta fácilmente por las cosas más insignificantes	4	4	4	
31	El horario de dormir y comer de mi hijo(a) fue mucho más difícil de establecer de lo que yo esperaba	4	4	4	
32	He observado que lograr que mi hijo(a) haga o deje de hacer algo es mucho más difícil de lo que me imaginaba	4	4	4	
33	Me molesta que mi hijo haga las cosas mal	4	4	4	
34	Algunas cosas de las que hace mi hijo(a) me fastidian mucho	4	4	4	
35	Mi hijo(a) se ha convertido en un problema mayor de lo que yo esperaba	4	4	4	

36	Mi hijo(a) me exige más de lo que exigen la mayoría de niños	4	4	4	
----	--	---	---	---	--

a = claridad; b = coherencia; c = relevancia

NOMBRE Y APELLIDOS: Carmen Elena Sánchez del Aguila

DNI: 18202941



-----

## EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Pediatric Quality of Life Inventory Family Impact Module (PedsQL FIM)". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

### 1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Carmen Elena Sánchez del Aguila
Grado profesional:	Maestría <input checked="" type="checkbox"/> Doctor <input type="checkbox"/>
Área de formación académica:	Clinica <input type="checkbox"/> Social <input type="checkbox"/> Educativa <input checked="" type="checkbox"/> Organizacional <input type="checkbox"/>
Áreas de experiencia profesional:	Educativa
Institución donde labora:	Universidad Cesar Vallejo
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años <input type="checkbox"/> Más de 5 años <input checked="" type="checkbox"/>
Experiencia en Investigación psicométrica: (si corresponde)	

### 2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.



### 3. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	Pediatric Quality of Life Inventory Family Impact Module (PedsQL FIM)
Autor:	Ortega, J., Vázquez, N., Amayra Caro, I., & Assalone, F. (2023).
Procedencia:	Estados Unidos
Administración:	Individual
Tiempo de aplicación:	20 minutos
Ámbito de aplicación:	Social
Significación:	Funcionamiento físico, Funcionamiento emocional, Funcionamiento social, Funcionamiento cognitivo, Comunicación, Preocupación, Actividades diarias, Relaciones familiares

### 4. Soporte teórico

Variables	Dimensiones	Definición conceptual
Estrés	Funcionamiento físico	Ortega et al. (2023), hace referencia a la capacidad de un individuo para realizar actividades físicas, como caminar, correr, levantar objetos, realizar tareas domésticas, entre otras.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

#### Instrumento que mide la variable: calidad de vida en familiares

##### Definición de la variable: Calidad de vida

Es la capacidad de las personas con discapacidad y sus familias para acceder a servicios, recursos y oportunidades, como educación, atención médica, transporte y recreación (Hassanein et al., 2021).

##### Dimensiones del instrumento: Funcionamiento físico

Ortega et al. (2023), hace referencia a la capacidad de un individuo para realizar actividades físicas, como caminar, correr, levantar objetos, realizar tareas domésticas, entre otras.

Indicador	ítem	a	b	c	Observaciones/ Recomendaciones
1	Me siento cansado/a durante el día	4	4	4	
2	Me siento cansado/a cuando me despierto por la mañana	4	4	4	
3	Me siento demasiado cansado/a para hacer las cosas que me gustan	4	4	4	
4	Tengo dolor de cabeza	4	4	4	
5	Me siento débil físicamente	4	4	4	
6	Tengo malestar en el estómago	4	4	4	

a = claridad; b = coherencia; c = relevancia

##### Dimensiones del instrumento: Funcionamiento emocional

Ortega et al. (2023) es la capacidad de una persona para reconocer, expresar y regular sus emociones de manera saludable y adecuada.

Indicador	ítem	a	b	c	Observaciones/ Recomendaciones
7	Me siento angustiado/a	4	4	4	
8	Me siento triste	4	4	4	
9	Me siento enfadado/a	4	4	4	
10	Me siento frustrado	4	4	4	
11	Me siento impotente o desesperanzado/a	4	4	4	

a = claridad; b = coherencia; c = relevancia

##### Dimensiones del instrumento: Funcionamiento social

Ortega et al. (2023) se refiere a la capacidad de una persona para interactuar con otras personas y participar en la sociedad de manera efectiva y satisfactoria.

Indicador	Ítem	a	b	c	Observaciones/ Recomendaciones
12	Me siento aislado/a de los demás	4	4	4	
13	Me cuesta obtener apoyo de los demás	4	4	4	
14	Me cuesta encontrar tiempo para las actividades sociales	4	4	4	
15	No tengo suficiente energía para las actividades sociales	4	4	4	

a = claridad; b = coherencia; c = relevancia

#### Dimensiones del instrumento: Funcionamiento cognitivo

Ortega et al. (2023) se refiere a la capacidad de una persona para procesar la información y utilizarla para realizar tareas cognitivas complejas, como la memoria, la atención, el razonamiento y la resolución de problemas.

Indicador	Ítem	a	b	c	Observaciones/ Recomendaciones
16	Me cuesta mantener la atención en las cosas	4	4	4	
17	Me cuesta recordar lo que la gente me dice	4	4	4	
18	Me cuesta recordar lo que acabo de oír	4	4	4	
19	Me cuesta pensar con rapidez	4	4	4	
20	Tengo dificultad para recordar lo que acabo de pensar	4	4	4	

a = claridad; b = coherencia; c = relevancia

#### Dimensiones del instrumento: Comunicación

Ortega et al. (2023) se refiere al intercambio de información entre dos o más personas, que puede ser verbal o no verbal.

Indicador	Ítem	a	b	c	Observaciones/ Recomendaciones
21	Siento que los demás no entienden mi situación familiar	4	4	4	
22	Me cuesta hablar de la salud de mi hijo/a con los demás	4	4	4	
23	Me cuesta explicar a los médicos y enfermeras cómo me siento	4	4	4	

a = claridad; b = coherencia; c = relevancia

#### Dimensiones del instrumento: Preocupación

Se refiere a la ansiedad o el estrés que una persona siente en relación con una situación o un problema. La preocupación puede ser beneficiosa si motiva a la persona a tomar medidas para resolver el problema, pero también puede ser perjudicial si causa estrés y ansiedad excesivas.

Indicador	Ítem	a	b	c	Observaciones/ Recomendaciones
24	Me preocupa si los tratamientos médicos de mi hijo/a funcionan o no	4	4	4	
25	Me preocupan los efectos secundarios de la medicación/tratamientos médicos de mi hijo/a	4	4	4	

26	Me preocupa cómo reaccionarán los demás ante la enfermedad de mi hijo/a	4	4	4	
27	Me preocupa cómo afecta la enfermedad de mi hijo/a a los demás miembros de la familia	4	4	4	
28	Me preocupa el futuro de mi hijo/a	4	4	4	

a = claridad; b = coherencia; c = relevancia

#### Dimensiones del instrumento: actividades diarias

Se refiere a las tareas y actividades que una persona realiza en su vida diaria, como ir al trabajo, cuidar a los niños, hacer la compra, cocinar, limpiar la casa, hacer ejercicio, etc.

Indicador	Ítem	a	b	c	Observaciones/ Recomendaciones
29	Actividades familiares que requieren más tiempo y esfuerzo	4	4	4	
30	Dificultad para encontrar tiempo para terminar las tareas domésticas	4	4	4	
31	Sentirse demasiado cansado/a para terminar las tareas domésticas	4	4	4	

a = claridad; b = coherencia; c = relevancia

#### Dimensiones del instrumento: Relaciones familiares

Se refiere a las relaciones que una persona tiene con su familia, como sus padres, hermanos, abuelos, hijos, etc. Esto puede incluir aspectos como el apoyo emocional, la comunicación efectiva, la cooperación, resolución de conflictos y colaboración en tareas y responsabilidades familiares.

Indicador	Ítem	a	b	c	Observaciones/ Recomendaciones
32	Falta de comunicación entre los miembros de la familia	4	4	4	
33	Conflictos entre los miembros de la familia	4	4	4	
34	Dificultad para tomar decisiones juntos como una familia	4	4	4	
35	Dificultad para resolver juntos los problemas familiares	4	4	4	
36	Estrés o tensión entre los miembros de la familia	4	4	4	

a = claridad; b = coherencia; c = relevancia

NOMBRE Y APELLIDOS: Carmen Elena Sánchez del Aguila

DNI: 18202941

  
 M<sup>o</sup>. Carmen Elena Sánchez del Aguila  
 PSICÓLOGA  
 C.Ps. P. 10566

## EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario de estrés parental versión abreviada (PSI-SF)". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente, aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

### 1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	OSCAR ROBERTO REATEGUI GARCIA
Grado profesional:	Maestría ( ) Doctor ( X )
Área de formación académica:	Clinica ( X ) Social ( ) Educativa ( X ) Organizacional ( )
Áreas de experiencia profesional:	Clinica
Institución donde labora:	Centro de salud mental comunitario "La banda de shilcayo".
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ( ) Más de 5 años ( X )
Experiencia en investigación psicométrica (si corresponde)	Más de 5 años

### 2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

### 3. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de estrés parental versión abreviada (PSI-SF)
Autor:	Abidin en 1983 y revisado junto a Loyd (1985)
Procedencia:	Estados Unidos
Administración:	Individual
Tiempo de aplicación:	15 minutos
Ámbito de aplicación:	Social
Significación:	Distrés parental; interacción disfuncional padre-hijo, estrés derivado del cuidado del niño

### 4. Soporte teórico

Variables	Dimensiones	Definición conceptual
Estrés	Distrés parental	Vela & Suárez (2020), es el término utilizado para detallar un elevado nivel de estrés, ansiedad y agotamiento emocional que experimentan los padres o cuidadores de niños o adolescentes con necesidades especiales, como una discapacidad física o mental, una enfermedad crónica o un trastorno del desarrollo.



### Instrumento que mide la variable: Estrés familiar

#### Definición de la variable: Estrés familiar

Vela & Suárez (2020) manifiesta las transiciones a través del ciclo de vida pueden causar un estado de tensión conocido como estado familiar cuando se rompe el equilibrio existente dentro de las familias. La tarea de ser padre puede llevar al estrés de los padres. Esta tensión puede surgir de factores tales como las personalidades de los padres, los comportamientos del niño y las circunstancias directamente relacionadas con su papel como cuidadores.

#### Dimensiones del instrumento: Distrés parental

Vela & Suárez (2020), es el término utilizado para detallar un elevado nivel de estrés, ansiedad y agotamiento emocional que experimentan los padres o cuidadores de niños o adolescentes con necesidades especiales, como una discapacidad física o mental, una enfermedad crónica o un trastorno del desarrollo.

Indicador	Ítem	a	b	c	Observaciones/ Recomendaciones
1	A menudo tengo la sensación de que no puedo controlar muy bien las situaciones	4	4	4	Listo para aplicación.
2	Siento que dejo más cosas de mi vida de lo que nunca imaginé para satisfacer las necesidades de mi(s) hijo(s)	4	4	4	Listo para aplicación.
3	Me siento atrapado por mis responsabilidades como madre/padre	4	4	4	Listo para aplicación.
4	Desde que he tenido este hijo(a), no he sido capaz de hacer cosas nuevas y diferentes	4	4	4	Listo para aplicación.
5	Desde que he tenido este hijo(a), siento que casi nunca soy capaz de hacer las cosas que me gustan	4	4	4	Listo para aplicación.
6	No me siento contento(a) con la ropa que me compré la última vez.	4	4	4	Listo para aplicación.
7	Hay muchas cosas de mi vida que me molestan	4	4	4	Listo para aplicación.
8	Tener un hijo(a) me ha causado más problemas de los que esperaba en mi relación de mi pareja	4	4	4	Listo para aplicación.
9	Me siento solo y sin amigos	4	4	4	Listo para aplicación.
10	Generalmente, cuando voy a una fiesta no espero divertirme	4	4	4	Listo para aplicación.
11	No estoy tan interesado por la gente como antes	4	4	4	Listo para aplicación.
12	No disfruto de las cosas como antes	4	4	4	Listo para aplicación.

a = claridad; b = coherencia; c = relevancia

#### Dimensiones del instrumento: Interacción disfuncional padre-hijo

Se refiere a un patrón de interacción negativa entre un padre o cuidador y un niño, en el que las interacciones no son saludables ni productivas para el bienestar del niño (Vela & Suárez, 2020).

Indicador	Ítem	a	b	c	Observaciones/ Recomendaciones
13	Mi hijo(a) casi nunca hace cosas que me hagan sentir bien	4	4	4	Listo para aplicación.
14	Casi siempre siento que no le gusto a mi hijo(a)	4	4	4	Listo para aplicación.

	ni quiere estar cerca de mí				
15	Mi hijo(a) me sonríe mucho menos de lo que yo esperaba	4	4	4	Listo para aplicación.
16	Cuando le hago cosas a mi hijo(a), tengo la sensación de que mis esfuerzos son despreciados	4	4	4	Listo para aplicación.
17	Cuando juega, mi hijo(a) no se ríe con frecuencia	4	4	4	Listo para aplicación.
18	Me parece que mi hijo(a) no aprende tan rápido como la mayoría de los niños	4	4	4	Listo para aplicación.
19	Me parece que mi hijo(a) no sonríe tanto como los otros niños	4	4	4	Listo para aplicación.
20	Mi hijo(a) no es capaz de hacer tantas cosas como yo esperaba	4	4	4	Listo para aplicación.
21	Mi hijo(a) tarda mucho y le resulta muy difícil acostumbrarse a las cosas nuevas	4	4	4	Listo para aplicación.
22	Siento que soy no muy bueno(a) como padre/madre	4	4	4	Listo para aplicación.
23	Esperaba tener más sentimientos de proximidad y calor con mi hijo(a) de los que tengo, y eso me molesta	4	4	4	Listo para aplicación.
24	Algunas veces, mi hijo(a) hace cosas que me molestan sólo por el mero hecho de hacerlas	4	4	4	Listo para aplicación.

a = claridad; b = coherencia; c = relevancia

#### Dimensiones del instrumento: Estrés derivado del cuidado del niño

Vela & Suárez (2020) es el estrés que experimentan los padres o cuidadores al proporcionar atención y cuidado a un niño con necesidades especiales, como una discapacidad física o mental, una enfermedad crónica o un trastorno del desarrollo.

Indicador	Ítem	a	b	c	Observaciones/ Recomendaciones
25	Mi hijo(a) parece llorar y quejarse más a menudo que la mayoría de los niños	4	4	4	Listo para aplicación.
26	Mi hijo(a) generalmente se despierta de mal humor	4	4	4	Listo para aplicación.
27	Siento que mi hijo(a) es muy caprichoso(a) y se enoja con facilidad	4	4	4	Listo para aplicación.
28	Mi hijo(a) algunas hacen cosas que me molestan mucho	4	4	4	Listo para aplicación.
29	Mi hijo(a) reacciona muy fuertemente cuando sucede algo que no le gusta	4	4	4	Listo para aplicación.
30	Mi hijo(a) se molesta fácilmente por las cosas más insignificantes	4	4	4	Listo para aplicación.
31	El horario de dormir y comer de mi hijo(a) fue mucho más difícil de establecer de lo que yo esperaba	4	4	4	Listo para aplicación.
32	He observado que lograr que mi hijo(a) haga o deje de hacer algo es mucho más difícil de lo que me imaginaba	4	4	4	Listo para aplicación.
33	Me molesta que mi hijo haga las cosas mal	4	4	4	Listo para aplicación.
34	Algunas cosas de las que hace mi hijo(a) me fastidian mucho	4	4	4	Listo para aplicación.
35	Mi hijo(a) se ha convertido en un problema mayor de lo que yo esperaba	4	4	4	Listo para aplicación.

36	Mi hijo(a) me exige más de lo que exigen la mayoría de niños	4	4	4	Listo para aplicación.
----	--	---	---	---	------------------------

a = claridad; b = coherencia; c = relevancia

NOMBRE Y APELLIDOS: OSCAR ROBERTO REATEGUI GARCIA

DNI: 42908592

MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
 INSTITUTO VASCO DE INVESTIGACIONES LINGÜÍSTICAS Y LINGÜÍSTICAS  
 Dr. Oscar Roberto Reategui García  
 C. P. N. 17980  
 IBAÑETA, CÁDIZ DE VIZCAYA

## EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Pediatric Quality of Life Inventory Family Impact Module (PedsQL FIM)". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

### 1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	OSCAR ROBERTO REATEGUI GARCÍA
Grado profesional:	Maestría ( ) Doctor ( X )
Área de formación académica:	Clinica ( X ) Social ( ) Educativa ( X ) Organizacional ( )
Áreas de experiencia profesional:	Clinica
Institución donde labora:	Centro de salud mental comunitario "La banda Shilcayo".
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ( ) Más de 5 años ( X )
Experiencia en Investigación psicométrica: (si corresponde)	Más de 5 años

### 2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.



### 3. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	Pediatric Quality of Life Inventory Family Impact Module (PedsQL FIM)
Autor:	Ortega, J., Vázquez, N., Amsyra Caro, I., & Assalone, F. (2023).
Procedencia:	Estados Unidos
Administración:	Individual
Tiempo de aplicación:	20 minutos
Ámbito de aplicación:	Social
Significación:	Funcionamiento físico, Funcionamiento emocional, Funcionamiento social, Funcionamiento cognitivo, Comunicación, Preocupación, Actividades diarias, Relaciones familiares

### 4. Soporte teórico

Variables	Dimensiones	Definición conceptual
Estrés	Funcionamiento físico	Ortega et al. (2023), hace referencia a la capacidad de un individuo para realizar actividades físicas, como caminar, correr, levantar objetos, realizar tareas domésticas, entre otras.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

#### Instrumento que mide la variable: calidad de vida en familiares

##### Definición de la variable: Calidad de vida

Es la capacidad de las personas con discapacidad y sus familias para acceder a servicios, recursos y oportunidades, como educación, atención médica, transporte y recreación (Hassanein et al., 2021).

##### Dimensiones del instrumento: Funcionamiento físico

Ortega et al. (2023), hace referencia a la capacidad de un individuo para realizar actividades físicas, como caminar, correr, levantar objetos, realizar tareas domésticas, entre otras.

Indicador	Ítem	a	b	c	Observaciones/ Recomendaciones
1	Me siento cansado/a durante el día	4	4	4	Listo para aplicación.
2	Me siento cansado/a cuando me despierto por la mañana	4	4	4	Listo para aplicación.
3	Me siento demasiado cansado/a para hacer las cosas que me gustan	4	4	4	Listo para aplicación.
4	Tengo dolor de cabeza	4	4	4	Listo para aplicación.
5	Me siento débil físicamente	4	4	4	Listo para aplicación.
6	Tengo malestar en el estómago	4	4	4	Listo para aplicación.

a = claridad; b = coherencia; c = relevancia

##### Dimensiones del instrumento: Funcionamiento emocional

Ortega et al. (2023) es la capacidad de una persona para reconocer, expresar y regular sus emociones de manera saludable y adecuada.

Indicador	Ítem	a	b	c	Observaciones/ Recomendaciones
7	Me siento angustiado/a	4	4	4	Listo para aplicación.
8	Me siento triste	4	4	4	Listo para aplicación.
9	Me siento enfadado/a	4	4	4	Listo para aplicación.
10	Me siento frustrado	4	4	4	Listo para aplicación.
11	Me siento impotente o desesperanzado/a	4	4	4	Listo para aplicación.

a = claridad; b = coherencia; c = relevancia

##### Dimensiones del instrumento: Funcionamiento social

Ortega et al. (2023) se refiere a la capacidad de una persona para interactuar con otras personas y participar en la sociedad de manera efectiva y satisfactoria.

Indicador	Ítem	a	b	c	Observaciones/ Recomendaciones
12	Me siento aislado/a de los demás	4	4	4	Listo para aplicación.
13	Me cuesta obtener apoyo de los demás	4	4	4	Listo para aplicación.
14	Me cuesta encontrar tiempo para las actividades sociales	4	4	4	Listo para aplicación.
15	No tengo suficiente energía para las actividades sociales	4	4	4	Listo para aplicación.

a = claridad; b = coherencia; c = relevancia

#### Dimensiones del instrumento: Funcionamiento cognitivo

Ortega et al. (2023) se refiere a la capacidad de una persona para procesar la información y utilizarla para realizar tareas cognitivas complejas, como la memoria, la atención, el razonamiento y la resolución de problemas.

Indicador	Ítem	a	b	c	Observaciones/ Recomendaciones
16	Me cuesta mantener la atención en las cosas	4	4	4	Listo para aplicación.
17	Me cuesta recordar lo que la gente me dice	4	4	4	Listo para aplicación.
18	Me cuesta recordar lo que acabo de oír	4	4	4	Listo para aplicación.
19	Me cuesta pensar con rapidez	4	4	4	Listo para aplicación.
20	Tengo dificultad para recordar lo que acabo de pensar	4	4	4	Listo para aplicación.

a = claridad; b = coherencia; c = relevancia

#### Dimensiones del instrumento: Comunicación

Ortega et al. (2023) se refiere al intercambio de información entre dos o más personas, que puede ser verbal o no verbal.

Indicador	Ítem	a	b	c	Observaciones/ Recomendaciones
21	Siento que los demás no entienden mi situación familiar	4	4	4	Listo para aplicación.
22	Me cuesta hablar de la salud de mi hijo/a con los demás	4	4	4	Listo para aplicación.
23	Me cuesta explicar a los médicos y enfermeras cómo me siento	4	4	4	Listo para aplicación.

a = claridad; b = coherencia; c = relevancia

#### Dimensiones del instrumento: Preocupación

Se refiere a la ansiedad o el estrés que una persona siente en relación con una situación o un problema. La preocupación puede ser beneficiosa si motiva a la persona a tomar medidas para resolver el problema, pero también puede ser perjudicial si causa estrés y ansiedad excesivas.

Indicador	Ítem	a	b	c	Observaciones/ Recomendaciones
24	Me preocupa si los tratamientos médicos de mi hijo/a funcionan o no	4	4	4	Listo para aplicación.
25	Me preocupan los efectos secundarios de la medicación/tratamientos médicos de mi hijo/a	4	4	4	Listo para aplicación.

26	Me preocupa cómo reaccionarán los demás ante la enfermedad de mi hijo/a	4	4	4	Listo para aplicación.
27	Me preocupa cómo afecta la enfermedad de mi hijo/a a los demás miembros de la familia	4	4	4	Listo para aplicación.
28	Me preocupa el futuro de mi hijo/a	4	4	4	Listo para aplicación.

a = claridad; b = coherencia; c = relevancia

#### Dimensiones del instrumento: actividades diarias

Se refiere a las tareas y actividades que una persona realiza en su vida diaria, como ir al trabajo, cuidar a los niños, hacer la compra, cocinar, limpiar la casa, hacer ejercicio, etc.

Indicador	Ítem	a	b	c	Observaciones/ Recomendaciones
29	Actividades familiares que requieren más tiempo y esfuerzo	4	4	4	Listo para aplicación.
30	Dificultad para encontrar tiempo para terminar las tareas domésticas	4	4	4	Listo para aplicación.
31	Sentirse demasiado cansado/a para terminar las tareas domésticas	4	4	4	Listo para aplicación.

a = claridad; b = coherencia; c = relevancia

#### Dimensiones del instrumento: Relaciones familiares

Se refiere a las relaciones que una persona tiene con su familia, como sus padres, hermanos, abuelos, hijos, etc. Esto puede incluir aspectos como el apoyo emocional, la comunicación efectiva, la cooperación, resolución de conflictos y colaboración en tareas y responsabilidades familiares.

Indicador	Ítem	a	b	c	Observaciones/ Recomendaciones
32	Falta de comunicación entre los miembros de la familia	4	4	4	Listo para aplicación.
33	Conflictos entre los miembros de la familia	4	4	4	Listo para aplicación.
34	Dificultad para tomar decisiones juntos como una familia	4	4	4	Listo para aplicación.
35	Dificultad para resolver juntos los problemas familiares	4	4	4	Listo para aplicación.
36	Estrés o tensión entre los miembros de la familia	4	4	4	Listo para aplicación.

a = claridad; b = coherencia; c = relevancia

NOMBRE Y APELLIDOS: OSCAR ROBERTO REATEGUI GARCÍA

DNI: 42908592

MINISTERIO DE SALUD  
 INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES PSICOLÓGICAS  
 Dr. Oscar Roberto Reategui García  
 C. P. 17800  
 CARRERA LA ESCALERA DE MARITIMO

## EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario de estrés parental versión abreviada (PSI-SF)". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

### 1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	RICARDO ALBERTO GÓMEZ PAREDES
Grado profesional:	Maestría <input checked="" type="checkbox"/> Doctor <input type="checkbox"/>
Área de formación académica:	Clinica <input checked="" type="checkbox"/> Social <input type="checkbox"/> Educativa <input checked="" type="checkbox"/> Organizacional <input type="checkbox"/>
Áreas de experiencia profesional:	Clinica y Educativa
Institución donde labora:	Universidad Peruana Unión Universidad César Vallejo
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años <input type="checkbox"/> Más de 5 años <input checked="" type="checkbox"/>
Experiencia en Investigación psicométrica: (si corresponde)	

### 2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.



### 3. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de estrés parental versión abreviada (PSI-SF)
Autor:	Abidin en 1983 y revisado junto a Loyd (1985)
Procedencia:	Estados Unidos
Administración:	Individual
Tiempo de aplicación:	15 minutos
Ámbito de aplicación:	Social
Significación:	Distrés parental; interacción disfuncional padre-hijo, estrés derivado del cuidado del niño

### 4. Soporte teórico

Variables	Dimensiones	Definición conceptual
Estrés	Distrés parental	Vela & Suárez (2020), es el término utilizado para detallar un elevado nivel de estrés, ansiedad y agotamiento emocional que experimentan los padres o cuidadores de niños o adolescentes con necesidades especiales, como una discapacidad física o mental, una enfermedad crónica o un trastorno del desarrollo.

### Instrumento que mide la variable: Estrés familiar

#### Definición de la variable: Estrés familiar

Vela & Suárez (2020) manifiesta las transiciones a través del ciclo de vida pueden causar un estado de tensión conocido como estado familiar cuando se rompe el equilibrio existente dentro de las familias. La tarea de ser padre puede llevar al estrés de los padres. Esta tensión puede surgir de factores tales como las personalidades de los padres, los comportamientos del niño y las circunstancias directamente relacionadas con su papel como cuidadores.

#### Dimensiones del instrumento: Distrés parental

Vela & Suárez (2020), es el término utilizado para detallar un elevado nivel de estrés, ansiedad y agotamiento emocional que experimentan los padres o cuidadores de niños o adolescentes con necesidades especiales, como una discapacidad física o mental, una enfermedad crónica o un trastorno del desarrollo.

Indicador	Ítem	a	b	c	Observaciones/ Recomendaciones
1	A menudo tengo la sensación de que no puedo controlar muy bien las situaciones	4	4	4	
2	Siento que dejo más cosas de mi vida de lo que nunca imaginé para satisfacer las necesidades de mi(s) hijo(s)	4	4	4	
3	Me siento atrapado por mis responsabilidades como madre/padre	4	4	4	
4	Desde que he tenido este hijo(a), no he sido capaz de hacer cosas nuevas y diferentes	4	4	4	
5	Desde que he tenido este hijo(a), siento que casi nunca soy capaz de hacer las cosas que me gustan	4	4	4	
6	No me siento contento(a) con la ropa que me compré la última vez.	4	4	4	
7	Hay muchas cosas de mi vida que me molestan	4	4	4	
8	Tener un hijo(a) me ha causado más problemas de los que esperaba en mi relación de mi pareja	4	4	4	
9	Me siento solo y sin amigos	4	4	4	
10	Generalmente, cuando voy a una fiesta no espero divertirme	4	4	4	
11	No estoy tan interesado por la gente como antes	4	4	4	
12	No disfruto de las cosas como antes	4	4	4	

a = claridad; b = coherencia; c = relevancia

#### Dimensiones del instrumento: Interacción disfuncional padre-hijo

Se refiere a un patrón de interacción negativa entre un padre o cuidador y un niño, en el que las interacciones no son saludables ni productivas para el bienestar del niño (Vela & Suárez, 2020).

Indicador	Ítem	a	b	c	Observaciones/ Recomendaciones
13	Mi hijo(a) casi nunca hace cosas que me hagan sentir bien	4	4	4	
14	Casi siempre siento que no le gusto a mi hijo(a)	4	4	4	

	ni quiere estar cerca de mí				
15	Mi hijo(a) me sonríe mucho menos de lo que yo esperaba	4	4	4	
16	Cuando le hago cosas a mi hijo(a), tengo la sensación de que mis esfuerzos son despreciados	4	4	4	
17	Cuando juega, mi hijo(a) no se ríe con frecuencia	4	4	4	
18	Me parece que mi hijo(a) no aprende tan rápido como la mayoría de los niños	4	4	4	
19	Me parece que mi hijo(a) no sonríe tanto como los otros niños	4	4	4	
20	Mi hijo(a) no es capaz de hacer tantas cosas como yo esperaba	4	4	4	
21	Mi hijo(a) tarda mucho y le resulta muy difícil acostumbrarse a las cosas nuevas	4	4	4	
22	Siento que soy no muy bueno(a) como padre/madre	4	4	4	
23	Esperaba tener más sentimientos de proximidad y calor con mi hijo(a) de los que tengo, y eso me molesta	4	4	4	
24	Algunas veces, mi hijo(a) hace cosas que me molestan sólo por el mero hecho de hacerlas	4	4	4	

a = claridad; b = coherencia; c = relevancia

**Dimensiones del instrumento:** Estrés derivado del cuidado del niño

Vela & Suárez (2020) es el estrés que experimentan los padres o cuidadores al proporcionar atención y cuidado a un niño con necesidades especiales, como una discapacidad física o mental, una enfermedad crónica o un trastorno del desarrollo.

Indicador	Ítem	a	b	c	Observaciones/ Recomendaciones
25	Mi hijo(a) parece llorar y quejarse más a menudo que la mayoría de los niños	4	4	4	
26	Mi hijo(a) generalmente se despierta de mal humor	4	4	4	
27	Siento que mi hijo(a) es muy caprichoso(a) y se enoja con facilidad	4	4	4	
28	Mi hijo(a) algunas veces hacen cosas que me molestan mucho	4	4	4	
29	Mi hijo(a) reacciona muy fuertemente cuando sucede algo que no le gusta	4	4	4	
30	Mi hijo(a) se molesta fácilmente por las cosas más insignificantes	4	4	4	
31	El horario de dormir y comer de mi hijo(a) fue mucho más difícil de establecer de lo que yo esperaba	4	4	4	
32	He observado que lograr que mi hijo(a) haga o deje de hacer algo es mucho más difícil de lo que me imaginaba	4	4	4	
33	Me molesta que mi hijo haga las cosas mal	4	4	4	
34	Algunas cosas de las que hace mi hijo(a) me fastidian mucho	4	4	4	
35	Mi hijo(a) se ha convertido en un problema mayor de lo que yo esperaba	4	4	4	

36	Mi hijo(a) me exige más de lo que exigen la mayoría de niños	4	4	4	
----	--	---	---	---	--

a = claridad; b = coherencia; c = relevancia



**Mg. RICARDO ALBERTO GOMEZ PAREDES**  
**PSICOLOGO**  
 C.Ps.P. N°5896

NOMBRE Y APELLIDOS.

DNI: 08050170

-----

## EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Pediatric Quality of Life Inventory Family Impact Module (PedsQL FIM)". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

### 1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	RICARDO ALBERTO GOMEZ PAREDES
Grado profesional:	Maestría ( X ) Doctor ( )
Área de formación académica:	Clinica ( X ) Social ( ) Educativa ( X ) Organizacional ( )
Áreas de experiencia profesional:	Clinica y Educativa
Institución donde labora:	Universidad Peruana Unión Universidad César Vallejo
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ( ) Mas de 5 años ( X )
Experiencia en investigación psicométrica: (si corresponde)	

### 2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

### 3. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	Pediatric Quality of Life Inventory Family Impact Module (PedsQL FIM)
Autor:	Oriega, J., Vázquez, N., Amaya Caro, I., & Assalone, F. (2023).
Procedencia:	Estados Unidos
Administración:	Individual
Tiempo de aplicación:	20 minutos
Ámbito de aplicación:	Social
Significación:	Funcionamiento físico, Funcionamiento emocional, Funcionamiento social, Funcionamiento cognitivo, Comunicación, Preocupación, Actividades diarias, Relaciones familiares



<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinentes

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

#### Instrumento que mide la variable: calidad de vida en familiares

**Definición de la variable:** Calidad de vida

Es la capacidad de las personas con discapacidad y sus familias para acceder a servicios, recursos y oportunidades, como educación, atención médica, transporte y recreación (Hassanein et al., 2021).

**Dimensiones del instrumento:** Funcionamiento físico

Ortega et al. (2023), hace referencia a la capacidad de un individuo para realizar actividades físicas, como caminar, correr, levantar objetos, realizar tareas domésticas, entre otras.

Indicador	Ítem	a	b	c	Observaciones/ Recomendaciones
1	Me siento cansado/a durante el día	4	4	4	
2	Me siento cansado/a cuando me despierto por la mañana	4	4	4	
3	Me siento demasiado cansado/a para hacer las cosas que me gustan	4	4	4	
4	Tengo dolor de cabeza	4	4	4	
5	Me siento débil físicamente	4	4	4	
6	Tengo malestar en el estómago	4	4	4	

a = claridad; b = coherencia; c = relevancia

**Dimensiones del instrumento:** Funcionamiento emocional

Ortega et al. (2023) es la capacidad de una persona para reconocer, expresar y regular sus emociones de manera saludable y adecuada.

Indicador	Ítem	a	b	c	Observaciones/ Recomendaciones
7	Me siento angustiado/a	4	4	4	
8	Me siento triste	4	4	4	

9	Me siento enfadado/a	4	4	4	
10	Me siento frustrado	4	4	4	
11	Me siento impotente o desesperanzado/a	4	4	4	

a = claridad; b = coherencia; c = relevancia

#### Dimensiones del instrumento: Funcionamiento social

Ortega et al. (2023) se refiere a la capacidad de una persona para interactuar con otras personas y participar en la sociedad de manera efectiva y satisfactoria.

Indicador	Ítem	a	b	c	Observaciones/ Recomendaciones
12	Me siento aislado/a de los demás	4	4	4	
13	Me cuesta obtener apoyo de los demás	4	4	4	
14	Me cuesta encontrar tiempo para las actividades sociales	4	4	4	
15	No tengo suficiente energía para las actividades sociales	4	4	4	

a = claridad; b = coherencia; c = relevancia

#### Dimensiones del instrumento: Funcionamiento cognitivo

Ortega et al. (2023) se refiere a la capacidad de una persona para procesar la información y utilizarla para realizar tareas cognitivas complejas, como la memoria, la atención, el razonamiento y la resolución de problemas.

Indicador	Ítem	a	b	c	Observaciones/ Recomendaciones
16	Me cuesta mantener la atención en las cosas	4	4	4	
17	Me cuesta recordar lo que la gente me dice	4	4	4	
18	Me cuesta recordar lo que acabo de oír	4	4	4	
19	Me cuesta pensar con rapidez	4	4	4	
20	Tengo dificultad para recordar lo que acabo de pensar	4	4	4	

a = claridad; b = coherencia; c = relevancia

#### Dimensiones del instrumento: Comunicación

Ortega et al. (2023) se refiere al intercambio de información entre dos o más personas, que puede ser verbal o no verbal.

Indicador	Ítem	a	b	c	Observaciones/ Recomendaciones
21	Siento que los demás no entienden mi situación familiar	4	4	4	
22	Me cuesta hablar de la salud de mi hijo/a con los demás	4	4	4	
23	Me cuesta explicar a los médicos y enfermeras cómo me siento	4	4	4	

a = claridad; b = coherencia; c = relevancia

#### Dimensiones del instrumento: Preocupación

Se refiere a la ansiedad o el estrés que una persona siente en relación con una situación o un problema. La preocupación puede ser beneficiosa si motiva a la persona a tomar medidas para

resolver el problema, pero también puede ser perjudicial si causa estrés y ansiedad excesivas.

Indicador	Ítem	a	b	c	Observaciones/ Recomendaciones
24	Me preocupa si los tratamientos médicos de mi hijo/a funcionan o no	4	4	4	
25	Me preocupan los efectos secundarios de la medicación/tratamientos médicos de mi hijo/a	4	4	4	
26	Me preocupa cómo reaccionarán los demás ante la enfermedad de mi hijo/a	4	4	4	
27	Me preocupa cómo afecta la enfermedad de mi hijo/a a los demás miembros de la familia	4	4	4	
28	Me preocupa el futuro de mi hijo/a	4	4	4	

a = claridad; b = coherencia; c = relevancia

#### Dimensiones del instrumento: actividades diarias

Se refiere a las tareas y actividades que una persona realiza en su vida diaria, como ir al trabajo, cuidar a los niños, hacer la compra, cocinar, limpiar la casa, hacer ejercicio, etc.

Indicador	Ítem	a	b	c	Observaciones/ Recomendaciones
29	Actividades familiares que requieren más tiempo y esfuerzo	4	4	4	
30	Dificultad para encontrar tiempo para terminar las tareas domésticas	4	4	4	
31	Sentirse demasiado cansado/a para terminar las tareas domésticas	4	4	4	

a = claridad; b = coherencia; c = relevancia

#### Dimensiones del instrumento: Relaciones familiares

Se refiere a las relaciones que una persona tiene con su familia, como sus padres, hermanos, abuelos, hijos, etc. Esto puede incluir aspectos como el apoyo emocional, la comunicación efectiva, la cooperación, resolución de conflictos y colaboración en tareas y responsabilidades familiares.

Indicador	Ítem	a	b	c	Observaciones/ Recomendaciones
32	Falta de comunicación entre los miembros de la familia	4	4	4	
33	Conflictos entre los miembros de la familia	4	4	4	
34	Dificultad para tomar decisiones juntos como una familia	4	4	4	
35	Dificultad para resolver juntos los problemas familiares	4	4	4	
36	Estrés o tensión entre los miembros de la familia	4	4	4	

a = claridad; b = coherencia; c = relevancia



**Mg. RICARDO ALBERTO GÓMEZ PAREDES**  
PSICOLOGO  
C. P. S. P. N°5896

NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI: 06050170

## EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario de estrés parental versión abreviada (PSI-SF)". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

### 1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Mg. Andy Paul García Orbe
Grado profesional:	Maestría <input checked="" type="checkbox"/> Doctor <input type="checkbox"/>
Área de formación académica:	Clinica <input checked="" type="checkbox"/> Social <input type="checkbox"/> Educativa <input type="checkbox"/> Organizacional <input type="checkbox"/>
Áreas de experiencia profesional:	Clinico y educativo
Institución donde labora:	
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años <input type="checkbox"/> Más de 5 años <input checked="" type="checkbox"/>
Experiencia en Investigación psicométrica:	(si corresponde)

### 2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

### 3. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de estrés parental versión abreviada (PSI-SF)
Autor:	Abidin en 1983 y revisado junto a Loyd (1985)
Procedencia:	Estados Unidos
Administración:	Individual
Tiempo de aplicación:	15 minutos
Ámbito de aplicación:	Social
Significación:	Distrés parental; interacción disfuncional padre-hijo, estrés derivado del cuidado del niño

### 4. Soporte teórico

Variables	Dimensiones	Definición conceptual
Estrés	Distrés parental	Vela & Suárez (2020), es el término utilizado para detallar un elevado nivel de estrés, ansiedad y agotamiento emocional que experimentan los padres o cuidadores de niños o adolescentes con necesidades especiales, como una discapacidad física o mental, una enfermedad crónica o un trastorno del desarrollo.



### Instrumento que mide la variable: Estrés familiar

#### Definición de la variable: Estrés familiar

Vela & Suárez (2020) manifiesta las transiciones a través del ciclo de vida pueden causar un estado de tensión conocido como estado familiar cuando se rompe el equilibrio existente dentro de las familias. La tarea de ser padre puede llevar al estrés de los padres. Esta tensión puede surgir de factores tales como las personalidades de los padres, los comportamientos del niño y las circunstancias directamente relacionadas con su papel como cuidadores.

#### Dimensiones del instrumento: Distrés parental

Vela & Suárez (2020), es el término utilizado para detallar un elevado nivel de estrés, ansiedad y agotamiento emocional que experimentan los padres o cuidadores de niños o adolescentes con necesidades especiales, como una discapacidad física o mental, una enfermedad crónica o un trastorno del desarrollo.

Indicador	Ítem	a	b	c	Observaciones/ Recomendaciones
1	A menudo tengo la sensación de que no puedo controlar muy bien las situaciones	2	3	4	Especificar. Y operacionalizar
2	Siento que dejo más cosas de mi vida de lo que nunca imaginé para satisfacer las necesidades de mi(s) hijo(s)	2	3	4	Mejorar el ítem
3	Me siento atrapado por mis responsabilidades como madre/padre	2	3	4	Definir y operacionalizar "atrapado"
4	Desde que he tenido este hijo(a), no he sido capaz de hacer cosas nuevas y diferentes	2	3	4	Mejorar el ítem
5	Desde que he tenido este hijo(a), siento que casi nunca soy capaz de hacer las cosas que me gustan	2	3	4	Mejorar el ítem
6	No me siento contento(a) con la ropa que me compré la última vez.	1	1	1	No se relaciona con la dimensión
7	Hay muchas cosas de mi vida que me molestan	1	1	1	No se relación con la dimensión
8	Tener un hijo(a) me ha causado más problemas de los que esperaba en mi relación de mi pareja	2	3	4	Mejora el ítem
9	Me siento solo y sin amigos	2	3	3	Mejorar el ítem
10	Generalmente, cuando voy a una fiesta no espero divertirme	2	3	3	Mejorar el ítem
11	No estoy tan interesado por la gente como antes	2	3	3	Mejorar el ítem
12	No disfruto de las cosas como antes	2	3	4	Mejorar el ítem

a = claridad; b = coherencia; c = relevancia

#### Dimensiones del instrumento: Interacción disfuncional padre-hijo

Se refiere a un patrón de interacción negativa entre un padre o cuidador y un niño, en el que las interacciones no son saludables ni productivas para el bienestar del niño (Vela y Suárez, 2020).

Indicador	Ítem	A	b	c	Observaciones/ Recomendaciones
13	Mi hijo(a) casi nunca hace cosas que me hagan sentir bien	2	2	3	No se relaciona con la dimensión

14	Casi siempre siento que no le gusto a mi hijo(a) ni quiere estar cerca de mi	2	3	4	Mejorar el ítem
15	Mi hijo(a) me sonríe mucho menos de lo que yo esperaba	2	3	4	Mejorar el ítem
16	Cuando le hago cosas a mi hijo(a), tengo la sensación de que mis esfuerzos son despreciados	2	3	4	Definir y operacionalizar "le hago cosas"
17	Cuando juega, mi hijo(a) no se ríe con frecuencia	2	2	3	No se relaciona con la dimensión
18	Me parece que mi hijo(a) no aprende tan rápido como la mayoría de los niños	2	3	4	Mejorar el ítem
19	Me parece que mi hijo(a) no sonríe tanto como los otros niños	2	2	2	Mejorar el ítem
20	Mi hijo(a) no es capaz de hacer tantas cosas como yo esperaba	1	1	1	No se relaciona con la dimensión
21	Mi hijo(a) tarda mucho y le resulta muy difícil acostumbrarse a las cosas nuevas	2	3	4	Mejorar el ítem
22	Siento que soy no muy bueno(a) como padre/madre	2	3	4	Mejorar el ítem
23	Esperaba tener más sentimientos de proximidad y calor con mi hijo(a) de los que tengo, y eso me molesta	3	3	4	Definir y operacionalizar "sentimientos de proximidad"
24	Algunas veces, mi hijo(a) hace cosas que me molestan sólo por el mero hecho de hacerlas	3	3	4	Mejorar el ítem

a = claridad; b = coherencia; c = relevancia

**Dimensiones del instrumento:** Estrés derivado del cuidado del niño

Vela y Suárez (2020) es el **estrés que experimentan los padres o cuidadores al proporcionar atención y cuidado a un niño con necesidades especiales**, como una discapacidad física o mental, una enfermedad crónica o un trastorno del desarrollo.

Indicador	Ítem	a	b	c	Observaciones/ Recomendaciones
25	Mi hijo(a) parece llorar y quejarse más a menudo que la mayoría de los niños	1	1	1	No se relaciona con el indicador
26	Mi hijo(a) generalmente se despierta de mal humor	1	1	1	No se relaciona con el indicador
27	Siento que mi hijo(a) es muy caprichoso(a) y se enoja con facilidad	1	1	1	No se relaciona con el indicador
28	Mi hijo(a) algunas hacen cosas que me molestan mucho	2	3	4	Mejorar el ítem
29	Mi hijo(a) reacciona muy fuertemente cuando sucede algo que no le gusta	1	1	1	No se relaciona con el indicador
30	Mi hijo(a) se molesta fácilmente por las cosas más insignificantes	1	1	1	No se relaciona con el indicador
31	El horario de dormir y comer de mi hijo(a) fue mucho más difícil de establecer de lo que yo esperaba	1	1	1	No se relaciona con el indicador
32	He observado que lograr que mi hijo(a) haga o deje de hacer algo es mucho más difícil de lo que me imaginaba	1	1	1	No se relaciona con el indicador
33	Me molesta que mi hijo haga las cosas mal	3	3	4	Mejorar el ítem
34	Algunas cosas de las que hace mi hijo(a) me fastidian mucho	2	3	4	Mejorar el ítem
35	Mi hijo(a) se ha convertido en un problema	3	3	4	Mejorar el ítem

	mayor de lo que yo esperaba				
38	Mi hijo(a) me exige más de lo que exigen la mayoría de niños	1	1	1	No se relaciona con el indicador

a = claridad; b = coherencia; c = relevancia

NOMBRE Y APELLIDOS: Andy Paul García Orbe

DNI: 45398863

**NOTA: MUCHOS DE LOS ITEMS NO CUMPLEN CON EL CRITERIO DE INDICADOR, SEGUN LAS DEFINICIONES OPERACIONALES PROPUESTAS, SE DEBE REVALORAR LOS ITEMS.**

GOBIERNO REGIONAL SAN MARTIN  
 UG. N.º 1 ESPECIAL PARA  
 HOSPITAL N.º 2 TARAMACAY  
 .....  
 Mg. Andy Paul García Orbe  
 PSICOLOGO  
 C.P.S. 17532

## EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Pediatric Quality of Life Inventory Family Impact Module (PedsQL FIM)". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente, aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

### 1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	ANDY PAUL GARCIA ORSE
Grado profesional:	Maestría (X) Doctor ( )
Área de formación académica:	Clinica (X) Social ( ) Educativa ( ) Organizacional ( )
Áreas de experiencia profesional:	CLINICO Y EDUCATIVO
Institución donde labora:	HOSPITAL III-2 TARAPOTO
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ( ) Más de 5 años (X)
Experiencia en investigación psicométrica: (si corresponde)	

### 2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

### 3. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	Pediatric Quality of Life Inventory Family Impact Module (PedsQL FIM)
Autor:	Ortega, J., Vázquez, N., Amayra Caro, I., & Assalona, F. (2023).
Procedencia:	Estados Unidos
Administración:	Individual
Tiempo de aplicación:	20 minutos
Ámbito de aplicación:	Social
Significación:	Funcionamiento físico, Funcionamiento emocional, Funcionamiento social, Funcionamiento cognitivo, Comunicación, Preocupación, Actividades diarias, Relaciones familiares

### 4. Soporte teórico

Variables	Dimensiones	Definición conceptual
Estrés	Funcionamiento físico	Ortega et al. (2023), hace referencia a la capacidad de un individuo para realizar actividades físicas, como caminar, comer, levantar objetos, realizar tareas domésticas, entre otras.



Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

### Instrumento que mide la variable: calidad de vida en familiares

#### Definición de la variable: Calidad de vida

Es la capacidad de las personas con discapacidad y sus familias para acceder a servicios, recursos y oportunidades, como educación, atención médica, transporte y recreación (Hassanein et al., 2021).

#### Dimensiones del instrumento: Funcionamiento físico

Ortega et al. (2023), hace referencia a la capacidad de un individuo para realizar actividades físicas, como caminar, correr, levantar objetos, realizar tareas domésticas, entre otras.

Indicador	Ítem	a	b	c	Observaciones/ Recomendaciones
1	Me siento cansado/a durante el día	4	4	4	
2	Me siento cansado/a cuando me despierto por la mañana	4	4	4	
3	Me siento demasiado cansado/a para hacer las cosas que me gustan	4	4	4	
4	Tengo dolor de cabeza	4	4	4	
5	Me siento débil físicamente	4	4	4	
6	Tengo malestar en el estómago	4	4	4	

a = claridad; b = coherencia; c = relevancia

#### Dimensiones del instrumento: Funcionamiento emocional

Ortega et al. (2023) es la capacidad de una persona para reconocer, expresar y regular sus emociones de manera saludable y adecuada.

Indicador	Ítem	a	b	c	Observaciones/ Recomendaciones
7	Me siento angustiado/a	4	4	4	
8	Me siento triste	4	4	4	
9	Me siento enfadado/a	4	4	4	
10	Me siento frustrado	4	4	4	
11	Me siento impotente o desesperanzado/a	4	4	4	

a = claridad; b = coherencia; c = relevancia

**Dimensiones del instrumento: Funcionamiento social**

Ortega et al. (2023) se refiere a la capacidad de una persona para interactuar con otras personas y participar en la sociedad de manera efectiva y satisfactoria.

Indicador	Ítem	a	b	c	Observaciones/ Recomendaciones
12	Me siento aislado/a de los demás	4	4	4	
13	Me cuesta obtener apoyo de los demás	4	4	4	
14	Me cuesta encontrar tiempo para las actividades sociales	4	4	4	
15	No tengo suficiente energía para las actividades sociales	4	4	4	

a = claridad; b = coherencia; c = relevancia

**Dimensiones del instrumento: Funcionamiento cognitivo**

Ortega et al. (2023) se refiere a la capacidad de una persona para procesar la información y utilizarla para realizar tareas cognitivas complejas, como la memoria, la atención, el razonamiento y la resolución de problemas.

Indicador	Ítem	a	b	c	Observaciones/ Recomendaciones
16	Me cuesta mantener la atención en las cosas	4	4	4	
17	Me cuesta recordar lo que la gente me dice	4	4	4	
18	Me cuesta recordar lo que acabo de oír	4	4	4	
19	Me cuesta pensar con rapidez	4	4	4	
20	Tengo dificultad para recordar lo que acabo de pensar	4	4	4	

a = claridad; b = coherencia; c = relevancia

**Dimensiones del instrumento: Comunicación**

Ortega et al. (2023) se refiere al intercambio de información entre dos o más personas, que puede ser verbal o no verbal.

Indicador	Ítem	a	b	C	Observaciones/ Recomendaciones
21	Siento que los demás no entienden mi situación familiar	4	4	4	
22	Me cuesta hablar de la salud de mi hijo/a con los demás	4	4	4	
23	Me cuesta explicar a los médicos y enfermeras cómo me siento	4	4	4	

a = claridad; b = coherencia; c = relevancia

**Dimensiones del instrumento: Preocupación**

Se refiere a la **ansiedad o el estrés que una persona siente en relación con una situación o un problema**. La preocupación puede ser beneficiosa si motiva a la persona a tomar medidas para resolver el problema, pero también puede ser perjudicial si causa estrés y ansiedad excesivas.

Indicador	Ítem	a	b	C	Observaciones/ Recomendaciones
24	Me preocupa si los tratamientos médicos de mi hijo/a funcionan o no	4	4	4	

25	Me preocupan los efectos secundarios de la medicación/tratamientos médicos de mi hijo/a	4	4	4	
26	Me preocupa cómo reaccionarán los demás ante la enfermedad de mi hijo/a	4	4	4	
27	Me preocupa cómo afecta la enfermedad de mi hijo/a, a los demás miembros de la familia	4	4	4	
28	Me preocupa el futuro de mi hijo/a	4	4	4	

a = claridad; b = coherencia; c = relevancia

#### Dimensiones del instrumento: actividades diarias

Se refiere a las tareas y actividades que una persona realiza en su vida diaria, como ir al trabajo, cuidar a los niños, hacer la compra, cocinar, limpiar la casa, hacer ejercicio, etc.

Indicador	Ítem	a	b	c	Observaciones/ Recomendaciones
29	Actividades familiares que requieren más tiempo y esfuerzo	4	4	4	
30	Dificultad para encontrar tiempo para terminar las tareas domésticas	4	4	4	
31	Sentirse demasiado cansado/a para terminar las tareas domésticas	4	4	4	

a = claridad; b = coherencia; c = relevancia

#### Dimensiones del instrumento: Relaciones familiares

Se refiere a las relaciones que una persona tiene con su familia, como sus padres, hermanos, abuelos, hijos, etc. Esto puede incluir aspectos como el apoyo emocional, la comunicación efectiva, la cooperación, resolución de conflictos y colaboración en tareas y responsabilidades familiares.

Indicador	Ítem	a	b	c	Observaciones/ Recomendaciones
32	Falta de comunicación entre los miembros de la familia	4	4	4	
33	Conflictos entre los miembros de la familia	4	4	4	
34	Dificultad para tomar decisiones juntos como una familia	4	4	4	
35	Dificultad para resolver juntos los problemas familiares	4	4	4	
36	Estrés o tensión entre los miembros de la familia	4	4	4	

a = claridad; b = coherencia; c = relevancia

NOMBRE Y APELLIDOS: ANDY PAUL GARCIA ORBE

DNI: 45398853

GOBIERNO REGIONAL SAN MARTIN  
 UG. 03. EST. 03. 04. 05  
 HOSPITAL N.º 2 TAMBAYACO  
  
 Mg. Andy Paul Garcia Orbe  
 PSICOLOGO  
 C. Ps. P. 17532

## Coeficiente de validez – Aiken

### Estrés

Item	juez 1	juez 2	juez 3	juez 4	juez 5	Sx <sub>1</sub>	Mx	CVC <sub>1</sub>	P <sub>ei</sub>	CVC <sub>1C</sub>
Item 01	12	12	12	12	9	57	4.8	1.0	0.00032	0.95
Item 02	12	12	12	12	9	57	4.8	1.0	0.00032	0.95
Item 03	12	12	12	12	9	57	4.8	1.0	0.00032	0.95
Item 04	12	12	11	12	9	56	4.7	0.9	0.00032	0.93
Item 05	12	12	8	12	9	53	4.4	0.9	0.00032	0.88
Item 06	12	12	12	12	3	51	4.3	0.9	0.00032	0.85
Item 07	12	12	12	12	3	51	4.3	0.9	0.00032	0.85
Item 08	12	12	11	12	9	56	4.7	0.9	0.00032	0.93
Item 09	12	12	11	12	8	55	4.6	0.9	0.00032	0.92
Item 10	12	12	9	12	8	53	4.4	0.9	0.00032	0.88
Item 11	12	12	10	12	8	54	4.5	0.9	0.00032	0.90
Item 12	12	12	12	12	9	57	4.8	1.0	0.00032	0.95
Item 13	12	12	10	12	7	53	4.4	0.9	0.00032	0.88
Item 14	12	12	10	12	9	55	4.6	0.9	0.00032	0.92
Item 15	12	12	10	12	9	55	4.6	0.9	0.00032	0.92
Item 16	12	12	12	12	9	57	4.8	1.0	0.00032	0.95
Item 17	12	12	10	12	7	53	4.4	0.9	0.00032	0.88
Item 18	12	12	10	12	9	55	4.6	0.9	0.00032	0.92
Item 19	12	12	10	12	6	52	4.3	0.9	0.00032	0.87
Item 20	12	12	7	12	3	46	3.8	0.8	0.00032	0.77
Item 21	12	12	8	12	9	53	4.4	0.9	0.00032	0.88
Item 22	12	12	10	12	9	55	4.6	0.9	0.00032	0.92
Item 23	12	12	12	12	10	58	4.8	1.0	0.00032	0.97
Item 24	12	12	10	12	10	56	4.7	0.9	0.00032	0.93
Item 25	12	12	12	12	3	51	4.3	0.9	0.00032	0.85
Item 26	12	12	12	12	3	51	4.3	0.9	0.00032	0.85
Item 27	12	12	12	12	3	51	4.3	0.9	0.00032	0.85
Item 28	12	12	12	12	9	57	4.8	1.0	0.00032	0.95
Item 29	12	12	12	12	3	51	4.3	0.9	0.00032	0.85
Item 30	12	12	12	12	3	51	4.3	0.9	0.00032	0.85
Item 31	12	12	12	12	3	51	4.3	0.9	0.00032	0.85
Item 32	12	12	12	12	3	51	4.3	0.9	0.00032	0.85
Item 33	12	12	12	12	10	58	4.8	1.0	0.00032	0.97
Item 34	12	12	12	12	9	57	4.8	1.0	0.00032	0.95
Item 35	12	12	12	12	10	58	4.8	1.0	0.00032	0.97
Item 36	12	12	12	12	3	51	4.3	0.9	0.00032	0.85
										0.899

## Calidad de vida

Item	juez 1	juez 2	juez 3	juez 4	juez 5	Sx <sub>1</sub>	Mx	CVC <sub>1</sub>	P <sub>ei</sub>	CVC <sub>1c</sub>
Item 01	12	12	12	12	12	60	5.0	1.0	0.00032	1.00
Item 02	12	12	12	12	12	60	5.0	1.0	0.00032	1.00
Item 03	12	12	12	12	12	60	5.0	1.0	0.00032	1.00
Item 04	12	12	12	12	12	60	5.0	1.0	0.00032	1.00
Item 05	12	12	12	12	12	60	5.0	1.0	0.00032	1.00
Item 06	12	12	12	12	12	60	5.0	1.0	0.00032	1.00
Item 07	12	12	12	12	12	60	5.0	1.0	0.00032	1.00
Item 08	12	12	12	12	12	60	5.0	1.0	0.00032	1.00
Item 09	12	12	12	12	12	60	5.0	1.0	0.00032	1.00
Item 10	12	12	12	12	12	60	5.0	1.0	0.00032	1.00
Item 11	12	12	12	12	12	60	5.0	1.0	0.00032	1.00
Item 12	12	12	12	12	12	60	5.0	1.0	0.00032	1.00
Item 13	12	12	12	12	12	60	5.0	1.0	0.00032	1.00
Item 14	12	12	12	12	12	60	5.0	1.0	0.00032	1.00
Item 15	12	12	12	12	12	60	5.0	1.0	0.00032	1.00
Item 16	12	12	12	12	12	60	5.0	1.0	0.00032	1.00
Item 17	12	12	12	12	12	60	5.0	1.0	0.00032	1.00
Item 18	12	12	12	12	12	60	5.0	1.0	0.00032	1.00
Item 19	12	12	12	12	12	60	5.0	1.0	0.00032	1.00
Item 20	12	12	12	12	12	60	5.0	1.0	0.00032	1.00
Item 21	12	12	12	12	12	60	5.0	1.0	0.00032	1.00
Item 22	12	12	12	12	12	60	5.0	1.0	0.00032	1.00
Item 23	12	12	12	12	12	60	5.0	1.0	0.00032	1.00
Item 24	12	12	12	12	12	60	5.0	1.0	0.00032	1.00
Item 25	12	12	12	12	12	60	5.0	1.0	0.00032	1.00
Item 26	12	12	12	12	12	60	5.0	1.0	0.00032	1.00
Item 27	12	12	12	12	12	60	5.0	1.0	0.00032	1.00
Item 28	12	12	12	12	12	60	5.0	1.0	0.00032	1.00
Item 29	11	12	12	12	12	59	4.9	1.0	0.00032	0.98
Item 30	11	12	12	12	12	59	4.9	1.0	0.00032	0.98
Item 31	11	12	12	12	12	59	4.9	1.0	0.00032	0.98
Item 32	11	12	12	12	12	59	4.9	1.0	0.00032	0.98
Item 33	11	12	12	12	12	59	4.9	1.0	0.00032	0.98
Item 34	11	12	12	12	12	59	4.9	1.0	0.00032	0.98
Item 35	11	12	12	12	12	59	4.9	1.0	0.00032	0.98
Item 36	11	12	12	12	12	59	4.9	1.0	0.00032	0.98
										0.996

## Confiabilidad de los instrumentos

### Estrés

#### *Resumen de procesamiento de casos*

		N	%
Casos	Válido	20	100.0
	Excluido <sup>a</sup>	0	0.0
	Total	20	100.0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

#### *Estadísticas de fiabilidad*

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.835	36

#### *Estadísticas de total de elemento*

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
p1	85.90	216.832	0.442	0.828
p2	86.00	212.000	0.503	0.825
p3	86.00	210.421	0.610	0.823
p4	85.70	220.326	0.283	0.832
p5	86.20	218.905	0.423	0.829
p6	86.35	224.029	0.146	0.836
p7	85.90	216.937	0.305	0.831
p8	86.20	212.063	0.521	0.825
p9	85.80	209.326	0.518	0.824
p10	85.95	215.524	0.375	0.829
p11	85.85	211.187	0.483	0.826
p12	85.90	223.358	0.205	0.834
p13	85.90	228.411	0.021	0.839
p14	86.15	210.555	0.475	0.826
p15	85.70	220.011	0.262	0.833
p16	86.15	219.187	0.325	0.831
p17	86.05	227.208	0.050	0.838
p18	85.70	217.379	0.326	0.831
p19	85.65	212.450	0.458	0.826
p20	85.95	220.050	0.255	0.833
p21	86.30	220.537	0.320	0.831
p22	85.15	222.134	0.200	0.834

p23	86.65	217.397	0.475	0.828
p24	86.35	224.134	0.177	0.834
p25	86.05	216.471	0.408	0.828
p26	85.85	218.450	0.276	0.832
p27	85.90	218.621	0.284	0.832
p28	85.25	220.724	0.359	0.830
p29	86.70	222.747	0.278	0.832
p30	85.55	217.629	0.369	0.829
p31	86.10	224.726	0.087	0.839
p32	85.65	218.766	0.303	0.831
p33	85.75	227.671	0.041	0.838
p34	86.00	213.684	0.412	0.828
p35	85.75	217.987	0.305	0.831
p36	86.00	216.947	0.350	0.830

### Calidad de vida

#### *Resumen de procesamiento de casos*

		N	%
Casos	Válido	20	100.0
	Excluido <sup>a</sup>	0	0.0
	Total	20	100.0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

#### *Estadísticas de fiabilidad*

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.850	36

#### *Estadísticas de total de elemento*

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
p1	92.70	251.800	0.556	0.840
p2	93.05	257.418	0.488	0.843
p3	93.05	251.945	0.548	0.840
p4	92.80	266.063	0.189	0.850
p5	92.95	272.471	0.052	0.852
p6	92.95	256.576	0.460	0.843
p7	92.80	255.747	0.412	0.844
p8	93.15	275.397	-0.051	0.856

p9	92.55	255.945	0.442	0.843
p10	92.75	252.303	0.561	0.840
p11	92.65	260.029	0.394	0.845
p12	93.05	265.524	0.215	0.849
p13	91.50	260.474	0.458	0.844
p14	92.70	278.537	-0.131	0.858
p15	92.35	266.239	0.268	0.848
p16	92.15	261.187	0.381	0.845
p17	92.90	266.095	0.169	0.851
p18	93.50	265.000	0.222	0.849
p19	92.10	267.042	0.271	0.848
p20	93.35	266.345	0.245	0.848
p21	92.85	250.450	0.524	0.841
p22	91.70	274.221	-0.012	0.854
p23	92.55	252.576	0.531	0.841
p24	92.30	259.695	0.322	0.847
p25	92.70	254.853	0.573	0.841
p26	92.95	260.787	0.380	0.845
p27	92.65	258.029	0.412	0.844
p28	92.90	256.200	0.414	0.844
p29	92.70	261.905	0.265	0.848
p30	92.75	260.513	0.354	0.846
p31	93.15	250.134	0.632	0.838
p32	93.10	259.568	0.335	0.846
p33	93.10	259.147	0.333	0.846
p34	92.90	259.989	0.333	0.846
p35	92.80	252.589	0.528	0.841
p36	92.90	267.463	0.151	0.851

---

## Permiso de uso de instrumentos

### Evidencias de respuesta

 Gracia Sánchez Griñán Martínez del Solar ...   

---

MIÉRCOLES

 kathleen Farge Gonzáles • 11:44

Estimada Gracia Sánchez Griñán, te saluda Kathleen Farge, estudiante de XI ciclo de la Universidad César Vallejo-Trapoto, de anticipado le agradezco su aporte a la investigación y solicitarle el permiso al acceso del cuestionario de estrés parental, versión abreviada(PSI-SF). Espero su respuesta.

 Gracia Sánchez Griñán Martínez del Solar • 11:45

Hola Kathlee,  
Te envío el instrumento. Por favor no olvides citar.  
Saludos,

 Gracia Sánchez Griñán Martínez del Solar ...   

Te envío el instrumento. Por favor no olvides citar.  
Saludos,

 **1.3 PSI-SF Nueva versión ...**  
1 MB

 **5. Manual PSI-SF.pdf**  
281 KB

---

HOY

 kathleen Farge Gonzáles • 18:43

Muchas gracias por el permiso estimada Gracia, el uso se realizará correctamente, bendiciones y éxitos en su vida.



## Constancia de autorización donde se ejecutó la investigación



**DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN**  
**UGEL SAN MARTÍN**

**CENTRO DE EDUCACION BASICA ESPECIAL N° 0001 - C.M.P 0501296/C.M.I.1738418**  
**"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"**

**CONSTANCIA DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS**

El que suscribe directora de Centro de Educación Básica Especial 0001, hace:

**HACE CONSTAR:**

Que la estudiante Farge González Kathleen Rosalia con DNI 44551476, del XI ciclo de la escuela profesional de psicología de la Universidad César Vallejo – Tarapoto, ha aplicado los instrumentos de investigación: Cuestionario de estrés parental, versión abreviada (PSI-SF) y Pediatric Quality of Life Inventory Family Impact Module (PedsQL FIM), en los padres y/o apoderados de los estudiantes de la Institución Educativa en mención, en el mes de noviembre de 2023, en el marco de ejecución de su Proyecto de Investigación Títulado: **ESTRÉS Y CALIDAD DE VIDA EN FAMILIARES DE ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD DE UN CENTRO EDUCATIVO BÁSICO ESPECIAL TARAPOTO, 2023.**

Se expide el presente a solicitud de la investigadora para los fines que crea convenientes.

Tarapoto, 15 de noviembre 2023

Atentamente,



**Prof. Teodosia Alegría Arévalo**  
**Directora**

## Autorización de la organización para publicar la identidad en los resultados de las investigación



# Universidad César Vallejo

### AUTORIZACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN PARA PUBLICAR SU IDENTIDAD EN RESULTADOS DE LAS INVESTIGACIONES

#### DATOS GENERALES

Nombre de la organización:	RUC: 20600968301
CEBE 0001 – EDUCACIÓN ESPECIAL – TARAPOTO	
Nombre del Titular o Representante legal:	
Nombre y Apellido	DNI:
Teodosia Alegría Arévalo	01127167

#### Consentimiento:

De conformidad con lo establecido en el artículo 7°, literal "F" del Código de Ética en Investigación de la Universidad César Vallejo (\*), autorizo [ X ] no autorizo [ ] publicar LA IDENTIDAD DE LA ORGANIZACIÓN, en la cual se lleva a cabo la investigación:

Nombre del Trabajo de Investigación	
Estrés y calidad de vida en familiares de estudiantes con discapacidad de un centro educativo básico especial, Tarapoto, 2023	
Nombre del Programa Académico:	
TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE: Licenciada en Psicología	
Autor: Nombre y Apellido	DNI:
Kathleen Rossia Farge Gonzáles	44551476

En caso de autorizarse, soy consciente que la investigación será alojada en el Repositorio Institucional de la UCV, la misma que será de acceso abierto para los usuarios y podrá ser referencia en futuras investigaciones, dejando en claro que los derechos de propiedad intelectual corresponden exclusivamente al autor (a) del estudio.

Lugar y Fecha: Tarapoto, 15 de noviembre del 2023

Firma:   
 **Mrs. Teodosia Alegría Arévalo**  
TEODOSIA ALEGRÍA ARÉVALO  
 [Titular o representante legal de la institución]

(\*). Código de Ética en Investigación de la Universidad César Vallejo – Artículo 7°, literal "F" Para difundir o publicar los resultados de un trabajo de investigación es necesario obtener bajo asoneto el aval de la institución donde se llevó a cabo el estudio, salvo el caso en que haya un convenio firmado con el agente o director de la organización, para que se difunda la identidad de la institución. Por ello, tanto en los proyectos de investigación como en los informes o tesis, no se deberá incluir la denominación de la organización, pero al ser necesario describir sus características.