



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

**Evidencias de los procesos psicométricos de las escalas de
estrés parental, un análisis de la literatura de los últimos 20
años**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Psicología

AUTORAS:

Bravo Chunga, Ingrid Carmen (ORCID: 0000-0003-3974-3701)

García Llacsahuanga, Loida Noemí (ORCID: 0000-0001-8927-5702)

ASESOR:

Dr: Vela Miranda, Oscar (ORCID: 0000-0001-8093-0117)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Psicometría

PIURA – PERÚ

2020

Dedicatoria

Dedico mi investigación principalmente a Dios por ser la luz que ha guiado siempre mi caminar. A mi extraordinaria madre Lucy Elena, quien a lo largo de mi vida ha velado por mi bienestar y educación, siendo mi apoyo incondicional en todo instante, depositando su entera confianza en cada reto que se me ha presentado en lo personal y profesional, sin dudar en lo absoluto de mi inteligencia y capacidad para afrontar cualquier obstáculo, recalcándome constantemente que todo esfuerzo tiene su recompensa. Y por último se la dedico con todo mi amor a mi amado esposo por brindarme su inquebrantable apoyo durante el proceso de mi formación profesional.

Ingrid Carmen Bravo Chunga

Dedico esta investigación, primero a mi padre celestial que siempre me acompaña y me cuida en todo momento, segundo a mis padres Emérita y Félix, quienes son mi sostén durante este largo trayecto de mi formación profesional y son la fuente de mi inspiración de ser mejor cada día, así también a mis hermanas Gemma, Evelyn y Denisse quienes son un ejemplo para mí y me impulsan a darlo todo por mis objetivos, a mis sobrinos Jordan, Jairo y Luis que son los amores de mi vida y por último a mi compañero de vida quien me ha brindado su amor incondicional en todo momento.

Loida Noemí García Llacsahuanga.

Agradecimiento

Quiero expresar mi gratitud a Dios por ser mi guía espiritual en el trayecto de mi vida y concederme la paciencia y sabiduría para afrontar las diversas adversidades que se presentaron en mí caminar, pudiendo culminar con éxito mis metas propuestas. Así mismo agradezco inmensamente a mi asesor el Dr. Oscar Vela Miranda, por su apoyo incondicional durante el proceso de investigación y redacción de mi investigación.

Ingrid Carmen Bravo Chunga

Agradezco profundamente a mi asesor el Dr. Oscar Vela quien ha visto de cerca el empeño y entusiasmo que hemos brindado a esta investigación, y el ayudarme a llegar al punto en que me encuentro. Así mismo a la Universidad Cesar Vallejo por sus valores íntegros y sus excelentes docentes que ayudaron en mi desarrollo profesional.

Loida Noemí García Llacsahuanga

Índice de contenidos

Carátula.....	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos.....	iv
Índice de tablas	v
Resumen.....	vi
Abstract.....	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA.....	18
3.1. Diseño de investigación	18
3.2. Población y muestra.....	18
3.3. Técnicas e instrumentos	19
3.4. Procedimiento	19
3.5. Método de análisis de los datos	19
3.6. Aspectos éticos	20
IV. RESULTADOS	21
V. DISCUSIÓN.....	32
VI. CONCLUSIONES.....	36
VII. RECOMENDACIONES	38
REFERENCIAS.....	39

Índice de tablas

Tabla 1	<i>Resúmenes de las investigaciones que evalúan las propiedades psicométricas de las escalas que miden estrés parental, de los últimos 20 años</i>	21
Tabla 2	<i>Número de artículos que estudian propiedades psicométricas según la escala de estrés parental</i>	26
Tabla 3	<i>Respecto a los resultados en cuanto a los años de publicación se encuentra lo siguiente</i>	26
Tabla 4	<i>Número de investigaciones según el país en que se validaron las escalas de estrés parental</i>	27
Tabla 5	<i>Número de investigaciones según la población de validación</i>	28
Tabla 6	<i>Número de investigaciones según la revista o repositorio en dónde se publicó</i>	29
Tabla 7	<i>Tamaño de la muestra usada en las investigaciones que evalúan las propiedades psicométricas de las escalas de estrés parental</i>	31

Resumen

La investigación tuvo como objetivo analizar sistemáticamente la literatura relacionada con los procesos psicométricos de las escalas de estrés parental durante los últimos veinte años; se utilizó un diseño de revisión sistemática, que se identificó un total de 56 investigaciones que cumplieron con ser estudios publicados entre los últimos 20 años, que evalúan las propiedades psicométricas de instrumentos que miden el estrés parental. Los resultados identificaron trece (13) escalas que miden el estrés parental siendo la Versión Reducida del Índice Estrés Parental de Abidin (41.1%), y la Escala de Estrés Parental de Niños Hospitalizados (14.3%) las más utilizadas. Del total de las investigaciones: el 14.3% fueron publicadas en el 2016 y en el 2019; el 17.9% de las investigaciones se han realizado en Estados Unidos y el 8,9% en Perú, Chile, Brasil y España; el 19.6% de las investigaciones estudia el estrés parental en Padres con hijos internados en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos (UCIP); el 5.4% de las investigaciones han sido publicadas en la Revista Chilena pediátrica; el 17.9% de las investigaciones valida el cuestionario en muestras que comprenden de 50 a 87 participantes. Por lo que concluimos que la revisión sistemática pueda arrojar resultados importantes para la investigación.

Palabras clave: estrés parental, revisión sistemática, instrumentos de medición, psicometría.

Abstract

The research aimed to systematically analyze the literature related to the psychometric processes of the parental stress scales during the last twenty years; a systematic review design was used, which identified a total of 56 investigations that complied with being studies published in the last 20 years, evaluating the psychometric properties of instruments that measure parental stress. The results identified thirteen (13) scales that measure parental stress, being the Parental Stress Index short form of Abidin (41.1%) and The Parental Stressor Scale Infant Hospitalization (14.3%) the most used. Of the total amount of research: 14.3% were published in 2016 and 2019; 17.9% of the investigations have been carried out in the United States and 8.9% in Peru, Chile, Brazil and Spain; 19.6% of research studies parental stress in parents with children admitted to the Pediatric Intensive Care Unit (PICU); 5.4% of the investigations have been published in Chilean Pediatric Journal. 17.9% of the investigations validate the questionnaire in samples that comprised between 50 to 87 participants. Therefore, we conclude that the systematic review can yield important results for the investigation.

Keywords: parental stress, systematic review, measurement instruments, psychometry.

I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad se ha generado una problemática recurrente que es el estrés, y esto se debe a que los seres humanos ignoramos el manejo de situaciones en la que se nos demande sacrificios, perseverancia, entre otros; ya que tendemos a evadir ciertas responsabilidades para no sentirnos tensos o preocupados. Así pues, en la etapa adulta, en la que se asume responsabilidades propias y aquellos quienes deciden formar una familia, necesitan cuidarla.

Respecto a ello, y aunque el matrimonio en un primer momento llega a ser una etapa feliz en la vida de las personas, posteriormente con la llegada de los hijos, debido al cambio de ritmo de vida, las responsabilidades económicas y sociales, hacen que el bienestar se reduzca, (Leddy, 2013). La familia como elemento fundamental, aun siendo un núcleo de apoyo para sus integrantes, y los encargados de llevar las riendas, los padres, en algunas ocasiones pueden sentirse desbordados por la responsabilidad laboral, económica y de crianza de los niños, que afectaría directamente los vínculos familiares (Houtman, 2008).

El contexto se puede observar alrededor del mundo, tal es así que, en el continente europeo, en la población de 50 años a más se evidencia una asociación positiva entre el bienestar mental y tener hijos independientes. Adicionalmente se observa elevados niveles de estrés parental en mujeres solas (Beck et al., 2019); puede agravarse por la situación socioeconómica de las familias, siendo las familias con menores recursos las más afectadas (Pérez-Padilla y Menéndez, 2014).

En los Estados Unidos, se refleja una sobrecarga de trabajo en los padres primerizos, adicionalmente el trabajo doméstico incrementa más en las mujeres (64%) que en los varones (37%); este resultado puede deberse a las diferentes tareas o roles que cumplen en el hogar, provocando reducciones en el bienestar mental (Gjerdingen y Center, 2005); inclusive pueden presentarse síntomas depresivos en la parte paterna, durante la etapa del embarazo y en el primer año del bebé, afectando al 2% y 25% de los padres, sobre todo en los primerizos, esto generalmente desemboca en la dificultad para crear un vínculo afectivo con el bebé, el cambio de rutina y presión laboral y familiar (American Academy of

Pediatrics, 2018). Por otro lado, es importante señalar que en este país en el 2016 se invirtió en investigación 2.71%, porcentaje más alto que el promedio mundial de 2.11%, y con una tendencia alcista (Banco Mundial, 2020)

La dificultad económica, en general suele ser un malestar para los padres, en los estudios de Deaton y Stone (2014) y Suanzes (2014) encuentran que el bienestar de las parejas es menor cuando tienen hijos, y sus ingresos se verán reducidos en un 5%. La situación en América Latina, reporta que el 3.2% de los hombres en edad laboral declaran que se encargan de las tareas domésticas y el cuidado de los hijos. Además, los ingresos de las mujeres con la maternidad se reducen en 60% sus ingresos; lo contrario sucede con los varones, quienes al convertirse en padres incrementaron sus ingresos en una tasa promedio del 6% (IPPF/WHR y Promundo, 2017). En general los factores que generan inestabilidad en la crianza de los niños pueden afectarles en su desarrollo físico y mental, en especial el progreso lingüístico de los niños de 2 años (Harewood et al., 2016). Si embargo, el comportamiento de los niños es en general un factor predictor del estrés parental, explicando su variación de presentarse en un 57%, (Solem et al., 2011).

Esto se convierte en un círculo vicioso, aparentemente sin salida, pues los padres con niños que tienen problemas de conducta, presentan altos niveles de estrés; y lo que más estresa a los niños es sentir que sus padres están estresados. Sin embargo, actualmente 8 de cada 10 personas realizan pocos esfuerzos para aliviar el estrés en su vida cotidiana (Goeway, 2016). En el caso peruano, teniendo en cuenta que el Censo del 2017 el porcentaje de población entre 0 – 5 años es de 10.23%, por ende, existe una porción importante de la población que tiene un niño en edad pre escolar. Además, actualmente no sólo existen familias nucleares, sino también existen madres solteras – 4.3% del total de madres en el Perú –, que dividen su tiempo en la crianza de sus hijos y el trabajo, dificultando la labor de crianza (INEI, 2018).

La investigación es importante a nivel teórico, por la revisión bibliográfica de las escalas que miden el estrés parental. Puesto que se hace de interés académico sintetizar la evidencia empírica de los procesos psicométricos de este tipo de test, en los diferentes contextos y población. También se fundamenta en la revisión

teórica de la bibliografía respecto al tema, durante la última década, contrastando los diferentes puntos de vista de los autores. Es importante a nivel práctico, por el desarrollo de la investigación bibliométrica de las escalas de estrés parental, aportando evidencia en este tipo de estudios, ya que se ha comprobado que son escasas. Adicionalmente, se considera que es importante sintetizar la bibliografía y dar luces de nuevas líneas de investigación. Socialmente el estudio se justifica en la población beneficiada, que son los padres y madres de familia e investigadores que se dedican a medir el estrés parental. El estudio tiene una justificación metodológica la contrastación de los resultados de la evidencia empírica, además se recurrirá al análisis estadístico descriptivo. La investigación se basa en la sistematización y recolección de evidencia que, brindará soporte metodológico a futuras investigaciones que pretendan usar este test para medir el estrés parental. Por lo tanto, la investigación tiene como objetivo general: Analizar sistemáticamente la literatura relacionada con los procesos psicométricos de las escalas de estrés parental durante los últimos veinte años.

Además de realizar los siguientes objetivos específicos:

- Determinar los tipos de escala de estrés parental presentados en los artículos de investigación de los últimos veinte años.
- Determinar los años de publicación presentados de los estudios psicométricos de escalas de estrés parental presentadas en los artículos de investigación durante los últimos veinte años.
- Determinar el país de validación presentados en los artículos de investigación de los últimos veinte años.
- Determinar la población de validación presentados en los artículos de investigación de los últimos veinte años.
- Determinar la revista (journal) o repositorio presentados en los artículos de investigación de los últimos veinte años.
- Determinar el tamaño de la muestra presentados en los artículos de investigación de los últimos veinte años.

II. MARCO TEÓRICO

A continuación, presentamos investigaciones sistemáticas acerca del tema, Ramírez, Pino, Springmuller y Clavería, (2014) desarrollan una investigación de revisión sistemática titulada “Estrés en padres de niños operados de cardiopatías congénitas”, en la cual tuvieron como objetivo de identificar los factores de estrés parental en la muestra específica de niños con cardiopatías congénitas sometidos a cirugía cardíaca. Bajo una metodología predominante-mente cualitativa y de revisión sistemática con el método de la hermenéutica, y alrededor de estudios que estudiaron el Estrés Parental de la escala creada por Carter y Miles en 1982. Los resultados identifican a los factores de estrés se agruparon según su origen en de los propios padres, del ambiente y el equipo clínico; en su revisión encontraron doscientas (200) publicaciones que trataron acerca del estrés parental por la hospitalización, pero solo 6 fueron específicos para hospitalización por cirugía cardíaca.

Así mismo Barroso et al. (2017) desarrollaron una investigación titulada “Estrés parental a través de la lente de diferentes grupos clínicos: una revisión sistemática y metaanálisis” cuyo objetivo fue realizar una investigación sistemática del estrés parental y los problemas de conducta infantil en diferentes grupos clínicos. La investigación analizó ciento treinta y tres (133) investigaciones que trataron acerca del vínculo de estrés parental y la conducta del niño. Los resultados mostraron que la mayoría de investigaciones presenta una fuerte asociación entre el estrés parental, los problemas de conducta, y las enfermedades que presenta el niño como el síndrome de autismo y Down; recomendando apoyo para los padres con hijos que tienen estos síndromes.

Corcoran et al. (2017) realizaron un estudio “Padres de niños con trastorno por déficit de atención/hiperactividad: una meta-síntesis, Parte I”, tuvo como objetivo realizar una revisión sistemática de los artículos científicos que tratan del estrés de los padres con hijos que padecen el trastorno por déficit de atención, llegaron a revisar ochenta y seis (86) publicaciones. Encontraron que los padres con hijos que sufren hiperactividad tienen la escala de estrés mucho más alto, pues los

padres luchan con diferentes emociones, así como la disciplina de los niños, la crianza, los puestos laborales, la salud propia; entre otras implicaciones.

Moreno (2017) en su publicación “Instrumentos de evaluación y variables de estrés en padres y madres de niños con autismo. Revisión y líneas futuras de investigación para la promoción de salud mental” tuvo como objetivo realizar una revisión bibliográfica de las investigaciones que tratan acerca del estrés parental e la población específica de padres con hijos autistas, evalúa el instrumento principal y las variables estudiadas. De este modo encuentra que, los principales instrumentos para medir el estrés en los padres son: Versión modificada del Questionnaire on Resources and Stress, QRS F; Parental Stress Index Short Form, PSI SF y Life Stress Scale in Parenting Stress Index.

El estrés parental es más significativo en el inicio de la vida de los niños, lo que indica que se relacionaría positivamente con los síntomas de depresión, seguridad familiar, e inversamente con la jornada laboral (Pérez y Santelices, 2016). Incluso este factor ocasiona ciertos cambios en el comportamiento de los padres de familia, así es que presenta influencia en la forma de relacionarse entre los adultos (García et al., 2016).

Como se mencionó anteriormente, la llegada de un niño significa que un cambio en el estilo de vida, la rutina y nuevas responsabilidades sociales y económicas. Entre las escalas que miden el estrés parental, encontramos a Abidin (1995) que define al estrés parental como las complicaciones en el desempeño del rol como los padres. A partir de allí, se entiende por estrés parental como una consecuencia del desempeño del rol como padre, puede poner en duda su conducta y las responsabilidades asumidas con el niño.

Este estrés suele acentuarse con la presencia de una enfermedad como la parálisis cerebral (Martins et al., 2014), o con un suceso inesperado como un nacimiento prematuro y el internamiento en unidades de cuidados intensivos del infante (Aguñada-Zamarripa et al., 2016), con otras situaciones como quemaduras (Sousa et al., 2016), trastornos intelectuales (Martins, 2013; Rodríguez de Castillejo, 2018) o físicos (Streisand et al., 2001; Huurneman, 2017); que dificultan el rol del padre.

El contexto socio económico también puede influir extensamente en el rol, investigaciones afirman que la pobreza acentúa el estrés (Silva et al., 2019) por los bajos ingresos y la dificultad de crianza (Ayala-Nunes et al., 2014). Además influyen las prácticas parentales, o más bien la forma en que los padres ponen en práctica su rol.

En cuanto a las teorías relacionadas cabe mencionar en primer lugar, el estrés etimológicamente proviene del latín “stringere” que puede entenderse como apretar, presionar, comprimir o generar tensión (Rivera, 2010). Cabe considerar que el término se acuñó en los saberes de la física específicamente en el campo de la ingeniería, para explicar las reacciones de los materiales ante condiciones determinadas; sin embargo, actualmente se aplica en las ciencias de la salud (Ortega, 2014).

Se dice que el estrés son patrones de reacciones psicológicas, emocionales, cognitivas y conductuales frente situaciones abrumantes o exigentes (Houtman, 2008). De igual manera, McEwen (2000), sostiene que el estrés puede ser percibida como una amenaza real o supuesta a la integridad psicológica o fisiológica del individuo, esto como reacción o una respuesta fisiológica y/o conductual, ante presiones externas. En términos médicos, el estrés hace referencia al estado en el que el cuerpo comienza a elevar trágicamente los niveles en desplazamiento de las hormonas glucocorticoides y catecolaminas.

Naranjo (2009) señala que existen dos tipos de estrés: el eustrés y distrés; el primero alude que la favorecedora salud física y mental permiten que el cuerpo en su conjunto alcance y desarrolle su máximo potencial; normalmente se relaciona con lucidez mental y condiciones físicas óptimas. El segundo término, hace mención al estrés crónico cuya presencia ocurre en ausencia de respuesta del cuerpo, trayendo consigo diferentes repercusiones en la vida del individuo, afectando en la colectividad de su salud física y emocional, lo mismo que repercute a su vez en otras áreas de su existencia, tales como las relaciones interpersonales, el rendimiento laboral y académico y la vida familiar.

Los factores causantes del estrés se pueden diferenciarse por las actividades que desempeñan las personas, así los factores generadores de estrés en los

estudiantes no serán los mismos que en los trabajadores, (Ortega, 2014). En forma general Muzio (2012), considera que los cambios en el entorno externo o interno de la persona, pueden generar situaciones de estrés, que se les conoce como estresores.

El estrés puede confundirse con ansiedad o angustia; debido a que el estrés se presenta como un complejo conjunto de síntomas, donde la persona es un agente poco activo, por lo que su capacidad de respuesta ante cambios intempestivos del entorno, a diferencia de la ansiedad que suele ser una reacción corta y emocional; generalmente su carácter es anticipatorio, suele prever el riesgo; por ello ocasiona un estado de agitación e inquietud constante. Por último, la angustia es una emoción indefinida sin causa particular, se caracteriza por la incapacidad de actuar libremente, obstaculizado el movimiento o reacciones al individuo, al sentir amenazada su integridad física y psíquica. Los autores clasifican a los estresores de la siguiente manera:

- Estresores físicos: se refiere a las condiciones del entorno, como el clima, ruido, vibraciones, que pueden desencadenar dolores físicos y acompañados de factores psicológicos positivos o negativos.
- Estresores químicos: se refiere a componentes químicos o biológicos que alteran el funcionamiento normal de los órganos del sistema del cuerpo humano.
- Estresores psicológicos: se refiere a las condiciones en que se generan las respuestas a las situaciones adversas, afectando profundamente los procesos emocionales que ocasionan bruscos cambios de conducta, o sensaciones de miedo, frustración o miedo.
- Estresores sociales: se refiere a la dificultad de mantener relaciones cordiales como los individuos del entorno, o no pueda formar vínculos afectivos, inclusive con su familia.
- Estresores que desafían la homeostasis cardiovascular o metabólica: puede ocasionarse por el exceso de actividad física, exposición a factores climatológicos extremos, enfermedades o alteraciones en la circulación del flujo sanguíneo.

El estrés ha presentado dos orientaciones teóricas fundamentales, la teoría del estrés basada en la respuesta: Desde el punto de vista de Selye (1978) explica que el estrés es un estado de alteración en el equilibrio (homeostasis) del organismo producida por la acción de un elemento externo o interno, así el organismo reacciona o se manifiesta de forma inespecífica para restituir dicho equilibrio.

A partir de diversas investigaciones, se conoce que el estrés tiene relación con alteraciones neurobiológicas, como lo señala Cannon (citado por Godoy et al., 2018) desde una perspectiva biológica adaptativa que acuñó el término homeostasis refiriéndose al equilibrio del cuerpo a nivel fisiológico celular. Pácak y Palkovits (2001) define el estrés, como un estado de homeostasis amenazada, aquella que estimula una respuesta adaptativa equilibrando el funcionamiento corporal, siendo la respuesta un ajuste reflejo de la activación de circuitos determinados, que están constitucionalmente y genéticamente programados por factores ambientales.

Godoy et al. (2018) explica desde el punto de vista neurobiológico al estrés como una extensa red de estructuras cerebrales, que al identificar amenazas reales o potenciales ocasionan liberación de moléculas que interactúan con sus receptores. El sistema nervioso cumple un rol trascendental en la respuesta al estrés, mientras que el sistema nervioso somático, compuesto por encéfalo, el hipocampo, la amígdala y la corteza cerebral prefrontal, determina las respuestas comportamentales al estrés (McEwen, citado por Spangenberg, 2015).

El sistema nervioso autónomo, que controla las acciones involuntarias del cuerpo y su función principal es conservar el estado de homeostasis reacciona cuando detecta situaciones de estrés, por lo que posee la capacidad de alterar las funciones viscerales (por ejemplo, el incremento del ritmo cardiaco, sudoración, etc.) del cuerpo, alertando de la situación de peligro (Navarro, citado por Spangenberg, 2015). La respuesta del sistema nervioso autónomo y el eje Hipotálamo-Hipofisario-Adrenal, al estrés es mediante la producción de hormonas como glucocorticoides, cuya acumulación en el torrente sanguíneo afecta negativamente a la salud y favorece el desarrollo de enfermedades sistémicas (Spangenberg, 2015). La acumulación de glucocorticoides puede causar en el ser

humano enfermedades como la gastritis, o alteraciones psiquiátricas como insomnio, o psicósomáticas como cefaleas.

El padre que se sienta más involucrado con su hijo, presentará mayores niveles de estrés, por ende, estaría más propenso a desarrollar la sintomatología antes mencionadas; podría evidenciarse en alteraciones de humor, posteriormente cefaleas o migrañas, ocasionando que deje de lado la relación padre-hijo o madre-hijo, a causa del malestar adquirido. La segunda orientación es aquella que considera al estímulo, como factor originador del estrés. Estas corrientes teóricas explican la aparición del estrés por estímulos del ambiente, o lo mismo aquellos factores externos a la persona, también conocidos como “estresores” (entendidos como las demandas psicosociales), deduciendo que éstos pueden alterar o turbar el funcionamiento del cuerpo. (Tereucán y Treiúm, 2016).

Tereucán y Treiúm (2016), también identifican a las teorías del estrés asentada en la interacción, pues aquí el estrés se tiende a repotenciar por los factores psicológicos (fundamentalmente cognoscitivos) que intervienen en la relación entre los estresores y las reacciones de estrés. Por lo tanto, esta teoría realza las relaciones individuales entre la persona y el entorno o situaciones específicas. Puede clasificarse según los elementos que producen el estrés, como la (i) suma del estrés y el (ii) secuelas de estrés, y (iii) categoría de estrés.

- (i) Suma del estrés: de acuerdo a ello, se puede sub clasificar en dos niveles como hipoestrés e hiperestrés. El primero se define como el nivel de estrés bajo (en demasía), ocasionando sentimientos de aburrimiento, indiferencia, y falta de motivación en las actividades que realiza en la vida cotidiana. Mientras que el segundo, acontece cuando una persona se ve oprimida a un estrés fuerte, que al intentar sobrellevar y controlar, la persona se siente permanentemente sobrecargada y agobiada.
- (ii) Secuelas de estrés: se pueden distinguir dos clases eustrés o distrés. El primero es conocido como estrés positivo, el mismo que permite que la persona ordene emociones, pensamientos y sensaciones para hacer frente a las situaciones y obtener alegría, satisfacción y energía vital; puesto que acrecienta no solo las impresiones satisfactorias, sino también favorece la toma de decisiones lo que motiva pensamientos gratos de sí mismo, una

conciencia capaz de concebir la vida como una experiencia única y valiosa. Por otro lado, el segundo término se refiere al estrés negativo o desagradable, aquel en el que los episodios complicados aventajan los recursos particulares para enfrentarlos, o permanecen por periodos prolongados, ocasionando un sobreesfuerzo en relación a la preocupación (o el estresor). Actúa como un elemento que desequilibra la capacidad de respuesta, sometiendo la resolución de los problemas a agrandarlos, y empiezan a parecer imposibles.

- (iii) Categoría de estrés: se puede diferenciar por los grados de estrés agudo y crónico. El primero surge por las presiones o puede ser una consecuencia de un evento complejo en un pasado reciente. Mientras que el segundo es un acopio de sucesos estresantes, con emociones fuertes y, además, son agudos e impercederos a través del tiempo.

Antes de proceder a definir el estrés parental, observemos como es que evoluciona el niño a lo largo del tiempo, para ello tomemos la teoría del psicólogo Piaget, quien elaboró la teoría del desarrollo cognitivo, el siglo anterior, tomando en cuenta las edades de la infancia de las personas, etapa en que se forma el proceso de aprendizaje. En esta línea, Lefa (2014) “las teorías del desarrollo cognitivo explican el cambio en el nivel de razonamiento de un niño que adquiere nuevas formas de entender su mundo” (p.1). Durante cada etapa de evolución del desarrollo cognitivo, las personas que rodean al infante influyen en su formación, tanto los padres, docentes, como las amistades de la misma edad.

La interacción entre los infantes y las personas que le rodean determinarán la forma en que perciba el mundo, con ello construirán su propio método de aprendizaje y conocimientos. Las etapas descritas por Piaget, son cuatro que no se limitan por las edades biológicas sino más bien por el desarrollo mental de los niños hasta los 12 años aproximadamente. (véase el ANEXO N°)

En la primera etapa sensorimotora, el niño aprende a percibir la información externa, que suele repetir, o al menos lo intenta. Según Bernstein, Penner, Clarke – Stewart y Roy (citado por Creative Commons Attribution, 2015), señala que las acciones y comportamientos propias del niño (agarrar, chupar, y pisar) son las

que van construyendo el conocimiento (empírico) progresivamente, con el mismo que llegan a comprender el funcionamiento de su entorno.

Entonces, podemos distinguir a la primera etapa del ser humano, como aquella en la que se desarrollan habilidades físicas y mentales que permiten interactuar con el medio externo. Los sentidos y el aparato locomotor juegan el rol principal, porque a través de ellos, girarán el aprendizaje que puedan obtener. También dependen la experiencia que ganen y evolución de los reflejos, mientras se van perdiendo los reflejos de nacimiento, se desarrollan otros nuevos, por ejemplo, ante una caída cuando están corriendo en zonas pedregosas, les enseñara a los niños que no se puede correr sin mirar al frente.

La segunda etapa, pre-operacional, donde Piaget ubica a un niño intuitivo, y se refuerza el uso del razonamiento lógico. El niño ya puede expresarse mediante gestos y símbolos, el lenguaje es el principal elemento que utiliza para recibir y dar información. Los juegos y el dibujo, se vuelven la forma en que los niños copien secuencias y/o conductas de las personas adultas, normalmente de su entorno, (Meece, 2000, p.5).

La tercera etapa (de 7 a 11 años), es la de operaciones concretas, Lefa (2014) y Meece (2000) coinciden en que el niño deja de tener un pensamiento rígido y egocentrista, para dar paso a diferentes perspectivas y puede llegar a tomar en cuenta la opinión de sus semejantes. Aunque aún mantienen un razonamiento limitado a cosas que ven en su realidad.

La cuarta etapa, da paso al razonamiento abstracto e inferencia por medio de la experimentación. Durante esta etapa el adolescente, ya puede imaginar hechos concretos del pasado, por ejemplo, sin haberlos vivido. Además, su sistema de razonamiento lógico, se vuelve más complejo y ahora asocia, compara, debate y critica las situaciones problemáticas que se presentan, (Saldarriaga et al., 2016).

En todas las etapas la persona tendrá influencia de su entorno y en específico de sus padres, es así que su comportamiento será modelado por las normas y reglas que se les enseñe, esto por las actitudes individuales de cada niño, puede tornarse una tarea fácil si su carácter es asimilativo, sin embargo, en caso tenga

un carácter difícil, será compleja la relación con los padres, lo mismo que podría causar presencia de estrés.

De esta forma, podemos ingresar a definir el estrés en el entorno familiar, especialmente presente durante los primeros años del niño puede ser valorado como un factor de riesgo para toda la familia ya que parece interferir significativamente en la salud psicológica. El pionero en estudiar el tema es Abidin, que define el estrés parental está relacionado con los efectos del rol de los padres con sus hijos, (Cousino y Hazen, 2013). A partir de allí, se entiende por estrés parental como una consecuencia del desempeño del rol como padre, puede poner en duda su conducta y las responsabilidades asumidas con el niño.

Considerando la clasificación de estresores de Pácak y Palkovits (2001), el estrés parental que proviene de la presión que sienten los padres de familia al tener la responsabilidad de crianza de los hijos, podría ubicarse dentro de los estresores psicológicos.

Por esta razón, como afirma Elena (2002), la adaptación del individuo ante un estresor produce alteraciones en la homeostasis, debido a que los márgenes fisiológicos que presenta son diferentes a los márgenes acostumbrados. Sin embargo, dentro de la clasificación social del estrés de Sandín (2003), identifica tres tipos: (i) sucesos vitales, (ii) estrés de rol y (iii) contrariedades cotidianas; entonces el estrés parental se ubicaría en el estrés de rol, dado que involucra el vínculo de padre/madre – hijo.

La paternidad y/o maternidad, en sus inicios no suele ser sencilla, puesto que conlleva la gran responsabilidad de cuidados de un niño, que en sus primeros años de vida necesita de total atención. Se considera que la transición a la paternidad es un proceso o hecho evolutivo, que ocasiona transformaciones en el estilo de vida, relaciones personalmente significativas, (Fernández, 2013). En la misma línea Hobson y Morgan (González y Domínguez, 2013), la definen como la transformación cultural de los hombre y mujeres como padres, lo que incluye las nuevas responsabilidades y derechos, y las nociones de lo que representa ser “buenos” o “malos” padres.

Adicionalmente, se considera que el hecho mismo del no cuidado del niño, el trabajo doméstico no remunerado y poco valorado suele ser una de las fuentes de estrés para los padres (Milkie et al., 2002, citado en González y Domínguez, 2013). Entonces, la paternidad refiere al rol que cumple el padre dentro de la formación y crianza del niño, de igual forma la maternidad vendría a ser el rol de la madre; sin embargo, por años el rol de la mujer como madre a prevalecido, frente a la figura paterna, debido a que se le atribuían labores domésticas. Sin embargo, por el cambiante entorno social y el empoderamiento de las mujeres y su inserción en el ámbito laboral la crianza se comparte con el padre, tal es así que las actividades domésticas pueden realizarlas ambos, lo que implica nuevas formas del rol del padre y madre dentro del hogar.

La paternidad inicia con el embarazo, etapa donde los padres preparan la llegada del bebé, y en donde también puede generarse sensaciones tanto positivas, como negativas acerca de las expectativas de su hijo, existen sentimientos contradictorios, que primero generan expectativas con respecto a la vida que tendrán con su hijo, deseando que nazca y se desarrolle saludablemente. Después del alumbramiento del bebé, las ilusiones se comparan con la realidad, y comúnmente en el lado materno se genera una reorganización psíquica denominada “constelación maternal”, que incluye un conglomerado de anhelos, desconfianzas e ilusiones en asociación a su hijo, a su desempeño como madre, identidad y la red de apoyo para cumplir con la crianza, (Salas, 2016).

Sin embargo, la paternidad no sólo es un proceso biológico, que implica cambios de conducta; sino también es la construcción de diversos factores psicológicos, como la personalidad, su historia como hijo y la calidad de relación que tuvo con su padre. Inclusive, puede tenerse en cuenta el periodo de embarazo donde los padres pueden vincularse con el bebé y este puede responder o no, a partir de allí se empieza a formar una relación, que al comenzar de esta forma será cordial y con presencia de emociones positivas, reduciendo la posibilidad de estrés (Nieri y González, 2016).

La transición a la paternidad, depende de diversos factores, puesto que la experiencia de la madre y el padre serían distintas, dependen de factores como la personalidad, historia familiar, el estilo de vida que aprendieron a llevar, y el

contexto en el que se encuentre, modifica la forma de asumir la responsabilidad. De modo que, los rasgos individuales de cada padre, y el contexto las que determinan cómo se valora y afronta el estrés parental (Abidin, 1995).

Es transcendental señalar que, tras el alumbramiento del hijo, los padres moldean sus procesos cognitivos a la nueva responsabilidad, de tal forma que se generen nuevos tejidos celulares y conexiones cerebrales a partir de la demanda de requerimientos que de hecho viene con la paternidad o maternidad, ello ocasiona un grado de estrés positivo, (Mossop, 2013). Es decir, a partir de la nueva relación que nace entre padres e hijo, motiva la creación de circuitos cerebrales, que contribuyen en el buen desarrollo y construcción de la memoria de largo plazo y por ello un vínculo afectivo duradero. La conducta parental, en su concesión ecológica, señala que los padres pueden verse afectados por eventos que ocurren dentro de sus microsistemas (hogar, familia, trabajo) que parecen influenciar directamente en el desarrollo del niño (Pérez, Lorence y Menéndez, 2010).

Sin embargo, el estrés parental, según Cabrera et al. (2010) no solo se relaciona con el comportamiento de los hijos; sino también con las autocríticas acerca del rol como padres, en donde pueden encontrarse satisfechos o descontentos con sus acciones.

En cuanto, los padres empiezan a atender las demandas del hijo, se empieza a formalizar y establecer la relación padre – hijo. Diferentes autores han medido el estrés parental, en diferentes poblaciones el más resaltante es la de Abidin (1995), construyó el “Cuestionario de Estrés Parental”; que consta de tres dimensiones, (i) el malestar paterno, (ii) la interacción disfuncional y (iii) el niño difícil. La primera dimensión involucra las características psicológicas del padre o madre, como la personalidad, autoconcepto, autoestima, creencias, sentido de competencia, estrategias de afrontamiento, entre otras.

La segunda dimensión alude a los factores que se originan de la relación entre padres e hijos, y se entenderían como las expectativas que tienen los padres acerca del desarrollo de los hijos, la retroalimentación que reciben los padres de

sus hijos, las dificultades que surge entre ellos, y las apreciaciones y facultades de las conductas del otro.

La última dimensión implica atributos psicológicos del hijo tales como el temperamento, las conductas que exhibe ante la crianza, reacciones emocionales y el nivel de vigilancia de ellas, desarrollo físico y psicológico (atención, aprendizaje, relación con otros); en palabras sencillas, la sumatoria de sus ítems indica como el padre percibe a su hijo; ya sea que el niño sea fácil o difícil de cuidar. Se cree que todas las dimensiones, individualmente y combinados, afectan la relación general entre padres e hijos. También se incluyen una serie de patrones o pautas aprendidas de conducta desafiante y de desobediencia. Las puntuaciones altas en esta variable sugieren que los niños pueden estar sufriendo problemas importantes en los procesos y mecanismos de autorregulación (Díaz-Herrero et al., 2011). Su puntuación total indica el nivel general de estrés que siente una persona en su rol de padre

Gallego (2016) fundamenta que la presencia de los tres elementos, pero en forma negativa, o atosigante; predisponen a deteriorar la calidad del vínculo socio afectivo entre padres e hijos, ya que cuando se encuentran en niveles altos, se reducen las muestras de cariño, acrecienta el uso de métodos severos de disciplina, así como la constante negación hacia el niño, y en su máxima secuela, dejadez del rol de padre o madre. Por ello, en las relaciones padre e hijo deterioradas, los problemas emocionales y de conducta en el niño, aumentan desencadenando comportamientos o actitudes que generan ansiedad, desobediencia, depresión y agresión. Los entendidos en la materia, consideran que este modelo puede predecir los efectos bidireccionales entre el niño y el padre, quienes en un mecanismo circular se influyen mutuamente. El estrés en cualquiera de sus grados puede interferir en la percepción de los padres respecto a la conducta de sus hijos, quienes tienen tendencia a inferir que es ocasionada intencionalmente por los niños, (Naranjo, 2009). Los padres en el afán de corregir el comportamiento de los niños, habitualmente utilizan métodos de disciplina más rígidos, en consecuencia, se genera un temor -en el niño- por las consecuencias de sus acciones, y ello se considera un estresor, tanto para el niño como para el padre.

Es importante considerar que los niños que observan actitudes agresivas y de rechazo de parte de sus padres, son propensos a sufrir problemas de conducta y emocionales, (Abidin, 1995). Así pues, a medida que se profundiza el estrés parental, desfavorece la calidad de la relación padre e hijo, generando un impacto adverso en el desarrollo psicológico del menor que se manifiesta en temores, ansiedad, violencia, conductas inapropiadas, etc. Lo contrario sucede cuando el estrés se reduce en los padres de familia, la calidad de crianza se regenera constantemente, alcanzando un óptimo desarrollo y bienestar socio-emocional del niño.

Considerando la problemática del estrés parental, entendida como la pérdida de bienestar con la llegada de un hijo, en diferentes contextos familiares. Los investigadores han buscado diseñar instrumentos que permitan medir eficientemente el estrés parental, existen diferentes investigaciones en contextos, poblaciones y grupos particulares que comprueban los procesos psicométricos que evalúan a través del análisis factorial la eficiencia de la medida según los instrumentos que miden el estrés parental.

Iniciando con el Modelo Doble ABCX desarrollado por McCubbin y Patterson en 1983, instrumento con perspectiva multifactorial que revisa desde diferentes perspectivas el estrés en el que incurre una familia al tener un niño con discapacidad (Vera, Barrientos, Hurtado y Coyotzi, 2010). Berry y Jones, que en 1995 planteó la Escala de Estrés Parental (PSS, por sus siglas en inglés), que evalúa al estrés asociado al rol de la paternidad “en padres, madres de niños con y sin problemas clínicos” (de Brito y Faro, 2017). Así mismo, Abidin, a partir de 1979 inicia con el estudio y actualización del Índice de Estrés Parental (PSI, por sus siglas en inglés), que mide el estrés parental a partir de 101 ítems y una escala ordinal (Abidin, 1983); para 1995 el autor tradujo al español y redujo el número de ítem a 36 (Abidin, 1995).

Además, existen escalas que miden el estrés parental en padres con niños gravemente enfermos como la escala de Miles, Carter, Spicher y Hassanein, quienes tras observar y documentar las necesidades que atraviesan los padres cuyos hijos se encuentran hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos en

1985 sintetizan y validan la Escala de Estrés Parental por Hospitalización Infantil (PSSIH, por sus siglas en inglés). En la misma línea Miles, Funks y Carlson, para 1993 evalúan los procesos psicométricos de la escala, pero en una población más específica de padres con hijos recién nacido y crea el instrumento de Escala de Estrés Parental: Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (PSS: NICU, por sus siglas en inglés). La escala PSS10 propuesta por Cohen y Williamson en 1998, mide el estrés general, pero Masa'Deh y colaboradores probaron su capacidad para medir el estrés en padres con niños diagnosticados con cáncer.

En la misma línea Sahler, Varni, Fairclough, Butler, Noll, Dolgin, Phipps, Copeland, Katz y Mulhern en el 2002 plantearon el Inventario de estrés de crianza pediátrica (PPSI, por sus siglas en inglés), para evaluar el estrés de los padres con hijos diagnosticados con cáncer. De la misma forma Streisand, Baraniecki, Tercyjak y Kazak en el 2001 plantearon el Inventario Pediátrico para Padres (PIP) en el que miden el estrés de padres con hijos de enfermedad crónica.

Farka-Klein (2008) construyó una escala denominada “Escala de Evaluación Parental (EEP)” instrumento que utilizó como base teórica otros constructos como Sentido de competencia parental (PSOC, por sus siglas en inglés) de Johnston y Mash en 1989; y la Escala de ser padre, de Doyle y McCarthy en 2001.

Posteriormente Silva y Schalock en el 2012 plantearon el Índice de estrés de parental autista (APSI, por sus siglas en inglés) que evalúa el estrés parental de padres con hijos con autismo; puesto que los autores consideran que esta condición altera el comportamiento de los niños y por ende de sí mismos, acentuándose si no cuenta con ayuda profesional o apoyo adicional. Además, Friedrich, Grenberg y Crnic en 1983 plantearon la versión corta del Cuestionario sobre recursos – QRS – F, para evaluar el estrés parental en los padres con hijos con y sin discapacidad (autismo, síndrome de Down u otras deficiencias mentales) (Soto, 2008).

Por último, encontramos la Escala de Estrés Parental (EEP), planteada por Quijandria (2019) que evaluó la variable en padres con hijos en educación especial en la ciudad de Lima, obtuvo un Alfa de Cronbach de 0.841, calificando como buen nivel de confiabilidad.

III. METODOLOGÍA

3.1. Diseño de investigación

La presente investigación es una revisión sistemática de búsqueda de información, organización y análisis que le permite al investigador caracterizar la bibliografía encontrada según las características definidas (Gómez-Luna et al., 2014).

3.2. Población y muestra

La población de estudio estuvo constituida por las investigaciones que tratan acerca de las escalas que miden el estrés parental en diferentes poblaciones, la palabra de búsqueda más eficiente “validez estrés parental” en los idiomas: español, inglés portugués, italiano y francés, con un número total de resultados de 21,011 investigaciones. De las cuales el 5,4% se encontró en repositorios nacionales, 28,6% en repositorio de revistas de Ciencias de la Salud PubMed, mientras que el 14,3% en el buscador académico de Google, 25% en Google, y el 5,4% restante del buscador de Springer, y 14,3% en Scielo.

La muestra de estuvo constituida por aquellos artículos que cumplieron con los criterios de investigación: publicados en los últimos 20 años, de fuentes bibliográficas confiables, aquellos de los que se pudo acceder al documento completo, y estudiaron las propiedades psicométricas de una escala que media el estrés parental; ya sea en situaciones cotidianas como diferentes. Se identificaron cincuenta y seis (56) artículos científicos publicados en revistas indexadas, tesis de pre grado y posgrado que corresponden en su mayoría a fuentes internacionales; del total, sólo el 8,9% utiliza la escala en poblaciones peruanas; el resto de ellos se realizan en diferentes países; el 26,8% pertenece a Sur América (excluyendo a Perú); el 5,4% pertenece a América del Centro; el 23,2% a América del Norte; 17,9% a países Europeos y en su mayoría España; y 9,6% a investigaciones en Asia. Además, se encontraron en los idiomas de español (44,6%), inglés (46,4%), portugués (8,9%).

3.3.Técnicas e instrumentos

Se recopiló investigaciones de diferentes fuentes para realizar el análisis sistemático de la información tales como PubMed, Springer, Google Scholar, Scielo, repositorios de diferentes universidades.

3.4.Procedimiento

Se revisaron artículos científicos de revistas especializadas de investigación e investigaciones para la obtención de grados académicos (licenciaturas, maestrías y doctorados) que han sido publicados en el periodo del 2000 al 2020. Para la búsqueda se utilizaron los siguientes descriptores: estrés parental, escala de estrés parental, estudio psicométrico de estrés parental, en idioma español, inglés y portugués.

La búsqueda se realizó en diferentes buscadores; primero en el repositorio nacional (RENATI) e individuales, a partir de los cuales se identificaron 35 investigaciones; de las cuales sólo cumplieron con el criterio de investigación 6. En segundo lugar, se utilizó Google Scholar, arrojando una búsqueda de 16700, de los cuales se pudieron identificar 25 diferentes a los del criterio anterior. En tercer lugar, se utilizó el buscador de artículos científico en Ciencias de la Salud PubMed en donde arrojó 136 resultados, de los cuales 18 cumplieron con el criterio de investigación. En cuarto lugar, se indagó en el buscador Springer, en el que arrojó 4140 resultados, de los cuales cumplieron con el criterio de investigación 4 de ellos, que no se repetían en la búsqueda de las otras fuentes.

Después de la búsqueda, se sistematizó la información según los aspectos definidos en el propósito de la investigación: Autor, año, país, población, y la escala que se emplea para medir el estrés parental.

3.5.Método de análisis de los datos

La muestra de investigación fue recopilada cumpliendo con criterios, que son investigaciones publicadas como tesis de grados académicos y artículos científicos de revistas indexadas; pertenecen a evaluaciones psicométricas de

instrumentos que miden el estrés parental; son publicaciones que fueron publicadas a partir del año 2000 hasta el 2020. Los datos se analizarán mediante tablas, gráficos de frecuencias y porcentajes de acuerdo a cada característica contemplada en los objetivos específicos.

3.6.Aspectos éticos

Se respetó la autoría de las ideas citando respectivamente mediante APA, séptima edición; se respetó la Guía de Productos Observables de UCV. Además, se garantiza que cada artículo aquí analizado está publicado, y no se falseó la información.

IV. RESULTADOS

La revisión sistemática en buscadores arrojó como resultado un total de 56 investigaciones, a continuación, presentamos un breve resumen de cada una de ellas.

Tabla 1

Resúmenes de las investigaciones que evalúan las propiedades psicométricas de las escalas que miden estrés parental, de los últimos 20 años

Autor y año	Resumen	Autor y año	Resumen
1 Streisand, Baraniecki, Tercyak y Kazak (2001)	Desarrollaron un instrumento para medir el estrés parental en padres con hijos enfermos de cáncer e internados en la unidad de cuidados intensivos pediátricos; participaron 126 padres y madres con estas características.	29 Dardas y Ahmad (2014)	El estudio realizó un análisis psicométrico del PSI-SF para 184 padres con niños que padecen el trastorno autista en Amman (Jordania).
2 Yeh, Chen, Li y Chuang, (2001)	Se validó el instrumento de estrés parental PSI-SF, y posteriormente se construyó una versión más corta de 15 ítems; participaron 149 padres chinos con hijos pequeños con cáncer.	30 Jenaro, Cristina; Gutiérrez-Bermejo, Belén (2015)	Evaluaron las propiedades psicométricas, según el modelo de Rasch del PSI-SF, en 542 participantes con hijos con discapacidad intelectual.
3 Reitman, Currier y Stickle, (2002)	Evalúa las propiedades psicométricas del PSI-SF en una población con bajos recursos económicos; participaron 196 padres con hijos entre 3 y 5 años identificados por un programa social	31 Sánchez-Griñán (2015)	Validó el cuestionario PSI-SF, en la ciudad de Lima, con 370 padres con niños de 0 a 3 años de edad.
4 Hinojo, Fernández y Aznar (2004)	Evalúa las propiedades psicométricas de la versión corta del QRS, en padres con hijos autistas; participaron 60 padres de familia cuyos hijos asisten a Educación Básica Especial o Taller de capacitación.	32 Pérez-Padilla, Menéndez y Lozano (2015)	El estudio validó el PSI-SF, mediante el análisis confirmatorio, en una muestra de 109 madres que se encontraban en riesgo.

Autor y año		Resumen	Autor y año		Resumen
5	Rose, Holzer, Tuden, Rosenberg, Herndon, Blakeney (2005)	En un estudio longitudinal estudiaron las propiedades psicométricas del PSI en padres con hijos que sufrieron quemaduras; participaron 290 padres, con idioma inglés y español.	33	Wormald, et al. (2015)	Evaluaron las propiedades psicométricas del PSS:NICU, con una muestra de 160 padres de familia con hijos nacidos con un bajo peso, en centros de salud de diferentes países.
6	Haskett, Ahern, Ward y Allaire (2006)	Examinaron las propiedades psicométricas que del PSI-SF en el que participaron 185 padres y madres de familia participantes de un programa en la Universidad Estatal de Carolina del Norte,	34	Burga y Sánchez-Griñán, (2016)	Evaluaron la validez del PSI-SF en su versión en español según el modelo Rasch, participaron 370 padres.
7	Ornoz, Alonso-Arbiol, Balluerka, (2007)	Los autores realizaron una adaptación al español del PSS y la validaron en España para una muestra de 211 padres.	35	Barroso, Hungerford, Garcia, Graziano, y Bagner (2016)	Estudiaron las propiedades psicométricas de las versiones en inglés y español del PSI-SF, con 58 madres de bebés de 12 a 15 meses con niveles elevados de problemas de conducta y de orígenes predominantemente hispanos y de bajos ingresos.
8	Del Rincón, Remor y Arranz (2007)	La investigación realizó una traducción del PIP al castellano, la que evaluó psicométricamente con una muestra de 66 cuyos hijos tienen un problema de salud grave	36	Aracena et al. (2016)	El estudio evaluó la validez y la consistencia interna de la PSI-SF en una muestra chilena que incluye 336 parejas.
9	Soto (2008)	El estudio validó el QRS-F para medir el estrés de los padres con hijos que tienen discapacidad, participaron 60 padres que reunieron las características.	37	Cantillo, Carriazo, y Díaz (2016)	El estudio realiza un análisis psicométrico del PSI-SF en una muestra de 160 madres de familia.
10	Farka-Kelin (2008)	El estudio evaluó psicométricamente el EEP, con una muestra de madres chilenas con hijos entre 0 y 2 años de edad	38	Lee, Gopalan, y Harrington (2016)	El estudio examina la validez estructural del PSI-SF para poblaciones minoritarias en contextos clínicos en los Estados Unidos; participaron 240 cuidadores.

Autor y año		Resumen	Autor y año		Resumen
11	Hofecker-Fallahpour, Benkert, Riecher-Rössler y Stieglitz (2009)	El estudio realizó una evaluación psicométrica del PSI a partir de la traducción al alemán, participaron 372 padres de habla alemana residentes en Basilea (Suiza)	39	Palma, Von, Morales, Cifuentes y Ambiado (2016)	El estudio realiza un análisis de la validez del PSS:NICU en 100 padres con hijos recién nacidos y que fueron hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos.
12	McKelvey et al. (2009)	El estudio evalúa las propiedades psicométricas del PSI-SF, en una muestra de 696 padres de hijos pequeños, con bajos recursos económicos.	40	Toucheque, Etienne, Stassart y Catale (2016)	Validaron el PSI-SF en población francesa, en una muestra de 210 padres con hijos de 5 y 12 años.
13	Vrijmoet-Wiersma et al (2010)	El estudio realizó la evaluación de las propiedades psicométricas del PIP, participaron 174 padres con hijos diagnosticados de cáncer en 3 hospitales de Países Bajos.	41	Menna, Silveira, Gonçalves, Rodrigues y Bugs (2016)	Validaron el PSI-SF en 53 padres brasileños cuyos hijos nacieron prematuramente y se internaron en cuidados intensivos neonatales
14	Vera, Barrientos, Hurtado y Coyotzi (2010)	El estudio realizó una revisión de las propiedades psicométricas para México, participaron 273 padres con hijos con discapacidad intelectual y de 7 a 14 años.	42	de Brito, Ariane; Faro, André (2017)	El estudio realizó un análisis psicométrico de la PSS después de la traducción al portugués brasileño; participaron 304 padres.
15	Fadaei, Dehghani, Tahmasian, y Farhadei (2010)	La investigación realiza una revisión de las propiedades psicométricas del PSI-SF; participaron 468 madres.	43	Campo, Morán, Alonso y Ballester (2018)	El estudio investigó la validez del PSS:NICU en 58 padres de niños que fueron atendidos en la unidad de cuidados intensivos neonatales después de nacer.
16	Díaz-Herrero, Brito, López-Pina, Pérez-López y Martínez-Fuentes (2011)	El estudio realizó la traducción del PSI-SF, la cual validó en una población para Murcia (España); participaron 129 madres con hijos entre 10 y 39 meses de edad	44	Ramírez, Navarro, Clavería, Molina y Cox, (2018)	La investigación realizó la validación del PSSIH, en población chilena en 217 padres con hijos internados en cuidados intensivos pediátricos.
17	Zaidman-Zait et al (2011)	El estudio realizó una evaluación de las propiedades psicométricas del PSI-SF, para 337 padres con niños autistas.	45	Pontoppidan, Nielsen y Hedegaard, (2018)	Los investigadores realizaron un estudio psicométrico para validar el PSS en el idioma danés; participaron 1100 madres con hijos entre 0 y 12 años de edad.
18	Alvis y Fortich (2011)	Estudian las propiedades psicométricas del PIP en 104 padres de pacientes pediátricos y oncológico.	46	Cekic y Hamamci (2018)	Estudiaron las propiedades psicométricas y validez del PSI-SF en Turquía, con una muestra de 323 padres que utilizaron los servicios de

Autor y año		Resumen	Autor y año		Resumen
					psiquiatría para sus hijos.
19	Delgado y Matas (2011)	Realizan un estudio psicométrico de la PSS en la que evalúan el estrés 87 madres con hijos que padecen autismo entre 5 y 35 años de edad.	47	Luo, Wang, Gao, Zeng, Yang, Chen, Zhao y Qi (2019)	El estudio examinó la estructura factorial y las propiedades psicométricas del PSI-SF en padres de China continental; participaron 683 parejas de padres.
20	Silva y Schalock (2012)	El estudio realiza un análisis psicométrico de ASPI para medir el estrés parental en padres de hijos con autismo; participaron 274 padres con hijos menores de 6 años de edad.	48	Vargas-Machuca, (2019)	Evalúa la validez de PSI-SF en 50 padres de familia que acuden al consultorio.
21	Yacoub, Alkharabsheh, Zaitoun y Al-Atiat (2012)	El estudio realizó una evaluación psicométrica de la PSSIH traducida al árabe para 350 padres jordanos con hijos en la unidad de cuidados intensivos pediátricos.	49	Moreto (2019)	La investigación se realizó para encontrar la validez del PSS:NICU en 100 padres con hijos hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos pediátricos.
22	Masa'Deh, Collier y Hall (2012)	La investigación realiza un análisis psicométrico del PSS10, acerca del estrés por el cuidado de niños, en 300 parejas con hijos con cáncer de Jordania.	50	Quijandria (2019)	La investigación construyó y determinó las propiedades psicométricas de la EEP, participaron 727 padres de familia.
23	Caruso y Mikulic (2012)	Realiza un estudio psicométrico de la PSS:NICU en 60 padres con hijos recién nacidos y prematuros que fueron trasladados a la unidad de cuidados intensivos, después de su nacimiento.	51	Navarro-Tapia, Ramírez, Clavería y Molina (2019)	Estudiaron las propiedades psicométricas del PIP en una unidad de cuidados intensivos pediátrica, participaron 221 padres.
24	Souza y Dupas (2012)	La investigación buscó adaptar la PSS:NICU para el idioma portugués, participaron 163 padres cuyos hijos nacieron en la unidad de cuidados intensivos	52	Domínguez-Martínez y Cortés- Escárcega, (2019)	El estudio verificó las propiedades psicométricas del PSS:NICU traducida al español para 130 padres de niños prematuros en México.
25	Devine, Heckler, Katz, Fairclough, Phipps, Sherman-Bien, Dolgin, Noll, Askins, Butler, Sahler, (2013)	El estudio realizó un análisis psicométrico de la PPSI en 848 padres con hijos diagnosticados con cáncer.	53	Pisula y Barańczuk, (2019)	El estudio desarrolló la versión polaca del PSI, en el que validó con a participación de 679 padres con hijos con y sin discapacidades.

Autor y año		Resumen	Autor y año		Resumen
26	Oliveira (2013)	El estudio se encarga de analizar las propiedades psicométricas del QRS-F, para medir el estrés de padres con hijos que padecen discapacidad; participaron 57 padres.	54	Masri, Charafeddine, Tamim, Naamani, Jammal, Akoury-Dirani (2019)	El estudio realiza un análisis psicométrico de la PSS:NICU, después de la traducción al árabe se aplicó el instrumento a 207 padres y madres cuyos hijos recién nacidos fueron ingresados a cuidados intensivos entre los años 2015 y 2017.
27	Perminas y Viduoliene (2013)	Estudiaron la fiabilidad, la estructura factorial, la validez concurrente y discriminante del PSI, participaron 1228 madres de niños de entre 2,5 y 6 años	55	Larson, Latendresse, Teasdale y Limbers (2020)	La investigación logró validar el PIP en una muestra de 344 padres con hijos que padecen diabetes tipo 1.
28	Martins, Vandenberghe y Lima, Celeno (2014)	La investigación comprobó la validez del PSI-SF para 223 madres con niños y adolescentes que padecen parálisis cerebral.	56	Fung S-F., Fung A. (2020)	La investigación se encargó de validar el PSI-SF en padres chinos con hijos en el nivel secundario en diferentes distritos de Hong Kong

Nota: Se observa que el 100% de las investigaciones comprueba las propiedades psicométricas de las diferentes escalas de estrés parental

Elaboración propia

Tabla 2
Número de artículos que estudian propiedades psicométricas según la escala de estrés parental

Tipo de Escala	N°	%
QRS - F (Friedrich, Greenberg y Crnic, 1983)	3	5.4%
PSI, (Abidin, 1995)	4	7.1%
PPSI, (Sahler, Varni, Fairclough, Butler, Noll, Dolgin, Phipps, Copeland, Katz y Mulhern, 2002)	1	1.8%
PIP en español, (Streisand, Baraniecki, Tercyjak y Kazak, 2001)	5	8.9%
Modelo Doble ABCX, (McCubbin y Patterson, 1983)	1	1.8%
Escala de Eficacia Parental (EEP), (Farka-Kelin, 2008)	1	1.8%
Escala de Estrés Parental (EEP). (Quijandria, 2019)	1	1.8%
PSS, versión al español, (Berry y Jones, 1995)	4	7.1%
PSSIH, (Miles, Carter, Spicher y Hassanein, 1985)	3	5.4%
PSS: NICU, (Miles, Funks y Carlson, 1993)	8	14.3%
PSS10, (Cohen y Williamson, 1998)	1	1.8%
APSI, (Silva y Schalock, 2012)	1	1.8%
PSI-SF, (Abidin, 1993)	23	41.1%
Total	56	100%

Nota: Se observa que en las investigaciones se estudiaron las propiedades psicométricas de 13 escalas que miden el estrés parental; el 41.1% de las investigaciones estudia las propiedades psicométricas de la Escala de versión corta de estrés parental; 14.3% estudian las propiedades psicométricas de la Escala de estrés parental con padres con hijos en la unidad de cuidados intensivos.

Elaboración propia

Tabla 3
Respecto a los resultados en cuanto a los años de publicación se encuentra los siguiente

Año	N°	%	Año	N°	%
2001	2	3.6%	2012	5	8.9%
2002	1	1.8%	2013	3	5.4%
2004	1	1.8%	2014	2	3.6%
2005	1	1.8%	2015	4	7.1%
2006	2	3.6%	2016	8	14.3%
2007	1	1.8%	2017	1	1.8%
2008	2	3.6%	2018	4	7.1%
2009	2	3.6%	2019	8	14.3%
2010	3	5.4%	2020	2	3.6%
2011	4	7.1%	Total	56	100.0%

Nota: Se observa que el 14.3% de las investigaciones fueron publicadas en 2016, y el mismo porcentaje en el 2019, el 8.9% fue publicado en 2012, un 7.1% en el 2011, y el mismo porcentaje en 2018; el 5.4% han sido publicadas en 2010 y el mismo porcentaje en el 2013; un 3.6% se

publicará en el 2001, el mismo porcentaje de publicaciones se encontró en los años 2006, 2008, 2009, 2014 y 2020.

Elaboración propia

Tabla 4
Número de investigaciones según el país en que se validaron las escalas de estrés parental

País	N°	%
Perú	5	8.9%
Colombia	2	3.6%
Chile	5	8.9%
Venezuela	1	1.8%
Argentina	1	1.8%
Brasil	5	8.9%
Multi - país: Argentina, Chile, Paraguay y Perú	1	1.8%
Costa Rica	2	3.6%
Cuba	1	1.8%
México	2	3.6%
Estados Unidos	10	17.9%
Canadá	1	1.8%
Alemania	1	1.8%
España	5	8.9%
Francia	1	1.8%
Dinamarca	1	1.8%
Holanda	1	1.8%
Polonia	1	1.8%
China	3	5.4%
Irán	1	1.8%
Jordania	3	5.4%
Líbano	1	1.8%
Lituania	1	1.8%
Turquía	1	1.8%
Total	56	100%

Nota: El 17.9% de las investigaciones se han probado en Estados Unidos, el 8.9% se probaron en Perú y el mismo porcentaje en Chile, Brasil y España; el 5.4% se probó en China y el mismo porcentaje en Jordania; el 3.6% en Colombia y el mismo porcentaje en Costa Rica y México; y el 1.8% en Venezuela y el mismo porcentaje en Argentina, un estudio multi país, Cuba, Canadá, Alemania, Francia, Dinamarca, Holanda, Polonia, Irán, Líbano, Lituania y Turquía.

Elaboración propia

Tabla 5
Número de investigaciones según la población de validación

	N°	%
Madres con bajos recursos económicos	2	3.6%
Madres con hijos con discapacidad intelectual	1	1.8%
Madres con hijos infantes	5	8.9%
Madres de 12 a 25 años de edad	1	1.8%
Madres de recién nacidos en UCIP	1	1.8%
Madres en riesgo psicosocial	1	1.8%
Padres con bajos recursos económicos	3	5.4%
Padres con hijos con discapacidad intelectual	9	16.1%
Padres con hijos con enfermedades graves	10	17.9%
Padres con hijos en la UCIP	11	19.6%
Padres con hijos infantes y adolescentes	7	12.5%
Padres en general	5	8.9%
Total	56	100%

Nota: Se observa que el 19.6% de las investigaciones estudia el estrés parental en Padres con hijos internados en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos (UCIP), y sólo el 1.8% en madres; el 17.9% en el estrés de padres con hijos que presentan enfermedades graves (parálisis cerebral, quemaduras, cáncer, hemofilia, diabetes tipo 1); el 16.1% el estrés de padres con hijos con discapacidad intelectual (síndrome de Down y/o autismo), y sólo el 1.8% lo mide en madres; el 12.5% en el estrés de padres con hijos infantes y adolescentes; el 8.9% estudió el estrés de padres en general, en el mismo porcentaje existen estudios que tratan acerca del estrés de madres con hijos infantes; finalmente, respecto a la relación del estrés y los ingresos familiares, el 5.4% estudia a padres y el 3.6% sólo a madres.

Elaboración propia

Tabla 6
Número de investigaciones según la revista o repositorio en dónde se publicó

Revista (Journal) o Repositorio	N°	%
Acta Paediatrica	1	1.8%
Acta Paul Enferm	2	3.6%
Actualidades Investigativas en Educación	1	1.8%
Anadolu Psikiyatri Dergisi	1	1.8%
Anuario de Investigaciones	1	1.8%
Archivos argentinos de pediatría	1	1.8%
Assessment	1	1.8%
Autism Research	1	1.8%
Avaliação Psicológica	1	1.8%
Child: care, health and development	1	1.8%
Ciberindex	1	1.8%
European Scientific Journal	1	1.8%
Evaluation Review	1	1.8%
Health and Quality of Life Outcomes	1	1.8%
Health Psychology	1	1.8%
International Journal of Clinical and Health Psychology	1	1.8%
Journal of Autism and Developmental Disorders	1	1.8%
Journal of Child and Family Studies	2	3.6%
Journal of clinical child and adolescent psychology	2	3.6%
Journal of Clinical Psychology in Medical Settings	1	1.8%
Journal of Developmental and Physical Disabilities	1	1.8%
Journal of intellectual disability research: JIDR	1	1.8%
Journal of Pediatric Psychology	1	1.8%
Journal of Research in Behavioural Sciences	1	1.8%
Journal of Research in Nursing	1	1.8%
Persona 19	1	1.8%
PLoS ONE	2	3.6%
Psicothema	2	3.6%
Psychol Assess	1	1.8%
Psychooncology	1	1.8%
Psychotherapie, Psychosomatik, medizinische Psychologie	1	1.8%
Res Soc Work Pract	1	1.8%
Revista chilena de pediatría	3	5.4%
Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología	1	1.8%
Revista de Ciències de l'Educació	1	1.8%
Revista de psicología comunitaria	1	1.8%
Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación	1	1.8%
Revista Latinoamerica Enfermagem	1	1.8%
Revista Psicologia e Saúde	1	1.8%
The American Burn Association	1	1.8%

Universidad Católica Andrés Bello	1	1.8%
Universidad César Vallejo	1	1.8%
Universidad de Lima	1	1.8%
Universidad de San Buenaventura	1	1.8%
Universidad Inca Garcilaso de la Vega	1	1.8%
Universidad Peruana Unión	1	1.8%
Universidad Tecnológica de Bolívar	1	1.8%
Universidade Federal de São Carlos	1	1.8%
Universitas Psychologica	1	1.8%
Total	56	100.0%

Nota: Se observa que un 5.4% de las investigaciones han sido publicadas en la Revista Chilena pediátrica; un 3.6% en Acta Paul Enferm, el mismo porcentaje en Journal of Child and Family Studies, Journal of clinical child and adolescent psychology, PLoS One y Psicothema; el resto de publicaciones se ha repartido en diferentes revistas y repositorios.

Elaboración propia

Tabla 7***Tamaño de la muestra usada en las investigaciones que evalúan las propiedades psicométricas de las escalas de estrés parental***

Muestra	N°	%
50-87	10	17.9%
100-196	16	28.6%
207-290	9	16.1%
300-372	11	19.6%
468	1	1.8%
542	1	1.8%
679-696	3	5.4%
727	1	1.8%
848	1	1.8%
1100	1	1.8%
1228	1	1.8%
3777	1	1.8%
Total	56	100.0%

Nota: Se observa que el 17.9% de las investigaciones valida el cuestionario en muestras que comprenden de 50 a 87 participantes; el 28.6% de las investigaciones valida los cuestionarios con muestras que comprenden entre 100 y 196 participantes; el 16.1% valida con una muestra entre 207 y 290 participantes; el 19.6% con muestras entre 300 y 372 participantes; el 1.8% con una muestra de 468 participantes, el mismo porcentaje con 727 y 848; el 5.4% con una muestra entre 679 y 696; y el mismo porcentaje con una muestra mayor igual a 1100 participantes.

Elaboración propia

V. DISCUSIÓN

La finalidad de la investigación fue analizar sistemáticamente la literatura relacionada con los procesos psicométricos de las escalas de estrés parental durante los últimos veinte años; para lo cual se recurrió a las fuentes obtenidas de Google, Google Scholar, PubMed, RENATI, Springer y Scielo (considerando el descriptor “validez estrés parental”). Según este descriptor, se obtuvo un total de 21,011 resultados de búsqueda, sin embargo, solo se tomó una muestra de 56 investigaciones que cumplieron con los criterios requeridos para nuestra investigación, a partir de los cuales se realizó el análisis.

El análisis sistemático, realizado a partir de las 56 investigaciones obtenidas, permitió lograr y/o desarrollar los objetivos específicos planteados de acuerdo a la finalidad de nuestra investigación. Así, en primer lugar, y de acuerdo a nuestro primer objetivo se determinó los tipos de escala utilizadas por la investigación que midieron las propiedades psicométricas. En este caso, se encontró trece (13) escalas en total, dentro de las cuales, las dos más utilizadas han sido la Versión Reducida del Índice de Estrés parental de Abidin (PSI-SF, 41.1%) y la Escala de Estrés Parental, en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (PSS:NICU, 14.3%), dado que tener un hijo recién nacido en cuidados intensivos es una situación difícil de afrontar. Este resultado coincidió con otras investigaciones, una de ellas es la de Barroso et al. (2017) quién identificó al PSI-SF como el más común, pues el 75% de los estudios de su revisión lo utilizaron para medir el estrés parental; mientras que, la investigación de Ramírez et al (2014) identificó sólo una escala, debido a que su objeto de investigación fue revisar sistemáticamente estudios que trataran acerca del Estrés parental en padres con hijos que padecen cardiopatía congénita, razón por la cual sólo identificó la Escala de Estrés Parental de Niños Hospitalizados (PSS:IH). Asimismo, cabe mencionar que en el presente estudio se encontró que el 5.4% del total de investigaciones evaluaron las propiedades psicométricas de este cuestionario. En la misma línea, Moreno (2017) identificó que la mayoría de sus investigaciones midieron el estrés parental con la Versión abreviada del Cuestionario de Recursos y Estrés (QRS-F, 22.2%) y el PSI-SF (22.2%).

Por otro lado, de acuerdo a nuestro segundo objetivo específico, se buscó determinar los años de publicación de los estudios revisados. En este punto se encontró que la mayoría de las investigaciones se han realizado en los años 2016 (14.3%) y el 2019 (14.3%); siendo las poblaciones más estudiadas las de padres con bajos recursos económicos, madres jóvenes, padres con niños entre 5 y 12 años, recién nacidos en la unidad de cuidados intensivos, y padres que reciben apoyo psicológico. Así mismo, en estos años, creció el interés de validar y conocer las propiedades psicométricas de los instrumentos traducidos en español, en padres hispano hablantes. Este resultado está alineado con las tendencias de la inversión dedicada a investigación, pues a nivel mundial a partir del 2016-2017 ha mostrado una tendencia creciente, pasando de 2.18% a 2.22% del ingreso mundial. Los antecedentes de investigación no consideran los años de publicación como un aspecto para analizar; sin embargo, se encontró en Moreno (2017) que en 2003 y 2006 han sido los años más frecuentes de publicación de los estudios que analizó a padres con niños con autismo; así mismo, en Corcoran et al. (2017) las investigaciones que revisaron, en su mayoría fueron publicadas en 2014; la diferencia de concentración de investigaciones es evidente, y puede explicarse por los diferentes objetos de investigación de cada autor, y a los años en que se realizaron dichos estudios.

Respecto al tercer objetivo, que consistió en determinar el país en que se validaron las escalas de los estudios analizados; se encontró que el 17.9% de estos estudios evaluaron a padres y madres residentes de Estados Unidos; resultado que es importante considerar ya que es el país con mayor concentración que invierte en investigación según estadísticas del Banco Mundial (2020); además por el sostenido crecimiento de su economía, los investigadores prestan una importante atención en el bienestar de las familias, y en particular del estrés parental por el rol que asumen las parejas al engendrar un niño y los problemas de salud que éste presente al nacer o a lo largo de su vida. A partir de esto, podemos concluir que Estados Unidos, por ser uno de los países que más invierte en investigación, tanto el sector público como privado, justifica el hecho de haber encontrado el mayor porcentaje de publicaciones de estudios psicométricos publicadas en dicho país, que han estudiado la validez de los instrumentos que miden el estrés parental en su población.

El cuarto objetivo determinó la población que se validó en los artículos de investigación de los últimos veinte años, referidos a las evaluaciones del estrés parental. Se encontró que un 19.6% de los estudios fueron realizados a padres con hijos en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos (UCIP) y un 1.8% de las investigaciones consideraron como población sólo a las madres de recién nacidos cuyos niños estuvieron en UCIP; el estrés de los padres fueron medidos por la Escala de Estrés Parental de Niños Hospitalizados (PSS:IH), Escala de Estrés Parental en la Unidad de Cuidados Intensivo de Neonatología (PSS: NICU) y en menor medida el Versión Reducida del Estrés Parental (PSI-SF), esto se debió a que tener un niño internado en UCIP, es preocupante y muchas veces una situación que demanda desgaste emocional, tal como afirman Aguiñada-Zamarripa et al. (2016) quienes sostienen que en estas situaciones se acentúan el estrés. Por otro lado, la segunda población más estudiada concentró el 17.9% del total de los estudios en padres con hijos que tienen enfermedades graves (en específico diagnosticado con cáncer, diabetes y parálisis cerebral). De acuerdo a Pérez y Santelices (2016) y Martins et al. (2014), que coinciden con el resultado, explicando que la presencia del estrés parental se debe a la condición de la salud grave del niño. Debido que para un padre, un hijo es la persona más importante, y si el niño presenta un débil estado de salud físico, generan sentimientos de impotencia, frustración y tristeza que ocasionan cuadros altos de estrés.

El quinto objetivo específico consistió en determinar la revista (journal) o repositorio presentados en los artículos de investigación de los últimos veinte años. Aquí se encontró que el 5.4% de las investigaciones se publicó en la "Revista chilena de pediatría"; mientras que la publicación del 3.6% de dichas investigaciones se distribuyeron entre las siguientes revistas: "Acta Paul Enferm" de Brasil, "Journal of Child and Family Studies" de una editora alemana, "Journal of clinical child and adolescent psychology" de una editorial de Reino Unido, "PLoS ONE" de Estados Unidos, y "Psicothema" de origen español; el resto de publicaciones se distribuyó en repositorios y revistas de orígenes diferentes. En los antecedentes de investigación estudiados, no logran determinar las revistas o repositorios de publicaciones más frecuentes, pero coinciden que PubMed es una fuente de datos importante, de la cual el presente estudio obtuvo el 28.6% de las investigaciones consideradas.

Finalmente, de acuerdo al sexto objetivo específico, que consistió en determinar el tamaño de la muestra presentados en los artículos de investigación, se encontró que el 28.6% de las investigaciones se utilizó una muestra que comprendió entre 100 a 196 participantes. Sin embargo, los antecedentes no tienen en cuenta el tamaño de muestra en análisis de sus resultados; por otro lado, en el estudio de Corcoran et al. (2017) indicó que su tamaño de muestra más frecuente fue entre 10 y 12 participantes, un tamaño mucho menor al encontrado en el presente estudio. Por ello se concluyó que, no existe un número exacto del tamaño de muestra considerando como importante a investigar.

VI. CONCLUSIONES

- Se identificaron cincuenta y seis (56) investigaciones que evalúan las propiedades psicométricas y validez de las escalas en poblaciones y países diferentes de aquellos instrumentos que miden el estrés parental es un tema ampliamente considerado en las investigaciones y se ha identificado trece (13) escalas que lo miden en diferentes contextos y poblaciones; donde la más utilizada ha sido la Versión Reducida del Índice Estrés Parental de Abidin (41.1%), y en segundo lugar la Escala de Estrés Parental de Niños Hospitalizados (14.3%), dado que tener un hijo recién nacido en cuidados intensivos es una situación difícil por la que muchos padres no esperan y se sienten impacientes.
- Las investigaciones que analizan las propiedades psicométricas del estrés parental se encuentran concentradas en el 2016 y el 2019, siendo las poblaciones más estudiadas las de padres con bajos recursos económicos, madres jóvenes, padres con niños entre 5 y 12 años, recién nacidos en la unidad de cuidados intensivos, y padres que reciben apoyo psicológico.
- Las investigaciones que evalúan propiedades psicométricas están dispersas según el país, pues la máxima concentración se encuentra en Estados Unidos en un 17.9%, resultado que es importante considerar ya que este país tiene un mayor nivel de inversión en investigación a nivel internacional. Por otro lado, tenemos que, en Perú, Chile, Brasil y España, cada uno tuvieron un 5,4% de los estudios, debido a que no dedican el mismo nivel de recursos económicos a la investigación.
- La población más estudiada son padres con hijos en UCIP (19.6%), y la segunda población son padres con hijos con enfermedades graves (16.1%), explicando que la presencia del estrés parental se debe a la condición de la salud grave del niño. Debido que, para un padre, un hijo es la persona más importante, y si el niño presenta un débil estado de salud físico, generan sentimientos de impotencia, frustración y tristeza que ocasionan cuadros altos de estrés.
- En cuanto a determinar la revista que el 5.4% de las investigaciones se publicó en la “Revista chilena de pediatría”; mientras que la publicación del 3.6% de dichas investigaciones se distribuyeron entre las siguientes

revistas: “Acta Paul Enferm” de Brasil, “Journal of Child and Family Studies” de una editora alemana, “Journal of clinical child and adolescent psychology” de una editorial de Reino Unido, “PLoS ONE” de Estados Unidos, y “Psicothema” de origen español.

- En cuanto al tamaño de muestra, las investigaciones utilizaron en mayor frecuencia entre 100 a 196 participantes, aunque no existe un número exacto del tamaño de muestra considerando como importante a investigar.

VII. RECOMENDACIONES

- Se recomienda a futuros investigadores retomar las investigaciones sistemáticas de estudios que evalúen propiedades psicométricas de instrumentos que miden el estrés parental, con la finalidad que sinteticen los avances de la ciencia psicológica publicada en las revistas y repositorios, tanto nacionales como internacionales; considerando el tamaño de muestra y los años de publicación; ya que existe escasez de este tipo de investigaciones.
- Se recomienda impulsar la línea de investigación psicométrica en centros de investigación y universidades del país; debido a que existen pocos estudios que analizan las propiedades psicométricas de instrumentos de medición del estrés parental en población, en revistas y repositorios nacionales, esto permitirá expandir los horizontes de investigación y aplicar estudios correlacionales y explicativos con la certeza de aplicar instrumentos válidos.
- El estudio ha recopilado la mayor cantidad de investigaciones que evaluaron las propiedades psicométricas de las escalas de estrés parental; debido a que en el estudio se han utilizado descriptores en español, inglés, italiano, francés y portugués y se recomienda para futuras investigaciones sistemáticas el uso de descriptores con diferentes idiomas como el japonés, coreano e hindú, con la finalidad de aumentar el número de artículos estudiados que evalúan las propiedades psicométricas de los instrumentos que miden el estrés parental.
- La investigación encontró mayormente documentos que trataban acerca del estrés parental relacionado con otras variables: la edad del niño, conducta del niño, gravedad de la enfermedad del niño, situación económica de la familia, características familiares, y la resiliencia en niños, adolescentes, jóvenes y adultos; por ello se proponen como nuevas líneas de investigación sistemática que el estrés parental se relacione con ellas; con la finalidad de expandir los horizontes de la investigación acerca del estrés parental, y sistematizar la información que se encuentra dispersa en diferentes bases de datos.

REFERENCIAS

- Abidin, R. (1983). *Parenting Stress Index: Manual, Administration Booklet, [and] Research Update*. ERIC.
- Abidin, R. (1995). *Parenting Stress Index-Short*. Odessa: (PSI-SF): Professional Manual. Retrieved from <https://kutt.it/1HE2QK>
- Aguñada-Zamarripa, M., Reynaga-Ornelas, L., & Beltrán-Torres, A. (2016). Estrés percibido por los padres del neonato en estado crítico durante el proceso de hospitalización. *Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc.*, 24(1), 27-35. Retrieved from <https://bit.ly/2RSJ68v>
- Alvis, J., & Fortich, D. (2011). *Validación del Pediatric Inventory for Parents (PIP) en padres y/o cuidadores de pacientes pediátricos oncológicos de cartagena*. (Artículo científico), Universidad Tecnológica de Bolívar, Cartagena. Retrieved from <https://bit.ly/3agGYO2>
- American Academy of Pediatrics. (2018, Diciembre 17). *Dads Can Get Depression During and After Pregnancy, Too*. Retrieved from Healthy Children: <https://bit.ly/2kSLb6M>
- Aracena, M., Gómez, E., Undurraga, C., Leiva, L., Marinkovic, K., & Molina, Y. (2016). Validity and Reliability of the Parenting Stress Index Short Form (PSI-SF) Applied to a Chilean Sample. *Journal of Child and Family Studies*, 25, 3554–3564. Retrieved from <https://bit.ly/2VutXMH>
- Ayala-Nunes, L., Lemos, I., & Nunes, C. (2014). Predictores del estrés parental en madres de familias en riesgo psicosocial. *Universitas psicologica*, 529-539. Retrieved from <https://bit.ly/3aiUy3B>
- Banco Mundial. (2020, Mayo). *Gasto en investigación y desarrollo (% del PIB)*. Retrieved from Banco Mundial Datos: <https://kutt.it/Ins3KC>
- Barroso, N., Hungerford, G., Garcia, D., Graziano, P., & Bagner, D. (2016). Psychometric properties of the Parenting Stress Index-Short Form (PSI-SF)

- in a high-risk sample of mothers and their infants. *Psychol Assess*, 1331-1335. Retrieved from <https://bit.ly/2z91fln>
- Barroso, N., Mendez, L., Graziano, P., & Bagner, D. (2017). Parenting Stress through the Lens of Different Clinical Groups: a Systematic Review & Meta-Analysis. *Journal Abnorm Child Psychol*, 1-13.
- Burga, A., & Sánchez-Griñán, G. (2016). Ajuste del modelo Rasch de Escala de Valoración al Cuestionario de Estrés Parental, versión abreviada. *Persona* 19, 77-90.
- Cabrera, V., González, M., & Guevara, I. (2010). Estrés parental, trato rudo y monitoreo como factores a la conducta agresiva. *Universitas Psychologica*, 11(1), 241-254. Retrieved from <https://kutt.it/BIDDv0>
- Campo, A., Morán, R., Alonso, R., & Ballester, I. (2018). Estrés en madres de recién nacidos ingresados en unidad de cuidados intensivos. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*, 44(2), 1-11. Retrieved from <https://bit.ly/3b9CERL>
- Cantillo, M., Carriazo, L., & Díaz, K. (2016). *Estrés maternal en adolescentes institucionalizadas y no institucionalizadas de la ciudad de Cartagena*. Universidad de San Buenaventura, Psicología, Cartagena. Retrieved from <https://bit.ly/35tIMIY>
- Caruso, A., & Mikulic, I. (2012). El estrés en padres de bebés prematuros internados en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales: traducción y adaptación de la escala Parental Stressor Scale: Neonatal Intensive Care Unit. *Anuario de Investigaciones*, 19-26. Retrieved from <https://bit.ly/2YBeSea>
- Cekic, A., & Hamamci, Z. (2018). Adaptation of the Parenting Stress Index-Short Form into Turkish: a study of validity and reliability. *Anadolu Psikiyatri Dergisi*, 19(1). Retrieved from <https://kutt.it/IVz7BO>
- Corcoran, J., Schildt, B., Hochbrueckner, R., & Abell, J. (2017). Parents of Children with Attention Deficit/Hyperactivity Disorder: A Meta-Synthesis,

- Part I. *Child and Adolescent Social Work Journal*, 281-335. Retrieved from <https://bit.ly/2YbxlZf>
- Cousino, M., & Hazen, R. (2013). Parenting stress among caregivers of children with chronic illness: a systematic review. *Journal of Pediatric Psychology*, 38(8), 809-828. Retrieved from <https://bit.ly/2npg5Au>
- Dardas, L., & Ahmad, M. (2014). Psychometric properties of the Parenting Stress Index with parents of children with autistic disorder. *Journal of intellectual disability research: JIDR*, 560-571. Retrieved from <https://bit.ly/3akf1om>
- de Brito, A., & Faro, A. (2017). Diferencias por sexo, adaptación y validación de la Escala de Estrés Parental. *Avaliação Psicológica*, 16(1), 38-47.
- Deaton, A., & Stone, A. (2014, Marzo 4). *What good are children?* Retrieved from VOX CEPR Policy Portal: <https://bit.ly/2nTgnnC>
- Del Rincón, C., Remor, E., & Arranz, P. (2007). Estudios psicométrico preliminar de la versión española del Pediatric Inventory for Parents (PIP). *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 435-452. Retrieved from <https://bit.ly/2z1jWO9>
- Delgado, M., & Matas, D. (2011). *Aplicación del modelo del estrés en familia de hijos con discapacidades del desarrollo de Perry (2005) para explicar el estrés en madres de hijos con autismo*. (Tesis de licenciatura), Universidad Católica Andrés Bello, Caracas. Retrieved from <https://bit.ly/35vebEN>
- Devine, K., Heckler, C., Katz, E., Fairclough, D., Phipps, S., Sherman-Bien, S., . . . Sahler, O. (2013). Evaluation of the psychometric properties of the Pediatric Parenting Stress Inventory (PPSI). *Health Psychology*, 130-138. Retrieved from <https://bit.ly/3bkiN2q>
- Díaz-Herrero, Á., Brito, A., López-Pina, J., Pérez-López, J., & Martínez-Fuentes, M. (2011). Estructura factorial y consistencia interna de la versión española del Parenting Stress Index-Short Form. *Psicothema*, 1033-1038.

- Domínguez-Martínez, V., & Cortés-Escárcega, I. (2019). Adaptación cultural y validación de Parental Stressor Scale: Neonatal Intensive Care Unit en padres mexicanos. *Ciberindex*, 16(4). Retrieved from <https://bit.ly/2XM1dAn>
- Elena, G. (2002). Estrés: desarrollo histórico y definición. *Revista Argentina de Anestesiología*, 60(6), 350-353. Retrieved from <https://kutt.it/R1hha2>
- Fadaei, Z., Dehghani, M., Tahmasian, K., & Farhadei, M. (2010). Investigating reliability, validity and factor structure of Parenting Stress- Short Form in mother`s of 7-12 year-old children. *Journal of Research in Behavioural Sciences*, 81-90. Retrieved from <https://kutt.it/UKPAJV>
- Farka-Klein, C. (2008). Escala de evaluación parental (EEP): desarrollo, propiedades psicométricas y aplicaciones. *Universitas Psychologica*, 457-467.
- Fernández, L. (2013). *Significados de la transición a la paternidad: Análisis psicocultural de las narrativas expresadas por hombres que atraviesan por primera vez en un grupo de apoyo online estadounidense*. (Tesis doctoral), Universitat de Barcelona, Departamento de Psicología, Barcelona. Retrieved from <https://kutt.it/h9wm1R>
- Fung, S.-f., & Fung, A. (2020). Development and evaluation of the psychometric properties of a brief parenting scale (PS-7) for the parents of adolescents. *PLoS ONE*, 15(1), 1-15. Retrieved from <https://kutt.it/CmFq9R>
- Gallego, J. (2016). *La familia y el desarrollo educativo de los hijos: una mirada sistémica*. (Tesis Doctoral), Universidad de Alcalá, Alcalá de Henares. Retrieved from <https://bit.ly/2rNYUfe>
- García, Y., Grau-González, I., & Cristiano-Botia, L. (2016). Flexibilidad relacional y estrés parental. *Universitas Psychologica*, 15(4), 1-11. Retrieved from <https://bit.ly/2kvgWTs>
- Gjerdingen, D., & Center, B. (2005). First-time parents' postpartum changes in employment, childcare, and housework responsibilities. *Social Science Research*, 103-116.

- Godoy, L., Rossignoli, M., Delfino-Pereira, P., Garcia-Cairasco, N., & de Lima, E. (2018). A Comprehensive Overview on Stress Neurobiology: Basic Concepts and Clinical Implications. *Frontiers in Behavioral Neuroscience*, 27(127), 1-23. Retrieved from <https://bit.ly/38q9hKa>
- Goeway. (2016, Mayo 12). *Estudio revela el paso crítico que la mayoría de los padres omiten en la crianza de sus hijos*. Retrieved from UNOI: <https://bit.ly/2mj9yeq>
- Gómez-Luna, E., Fernando-Navas, D., Aponte-Mayor, G., & Betancourt-Buitrago, L. (2014). Metodología para la revisión bibliográfica y la gestión de información de temas científicos, a través de su estructuración y sistematización. *Dyna*, 158-163. Retrieved from <https://bit.ly/2VPbtpg>
- González, M., & Domínguez, M. (2013). *Expectativas de los hombres ante la paternidad en España*.
- Haskett, M., Ahern, L., Ward, C., & Allaire, J. (2006). Factor structure and validity of the parenting stress index-short form. *Journal of Clinical Child and Adolescent Psychology*, 35(2), 302-312.
- Hinojo, F., Fernández, F., & Aznar, I. (2004). Centro Educativo, familia y Autismo: Implicaciones pedagógico-didácticas del Estrés sufrido por padres de personas con Autismo en Centroamérica. *Revista de Ciències de l'Educació*, 29-56.
- Hofecker-Fallahpour, M., Benkert, T., Riecher-Rössler, A., & Stieglitz, R. (2009). Parenthood and parenting stress: psychometric testing of the Parenting Stress Index (PSI) in a German sample. *Psychotherapie, Psychosomatik, medizinische Psychologie*, 59(6), 224-233. Retrieved from <https://kutt.it/6hVckL>
- Houtman, I. (2008). *Sensibilizando sobre el Estrés Laboral en los Países en Desarrollo*. Paris: Organización Mundial de la Salud. Retrieved from <https://bit.ly/2kCLjYe>
- Huurneman, B. (2017). Heightened parental stress in mothers of children with visual impairment. *Dev Med Child Neurol*.

- INEI. (2018). *Censos Nacionales 2017: XII de Población, VII de Vivienda y III de Comunidades Indígenas*. Retrieved from REDATAM: <https://bit.ly/3ejZ5Wr>
- IPPF/WHR; Promundo. (2017). *Estado de la paternidad: América*. Promundo-US. Washington, D.C: PPF/RHO. Retrieved from <https://kutt.it/BxQtSX>
- Jenaro, C., & Gutiérrez-Bermejo, B. (2015). Análisis de la Escala de Estrés Parental-Forma Abreviada en Padres de Hijos con Discapacidad Intelectual mediante el Modelo de Rasch. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación*, 1(39), 68-76.
- Larson, M., Latendresse, S., Teasdale, A., & Limbers, C. (2020). The Pediatric Inventory for Parents: Development of a Short-Form in Fathers of Children with Type 1 Diabetes (T1D). *Child: care, health and development*. Retrieved from <https://kutt.it/1Q3YMZ>
- Leddy, C. (2013, Febrero 21). *Money, marriage, kids*. Retrieved from The Harvard Gazette: <https://bit.ly/2nXkMpK>
- Lee, S., Gopalan, G., & Harrington, D. (2016). Validation of the Parenting Stress Index–Short Form With Minority Caregivers. *Res Soc Work Pract*, 26(4), 429–440. Retrieved from <https://bit.ly/35vOyn0>
- Lefa, B. (2014). *The Piaget theory of cognitive development: an educational implications*. Cape University of Technology. Peninsula: Educational Psychology.
- Luo, J., Wang, M., Gao, Y., Zeng, H., Yang, W., Chen, W., . . . Qi, S. (2019). Refining the Parenting Stress Index-Short Form (PSI-SF) in Chinese Parents. *Assessment*, 1-16. Retrieved from <https://bit.ly/2xGYvS6>
- Martins, M. (2013). *Estresse Parental em Mães de Bebês, Crianças e Adolescentes com Paralisia Cerebral*. Universidad federal de Goiás, Goiânia. Retrieved from <https://bit.ly/3adjnO5>
- Martins, M., Lima, A., Vandenberghe, L., & Celeno, C. (2014). Estrés familiar en madres de niños y adolescentes con parálisis cerebral. *Revista Latinoamericana Enfermagem*, 440-447. Retrieved from <https://bit.ly/34lrzVq>

- Masa'Deh, R., Collier, J., & Hall, C. (2012). Parental stress when caring for a child with cancer in Jordan: a cross-sectional survey. *Health and Quality of Life Outcomes*, 1-8. Retrieved from <https://bit.ly/3c5GYCe>
- Masri, S., Charafeddine, L., Tamim, H., Naamani, M., Taleb, J., & Akoury-Dirani, L. (2019). Validation of the Arabic Version of the Parental Stressor Scale: Neonatal Intensive Care Unit (PSS: NICU). *Journal of Clinical Psychology in Medical Settings*, 1-10. Retrieved from <https://bit.ly/2WuhnMv>
- McEwen, B. (2000). The neurobiology of stress: from serendipity to clinical relevance. *Brain Research*, 172-189.
- McKelvey, L., Whiteside-Mansell, L., Faldowski, R., Shears, J., Ayoub, C., & Hart, A. (2009). Validity of the short form of the parenting stress index for fathers of toddlers. *Journal of Child and Family Studies*, 18, 102-111. Retrieved from <https://bit.ly/2Y0yhF1>
- Meece, J. (2000). Desarrollo del niño y del adolescente. *Compendio para educadores*, 101-127.
- Menna, L., Silveira, C., Gonçalves, B., Rodrigues, A., & Bugs, B. (2016). Validation of the Parenting Stress Index for Brazilian Portuguese. *Acta Paul. Enferm.*, 29(6), 671-677. Retrieved from <https://kutt.it/U63jp3>
- Moreno, E. (2017). *Instrumentos de evaluación y variables de estrés en padres y madres de niños con autismo. Revisión y líneas futuras de investigación para la promoción de salud mental*. Córdoba, España: Universidad de Córdoba. Retrieved from <https://bit.ly/3fkOGKQ>
- Moreto, M. (2019). *Estrés en los padres con niños hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos pediátricos en un hospital de Lima, 2019*. (Tesis de posgrado), Universidad Peruana Unión, Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud, Lima. Retrieved from <https://bit.ly/2L5c6Gg>
- Mossop, B. (2013). Cerebro y paternidad. *Neurobiología*, 28-33.
- Muzio, R. (2012). *Biología del comportamiento - Estrés*. Buenos Aires: Universidad de Buenos Aires. Retrieved from <https://bit.ly/2EXbUpx>

- Naranjo, M. (2009). Una revisión teórica sobre el estrés y algunos aspectos relevantes de éste en el ámbito educativo. *Revista educación*, 171-190. Retrieved from <https://bit.ly/2nkOxk5>
- Navarro-Tapia, S., Ramírez, M., Clavería, C., & Molina, Y. (2019). Validation of "the parental stressor scale infant hospitalization modified, to spanish" in a pediatric intensive care unit. *Revista chilena de pediatría*, 399-410. Retrieved from <https://bit.ly/3evL8Vq>
- Nieri, L., & González, P. (2016). Construcción emocional de la paternidad. 2º CONGRESO LATINOAMERICANO PARA EL AVANCE DE LA CIENCIA PSICOLÓGICA. Córdoba: CLACIP.
- Oliveira, T. (2013). *Validação do Questionnaire on Resources and Stress - Short Form (QRS-F)*. Universidade Federal de São Carlos, São Carlos. Retrieved from <https://bit.ly/2Yv8ULT>
- Ornoz, B., Alonso-Arbiol, I., & Balluerka, N. (2007). A Spanish adaptation of the Parental Stress Scale. *Psicothema*, 19(4), 687-692.
- Ortega, J. (2014). Estrés y evaluación psicológica: un acercamiento teórico relacionado al concepto de resiliencia. *Anuario de investigaciones*, XXI, 297-302. Retrieved from <https://kutt.it/7AX7yA>
- Pacák, K., & Palkovits, M. (2001). Stressor specify of central neuroendocrine response: Implications for stress-related disorders. *Endocrine Reviews*, 502-548.
- Palma, E., Von Wussow, F., Morales, I., Cifuentes, J., & Ambiado, S. (2016). Estrés en padres de recién nacidos hospitalizados en una unidad de paciente crítico neonatal. *Revista chilena de pediatría*, 88(33), 332-339. Retrieved from <https://bit.ly/2z11Rjo>
- Pérez, F., & Santelices, M. (2016). Sintomatología depresiva, estrés parental y funcionamiento familiar. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, 235-244. Retrieved from <https://bit.ly/2kq8pB1>

- Pérez, J., Lorence, B., & Menéndez, S. (2010). Estrés y competencia laboral: con estudios de madres y padres trabajadores. *Suma psicológica*, 47-57.
- Pérez-Padilla, J., & Menéndez, S. (2014). Un análisis tipológico del estrés parental en familias de riesgos psicosocial. *Salud mental*, 37(1), 27-34.
- Pérez-Padilla, J., Menéndez, S., & Lozano, O. (2015). Validity of the Parenting Stress Index Short Form in a Sample of At-Risk Mothers. *Evaluation Review*, 428-446. Retrieved from <https://bit.ly/3cwwJXd>
- Perminas, A., & Viduoliene, E. (2013). The Lithuanian version of the parenting stress index (PSI): A psychometric and validity investigation. *European Scientific Journal*, 9(20), 66-80. Retrieved from <https://kutt.it/3BCXWA>
- Pisula, E., & Barańczuk, U. (2019). Psychometric Properties of a Polish Version of the Parental Stress Index III (PSI III). *Journal of Developmental and Physical Disabilities*, 1-21. Retrieved from <https://bit.ly/2W6QpKR>
- Pontoppidan, M., Nielsen, T., & Hedegaard, I. (2018). Psychometric properties of the Danish Parental Stress Scale: Rasch analysis in a sample of mothers with infants. *PLoS ONE*, 13(11), 1-20. Retrieved from <https://bit.ly/2m63MMR>
- Quijandria, Y. (2019). *Construcción de escala de estrés parental EEP en padres de familia de alumnos de educación especial - Los Olivos, 2019*. (Tesis de licenciatura), Universidad César Vallejo, Lima. Retrieved from <https://bit.ly/2wErmGp>
- Ramírez, M., Navarro, S., Clavería, C., Molina, Y., & Cox, A. (2018). Estresores parentales en Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos. *Revista chilena de pediatría*, 89(2), 182-189.
- Ramírez, M., Pino, P., Springmuller, D., & Clavería, C. (2014). Estrés en padres de niños operados de cardiopatías congénitas. *Arch Argent Pediatr*, 112(3), 263-267.
- Reitman, D., Currier, R., & Stickle, T. (2002). A critical evaluation of the Parenting Stress Index-Short Form (PSI-SF) in a head start population. *Journal of*

clinical child and adolescent psychology. Retrieved from <https://bit.ly/2XI8JMG>

Rivera. (2010). *Los síntomas de estrés*. Madrid: Síntesis.

Rodríguez de Castillejo, G. (2018). *Estrés parental y afrontamiento en padres de niños con síndrome de down*. (Tesis de licenciatura), Pontificia Universidad Católica del Perú, Lima. Retrieved from <https://bit.ly/3exhKyk>

Rose, M., Holzer, C., Tuden, C., Rosenberg, M., Herndon, D., Blakeney, & P. (2005). Reported stress of parents of burned children differs on the Spanish and English versions of the parenting stress inventory. *The American Burn Association*, 26(5), 446-452. Retrieved from <https://bit.ly/2yAgPMP>

Salas, M. (2016). *Caracterización de la constelación maternal en madres de neonatos en situación de prematuridad. "La cadena del sostén"*. Corporación Universitaria Lasallista, Antioquía.

Sánchez-Griñán, 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, Lima.

Sandín, B. (2003). El estrés: un análisis basado en el papel de los factores sociales. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 141-157.

Selye, H. (1978). *The Stress of Life*. New York: McGraw Hill.

Silva, Í. d., Cunha, K., Ramos, E., Pontes, F., & Silva, S. (2019). Estresse parental em famílias pobres. *Psicologia em estudo*, 1-17.

Silva, L., & Schalock, M. (2012). Autism Parenting Stress Index: initial psychometric evidence. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 566-574. Retrieved from <https://bit.ly/3cAwpa9>

Solem, M., Christophersen, K., & Martinussen, M. (2011). Predicting parenting stress: children's behavioural problems and parents' coping. *Infant and Child Development*, 162-180. Retrieved from <https://bit.ly/2kTa6Y1>

- Soto, R. (2008). Adaptación de la forma abreviada del Cuestionario de Recursos y Estrés (QRS-F, 1983), para padres de personas con autismo. *Actualidades Investigativas en Educación*, 8(1). Retrieved from <https://bit.ly/3aKqCgW>
- Sousa, A., Picollo, R., & Borges, A. (2016). Estresse parental em mães de bebês, crianças e adolescentes com queimadura. *Revista Brasileira de Queimaduras*, 15(4), 240-245. Retrieved from <https://bit.ly/3bkbuYL>
- Souza, S., Dupas, G., & Balieiro, M. (2012). Cultural adaptation and validation for the portuguese language of the Parental Stress Scale: Neonatal Intensive Care Unit (PSS:NICU). *Acta Paul Enferm*, 171-176. Retrieved from <https://kutt.it/xVQap3>
- Spangenberg, A. (2015). *Neurobiología del estrés*. (Trabajo final de grado), Universidad de la República, Montevideo. Retrieved from <https://bit.ly/2RD9Qdl>
- Streisand, R., Baraniecki, S., Tercyjak, K., & Kazak, A. (2001). Childhood illness - related parenting stress: The pediatric inventory for parents. *Journal of Pediatric Psychology*, 26(3), 155-162. Retrieved from <https://bit.ly/2xpaqUO>
- Suanzes, P. (2014, Marzo 26). *Economía y paternidad*. Retrieved from El Mundo: <https://kutt.it/wZxXiT>
- Tereucán, P., & Treiúm, N. (2016). *Estrés parental y estrategias de afrontamiento en familias de niños(as) con trastorno del espectro autista*. (Tesis de licenciatura), Universidad Astral, Santiago de Chile.
- Toucheque, M., Etienne, A.-M., Stassart, C., & Catale, C. (2016). Validation of the french version of the Parenting Stress Index–Short Form (Fourth edition). *Revista de psicología comunitaria*, 419-425. Retrieved from <https://kutt.it/8ISrcY>
- Vargas Machuca, E. (2019). *Estrés parental de madres y padres que acuden al consultorio psicológico Vida y Bienestar*. Universidad Inca Garcilaso de la Vega, Lima. Retrieved from <https://bit.ly/2K6WscE>

- Vera, J., Barrientos, P., Hurtado, M., & Coyotzi, L. (2010). Análisis Psicométrico del Modelo Doble Abcx en Padres y Madres con Hijos con Discapacidad Intelectual. *Revista Psicología e Saúde*, 12-20. Retrieved from <https://bit.ly/35DkSVd>
- Vrijmoet-Wiersma, C., Hoekstra-Weebers, J., Margreet de Peinder, W., Koopman, H., Tissing, W., Treffers, P., . . . Egelr, R. (2010). Psychometric qualities of the Dutch version of the Pediatric Inventory for Parents (PIP): a multi-center study. *Psychooncology*, 368-375. Retrieved from <https://bit.ly/2RRBEdw>
- Wormald, F., Tapia, J., Torres, G., Cánepa, P., González, M., Rodríguez, D., . . . Domínguez, A. (2015). Estrés en padres de recién nacidos prematuros de muy bajo peso hospitalizados en unidades de cuidados intensivos neonatales. Estudio multicéntrico. *Archivos argentinos de pediatría*, 113(4), 303-309. Retrieved from <https://bit.ly/3dhNBBz>
- Yacoub, M., Alkharabsheh, M., Zaitoun, R., & Al-Atiat, E. (2012). The Arabic version of the Parental Stressor Scale: psychometric properties and Jordanian parents' stress during child admission to PICU. *Journal of Research in Nursing*, 18(7), 619-633. Retrieved from <https://bit.ly/2VIPwsW>
- Yeh, C., Chen, M., Li, W., & Chuang, H. (2001). The Chinese version of the Parenting Stress Index: a psychometric study. *Acta Paediatrica*, 1470-1477. Retrieved from <https://bit.ly/2VHsSjk>
- Zaidman-Zait, A., Mirenda, P., Zumbo, B. D., Georgiades, S., Szatmari, P., Bryson, S., . . . The Pathways in ASD study team. (2011). Factor analysis of the parenting Stress Index-Short Form with parents of young children with autism spectrum disorders. *Autism Research*, 336-346.

ANEXOS

Anexo N°1: Bibliografía recopilada

Autor y año	País / ciudad	Título	Resumen / tamaño de muestra	Escala y autor	Revista / Repositorio
Streisand, Baraniecki, Tercyak y Kazak (2001)	Estados Unidos, Filadelfia	Estrés parental relacionado a la enfermedad infantil: medido por el Inventario pediátrico para padres.	Desarrollaron un instrumento para medir el estrés parental en padres con hijos enfermos de cáncer e internados en la unidad de cuidados intensivos pediátricos; participaron 126 padres y madres con estas características.	El Inventario Pediátrico para Padres (PIP) en español. Streisand, Baraniecki, Tercyak y Kazak, 2001.	Journal of Pediatric Psychology
Yeh, Chen, Li y Chuang, (2001)	China, Taiwán	La versión china del Índice de estrés parental: un estudio psicométrico.	Se validó el instrumento de estrés parental PSI-SF, y posteriormente se construyó una versión más corta de 15 ítems; participaron 149 padres chinos con hijos pequeños con cáncer.	Versión reducida del Parental Stress Index (PSI-SF, por sus siglas en inglés). Abidin, 1993.	Acta Paediatrica
Reitman, Currier y Stickle, (2002)	Estados Unidos, Florida	Una evaluación crítica de la Forma corta del índice de estrés de los padres (PSI-SF) en una población con ventaja inicial.	Evalúa las propiedades psicométricas del PSI-SF en una población con bajos recursos económicos; participaron 196 padres con hijos entre 3 y 5 años identificados por un programa social	Versión reducida del Parental Stress Index (PSI, por sus siglas en inglés). Abidin, 1993.	Journal of clinical child and adolescent psychology
Hinojo, Fernández y Aznar (2004)	Costa Rica, San José	Centro Educativo, familia y Autismo: Implicaciones pedagógico-didácticas del Estrés sufrido por padres de personas con Autismo en Centroamérica	Evalúa las propiedades psicométricas de la versión corta del QRS, en padres con hijos autistas; participaron 60 padres de familia cuyos hijos asisten a Educación Básica Especial o	Cuestionario sobre recursos – QRS – F. Friedrich, Greenberg y Crnic en 1983.	Revista de Ciències de l'Educatió

Autor y año	País / ciudad	Título	Resumen / tamaño de muestra	Escala y autor	Revista / Repositorio
Rose, Holzer, Tuden, Rosenberg, Herndon, Blakeney (2005)	Estados Unidos, Texas	El estrés informado de los padres de niños quemados difiere en las versiones en español e inglés del inventario de estrés parental.	Taller de capacitación. En un estudio longitudinal estudiaron las propiedades psicométricas del PSI en padres con hijos que sufrieron quemaduras; participaron 290 padres, con idioma inglés y español.	Parental Stress Index (PSI, por sus siglas en inglés). Abidin, 1990.	The American Burn Association
Haskett, Ahern, Ward y Allaire (2006)	Estados Unidos, Carolina del Norte	Estructura factorial y validez de la forma corta del índice de estrés parental.	Examinaron las propiedades psicométricas que del PSI-SF en el que participaron 185 padres y madres de familia participantes de un programa en la Universidad Estatal de Carolina del Norte,	Versión reducida del Parental Stress Index (PSI-SF, por sus siglas en inglés). Abidin, 1993.	Journal of Clinical Child and Adolescent Psychology
Ornoz, Alonso-Arbiol, Balluerka, (2007)	España, Gipuzkoa	Una adaptación española de la escala de estrés parental	Los autores realizaron una adaptación al español del PSS y la validaron en España para una muestra de 211 padres.	Escala de Estrés Parental (PSS, por sus siglas en inglés), versión al español. Berry y Jones, 1995.	Psicothema
Del Rincón, Remor y Arranz (2007)	España, Madrid	Estudios psicométrico preliminar de la versión española del Pediatric Inventory for Parents (PIP)	La investigación realizó una traducción del PIP al castellano, la que evaluó psicométricamente con una muestra de 66 cuyos hijos tienen un problema de salud grave	El Inventario Pediátrico para Padres (PIP) en español. Streisand, Baraniecki, Tercyjak y Kazak, 2001.	International Journal of Clinical and Health Psychology
Soto (2008)	Costa Rica, San José, Heredia y Cartago.	Adaptación de la forma abreviada del Cuestionario de Recursos y Estrés (QRS-F, 1983), para padres de personas con autismo.	El estudio validó el QRS-F para medir el estrés de los padres con hijos que tienen discapacidad, participaron 60 padres que reunieron las características.	Cuestionario sobre recursos – QRS – F. Friedrich, Greenberg y Crnic en 1983.	Actualidades Investigativas en Educación
Farka-Kelin (2008)	Chile, Santiago de	Escala de evaluación parental	El estudio evaluó	Escala de Eficacia	Universitas

Autor y año	País / ciudad	Título	Resumen / tamaño de muestra	Escala y autor	Revista / Repositorio
	Chile	(EEP): desarrollo, propiedades psicométricas y aplicaciones	psicométricamente el EEP, con una muestra de madres chilenas con hijos entre 0 y 2 años de edad	Parental (EEP). Farka-Kelin, 2008.	Psychologica
Hofecker-Fallahpour, Benkert, Riecher-Rössler y Stieglitz (2009)	Suiza, Basilea	Paternidad y estrés parental: prueba psicométrica del Índice de estrés parental (PSI) en una muestra alemana.	El estudio realizó una evaluación psicométrica del PSI a partir de la traducción al alemán, participaron 372 padres de habla alemana residentes en Basilea (Suiza)	Parental Stress Index (PSI, por sus siglas en inglés). Abidin, 1995.	Psychotherapie, Psychosomatik, medizinische Psychologie
McKelvey et al. (2009)	Estados Unidos, Texas	Validez de la forma abreviada del índice de estrés parental para padres de niños pequeños.	El estudio evalúa las propiedades psicométricas del PSI-SF, en una muestra de 696 padres de hijos pequeños, con bajos recursos económicos.	Versión reducida del Parental Stress Index (PSI-SF, por sus siglas en inglés). Abidin, 1993.	Journal of Child and Family Studies
Vrijmoet-Wiersma et al (2010)	Holanda, Amsterdam	Cualidades psicométricas de la versión holandesa del Inventario pediátrico para padres (PIP): un estudio multicéntrico.	El estudio realizó la evaluación de las propiedades psicométricas del PIP, participaron 174 padres con hijos diagnosticados de cáncer en 3 hospitales de Países Bajos.	El Inventario Pediátrico para Padres (PIP) en español. Streisand, Baraniecki, Tercyjak y Kazak, 2001.	Psychooncology
Vera, Barrientos, Hurtado y Coyotzi (2010)	México, Estado de Tlaxcala	Análisis Psicométrico del Modelo Doble Abcx en Padres y Madres con Hijos con Discapacidad Intelectual	El estudio realizó una revisión de las propiedades psicométricas para México, participaron 273 padres con hijos con discapacidad intelectual y de 7 a 14 años.	El modelo Doble ABCX. McCubbin y Patterson, 1983.	Revista Psicología e Saúde
Fadaei, Dehghani, Tahmasian, y Farhadei (2010)	Irán, Teherán	Investigación de la confiabilidad, la validez y la estructura de factores del Estrés Parental en forma corta	La investigación realiza una revisión de las propiedades psicométricas del PSI-SF; participaron 468 madres.	Versión reducida del Parental Stress Index (PSI-SF, por sus siglas en inglés). Abidin, 1993.	Journal of Research in Behavioural Sciences

Autor y año	País / ciudad	Título	Resumen / tamaño de muestra	Escala y autor	Revista / Repositorio
		en la madre de niños de 7-12 años			
Díaz-Herrero, Brito, López-Pina, Pérez-López y Martínez-Fuentes (2011)	España, Murcia	Estructura factorial y consistencia interna de la versión española del Parenting Stress Index-Short Form.	El estudio realizó la traducción del PSI-SF, la cual validó en una población para Murcia (España); participaron 129 madres con hijos entre 10 y 39 meses de edad	Versión reducida del Parental Stress Index (PSI-SF, por sus siglas en inglés). Abidin, 1993.	Psychothema
Zaidman-Zait et al (2011)	Canadá, Vancouver	Análisis factorial de la forma corta del índice de estrés parental con padres de niños pequeños con trastornos del espectro autista.	El estudio realizó una evaluación de las propiedades psicométricas del PSI-SF, para 337 padres con niños autistas.	Versión reducida del Parental Stress Index (PSI-SF, por sus siglas en inglés). Abidin, 1993.	Autism Research
Alvis y Fortich (2011)	Colombia, Cartagena	Validación del Pediatric Inventory for Parents (PIP) en padres y/o cuidadores de pacientes pediátricos oncológicos de Cartagena.	Estudian las propiedades psicométricas del PIP en 104 padres de pacientes pediátricos y oncológico.	El Inventario Pediátrico para Padres (PIP) en español. Streisand, Baraniecki, Tercyjak y Kazak, 2001.	Universidad Tecnológica de Bolívar
Delgado y Matas (2011)	Venezuela, Caracas	Aplicación del modelo del estrés en familia de hijos con discapacidades del desarrollo de Perry (2005) para explicar el estrés en madres de hijos con autismo.	Realizan un estudio psicométrico de la PSS en la que evalúan el estrés 87 madres con hijos que padecen autismo entre 5 y 35 años de edad.	Escala de Estrés Parental (PSS, por sus siglas en inglés), versión al español. Berry y Jones, 1995.	Universidad Católica Andrés Bello
Silva y Schalock (2012)	Estados Unidos, Oregon	Índice de estrés de parental autista: evidencia psicométrica inicial.	El estudio realiza un análisis psicométrico de ASPI para medir el estrés parental en padres de hijos con autismo; participaron 274 padres con hijos menores de 6 años de edad.	Índice de estrés de parental autista (APSI, por sus siglas en inglés). Silva y Schalock, 2012.	Journal of Autism and Developmental Disorders
Yacoub, Alkharabsheh, Zaitoun y Al-Atiat (2012)	Jordania	La versión árabe de la Escala de Estresor Parental: propiedades psicométricas y el	El estudio realizó una evaluación psicométrica de la PSSIH traducida al árabe	Escala de Estrés Parental por Hospitalización Infantil (PSSIH, por sus	Journal of Research in

Autor y año	País / ciudad	Título	Resumen / tamaño de muestra	Escala y autor	Revista / Repositorio
		estrés de los padres jordanos durante la admisión del niño a la UCIP	para 350 padres jordanos con hijos en la unidad de cuidados intensivos pediátricos.	siglas en inglés). Miles, Carter, Spicher y Hassanein, 1985.	Nursing
Masa'Deh, Collier y Hall (2012)	Jordania	Estrés de los padres al cuidar a un niño con cáncer en Jordania: una encuesta transversal	La investigación realiza un análisis psicométrico del PSS10, acerca del estrés por el cuidado de niños, en 300 parejas con hijos con cáncer de Jordania.	Escala de Estrés percibido de 10 elementos (PSS10). Cohen y Williamson, 1998.	Health and Quality of Life Outcomes
Caruso y Mikulic (2012)	Argentina	El estrés en padres de bebés prematuros internados en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales: traducción y adaptación de la escala Parental Stressor Scale: Neonatal Intensive Care Unit	Realiza un estudio psicométrico de la PSS:NICU en 60 padres con hijos recién nacidos y prematuros que fueron trasladados a la unidad de cuidados intensivos, después de su nacimiento.	Escala de Estrés Parental: Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (PSS: NICU, por sus siglas en inglés). Miles, Funks y Carlson, 1993.	Anuario de Investigaciones
Souza y Dupas (2012)	Brasil, Sao Pablo	Adaptación cultural y validación para el idioma portugués de la Escala de Estrés Parental: Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (PSS: NICU)	La investigación buscó adaptar la PSS:NICU para el idioma portugués, participaron 163 padres cuyos hijos nacieron en la unidad de cuidados intensivos	Escala de Estrés Parental: Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (PSS: NICU, por sus siglas en inglés). Miles, Funks y Carlson, 1993.	Acta Paul Enferm
Devine, Heckler, Katz, Fairclough, Phipps, Sherman-Bien, Dolgin, Noll, Askins, Butler, Sahler, (2013)	Estados Unidos	Evaluación de las propiedades psicométricas del Inventario de estrés parental pediátrico (PPSI).	El estudio realizó un análisis psicométrico de la PPSI en 848 padres con hijos diagnosticados con cáncer.	El Inventario de estrés de crianza pediátrica (PPSI, por sus siglas en inglés). Sahler, Varni, Fairclough, Butler, Noll, Dolgin, Phipps, Copeland, Katz, Mulhern, 2002.	Health Psychology
Oliveira (2013)	Brasil, San Carlos	Validación del cuestionario de recursos y estrés - Formulario	El estudio se encarga de analizar las propiedades	Cuestionario sobre recursos – QRS – F.	Universidade Federal de São

Autor y año	País / ciudad	Título	Resumen / tamaño de muestra	Escala y autor	Revista / Repositorio
		corto (QRS-F)	psicométricas del QRS-F, para medir el estrés de padres con hijos que padecen discapacidad; participaron 57 padres.	Friedrich, Greenberg y Crnic en 1983.	Carlos
Perminas y Viduoliene (2013)	Lituania	La versión lituana del índice de estrés parental (PSI): una investigación psicométrica y de validez.	Estudiaron la fiabilidad, la estructura factorial, la validez concurrente y discriminante del PSI, participaron 1228 madres de niños de entre 2,5 y 6 años	El Índice de Estrés Parental. Abidin, 1995	European Scientific Journal
Martins, Lima, Vandenberghe y Celeno (2014)	Brasil	Estrés familiar en madres de niños y adolescentes con parálisis cerebral	La investigación comprobó la validez del PSI-SF para 223 madres con niños y adolescentes que padecen parálisis cerebral.	Versión reducida del Parental Stress Index (PSI-SF, por sus siglas en inglés). Abidin, 1993.	Revista Latinoamericana Enfermagem
Dardas y Ahmad (2014)	Jordania, Amman	Propiedades psicométricas del Índice de estrés parental con padres de niños con trastorno autista.	El estudio realizó un análisis psicométrico del PSI-SF para 184 padres con niños que padecen el trastorno autista en Amman (Jordania).	Versión reducida del Parental Stress Index (PSI-SF, por sus siglas en inglés). Abidin, 1993.	Journal of intellectual disability research: JIDR
Jenaro, Cristina; Gutiérrez-Bermejo, Belén (2015)	España, Madrid	Análisis de la Escala de Estrés Parental-Forma Abreviada en padres de hijos con discapacidad intelectual mediante el Modelo de Rasch.	Evaluaron las propiedades psicométricas, según el modelo de Rasch del PSI-SF, en 542 participantes con hijos con discapacidad intelectual.	Versión reducida del Parental Stress Index (PSI-SF, por sus siglas en inglés), evaluado por el Modelo de Rasch. Abidin, 1993.	Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación
Sánchez-Griñán (2015)	Perú, Lima	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	Validó el cuestionario PSI-SF, en la ciudad de Lima, con 370 padres con niños de 0 a 3 años de edad.	Versión reducida del Parental Stress Index (PSI-SF, por sus siglas en inglés). Abidin, 1993.	Universidad de Lima

Autor y año	País / ciudad	Título	Resumen / tamaño de muestra	Escala y autor	Revista / Repositorio
Pérez-Padilla, Menéndez y Lozano (2015)	España, Huelva	Validez de la forma abreviada del índice de estrés parental en una muestra de madres en riesgo.	El estudio validó el PSI-SF, mediante el análisis confirmatorio, en una muestra de 109 madres que se encontraban en riesgo.	Versión reducida del Parental Stress Index (PSI-SF, por sus siglas en inglés). Abidin, 1993.	Evaluation Review
Wormald, et al. (2015)	Argentina, Chile, Paraguay y Perú (Red Neocosur)	Estrés en padres de recién nacidos prematuros de muy bajo peso hospitalizados en unidades de cuidados intensivos neonatales. Estudio multicéntrico	Evaluaron las propiedades psicométricas del PSS:NICU, con una muestra de 160 padres de familia con hijos nacidos con un bajo peso, en centros de salud de diferentes países.	Escala de Estrés Parental: Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (PSS: NICU, por sus siglas en inglés). Miles, Funks y Carlson, 1993.	Archivos argentinos de pediatría
Burga y Sánchez-Griñán, (2016)	Perú, Lima	Ajuste del modelo Rasch de Escala de Valoración al Cuestionario de Estrés Parental, versión abreviada	Evaluaron la validez del PSI-SF en su versión en español según el modelo Rasch, participaron 370 padres.	Versión reducida del Parental Stress Index (PSI-SF, por sus siglas en inglés). Abidin, 1993.	Persona 19
Barroso, Hungerford, García, Graziano, y Bagner (2016)	Estados Unidos, Florida (comunidad de madres hispano hablantes)	Propiedades psicométricas de la Forma corta del índice de estrés parental (PSI-SF) en una muestra de alto riesgo de madres y sus bebés.	Estudiaron las propiedades psicométricas de las versiones en inglés y español del PSI-SF, con 58 madres de bebés de 12 a 15 meses con niveles elevados de problemas de conducta y de orígenes predominantemente hispanos y de bajos ingresos.	Versión reducida del Parental Stress Index (PSI-SF, por sus siglas en inglés). Abidin, 1995.	Psychol Assess
Aracena et al. (2016)	Chile, Santiago de Chile	Validez y confiabilidad del formulario abreviado del índice de estrés parental (PSI-SF) aplicado a una muestra chilena	El estudio evaluó la validez y la consistencia interna de la PSI-SF en una muestra chilena que incluye 336 parejas.	Versión reducida del Parental Stress Index (PSI-SF, por sus siglas en inglés). Abidin, 1995.	Journal of Child and Family Studies
Cantillo, Carriazo, y Díaz (2016)	Colombia, Cartagena	Estrés maternal en adolescentes institucionalizadas y no	El estudio realiza un análisis psicométrico del PSI-SF en una muestra de 160 madres	Versión reducida del Parental Stress Index (PSI-SF, por sus siglas	Universidad de San Buenaventura

Autor y año	País / ciudad	Título	Resumen / tamaño de muestra	Escala y autor	Revista / Repositorio
		institucionalizadas de la ciudad de Cartagena.	de familia.	en inglés). Abidin, 1995.	
Lee, Gopalan, y Harrington (2016)	Estados Unidos, Nueva York	Validación del índice de estrés parental - Forma corta con cuidadores minoritarios	El estudio examina la validez estructural del PSI-SF para poblaciones minoritarias en contextos clínicos en los Estados Unidos; participaron 240 cuidadores.	Versión reducida del Parental Stress Index (PSI-SF, por sus siglas en inglés). Abidin, 1995.	Res Soc Work Pract
Palma, Von, Morales, Cifuentes y Ambiado (2016)	Chile, Providencia	Estrés en padres de recién nacidos hospitalizados en una unidad de paciente crítico neonatal	El estudio realiza un análisis de la validez del PSS:NICU en 100 padres con hijos recién nacidos y que fueron hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos.	Escala de Estrés Parental: Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (PSS: NICU, por sus siglas en inglés). Miles, Funks y Carlson, 1993	Revista chilena de pediatría
Toucheque, Etienne, Stassart y Catale (2016)	Francia	Validación de la versión francesa del Índice de Estrés de los Padres - Forma Corta (cuarta edición)	Validaron el PSI-SF en población francesa, en una muestra de 210 padres con hijos de 5 y 12 años.	Versión reducida del Parental Stress Index (PSI-SF, por sus siglas en inglés). Abidin, 1995.	Revista de psicología comunitaria
Menna, Silveira, Gonçalves, Rodrigues y Bugs (2016)	Brasil	Validación del índice de estrés parental para el portugués brasileño	Validaron el PSI-SF en 53 padres brasileños cuyos hijos nacieron prematuramente y se internaron en cuidados intensivos neonatales	Versión reducida del Parental Stress Index (PSI-SF, por sus siglas en inglés). Abidin, 1995.	Acta Paul Eferm
de Brito, Ariane; Faro, André (2017)	Brasil, San Cristóbal	Diferencias por sexo, adaptación y validación de la Escala de Estrés Parental	El estudio realizó un análisis psicométrico de la PSS después de la traducción al portugués brasileño; participaron 304 padres.	Escala de Estrés Parental (PSS, por sus siglas en inglés). Berry y Jones, 1995.	Avaliação Psicológica
Campo, Morán, Alonso y Ballester (2018)	Cuba, La Habana	Estrés en madres de recién nacidos ingresados en unidad de cuidados intensivos	El estudio investigó la validez del PSS:NICU en 58 padres de niños que fueron atendidos en la unidad de cuidados intensivos	Escala de estrés parental: Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (PSS: NICU, por sus siglas en inglés). Miles,	Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología

Autor y año	País / ciudad	Título	Resumen / tamaño de muestra	Escala y autor	Revista / Repositorio
			neonatales después de nacer.	Funks y Carlson, 1993.	
Ramírez, Navarro, Clavería, Molina y Cox, (2018)	Chile	Estresores parentales en Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos	La investigación realizó la validación del PSSIH, en población chilena en 217 padres con hijos internados en cuidados intensivos pediátricos.	Escala de Estrés Parental por hospitalización infantil (PSSIH, por sus siglas en inglés). Miles, Carter, Spicher y Hassanein, 1985.	Revista chilena de pediatría
Pontoppidan, Nielsen y Hedegaard, (2018)	Dinamarca, Región central de Dinamarca	Propiedades psicométricas de la escala danesa de estrés parental: análisis Rasch en una muestra de madres con bebés.	Los investigadores realizaron un estudio psicométrico para validar el PSS en el idioma danés; participaron 1100 madres con hijos entre 0 y 12 años de edad.	Escala de Estrés Parental (PSS, por sus siglas en inglés). Berry y Jones, 1995	PLoS ONE
Cekic y Hamamci (2018)	Turquía	Adaptación del índice breve de estrés parental al turco: un estudio de validez y fiabilidad	Estudiaron las propiedades psicométricas y validez del PSI-SF en Turquía, con una muestra de 323 padres que utilizaron los servicios de psiquiatría para sus hijos.	Versión reducida del Parental Stress Index (PSI-SF, por sus siglas en inglés). Abidin, 1995.	Anadolu Psikiyatri Dergisi
Luo, Wang, Gao, Zeng, Yang, Chen, Zhao y Qi (2019)	China, Guangdong	Refinando el Formulario Corto del Índice de Estrés de los Padres (PSI-SF) en padres chinos.	El estudio examinó la estructura factorial y las propiedades psicométricas del PSI-SF en padres de China continental; participaron 683 parejas de padres.	Versión reducida del Parental Stress Index (PSI-SF, por sus siglas en inglés). Abidin, 1993.	Assessment
Vargas-Machuca, (2019)	Perú, Lima	Estrés parental de madres y padres que acuden al consultorio psicológico Vida y Bienestar del distrito de Pueblo Libre – periodo 2019.	Evalúa la validez de PSI-SF en 50 padres de familia que acuden al consultorio.	Versión reducida del Parental Stress Index (PSI-SF, por sus siglas en inglés). Abidin, 1993.	Universidad Inca Garcilaso de la Vega
Moreto (2019)	Perú, Lima	Estrés en los padres con niños hospitalizados en la unidad de	La investigación se realizó para encontrar la validez del	Escala de Estrés Parental: Unidad de	Universidad Peruana Unión

Autor y año	País / ciudad	Título	Resumen / tamaño de muestra	Escala y autor	Revista / Repositorio
		cuidados intensivos pediátricos en un hospital de Lima, 2019	PSS:NICU en 100 padres con hijos hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos pediátricos.	Cuidados Intensivos Neonatales (PSS: NICU, por sus siglas en inglés). Miles, Funks y Carlson, 1993.	
Quijandria (2019)	Perú, Lima	Construcción de escala de estrés parental EEP en padres de familia de alumnos de educación especial - Los Olivos, 2019	La investigación construyó y determinó las propiedades psicométricas de la EEP, participaron 727 padres de familia.	Escala de Estrés Parental (EEP). Quijandria, 2019	Universidad César Vallejo
Navarro-Tapia, Ramírez, Clavería y Molina (2019)	Chile	Validación de "la escala de estrés parental hospitalización infantil modificada, a español" en una unidad de cuidados intensivos pediátricos	Estudiaron las propiedades psicométricas del PIP en una unidad de cuidados intensivos pediátrica, participaron 221 padres.	Escala de Estrés Parental por hospitalización infantil (PSSIH, por sus siglas en inglés). Carter, Miles, Buford y Hassanein, 1985; modificado por Saied, 2006.	Revista chilena de pediatría
Dominguez-Martínez y Cortés-Escárcega, (2019)	México	Adaptación cultural y validación de Parental Stressor Scale: Neonatal Intensive Care Unit en padres mexicanos	El estudio verificó las propiedades psicométricas del PSS:NICU traducida al español para 130 padres de niños prematuros en México.	Escala de Estrés Parental: Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (PSS: NICU, por sus siglas en inglés). Miles, Funks y Carlson, 1993.	Ciberindex
Pisula y Barańczuk, (2019)	Polonia	Propiedades psicométricas de una versión polaca del índice de estrés parental III (PSI III)	El estudio desarrolló la versión polaca del PSI, en el que validó con a participación de 679 padres con hijos con y sin discapacidades.	El Índice de Estrés Parental. Abidin, 1995	Journal of Developmental and Physical Disabilities
Masri, Charafeddine, Tamim, Naamani, Jammal y Akoury-Dirani (2019)	Líbano, Gran Beirut	Validación de la versión árabe de la Escala de Estresor Parental: Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (PSS: NICU)	El estudio realiza un análisis psicométrico de la PSS:NICU, después de la traducción al árabe se aplicó el instrumento a 207 padres	Escala de Estrés Parental: Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (PSS: NICU, por sus siglas en inglés).	Journal of Clinical Psychology in Medical Settings

Autor y año	País / ciudad	Título	Resumen / tamaño de muestra	Escala y autor	Revista / Repositorio
			y madres cuyos hijos recién nacidos fueron ingresados a cuidados intensivos entre los años 2015 y 2017.	Miles, Funks y Carlson, 1993.	
Larson, Latendresse, Teasdale y Limbers (2020)	Estados Unidos, Texas	El Inventario Pediátrico para Padres: Desarrollo de una Forma Corta en Padres de Niños con Diabetes Tipo 1 (T1D)	La investigación logró validar el PIP en una muestra de 344 padres con hijos que padecen diabetes tipo 1.	El Inventario Pediátrico para Padres (PIP) en español. Streisand, Baraniecki, Tercyjak y Kazak, 2001. Forma abreviada por recomendaciones de Smith, McCarthy y Anderson (2000).	Child: care, health and development
Fung S-F., Fung A. (2020)	China, Hong Kong	Desarrollo y evaluación de las propiedades psicométricas de una breve escala parental (PS-7) para padres de adolescentes.	La investigación se encargó de validar el PSI-SF en padres chinos con hijos en el nivel secundario en diferentes distritos de Hong Kong.	Versión reducida del Parental Stress Index (PSI-SF, por sus siglas en inglés). Abidin, 1993.	PLoS ONE

Elaboración propia

ANEXO N° 2: Etapas del desarrollo cognitivo de Piaget

Etapa	Edad	Características
Sensorimotora El niño activo	Del nacimiento a los 2 años, o hasta la adquisición del lenguaje	Los niños aprenden la conducta positiva, el pensamiento orientados a medios y fines, la permanencia de los objetos.
Preoperacional El niño intuitivo	De los 2 a los 7 años	El niño puede utilizar símbolo y palabras para pensar. Solución intuitiva de los problemas, pero el pensamiento está limitado por la rigidez, la centralización y el egocentrismo.
Operaciones concretas El niño práctico	De 7 a los 11 años	El niño aprende las operaciones lógicas, de seriación, de clasificación y de conservación. El pensamiento está ligado a los fenómenos y objetos del mundo real.
Operaciones formales El niño reflexivo	De 11 a 12 años y en adelante	El niño aprende sistemas abstractos de pensamiento que le permiten utilizar la lógica proposicional, el razonamiento científico y el razonamiento proporcional.

Fuente: Linares (2007, p.3)
Elaboración propia