

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO
FACULTAD DE CIENCIAS HISTÓRICO SOCIALES Y
EDUCACIÓN
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA



TESIS

Resiliencia materna y estilos de afrontamiento en madres de niños con necesidades educativas especiales.

Presentada para obtener el Título Profesional de Licenciada en Psicología

Investigadoras:

Collazos Asenjo, Grecia Yahaira Carlota

Sanchez Sanda, Vilma Esther

Asesor:

Dra. Raquel Yovana Tello Flores

Lambayeque - Perú

2026

Resiliencia materna y estilos de afrontamiento en madres de niños con necesidades educativas especiales.

Tesis presentada para obtener el Título Profesional de Licenciada en Psicóloga



Bach. Collazos Asenjo, Grecia Yahaira Carlota

Investigadora



Bach. Sanchez Sanda, Vilma Esther

Investigadora



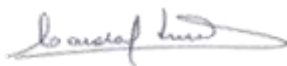
Dr. Raquel Yovana Tello Flores

Asesora



Dr. Fernandez Celiz María del Pilar

Presidente



Mg. Smith Maguiña Carola Amparo

Secretario



Mg. Cabezas Martinez Milagros Del Pilar

Vocal



**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS
N° 311-2026**

Siendo las 10:00 horas, del día jueves 9 de abril 2026 se reunieron vía online mediante la plataforma virtual Google Meet: <https://meet.google.com/ieq-wahd-qgg> por mandato de la **Resolución N° 1087-2026-D-FACHSE** de fecha 1 de abril de 2026 que autoriza la sustentación, se reunieron los miembros del Jurado designado según **Resolución N° 1385-2025-D-FACHSE** de fecha 24 de abril de 2025; Jurado integrado por los siguientes miembros:

Presidente(a)	: Dra. MARIA DEL PILAR FERNÁNDEZ CELIS
Secretario(a)	: Dra. CAROLA AMPARO SMITH MAGUIÑA
Vocal	: M.Sc. MILAGROS DEL PILAR CABEZAS MARTÍNEZ
Asesor(a) Metodológico	: Dra. RAQUEL YOVANA TELLO FLORES
Asesor(a) Científico	:



Con la finalidad de evaluar la(el) Tesis titulada(o): **RESILIENCIA MATERNA Y ESTILOS DE AFRONTAMIENTO EN MADRES DE NIÑOS CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES** Presentada por **GRECIA YAHAIRA CARLOTA COLLAZOS ASENJO y VILMA ESTHER SANCHEZ SANDA** para obtener el Título profesional de **Licenciado(a) en Psicología**.

Leída la resolución de autorización, se inicia el acto de sustentación, al término del cual y de conformidad con el Reglamento General de Investigación de la UNPRG (Res. N° 184-2023-CU de fecha 24 de abril de 2023) y el Reglamento de Grados y Títulos de la UNPRG (Res. N° 267-2023-CU de fecha 20 de junio de 2023), los miembros del jurado realizaron la evaluación respectiva, haciendo las preguntas, observaciones y recomendaciones al/los sustentante(s), quien(es) respondió(eron) las interrogantes planteadas.

Dada la deliberación correspondiente por parte del jurado, se sucedió la valoración, **obteniendo el calificativo de 18 en la escala vigesimal, que equivale a la mención de MUY BUENO**.

Siendo las 11:15 horas del mismo día, se dio por concluido el acto académico, con la lectura del acta y la firma de los miembros del jurado.

Dra. MARIA DEL PILAR FERNÁNDEZ CELIS
PRESIDENTE(A)

Dra. CAROLA AMPARO SMITH MAGUIÑA
SECRETARIO(A)

M.Sc. MILAGROS DEL PILAR CABEZAS MARTÍNEZ
VOCAL

OBSERVACIONES: _____

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN DE ORIGINALIDAD

Yo Dra. Raquel Yovana Tello Flores usuario revisor de Tesis ☒

Trabajo de Suficiencia Profesional ☐ y/o Trabajo Académico ☐

Titulado: Resiliencia materna y estilos de afrontamiento en madres de niños con necesidades educativas especiales.

Cuyo autor (es) son: Collazos Asenjo Grecia Yahaira Carlota; con DNI N° 71574312
y Sanchez Sanda Vilma Esther; con DNI N° 74014349; declaro que la
evaluación realizada por el Programa informático, ha arrojado un porcentaje de similitud
.....15%, verificables en el Resumen del Reporte automatizado de similitudes que se
acompaña.

El suscrito (a) analizó reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas dentro
del porcentaje de similitud permitido no constituyen plagio y que el documento cumple con la
integridad científica y con las normas para el uso de citas y referencias establecidas en los
protocolos respectivos,

Se cumple con adjuntar el Recibo Digital a efectos de la trazabilidad respectiva del proceso.

Lambayeque; 28 de Enerodel 2026



Dra. Raquel Yovana Tello Flores

(Firma)

(Nombres y apellidos)

09866598

(DNI)

Asesor(a)

Adjunta:

Resumen de Reporte automatizado de similitudes

Recibo digital

Resiliencia materna y estilos de afrontamiento en madres de niños con necesidades educativas especiales.

INFORME DE ORIGINALIDAD

15%	16%	5%	5%
ÍNDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRINCIPALES

1	hdl.handle.net	3%
	Fuente de Internet	
2	repositorio.autonoma.edu.pe	2%
	Fuente de Internet	
3	repositorio.ucv.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
4	repositorio.unprg.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
5	Submitted to Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo	1%
	Trabajo del estudiante	
6	repositorio.unsa.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
7	1library.co	<1%
	Fuente de Internet	
8	upc.aws.openrepository.com	<1%
	Fuente de Internet	
9	repositorio.uss.edu.pe	<1%
	Fuente de Internet	
10	repositorio.unife.edu.pe	<1%
	Fuente de Internet	
11	repositorio.upla.edu.pe	<1%
	Fuente de Internet	
	repositorio.ucsp.edu.pe	



Dr. Raquel Yovana Tello Flores

DNI: 09866598

ASESOR

12	Fuente de Internet	<1 %
13	www.ulvr.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
14	repositorio.usmp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
15	Submitted to Universidad Católica San Pablo Trabajo del estudiante	<1 %
16	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	duict.upch.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
18	repositorio.cidecuador.org Fuente de Internet	<1 %
19	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
20	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
21	repositorio.upt.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
22	Manosalva Flórez, Laura Daniela. "Estrategias de Afrontamiento Frente al Dolor Social en Mujeres: Una Recuperación del Legado Familiar", Universidad Distrital Francisco José de Caldas (Colombia) Publicación	<1 %
23	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
24	www.uticvirtual.edu.py Fuente de Internet	<1 %
25	repositorio.ucss.edu.pe Fuente de Internet	<1 %



Dr. Raquel Yovana Tello Flores

DNI: 09866598

ASESOR

		<1 %
26	ciencialatina.org Fuente de Internet	<1 %
27	produccioncientificaluz.org Fuente de Internet	<1 %
28	repositorio.upn.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
29	www.dspace.uce.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
30	distancia.udh.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
31	rabida.uhu.es Fuente de Internet	<1 %
32	revistasuba.com Fuente de Internet	<1 %
33	biblioteca.uny.edu.ve:9443 Fuente de Internet	<1 %
34	repositorio.ug.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
35	revistas.ulima.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
36	sedici.unlp.edu.ar Fuente de Internet	<1 %
37	www.tdx.cat Fuente de Internet	<1 %
38	docplayer.es Fuente de Internet	<1 %
39	repositorio.unfv.edu.pe:8080 Fuente de Internet	<1 %



Dr. Raquel Yovana Tello Flores

DNI: 09866598

ASESOR

40	www.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
41	repobib.ubiobio.cl Fuente de Internet	<1 %
42	repositorio.unapiquitos.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
43	repositorio.usil.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
44	pdffox.com Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Excluir bibliografía

Excluir:

Excluir:

Excluir coincidencias + 19 acordes



Dr. Raquel Yovana Tello Flores

DNI: 09866598

ASESOR



Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por Turnitin. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega:	Grecia Yahaira Carlota Collazos Asenjo Vilma Esther Sanchez S...
Título del ejercicio:	Quick Submit
Título de la entrega:	Resiliencia materna y estilos de afrontamiento en madres de ...
Nombre del archivo:	ecia_Collazos_Asenjo_y_Vilma_Sanchez_Sanda_Tesis_ASESO_R...
Tamaño del archivo:	2.56M
Total páginas:	82
Total de palabras:	15,780
Total de caracteres:	90,463
Fecha de entrega:	28-ene-2025 11:27p.m. (UTC-0500)
Identificador de la entrega:	2866075716



Detalles de autor: 2025 Turnitin. Todos los derechos reservados.

Dr. Raquel Yovana Tello Flores

DNI: 09866598

ASESOR

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Yo, Grecia Yahaira Carlota Collazos Asenjo y Vilma Esther Sanchez Sanda, investigadoras principales; y Dra. Raquel Yovana Tello Flores, asesora del trabajo de investigación “Resiliencia materna y estilos de afrontamiento en madres de niños con necesidades educativas especiales”, declaramos bajo juramento que este trabajo no ha sido plagiado, ni contiene datos falsos. En caso se demostrará lo contrario, asumiremos responsablemente la anulación de este informe y por ende el proceso administrativo a que hubiera lugar. Que pueda conducir a la anulación del título o grado emitido como consecuencia de este informe.

Lambayeque, 28 de enero del 2026



Bach. Collazos Asenjo, Grecia Yahaira Carlota

Investigadora



Bach. Sanchez Sanda, Vilma Esther

Investigadora



Dr. Raquel Yovana Tello Flores

Asesora

DEDICATORIA

A mis padres, por ser mi motor y mi motivo, por su amor incondicional, su sacrificio silencioso y su confianza permanente en mí, incluso cuando yo dudé.

A mis hermanos, quienes sin saberlo se convirtieron en la razón más profunda de mi deseo de ser mejor cada día; porque anhelo que, en algún momento de sus vidas, puedan mirarme como un ejemplo y una prueba de que los sueños se construyen con esfuerzo y perseverancia.

A mi abuela Carlota, por ser mi soporte, mi refugio y una fuente inagotable de amor y contención en cada etapa de este camino.

A mis ángeles, Magna, José, Agustín y Máximo, quienes desde el cielo iluminan mis pasos, me cuidan y me acompañan en cada logro alcanzado.

Y, sobre todo, a mi niña interior, que hoy se siente orgullosa de que aquello que alguna vez fueron solo sueños y metas, hoy los está convirtiendo en realidad; porque no se rindió, porque sanó, creció y demostró que sí era capaz.

Grecia Collazos

DEDICATORIA

Dedicada a los dos grandes pilares de mi vida, quienes me acompañaron y guiaron hasta este momento de realización personal: a mi abuela Vilma, de quien llevo su nombre con profundo orgullo y que, desde el cielo, continúa brindándome fortaleza para alcanzar mis sueños y anhelos; y a mi madre Esther, por ser mi mayor ejemplo de resiliencia, por su constante trabajo y entrega, por su incomparable presencia en mi vida y por el amor incondicional que siempre me ha brindado.

Dedicada también, de manera especial, a mi abuelo Francisco. Su pronta partida de esta vida marcó significativamente mi historia personal; no obstante, el inmenso amor y apoyo que siempre me brindó constituyeron un sostén fundamental para continuar adelante y perseguir mis metas.

Asimismo, a mis hermanos Alondra y Josué, a quienes amo profundamente y con quienes asumo una gran responsabilidad como hermana mayor, con el compromiso de guiarlos y acompañarlos en su proceso de crecimiento para que puedan construir y alcanzar sus propios sueños.

Vilma Sanchez

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a Dios, por guiarnos a lo largo de este camino, brindarnos sabiduría, fortaleza y perseverancia para culminar este importante logro académico. También a nuestra asesora, Dra. Raquel Yovana Tello Flores, por su orientación constante, su disposición, paciencia y valiosos aportes, los cuales desempeñaron un papel esencial en el desarrollo y finalización de nuestra investigación. Así mismo, a la Institución Educativa Emblemática Karl Weiss, por brindarnos las facilidades necesarias y permitirnos realizar nuestro estudio, aportando de manera significativa al desarrollo de esta investigación. Del mismo modo a las madres de familia que conformaron la población de estudio, por su tiempo, apertura y buena disposición para participar, sin cuyo apoyo no habría sido posible la realización del presente trabajo. Finalmente, agradecemos a todas las personas que nos brindaron su apoyo, motivación y acompañamiento a lo largo de este proceso, permitiéndonos alcanzar una meta que representa no solo el cierre de una etapa académica, sino también el inicio de nuevos desafíos.

ÍNDICE

ÍNDICE DE TABLAS.....	xvi
RESUMEN.....	xvii
ABSTRACT.....	xviii
INTRODUCCIÓN	18
CAPÍTULO I: DISEÑO TEÓRICO	22
1.1. Antecedentes	22
1.1.1. Internacionales:	22
1.1.2. Nacionales	24
1.1.3. Locales:	26
1.2. Bases teóricas	27
1.2.1. Teoría de Resiliencia Materna:.....	28
1.2.2. Teoría de Estrategias de afrontamiento:	29
1.3. Bases conceptuales.....	30
1.3.1. Definiciones de resiliencia:	30
1.3.2. Teoría de Resiliencia Maternal.....	31
1.3.3. Definiciones de Estrategias de Afrontamiento	35

1.3.4. Teoría de Estrategias de Afrontamiento de Richard Lazarus y Susan Folkman	37
1.4. Hipótesis	45
1.5. Operacionalización de las variables.....	46
CAPÍTULO II: DISEÑO METODOLÓGICO	48
2.1. Diseño de contrastación de hipótesis	48
2.2. Población y muestra	49
2.2.1. Población:	49
2.2.2. Muestra:	53
2.3. Técnicas e instrumentos.....	53
CAPÍTULO III: RESULTADOS	59
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	65
CONCLUSIONES.....	68
RECOMENDACIONES.....	70
REFERENCIAS.....	72
ANEXOS.....	77

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Características sociodemográficas en una muestra de madres con niños con necesidades educativas especiales	50
Tabla 2: Confiabilidad por consistencia interna de la escala de Resiliencia materna en madres de niños con necesidades especiales (n=49)	56
Tabla 3: Confiabilidad por consistencia interna de la escala de estilos de Afrontamiento en madres de niños con necesidades especiales (n=49).....	58
Tabla 4: Correlación de Resiliencia materna y Estilos de afrontamiento	59
Tabla 5: Relación de resiliencia materna y las dimensiones de los estilos de afrontamiento..	59
Tabla 6: Niveles de resiliencia materna en madres de niños con necesidades especiales	60
Tabla 7: Características del nivel de resiliencia materna en madres de niños con necesidades especiales según el estado civil.....	60
Tabla 8: Características del nivel de estilo de afrontamiento en madres de niños con necesidades especiales según el estado civil.....	62
Tabla 9: Características del nivel de estilo de afrontamiento en madres de niños con necesidades especiales según el estado civil.....	63

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo analizar la relación entre la resiliencia materna y los estilos de afrontamiento en madres de niños con necesidades educativas especiales de la Institución Educativa Emblemática Karl Weiss – Chiclayo. Se empleó un diseño no experimental, transversal y de enfoque cuantitativo, utilizando instrumentos estandarizados: cuestionario sociodemográfico, Escala de Resiliencia Materna (ERESMA) y Cuestionario de Afrontamiento (COPE). La población estuvo constituida por 49 madres, seleccionadas mediante muestreo por conveniencia. Los resultados evidenciaron una relación directa y altamente significativa entre resiliencia materna y estilos de afrontamiento ($r = .936$; $p = .000$), mostrando que a mayor resiliencia, mayor uso de estrategias de afrontamiento adaptativas. El afrontamiento enfocado en el problema fue la estrategia predominante, seguido del afrontamiento evitativo y centrado en la emoción. Respecto a los niveles de resiliencia, el 42.9 % de las madres presentó un nivel alto, el 40.8 % medio y solo el 16.3 % bajo, indicando que la mayoría desarrolla recursos psicológicos para afrontar los desafíos de la crianza. Estos hallazgos subrayan la importancia de fortalecer la resiliencia materna mediante programas de apoyo psicoeducativo, fomentando estrategias de afrontamiento eficaces que favorezcan el bienestar emocional de las madres y el desarrollo integral de sus hijos.

Palabras clave: Resiliencia materna, estilos de afrontamiento, necesidades educativas especiales.

ABSTRACT

The present study aimed to analyze the relationship between maternal resilience and coping styles in mothers of children with special educational needs from the Educational Institution in the Lambayeque region. The study employed a non-experimental, cross-sectional, and correlational design. A quantitative approach was used, utilizing standardized instruments that included a sociodemographic questionnaire, the Maternal Resilience Scale (ERESMA), and the Coping Questionnaire (COPE). The sample consisted of 49 mothers of children with special educational needs, selected through non-probabilistic convenience sampling. The results revealed a direct and highly significant relationship between maternal resilience and coping styles ($r = .936$; $p = .000$), indicating that higher levels of resilience are associated with greater use of adaptive coping strategies. Problem-focused coping was the most frequently used strategy, followed by avoidant coping and, to a lesser extent, emotion-focused coping. Regarding resilience levels, 42.9% of the mothers presented a high level, 40.8% a medium level, and only 16.3% a low level. These findings highlight the importance of strengthening maternal resilience as a psychological resource that enhances mothers' capacity to face the challenges of raising children with special educational needs.

Keywords: maternal resilience, coping styles, special educational needs.

INTRODUCCIÓN

Dentro del seno familiar, algunas madres como miembros de la familia, afrontan una serie de desafíos al tener dentro de la familia a un menor con alguna necesidad educativa especial; estos desafíos significativos que requieren no solo una adaptación emocional, sino también un proceso constante de aprendizaje y desarrollo en sus estrategias de afrontamiento. La maternidad en este contexto involucra una serie de demandas psicológicas, sociales y físicas que pueden influir de manera directa en la salud mental y estilo de vida de las madres. En este sentido, las variables en cuestión son clave para comprender cómo las madres logran sobrellevar las dificultades que surgen en el día a día de sus hijos con necesidades especiales.

La teoría de la resiliencia materna propuesta por Roque, M., Acle, G., & Amp; García, M. en el año 2009 sostiene que la resiliencia de las madres de niños con necesidades educativas especiales no sólo está determinada por características individuales, sino también por los recursos de apoyo social, emocional y el entorno familiar. Según esta teoría, la resiliencia es un proceso dinámico que implica una interacción continua entre los desafíos que enfrenta la madre y sus recursos internos y externos para afrontar dichos desafíos (Roque, 2009).

La resiliencia no se entiende como una característica fija, sino como una capacidad que puede desarrollarse y fortalecerse a lo largo del tiempo, dependiendo de las circunstancias personales y del contexto al que pertenece la madre. Este concepto resulta fundamental en contextos como el de los colegios inclusivos, donde las madres deben lidiar con una constante adaptación a las demandas impuestas por el colegio.

En paralelo, la teoría de las estrategias de afrontamiento de Lazarus y Folkman (2020) propone que las personas emplean diversas estrategias para manejar las situaciones estresantes. En esta circunstancia, el afrontamiento puede tomar múltiples formas, que van desde la búsqueda de apoyo social hasta la revalorización positiva de la situación. Lazarus y Folkman

argumentan que las estrategias de afrontamiento pueden clasificarse en dos categorías. El afrontamiento centrado modifica el factor estresor, mientras que el centrado en la emoción está orientado a la regulación emocional frente a los desafíos. En el contexto educativo inclusivo, estas estrategias son esenciales para entender cómo las madres gestionan las tensiones derivadas de la integración escolar de sus hijos con NEE.

La integración de los niños con Necesidades Educativas Especiales en escuelas inclusivas representa un reto tanto para los niños como para sus familias. Si bien las políticas educativas inclusivas han avanzado en la creación de espacios más equitativos y accesibles, la implementación efectiva de estas está condicionado en cómo las madres perciben y afrontan las dificultades que enfrentan en el entorno escolar. Investigaciones recientes muestran que las madres que emplean estrategias de afrontamiento eficaces, como el afrontamiento activo y la búsqueda de apoyo social, tienen mayores niveles de bienestar y menor ansiedad (González et al., 2022). Sin embargo, no todas las madres logran desarrollar estas estrategias de manera exitosa, lo que puede tener repercusiones negativas en su salud mental y en la relación con sus hijos.

Por lo tanto, resulta crucial explorar cómo las madres de niños con Necesidades Educativas Especiales en contextos educativos inclusivos desarrollan su resiliencia y adoptan estrategias de afrontamiento frente a los diversos desafíos cotidianos. Con esta investigación se busca aportar información que permita entender las dinámicas familiares en este tipo de contextos, al mismo tiempo que proporciona herramientas que puedan ser útiles para mejorar el apoyo psicológico y social a las madres. Se espera que, al comprender mejor estos procesos, se puedan generar estrategias de intervención que favorezcan tanto el bienestar materno como el éxito académico y social de los niños con necesidades educativas especiales.

Las necesidades educativas especiales en la actualidad se pueden detectar a temprana edad, generalmente en los primeros años de educación primaria gracias a las observaciones minuciosas realizadas por los mismos padres, por docentes de preescolar o psicólogos educativos quienes alertan los comportamientos indicadores de alguna necesidad educativa especial, lo cual debe ser confirmado por el diagnóstico de un neuropediatra.

Una de las diversas problemáticas observadas en la Institución Educativa Emblemática e Inclusiva “Karl Weiss” es que existe una considerable población estudiantil que posee alguna necesidad educativa especial tales como trastorno del espectro autista, trastorno por déficit de atención e hiperactividad, dislexia, discalculia, entre otros; y como parte del Plan de Trabajo del área de Psicología, la observación de esta realidad fue lo que nos alentó a elegir este tema de investigación enfocándonos en las madres y cómo es que ellas llevan este proceso de afrontamiento, buscando de cierta manera contribuir a que este proceso sea llevado de una mejor manera. La detección de las necesidades educativas especiales para algunas madres puede significar un reto, porque generalmente no cuentan con los factores indispensables como el tiempo o dinero para poder brindarles una crianza adecuada que implicaría una atención educativa conveniente para la condición que el menor presenta; sin embargo, la resiliencia maternal motivará la búsqueda de nuevas herramientas con el fin de lograr el pleno bienestar y buen desarrollo de sus hijos. Es por ello que analizaremos el tipo de correlación existente entre las variables resiliencia maternal y estrategias de afrontamiento de madres de niños con necesidades específicas. Es necesario saber que no todas las madres presentarán el mismo nivel de resiliencia para poder afrontar un diagnóstico de este tipo, pero para ello existen estrategias de afrontamiento para la crianza de niños con necesidades educativas especiales que ayudarán a facilitar este proceso.

El objetivo general fue analizar la relación entre la resiliencia materna y los estilos de afrontamiento en madres de niños con NEE de una institución educativa nacional en

Lambayeque. Los objetivos específicos incluyeron identificar el nivel de resiliencia de las madres, determinar su resiliencia según el estado civil, identificar los estilos de afrontamiento utilizados, analizar estos estilos según el estado civil y establecer la relación entre resiliencia y afrontamiento.

El trabajo se organiza en capítulos que presentan el marco teórico con antecedentes y teorías relevantes, la metodología con diseño y población estudiada, los resultados y discusión, y finalmente las conclusiones y recomendaciones, abordando la problemática, objetivos y limitaciones de la investigación.

CAPÍTULO I: DISEÑO TEÓRICO

1.1. Antecedentes

1.1.1. Internacionales:

Diversos estudios internacionales han explorado la relación entre resiliencia materna y estrategias de afrontamiento en madres y padres de niños con condiciones especiales o necesidades educativas, aportando evidencia relevante sobre los aspectos que tienen influencia en las madres ante situaciones de estrés.

Lorea y Pedrón (2022) realizaron en Argentina una investigación con una muestra de 100 madres de hijos con síndrome de Down residentes en Buenos Aires, en la que aplicaron la Escala de Resiliencia Materna junto con un cuestionario de estrategias de afrontamiento. Los hallazgos evidenciaron una asociación considerable entre la resiliencia y los estilos de afrontamiento centrados en la aproximación cognitiva y la evitación conductual, con coeficientes Rho de Spearman de 0.325 y 0.322, respectivamente. En contraste, no se encontraron relaciones relevantes con la aproximación conductual ni con la evitación cognitiva (Rho = .129 y -.032). Asimismo, se determinó que la autoeficacia fue la estrategia de resiliencia predominante, lo que sugiere que las madres con mayores niveles de resiliencia suelen recurrir a estrategias mentales y comportamentales que favorecen su ajuste frente a las demandas propias del cuidado

Barnes (2025) en su estudio buscó analizar los factores que contribuyen al fortalecimiento de la resiliencia materna en mujeres que ejercen el cuidado de hijos con trastornos del neurodesarrollo, como los antes mencionados, TEA, TDAH y la dislexia. El estudio se centró en explorar el impacto de los estilos de afrontamiento en la capacidad de las madres para adaptarse de forma positiva a las demandas emocionales, conductuales y sociales propias de la crianza de niños neurodivergentes. Para ello, se empleó un diseño metodológico

mixto que combinó instrumentos cuantitativos, como la Escala de Resiliencia y el Cuestionario de Afrontamiento al Estrés (COPE), con entrevistas semiestructuradas, aplicadas a una muestra de 48 madres del contexto británico. Los resultados evidenciaron que la utilización frecuente de estrategias de afrontamiento activas y dirigidas a la solución de problemas se asoció con grados más altos de resiliencia, mientras que el uso de estrategias evitativas se relacionó con un aumento del estrés parental y una disminución del bienestar psicológico.

Yunga (2021) hizo una investigación en Ecuador y examinó las estrategias de afrontamiento del estrés aplicadas por los padres de hijos con discapacidad intelectual. El estudio se realizó desde un enfoque mixto y con un alcance descriptivo, orientado a describir cómo los padres gestionan las exigencias emocionales y prácticas asociadas al cuidado y la crianza de sus hijos. Los hallazgos evidenciaron que las estrategias empleadas la mayor cantidad de veces estuvieron vinculadas a la solución de problemas y al manejo emocional, destacándose además la aceptación temprana del diagnóstico como un factor relevante en el proceso de adaptación parental. En síntesis, los hallazgos evidenciaron que las estrategias de afrontamiento, al articularse con los recursos emocionales de los padres, promueven respuestas adaptativas favorables durante las primeras etapas de aceptación de la condición del niño.

Parada (2020) desarrolló una investigación orientada a analizar la relación existente entre las estrategias de afrontamiento y los niveles de resiliencia en padres de adolescentes con diagnóstico de Trastorno Depresivo Recurrente, quienes recibían atención en el Hospital Psiquiátrico San Camilo, ubicado en la ciudad de Bucaramanga. La muestra estuvo integrada por 50 padres de 19 a 60 años, pertenecientes a estratos socioeconómicos bajo y medio. Para la recopilación de datos se utilizó un cuestionario sociodemográfico, la Escala de Estrategias de Afrontamiento Modificada (EEC-M) y la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young en su versión revisada. Los resultados demostraron que las estrategias de afrontamiento utilizadas con mayor frecuencia fueron la religiosidad y la búsqueda de apoyo profesional,

evidenciándose además que el 92 % de los participantes presentó niveles de resiliencia. Asimismo, se encontró una asociación estadísticamente significativa únicamente entre las estrategias orientadas a la resolución directa de problemas y la reacción negativa indirecta con la capacidad resiliente. Finalmente, el autor plantea la necesidad de que futuras investigaciones incluyan padres pertenecientes a niveles socioeconómicos altos, con el fin de ampliar la comprensión de las dinámicas familiares relacionadas con esta condición psiquiátrica.

En conjunto, estos estudios internacionales confirman que la resiliencia materna y paterna está estrechamente relacionada con la aplicación de estrategias de afrontamiento, evidenciando la importancia de fortalecer estas competencias para mejorar el bienestar de los cuidadores y de los niños con necesidades especiales.

1.1.2. Nacionales

En el contexto peruano, diversos estudios han explorado la relación entre la resiliencia materna y las estrategias de afrontamiento en madres de niños con necesidades educativas especiales o con habilidades diversas. En esta línea, Orihuela y Ugarte (2022) examinó la correlación entre el estrés parental, la resiliencia y los estilos de afrontamiento en madres de niños que cursaban educación primaria durante el COVID-19 en Arequipa. El diseño metodológico fue no experimental, de tipo correlacional, comparativo y transversal. Participaron 126 madres residentes en dicha localidad. Para la medición de las variables se utilizaron el Cuestionario de Estrés Parental, la Escala de Resiliencia y el Cuestionario de Modos de Afrontamiento al Estrés (COPE). Los hallazgos evidenciaron que la asociación de la estrategia de afrontamiento con la forma en que las madres interpretan la situación estresante presentó una relación negativa, leve y estadísticamente considerable con la resiliencia global, así como una relación positiva, moderada y con relevante significancia con el estrés parental. Asimismo, se identificó una relación negativa, leve y significativa entre la resiliencia total y el

estrés parental. Aunque la muestra no estuvo compuesta exclusivamente con las características específicas de la esta investigación, los resultados constituyen un aporte relevante para comprender el fortalecimiento de la resiliencia materna en contextos caracterizados por elevados niveles de estrés.

Samamé (2021) realizó en Lima un estudio que buscó determinar si los niveles de estrategias de afrontamiento variaban entre madres de niños con habilidades diferentes, con edades comprendidas entre uno y tres años, que formaban parte del Programa de Intervención Temprana Santa Ana, ubicado en el distrito de Los Olivos. El estudio se desarrolló mediante un diseño no experimental, de tipo transversal y con un enfoque descriptivo-comparativo. Se utilizó el Cuestionario de Estrategias de Afrontamiento de Carver(COPE, 1998). No se hallaron diferencias estadísticamente relevantes de acuerdo la edad de los niños, todas las participantes presentaron niveles similares. Del mismo modo, no hubo evidencia de variaciones relevantes específicamente en las estrategias centradas en el problema, en la emoción y en la evitación, dentro de la muestra evaluada.

Vásquez (2020) tuvo como finalidad en su investigación analizar la relación entre la las mismas variables de esta investigación. Cabe destacar que su estudio enmarcó un estudio básico, con un alcance descriptivo-correlacional y un diseño no experimental de tipo transversal, lo que permitió evaluar las variables en un solo momento y sin manipulación directa. La muestra, seleccionada mediante un muestreo no probabilístico de carácter intencional, estuvo conformada por 50 madres. Para la medición de las variables se utilizó la Escala de Resiliencia Materna (ERESMA) de Roque et al.(2009), adaptada y validada en el contexto peruano por Briones y Tumbaco (2017). Asimismo, se aplicó el Cuestionario de Afrontamiento al Estrés (CAE) de Sandín y Chorot(2003). Los resultados demostraron la presencia de una relación positiva y estadísticamente significativa entre la resiliencia materna y las estrategias de afrontamiento del estrés.

De forma concordante, Huallapa, Lope y Quico(2022) realizaron en la ciudad de Arequipa un estudio el cual tuvo como fin examinar la relación entre la resiliencia materna y las estrategias de afrontamiento del estrés en madres de niños con habilidades diferentes. La investigación se desarrolló mediante un diseño no experimental, de tipo transversal y con un alcance descriptivo-correlacional. La muestra estuvo integrada por 50 madres. Para la medición de las variables se empleó la Escala de Resiliencia Materna, así como el Cuestionario de Afrontamiento al Estrés de Sandín y Chorot. Se halló una asociación positiva y estadísticamente significativa entre la resiliencia materna y las estrategias de afrontamiento del estrés.

En conjunto, estos estudios muestran consistentemente que la resiliencia materna se asocia de manera positiva con la capacidad de afrontamiento, subrayando la importancia de fortalecer este recurso psicológico en madres que enfrentan desafíos derivados de la crianza de niños con NEE.

1.1.3. Locales:

En el ámbito local, se han desarrollado investigaciones que permiten comprender cómo los padres y madres de niños con NEE afrontan retos asociados con su cuidado y cómo aplican estrategias de afrontamiento. Gasco (2022) desarrolló un estudio donde tuvo como propósito caracterizar las estrategias de afrontamiento aplicadas por estos padres. El diseño metodológico tuvo un enfoque narrativo, mediante la revisión de distintas bases de datos que permitieron recopilar información teórica y empírica vinculada a esta temática. Los hallazgos indicaron que los padres suelen recurrir generalmente a estrategias enfocadas en la regulación emocional y en la evitación, las cuales se asocian con procesos como la aceptación del diagnóstico, las prácticas religiosas y el apoyo proveniente de redes sociales. Asimismo, se identificó que la desconexión conductual representa una de las estrategias menos utilizadas. De manera

complementaria, el estudio evidenció la presencia de estrategias orientadas a la resolución de problemas, entre las que destacan la planificación, el afrontamiento afectivo y la búsqueda de apoyo social de tipo instrumental. Finalmente, se observaron diferencias según el sexo del progenitor, encontrándose que las madres tienden a utilizar más estrategias emocionales a diferencia de los padres, lo que podría explicarse por su mayor implicancia en el cuidado diario de los hijos, así como por un mayor involucramiento en el proceso diagnóstico y en la atención de sus necesidades específicas.

Ruiz (2024) realizó en la ciudad de Chiclayo un estudio cuyo objetivo fue analizar cómo se relaciona el estrés parental con las estrategias de afrontamiento en padres de niños autistas, integrantes de la Asociación de Autismo de dicha localidad. La muestra estuvo compuesta por 450 padres. Utilizaron el Cuestionario de Estrés Parental y el Inventario de Afrontamiento COPE y los resultados mostraron una relación positiva entre las diferentes dimensiones del estrés parental y las estrategias de afrontamiento, lo que indica que las formas en que los padres enfrentan las exigencias cotidianas están estrechamente relacionadas con la gestión del estrés derivado de la crianza de niños con TEA.

En conjunto, estas investigaciones locales destacan la relevancia de la resiliencia y el afrontamiento parental como factores clave para promover un manejo efectivo del estrés y mejorar la salud emocional de la población mencionada.

1.2. Bases teóricas

A continuación, se describirán las bases teóricas de las variables estudiadas. Mismas teorías que sirvieron para la creación de los instrumentos que se seleccionaron para la presente investigación.

1.2.1. Teoría de Resiliencia Materna:

La resiliencia ha sido conceptualizada desde distintas perspectivas, coincidiendo en su carácter dinámico y adaptativo. Rutter(1993) la define como “fenómeno dinámico que implica una buena adecuación en contextos adversos significativos” (p. 626), mientras que Masten (2001) la entiende como “la capacidad de un sistema dinámico para resistir o recuperarse exitosamente de desafíos que amenazan su función, viabilidad o desarrollo” (p. 228), resaltando el impacto de aspectos psicosociales. Desde una mirada centrada en el crecimiento, Grotberg (2006) señala que la resiliencia es “la facultad humana de enfrentar dificultades, sobreponerse a ellas y experimentar un crecimiento o cambio positivo” (p. 18).

En el ámbito materno, Roque, Acle y García (2009) conciben la resiliencia materna como “un proceso activo mediante el cual las madres logran adaptarse positivamente a la crianza de hijos con necesidades especiales, pese a las condiciones adversas que enfrentan” (p. 110). De forma complementaria, Huallpa Cascamaita et al. (2022) indican que implica “la capacidad de las madres para afrontar el estrés, reorganizarse emocionalmente y mantener un funcionamiento adaptativo ante las demandas derivadas del cuidado de hijos con habilidades diferentes” (p. 47).

La Teoría de la Resiliencia Materna propuesta por Roque et al. (2009) se sustenta en evidencia empírica y plantea que esta capacidad se construye a partir de la interacción entre recursos internos y externos. Los autores identifican características como la solución de problemas y el establecimiento de pautas claras (Rutter, 1993; Masten, 2001), así como mediadores psicológicos y sociales, entre ellos metas respecto al hijo, percepción del propio desempeño, creencias parentales, valores, fe espiritual, optimismo, humor y apoyo social, los cuales

fortalecen la adaptación materna (Ruiz Palacios, 2024; Huallpa Cascamaita et al., 2022; Gasco, 2022; Lorea y Pedrón, 2022; Samamé Mendoza, 2021; Barnes, 2025).

Finalmente, esta teoría evidencia que la resiliencia materna no es una cualidad innata, sino un proceso que se desarrolla y fortalece en función del contexto, permitiendo a las madres afrontar el estrés, mantener el equilibrio emocional y ejercer una crianza sensible y protectora frente a las demandas asociadas con la situación que afrontan.

1.2.2. Teoría de Estrategias de afrontamiento:

La Teoría Transaccional del Estrés y el Afrontamiento, elaborada por Richard Lazarus y Susan Folkman, explica que el estrés es una secuela del contacto dinámico entre una persona y su contexto. Desde este enfoque, se entiende que la aparición del estrés se da cuando el individuo se queda sin recursos para afrontar una situación, generando un desequilibrio emocional. En este marco, el afrontamiento se define como “el esfuerzo mental y comportamental flexible que la persona utiliza para gestionar exigencias provenientes del interior y del exterior percibidas como estresantes o que exceden sus recursos” (Lazarus & Folkman, 1986).

Un elemento central de esta teoría es la evaluación cognitiva, la cual orienta la reacción de una persona frente a un factor generador de estrés. Esta se desarrolla en dos procesos: la evaluación primaria, donde se valora el significado del evento y su nivel de amenaza, y la evaluación secundaria, que analiza los medios personales, sociales y las alternativas disponibles para enfrentarlo. Dicho proceso es subjetivo y depende de las experiencias previas, características individuales y condiciones contextuales, lo que evidencia que una misma situación provoca reacciones distintas en diferentes personas (Lazarus, 1991).

Desde esta perspectiva, el afrontamiento no se concibe como un rasgo estable, sino como un proceso flexible y situacional que varía según el grado de control percibido sobre el estresor. Para fines de investigación, estas estrategias suelen agruparse en estilos de afrontamiento: orientado al problema, enfocado en la emoción y evitativo. El afrontamiento enfocado en el problema integra estrategias como el afrontamiento activo, la planificación y la búsqueda de apoyo instrumental, asociadas a una mejor adaptación psicológica cuando la situación es percibida como controlable. El afrontamiento centrado en la emoción busca regular el impacto afectivo del estrés mediante estrategias como la aceptación, el desahogo emocional y el apoyo social. Por su parte, el afrontamiento evitativo agrupa respuestas como la negación, la autoinculpación o la autodistracción, las cuales pueden aliviar el malestar de forma temporal, pero se vinculan a mayores niveles de estrés cuando predominan en el tiempo.

Esta teoría resulta especialmente pertinente para comprender la experiencia de las madres de niños con NEE, quienes enfrentan demandas constantes y estresores prolongados. En este contexto, la combinación de estrategias orientadas al problema y a la regulación emocional se configura como un recurso clave para favorecer su adaptación psicológica y bienestar.

1.3. Bases conceptuales

1.3.1. Definiciones de resiliencia:

La resiliencia ha sido abordada desde diversas perspectivas, lo que permite comprenderla como un constructo complejo y multidimensional. Rutter (1993) define la resiliencia como “un fenómeno dinámico que implica una adaptación positiva en contextos de adversidad significativa” (p. 626), destacando su carácter cambiante y su aparición frente a situaciones de riesgo o estrés prolongado. Por su parte, Masten (2001) la concibe como “la capacidad de un sistema dinámico para resistir o recuperarse exitosamente de desafíos que amenazan su

función, viabilidad o desarrollo” (p. 228), enfatizando que la resiliencia no depende únicamente del individuo, sino también de factores familiares y sociales que favorecen la adaptación.

Grotberg (2006) resalta el crecimiento personal derivado del afrontamiento de la adversidad al definir la resiliencia como “la capacidad para afrontar, recuperarse y salir fortalecido o por experiencias adversas” (p. 18). Este enfoque subraya cómo las experiencias difíciles pueden convertirse en oportunidades de desarrollo y aprendizaje personal.

En un contexto más específico, Roque, Acle y García (2009) plantean la resiliencia como “un proceso activo mediante el cual las madres logran adaptarse positivamente a la crianza de hijos con necesidades especiales, pese a las condiciones adversas que enfrentan” (p. 110), destacando tanto la población de estudio como la situación particular de la crianza de niños con necesidades educativas especiales. De manera similar, Huallpa Cascamaita et al. (2022) amplían esta perspectiva al señalar que la resiliencia materna implica “la capacidad de las madres para afrontar el estrés, reorganizarse emocionalmente y mantener un funcionamiento adaptativo ante las demandas derivadas del cuidado de hijos con habilidades diferentes” (p. 47). Esta definición enfatiza que ser resiliente no solo consiste en enfrentar adversidades, sino también en mantener un equilibrio emocional y funcional que permita cumplir adecuadamente con el rol de madre.

En conjunto, estas definiciones muestran que la resiliencia es un proceso dinámico y activo, influenciado tanto por factores individuales como contextuales, y que su relevancia se incrementa en poblaciones específicas como las madres de niños con necesidades educativas especiales, quienes deben gestionar el estrés y las demandas de cuidado manteniendo su bienestar emocional y funcional.

1.3.2. Teoría de Resiliencia Maternal

La resiliencia ha sido abordada desde diversas perspectivas, lo que permite comprenderla como un constructo complejo y multidimensional. Rutter (1993) define la

resiliencia como “un fenómeno dinámico que implica una adaptación positiva en contextos de adversidad significativa” (p. 626), destacando su carácter cambiante y su aparición frente a situaciones de riesgo o estrés prolongado. Por su parte, Masten (2001) la concibe como “la capacidad de un sistema dinámico para resistir o recuperarse exitosamente de desafíos que amenazan su función, viabilidad o desarrollo” (p. 228), enfatizando que la resiliencia no depende únicamente del individuo, sino también de factores familiares y sociales que favorecen la adaptación.

En un contexto más específico, Roque, Acle y García (2009) plantean que la resiliencia es “un proceso activo mediante el cual las madres logran adaptarse positivamente a la crianza de hijos con necesidades especiales, pese a las condiciones adversas que enfrentan” (p. 110), destacando tanto la población de estudio como la situación particular de la crianza de niños con necesidades educativas especiales. De manera similar, Huallpa Cascamaita et al. (2022) amplían esta perspectiva al señalar que la resiliencia materna implica “la capacidad de las madres para afrontar el estrés, reorganizarse emocionalmente y mantener un funcionamiento adaptativo ante las demandas derivadas del cuidado de hijos con habilidades diferentes” (p. 47). Esta definición enfatiza que ser resiliente no solo consiste en enfrentar adversidades, sino también en mantener un equilibrio emocional y funcional que permita cumplir adecuadamente con el rol de madre.

La resiliencia materna constituye un constructo psicológico central para comprender cómo las madres enfrentan situaciones desafiantes relacionadas con la crianza de hijos con necesidades educativas especiales. Según Roque et al. (2009), la resiliencia materna se concibe como “un proceso dinámico que ayuda a la madre a afrontar de manera positiva las situaciones adversas que trae consigo la crianza de un hijo con necesidades educativas especiales” (p. 110). Esta definición resalta que la resiliencia no es una característica estática, sino un proceso en constante desarrollo, influenciado por factores personales, familiares y sociales.

De esta manera, es lógico inferir que las madres de niños con NEE enfrentan niveles elevados de estrés; sin embargo, quienes logran identificar y emplear sus recursos internos y externos desarrollan mayor resiliencia, lo que favorece su bienestar emocional y su rol como cuidadoras (Huallpa Cascamaita et al., 2022).

La Teoría de la Resiliencia Materna, propuesta por Roque et al. (2009), se fundamenta en un estudio empírico realizado con madres mexicanas, donde se observó que, a pesar de condiciones adversas, muchas mantenían estabilidad emocional, compromiso parental y actitud positiva frente a su rol. Para medir la resiliencia, los autores identificaron mediadores internos y externos que influyen en la capacidad de adaptación. La primera fase del estudio consistió en un análisis exploratorio con 24 madres, mediante entrevistas y grupos focales, lo que permitió identificar 10 dimensiones que sirvieron de base para la construcción de la Escala de Resiliencia Materna.

Entre las características principales se encuentran la solución de problemas, relacionada con la búsqueda activa de estrategias para afrontar adversidades propias de la crianza, y establecer pautas claras, que permite crear un entorno familiar armonioso y brindar apoyo al hijo (Rutter, 1993; Masten, 2001). Además, la resiliencia materna se fortalece mediante ocho mediadores psicológicos que favorecen la empatía y comprensión del niño, tales como:

Metas respecto al hijo: Permiten que la madre trace objetivos realistas y mantenga motivación para continuar en el proceso de crianza. Ruiz Palacios (2024) indica que “el establecimiento de metas a corto y largo plazo favorece en los padres una percepción de control y esperanza frente al desarrollo de sus hijos con diagnóstico de trastorno del espectro autista” (p. 68).

Percepción del propio éxito y fracaso: Evalúa las acciones maternas y su efectividad en el cuidado del hijo. Huallpa Cascamaita et al. (2022) sostienen que “las madres que valoran

positivamente sus esfuerzos, aun frente a dificultades, presentan mayores niveles de resiliencia y menor desgaste emocional” (p. 52).

Creencias sobre ser madre, los hijos y la familia: Determinan la interpretación que la madre hace de su rol y del desarrollo del hijo. Gasco (2022) señala que “las creencias parentales influyen significativamente en la manera en que los padres afrontan las necesidades educativas especiales, determinando actitudes de aceptación o rechazo” (p. 41).

Valores: Guían las decisiones y comportamientos de la madre frente a la crianza, fortaleciendo la resiliencia. Lorea y Pedrón (2022) destacan que “los valores personales actúan como guías internas que permiten a las madres sostener su rol de cuidado aun en contextos de elevada exigencia emocional” (p. 38).

Fe espiritual: Funciona como fuente de apoyo y esperanza. Samamé Mendoza (2021) afirma que “la fe y las creencias espirituales permiten a las madres resignificar la experiencia de tener un hijo con discapacidad, encontrando fortaleza emocional y esperanza” (p. 59).

Optimismo: Permite enfrentar dificultades con enfoque en soluciones y no en limitaciones. Barnes (2025) indica que “el optimismo materno favorece procesos de adaptación saludable, al promover una visión esperanzadora del futuro del hijo y de la familia” (p. 112).

Humor: Facilita la regulación emocional frente al estrés, reduciendo la carga afectiva. Lorea y Pedrón (2022) señalan que “el uso del humor permite reducir la carga emocional asociada al cuidado, funcionando como una estrategia protectora frente al estrés crónico” (p. 44).

Apoyo social: Involucra la red familiar y comunitaria que proporciona contención y recursos prácticos. Ruiz Palacios (2024) menciona que “las redes de apoyo familiar y social

cumplen un rol protector, disminuyendo el impacto del estrés parental y fortaleciendo la capacidad de afrontamiento” (p. 74).

Posteriormente, en la segunda fase de la investigación, se elaboró la escala con 500 participantes, identificando finalmente 45 reactivos agrupados en seis factores: uno representando características de resiliencia y cinco como mediadores. Entre los factores destacan: autodeterminación, asociada a la capacidad de tomar decisiones conscientes y reajustar estrategias; desesperanza, que refleja vulnerabilidad emocional; falta de apoyo en la pareja, que aumenta la carga materna; recursos limitados, que afectan la capacidad de satisfacer necesidades; fe espiritual, que proporciona fuerza emocional; y rechazo de responsabilidad personal, que limita la resiliencia. Huallpa Cascamaita et al. (2022) y Barnes (2025) destacan la importancia de estos factores como moduladores de la resiliencia y la capacidad de afrontamiento materno frente a las adversidades.

En conjunto, esta teoría evidencia que la resiliencia materna no solo depende de factores individuales, sino también de mediadores sociales y cognitivos que permiten a la madre enfrentar el estrés, mantener equilibrio emocional y ofrecer una crianza sensible y protectora, potenciando así el bienestar del hijo y la familia.

1.3.3. Definiciones de Estrategias de Afrontamiento

Se dice que el afrontamiento es un proceso activo a través del cual las personas buscan responder y regular las demandas internas y externas que son valoradas como estresantes o que superan sus recursos disponibles. Esta concepción se aleja de una interpretación fija o inmutable de la conducta, ya que considera que el afrontamiento surge de la interacción permanente entre el individuo y su contexto, en la que intervienen de manera significativa los procesos cognitivos y emocionales. En este sentido, Lazarus y Folkman proponen que “el afrontamiento está constituido por los esfuerzos cognitivos y conductuales que el individuo

pone en marcha y modifica de forma continua con el fin de manejar situaciones específicas que son evaluadas como amenazantes ante sus recursos personales” (Lazarus & Folkman, 1986). Tomando en cuenta esta perspectiva, el afrontamiento no es concebido como un rasgo estable de la personalidad, sino como un proceso dinámico y contextual, determinado por la valoración cognitiva que la persona realiza frente al estresor.

En adición, Sandín (2003) conceptualiza el afrontamiento como el conjunto de respuestas de carácter cognitivo y conductual que las personas activan para enfrentar las exigencias, ya sea disminuyendo su impacto, manejándolas de forma tolerable o regulando las emociones que estas suscitan. Desde esta perspectiva, el afrontamiento cumple una función reguladora tanto de la situación estresante como de las reacciones emocionales asociadas a ella.

Desde una perspectiva aplicada, Morán, Landero y González (2010) plantean que el afrontamiento se manifiesta a través de conductas concretas que las personas practican para afrontar las adversidades, destacando que la eficacia de dichas conductas no es uniforme, sino que depende tanto del contexto en el que se presentan como de las características individuales del sujeto.

Por su parte, Cassaretto y Chau definen el afrontamiento como un conjunto de esfuerzos intencionales dirigidos a manejar el estrés, los cuales se enfocan en la resolución del problema como a la regulación emocional. (Cassaretto & Chau, 2016). Desde esta visión, se reconoce que no todas las estrategias de afrontamiento son necesariamente adaptativas, ya que su eficacia depende del tipo de estresor y del contexto sociocultural.

En estudios latinoamericanos recientes, el afrontamiento se concibe como un proceso psicológico orientado a la adaptación del individuo frente a situaciones adversas, a través de la implementación de estrategias dirigidas a preservar el bienestar psicológico y el equilibrio emocional (Aponte Daza et al., 2024). Esta aproximación incorpora una visión contextual y

cultural, al reconocer la influencia del entorno social en la selección y utilización de las estrategias de afrontamiento. En este sentido, las estrategias de afrontamiento pueden entenderse como recursos psicológicos que las personas activan para enfrentar diversas situaciones demandantes; si bien su aplicación no asegura siempre resultados exitosos, cumplen una función relevante al aportar a la gestión de conflictos, la disminución del malestar y el fortalecimiento de los recursos personales (Amaris et al., 2013).

1.3.4. Teoría de Estrategias de Afrontamiento de Richard Lazarus y Susan Folkman

Conocida como la Teoría Transaccional del Estrés y el Afrontamiento, constituye un marco explicativo que permite comprender la manera en que los individuos afrontan y se ajustan a factores estresantes a lo largo de su vida. Desde este enfoque, el estrés emerge cuando el sujeto percibe que las exigencias del entorno son mayores que los mecanismos propios disponibles para hacerles frente, generando así una experiencia de desequilibrio. En este contexto, Lazarus y Folkman conceptualizan el afrontamiento como “el conjunto de esfuerzos cognitivos y conductuales que el individuo modifica de forma continua con el fin de regular exigencias que son valoradas como amenazantes o excedentes de sus aptitudes individuales” (Lazarus & Folkman, 1991). Esta propuesta teórica se consolida como uno de los modelos más influyentes para el estudio del estrés y sus implicancias en la salud mental, al concebirlo como un proceso dinámico que resulta de la interacción constante entre la persona y su entorno, mediada por la evaluación cognitiva de la situación estresante.

Un componente central de esta teoría es el proceso de evaluación cognitiva, el cual determina la manera en que un evento es interpretado y enfrentado, ya que los factores causantes del estrés suelen provocar desequilibrio emocional. Para los autores (Folkman y Moskowitz, 2004) las personas evalúan constantemente las situaciones estresantes a través de dos procesos cognitivos

principales:

La evaluación primaria o de valoración del acontecimiento: En esta etapa, se evalúa la relevancia y el significado personal de un evento estresante. Se busca responder a la pregunta: "¿Qué tan amenazante o perjudicial es esta situación para mí?". Dependiendo de esta evaluación, se puede considerar el evento como irrelevante, benigno-positivo, dañino o amenazante.

La evaluación primaria se orienta a determinar el significado que la persona atribuye a una situación, valorándose como irrelevante, favorable o potencialmente estresante; en cambio, la evaluación secundaria se centra en el análisis de los recursos personales y sociales con los que el individuo cuenta para hacerle frente. Este proceso de valoración es de carácter subjetivo y se encuentra influenciado por factores individuales, experiencias previas y condiciones contextuales, lo que permite comprender por qué un mismo estresor puede generar respuestas distintas en diferentes personas (Lazarus, 1991).

La evaluación secundaria o proceso de afrontamiento: Una vez realizada la evaluación primaria y cuando la situación es valorada como estresante, el individuo lleva a cabo una evaluación secundaria orientada a identificar los recursos con los que cuenta y las alternativas de afrontamiento disponibles. Esta evaluación tiene como objetivo responder a la pregunta: "¿Qué puedo hacer al respecto y cómo puedo hacerle frente?". En esta etapa, se evalúa la capacidad personal, la experiencia pasada y los recursos sociales disponibles para hacer frente al estrés.

Desde esta perspectiva, el afrontamiento no es considerado un rasgo estable de personalidad, sino un proceso situacional y flexible. Lazarus y Folkman plantean que las estrategias de afrontamiento no son fijas, sino que se modifican de acuerdo con las características particulares de cada situación y con el grado de control que la persona percibe tener sobre el evento estresante, esta concepción procesual del afrontamiento resulta fundamental para la evaluación

psicológica, ya que permite analizar las respuestas del individuo de manera dinámica y contextualizada.

Desde el enfoque transaccional del estrés, Lazarus y Folkman entienden el afrontamiento como los esfuerzos cognitivos y conductuales que la persona pone en marcha para responder a las demandas del entorno o del propio individuo cuando estas son valoradas como estresantes o superan los recursos disponibles. Estas estrategias no deben entenderse como rasgos permanentes de la personalidad, sino como respuestas flexibles que se modifican en función de la valoración cognitiva que realiza el individuo sobre la situación y de los recursos de los que dispone. Desde esta perspectiva, el afrontamiento se concibe como un proceso dinámico y contextual, orientado tanto al manejo de la situación problemática como a la regulación de las respuestas emocionales que esta provoca (Lazarus & Folkman, 1986). No obstante, en el ámbito de la investigación empírica y psicométrica, particularmente en instrumentos como el Brief COPE, las estrategias de afrontamiento suelen organizarse en estilos de afrontamiento, los cuales representan agrupaciones analíticas de estrategias con características funcionales similares. Estas clasificaciones permiten una mejor comprensión y medición del afrontamiento, sin contradecir el planteamiento teórico original, dado que los estilos no sustituyen a las estrategias, sino que las integran con fines operativos y metodológicos (Morán et al., 2010; Aponte Daza et al., 2024).

- a) **El estilo de afrontamiento enfocado en el problema** comprende estrategias orientadas a intervenir activamente sobre la situación estresante o a modificar su significado cognitivo con el fin de reducir su impacto. Dentro de este enfoque, se identifican diversas subdimensiones del afrontamiento, entre las que se incluyen el afrontamiento activo y la planificación, orientadas a la acción directa sobre el problema; el apoyo instrumental, vinculado a la búsqueda de ayuda externa; así como estrategias de carácter cognitivo y emocional, como la reinterpretación positiva, la aceptación y el uso del

humor. Asimismo, se considera la desconexión como una forma de afrontamiento asociada al distanciamiento frente a la situación estresante. Estas estrategias reflejan intentos conscientes por gestionar las demandas del entorno, reorganizar recursos y mantener una actitud funcional frente al estrés, siendo frecuentemente asociadas con una mejor adaptación psicológica en contextos de alta demanda (Cassaretto & Chau, 2016). Estas estrategias suelen emplearse cuando la persona percibe que la situación es controlable o susceptible de cambio (Lazarus & Folkman, 1984).

- El **afrontamiento activo** se refiere a los esfuerzos concretos y deliberados que realiza la persona para enfrentar el problema, como buscar soluciones, tomar decisiones o implementar acciones específicas. Esta estrategia se asocia con mayor percepción de control y mejor ajuste psicológico en situaciones demandantes.
- La **aceptación** consiste en reconocer la realidad de la situación estresante sin intentar negarla o distorsionarla. Esta estrategia no implica resignación pasiva, sino una disposición psicológica que facilita la adaptación emocional cuando el estresor no puede ser modificado. En madres cuidadoras, la aceptación ha mostrado ser un factor protector frente al estrés crónico y la sobrecarga emocional.
- La **planificación** implica la elaboración cognitiva de estrategias y pasos a seguir para afrontar el estresor. Desde el punto de vista psicológico, esta subdimensión refleja un procesamiento reflexivo que permite anticipar escenarios y organizar recursos personales y externos. Diversos estudios en población peruana han evidenciado que la planificación se relaciona con niveles más bajos de estrés percibido y mayor bienestar psicológico.

- El **humor** se define como el uso de la risa o la ironía para disminuir la carga emocional del estrés. Psicológicamente, esta estrategia actúa como un modulador emocional que reduce la tensión y facilita el afrontamiento interpersonal. En contextos familiares y de cuidado, el humor ha sido identificado como un recurso adaptativo cuando se utiliza de manera funcional.
- El **apoyo instrumental** implica la búsqueda de ayuda práctica, información o recursos materiales provenientes de otras personas o instituciones. Esta subdimensión resulta especialmente relevante en madres de niños con necesidades educativas especiales, ya que permite distribuir la carga de cuidado y acceder a servicios especializados, contribuyendo a una mejor adaptación psicológica.
- La **desconexión**, se refiere a la disminución temporal del esfuerzo dirigido al problema cuando la persona percibe un agotamiento de recursos. Aunque puede cumplir una función reguladora a corto plazo, su uso prolongado puede limitar la resolución efectiva del estresor, por lo que su carácter adaptativo depende del contexto.
- La **reinterpretación positiva** se orienta principalmente a regular el impacto emocional del estrés, más que a intervenir de forma directa sobre el estresor. A través de este proceso cognitivo, la persona puede otorgar un significado menos amenazante a la situación, lo que favorece una valoración más adaptativa y puede facilitar posteriormente la aplicación de estrategias de afrontamiento orientadas a la resolución del problema.

b) El **estilo de afrontamiento enfocado en la emoción** se orienta principalmente a la expresión y regulación de las respuestas emocionales generadas por la situación

estresante, más que a la modificación directa del problema. En este estilo se incluyen las subdimensiones de desahogo emocional y uso de apoyo, las cuales permiten aliviar la tensión afectiva mediante la expresión de sentimientos y la búsqueda de contención emocional en otras personas. Estas estrategias resultan particularmente relevantes en situaciones percibidas como poco controlables y han sido ampliamente estudiadas en poblaciones cuidadoras y parentales.

- El **desahogo emocional** consiste en la manifestación verbal o conductual de emociones negativas, como la tristeza o la frustración. Desde una perspectiva psicológica, esta estrategia puede resultar adaptativa cuando se realiza en contextos de apoyo y validación emocional.
 - El **uso de apoyo** hace referencia a la tendencia del individuo a recurrir a otras personas relevantes de su entorno con el propósito de obtener respaldo emocional, comprensión y presencia afectiva, elementos que contribuyen a amortiguar el impacto psicológico de las situaciones estresantes. Esta subdimensión ha demostrado un efecto amortiguador del estrés, especialmente en contextos de crianza y cuidado, favoreciendo la adaptación emocional y la percepción de autoeficacia parental.
- c) El **estilo de afrontamiento evitativo** se caracteriza por la tendencia a evadir, negar o minimizar la situación estresante, así como por el uso de conductas que buscan distraer o desplazar el malestar sin afrontarlo directamente. Dentro de este estilo se incluyen las subdimensiones de negación, religión, uso de sustancias, autoinculpación y autodistracción. Aunque estas estrategias pueden proporcionar un alivio transitorio del malestar emocional, la evidencia empírica indica que su uso predominante se asocia con niveles más elevados de estrés, ansiedad y malestar psicológico persistente a lo

largo del tiempo (Mikulic, Crespi & Radusky, 2015). En este sentido, diversos estudios señalan que, si bien pueden resultar funcionales a corto plazo, tienden a vincularse con resultados psicológicos menos adaptativos cuando se emplean de manera recurrente (Carver et al., 1989).

- La **negación** se define como la tendencia a rechazar o minimizar cognitivamente la existencia, gravedad o impacto del estresor. Psicológicamente, esta estrategia actúa como un mecanismo defensivo que reduce temporalmente la ansiedad, pero interfiere con la evaluación realista de la situación y limita la adopción de respuestas adaptativas. Investigaciones recientes en población latinoamericana han evidenciado que la negación se relaciona con una menor percepción de control y con un mayor riesgo de desajuste emocional cuando el estresor persiste en el tiempo.
- La **religión**: el apoyo religioso se considera una estrategia de afrontamiento en la medida en que proporciona contención emocional a las personas, lo cual favorece posteriormente la reinterpretación positiva de las situaciones estresantes y la adopción de estrategias de afrontamiento más activas. En este sentido, un estudio sobre afrontamiento religioso y ajuste psicológico frente al estrés evidenció que las personas que recurren al apoyo espiritual, participan en actividades de beneficencia y se integran en grupos de desarrollo espiritual presentan menores niveles de tensión ante diversos estresores, así como un incremento en su autoestima, lo que contribuye a una mejor adaptación a las circunstancias adversas (Vasconcelles, 2005).
- El **uso de sustancias** implica el consumo de alcohol u otras sustancias psicoactivas con la finalidad de disminuir el malestar emocional generado por

la situación estresante. Esta estrategia es considerada una forma claramente desadaptativa de afrontamiento, dado que no solo evita la confrontación del problema, sino que incrementa el riesgo de consecuencias negativas a nivel psicológico, físico y social. Investigaciones recientes en español han reportado asociaciones significativas entre el uso de sustancias como estrategia de afrontamiento y mayores niveles de ansiedad, depresión y deterioro del bienestar psicológico.

- La **autoinculpación** se refiere a la tendencia a atribuirse de manera excesiva la responsabilidad por la ocurrencia o consecuencias del estresor, generando autoevaluaciones negativas persistentes. Desde una perspectiva cognitiva, esta estrategia intensifica emociones displacenteras como culpa, vergüenza e indefensión, y se ha vinculado consistentemente con sintomatología depresiva. Estudios recientes realizados en población hispanohablante señalan que la autoinculpación constituye una de las subdimensiones más asociadas al malestar psicológico dentro del estilo evitativo.
- La **auto distracción** consiste en desviar la atención del estresor mediante la participación en actividades alternativas con el objetivo de evitar pensar o sentir respecto a la situación problemática. Aunque puede resultar funcional a corto plazo para regular emociones intensas, su uso reiterado limita la elaboración cognitiva del problema y retrasa la adopción de estrategias activas de afrontamiento. Investigaciones en contextos educativos y familiares en América Latina han evidenciado que la auto distracción, cuando predomina, se asocia con menor adaptación psicológica y mayor estrés sostenido.

Desde una perspectiva psicológica aplicada, la teoría del afrontamiento de Lazarus y Folkman

resulta particularmente pertinente para comprender las experiencias de las madres de niños con NEE, quienes habitualmente se enfrentan a demandas emocionales, cognitivas y sociales de alta complejidad e intensidad. Diversas investigaciones recientes señalan que estas madres experimentan mayores niveles de estrés crónico, asociados a la sobrecarga de cuidados, la incertidumbre respecto al desarrollo del hijo y las barreras institucionales, lo que hace particularmente pertinente el análisis de sus estrategias de afrontamiento desde un enfoque cognitivo-transaccional (Huapalla, L. y Palacios, L., 2021).

En este marco, la evidencia empírica señala que ellas suelen recurrir a una combinación de estrategias de afrontamiento orientadas tanto al problema como a la emoción. Las estrategias dirigidas al problema, tales como la planificación, el afrontamiento activo y la búsqueda de apoyo instrumental, resultan esenciales para responder de manera eficaz a las exigencias educativas y terapéuticas del niño. De forma complementaria, las estrategias centradas en la emoción como, la aceptación y la reinterpretación positiva, desempeñan un papel relevante en la regulación emocional y favorecen procesos de adaptación psicológica sostenida a lo largo del tiempo.

1.4. Hipótesis

Existe una correlación directa entre las variables resiliencia materna y estrategias de afrontamiento en madres de niños con necesidades educativas especiales.

1.5. Operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICIÓN	DEFINICIÓN CONCEPTUA L	DIMENSIONES	ÍTEMS	ESCALA	INSTRUMENTO
Resiliencia Materna	Roque et al. (2009), “la resiliencia materna se entiende como la capacidad de la madre para lograr una adaptación positiva frente a la condición de excepcionalidad del hijo, desempeñando un rol mediador fundamental en la provisión de cuidados, atención y apoyo necesarios para su desarrollo y bienestar.”.	Capacidad y habilidad que hace abarca la manera efectiva en la que afrontamos y respondemos frente a la adversidad.	Autodeterminación	1, 11, 14, 17, 24, 30, 33, 42, 44	Escala de medición ordinal	Escala de Resiliencia Materna ERESMA (Roque, et al., 2009).
			Desesperanza	2, 4, 8, 12, 15, 20, 23, 28, 32, 36, 40, 43, 45		
			Falta de apoyo de la pareja	6, 10, 16, 21, 39, 34, 41		
			Recursos limitados para satisfacer necesidades	7, 13, 18, 25, 31, 37		
			Fe espiritual	5, 22, 26, 29, 35		
			Rechazar la responsabilidad personal	3, 9, 19, 27, 38		

VARIABLE	DEFINICIÓN	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	SUB DIMENSIONES	ÍTEMS	ESCALA	INSTRUMENTO		
Estrategias de Afrontamiento	“Esfuerzos cognitivos y conductuales que emplean las personas para manejar las demandas internas y externas frente a situaciones estresantes o problemáticas” (Lazarus y Folkman, 1986).	La forma en que las personas perciben y evalúan las situaciones estresantes y los recursos disponibles para hacerles frente determina su respuesta emocional y las estrategias de afrontamiento que utilizan.	Estilos de afrontamiento enfocado en el problema	Afrontamiento activo	1, 2, 3, 6, 7, 10, 11, 14, 18, 19, 21, 25, 26, 28.	Escala de medición ordinal	Cuestionario de Estilos de Afrontamiento COPE (Carver, Scheier y Weintraub, 1989).		
				Aceptación					
				Planificación					
				Humor					
				Apoyo instrumental					
				Desconexión					
				Reinterpretación positiva					
			Estilos de afrontamiento enfocado en la emoción	Estilos de afrontamiento enfocado en la emoción	9, 12, 17, 23.	Desahogo		Nivel Medio (30 a 43)	
						Uso de apoyo			Nivel alto (44 a 72)
						Negación			
					Religión				
					Uso de sustancias				
					Autoinculpación				
					Auto-distracción				

CAPÍTULO II: DISEÑO METODOLÓGICO

2.1. Diseño de contrastación de hipótesis

El estudio se desarrolló bajo un diseño no experimental de corte transversal, debido a la ausencia de manipulación directa sobre las variables y a que los datos se recopilaron en un único periodo de tiempo; al respecto, Hernández et al. (2014) refirieron que el diseño no experimental se caracteriza por ser una investigación en la que “no se manipulan intencionalmente las variables” (p. 152).

Asimismo, la investigación presenta un alcance descriptivo, ya que permitió identificar, describir y medir las propiedades de las variables consideradas en la investigación y sus respectivos componentes. Este estudio se enfoca en detallar y especificar cómo se manifiestan determinados fenómenos dentro de una población específica (Hernández et al., 2014).

Enfoque de investigación:

La presente investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, que se define por la recopilación y el examen de datos cuantitativos con el fin de verificar hipótesis y explicar fenómenos a partir de procedimientos estadísticos. Asimismo, el enfoque cuantitativo permitió estructurar el proceso de investigación de manera ordenada y sistemática, facilitando la formulación clara de los objetivos y preguntas de investigación, así como el análisis objetivo de los resultados hallados.

Nivel de investigación:

La presente investigación se desarrolló con un alcance descriptivo–correlacional, dado que permitió describir las variables de estudio y, simultáneamente, examinar el nivel de asociación existente entre ellas. Este tipo de alcance es pertinente cuando el interés investigativo se orienta a comprender la relación entre dos o más variables dentro de un contexto determinado, sin pretender establecer vínculos de causalidad.

En concordancia con ello, Hernández et al. (2014) señalan que los estudios de tipo descriptivo–correlacional tienen como finalidad identificar y describir las relaciones que se presentan entre categorías, conceptos o variables en un momento específico del tiempo.

2.2. Población y muestra

2.2.1. Población:

Según Weiers (2010), la población hace referencia al total de elementos que potencialmente pueden ser objeto de observación o medición dentro de una investigación, conjunto que también suele denominarse universo (p. 139). La población estuvo conformada por 49 madres de la Institución Educativa Emblemática “Karl Weiss”, cuyas edades oscilan entre los 18 y 50 años, y que tienen al menos un hijo con algún tipo de necesidad educativa especial.

Criterios de inclusión:

1. Madres de familia que tengan al menos un hijo con alguna necesidad educativa especial
2. Madres de familia que pertenezcan a la I.E.E. “Karl Weis”
3. Madres de familia que tengan entre 18 - 50 años.

Criterios de exclusión

1. Madres que no deseen participar voluntariamente de esta investigación.
2. Madres que no han llenado completamente el formulario.
3. Madres que no firmaron el consentimiento informado.

Características de la población

Tabla 1: Características sociodemográficas en una muestra de madres con niños con necesidades educativas especiales

	<i>f</i>	%
Estado Civil		
Soltera	4	8.2
Casada	23	46.9
Separada	14	28.6
Divorciada	2	4.1
Unión libre	6	12.2
Número de hijos		
Tiene 1 hijo	24	49.0
Tiene 2 hijos	12	24.5
Tiene 3 hijos	7	14.3
Tiene 4 hijos	4	8.2
Tiene 5 a más hijos	2	4.1
Tipo de Familia		
Familia Nuclear (Padres e hijos)	40	81.6
Familia Extensa (Padres, hijos y abuelos)	3	6.1

Familia Compuesta (Padres, parejas e hijos)	6	12.2
Nivel Socioeconómico		
Nivel Bajo	2	4.1
Nivel Medio	47	95.9
Grado de Instrucción		
Primaria completa	2	4.1
Secundaria completa	19	38.8
Técnico superior	12	24.5
Superior Universitario	16	32.7
Ocupación		
Ama de casa	24	49.0
Asistente administrativo	2	4.1
Contadora	2	4.1
Administradora	2	4.1
Call Center	1	2.0
Vendedora	4	8.2
Enfermera	2	4.1
Trabajo independiente	4	8.2
Asistente legal	2	4.1
Estudia y trabaja	2	4.1
Secretaria	2	4.1
Promotora	2	4.1
Ama de casa		
Sí	45	91.8
No	4	8.2

Tiempo de Crianza		
Todo el día	32	65.3
Después del trabajo	2	4.1
Lo más pronto posible	3	6.1
Por las tardes	1	2.0
Entre las 5 a 8	1	2.0
Por las noches	10	20.4
Lugar de residencia		
Chiclayo	33	67.3
La victoria	6	12.2
José Leonardo Ortiz	10	20.4
Total	49	100.0

Nota: f=Frecuencia; %=Porcentaje

En la tabla N°1 se describe la muestra conformada por 49 madres de niños con necesidades educativas especiales de un colegio Nacional de Lambayeque, evidenciando que, según el estado civil ($M= 3.06$; $DS= 1.449$) el 46.9% de madres con hijos con necesidades educativas especiales son casadas, el 28.6% son mamás separadas, el 12.2% tienen una unión libre, el 8.2% son madres soletas y solo el 4.1% son madres divorciadas. Asimismo, con respecto al número de hijos ($M= 2.02$; $DS= 1.421$) el 49.0% tienen 1 hijo, el 24.5% tiene dos hijos, el 14.3% 3 hijos, el 8.2% 4 hijos y solo el 4.1% tiene 7 hijos a más. Por otro lado, según al tipo de familia ($M= 1.31$; $DS= .683$) el 81.6% tienen una familia nuclear conformado por padres e hijos, el 12.2% tienen una familia compuesta entre padre o madre, pareja e hijos y solo el 6.1% tienen una familia extensa compuesta entre padres, hijos y abuelos. Con respecto al nivel socioeconómico, ($M= 1.96$; $DS= .200$) el 95.9% presenta una economía media y solo el 4.1%

un nivel bajo. Con respecto al grado de instrucción ($M= 2.86$; $DS= .935$) el 38.8% tiene estudios secundarios completos, el 32.7% estudios superiores, el 24.5% estudios técnicos y solo el 4.1% estudios primarios. Según a su ocupación ($M= 4.10$; $DS= 3.743$) el 49.0% es ama de casa, el 8.2% son vendedores y tienen trabajo independiente, el 4.1% son asistentes administrativos, contadoras, administradoras, enfermeras, asistentes legales, estudian y trabajan, secretarias y son promotoras, el 2.0% son trabajadoras de calls center. Con respecto al ama de casa ($M= 1.08$; $DS=.277$) el 91.8% son ama de casa y el 8.2% no se dedica a ser ama de casa. era del primer ciclo; el 25.7% del tercer ciclo, el 25.0% del segundo ciclo y solo el 22.9% del cuarto ciclo. El tiempo de crianza que las mamás dedican a sus hijos ($M= 2.33$; $DS= 2.055$) el 65.3% ocupan todo el día de crianza a sus hijos, el 20.4% por las noches a sus mejores hijos, el 6.1% el tiempo mayor posible, el 4.1% después de su trabajo y solo el 2.0% por las tardes y entre 5 a 8 hrs. Finalmente, con respecto al lugar de residencia ($M= 1.53$; $DS= .819$) el 67.3% provienen de Chiclayo, el 20.4% del distrito de José Leonardo Ortiz y sólo el 12.2% del distrito de la Victoria.

2.2.2. Muestra:

Para la elección de la muestra hicimos uso de la técnica de muestreo no probabilístico y no aleatorio denominado muestreo por conveniencia (Sampieri,2018) , debido a que tenemos una población reducida en número, sin embargo contamos con acceso total a dicha población por lo cual nuestra muestra consta de las 49 madres en total.

2.3. Técnicas e instrumentos

2.3.1. Técnica

En una investigación correlacional, se utilizan diversas técnicas e instrumentos para recopilar datos, medir dos o más variables y evaluar si están relacionadas entre sí (Cazau, 2006). Para este estudio se ha creído conveniente utilizar técnicas cuantitativas que se

caracterizan por la utilización de instrumentos estructurados, como cuestionarios, encuestas, escalas de medición y observaciones controladas, por ende la investigación cuantitativa recoge datos mediante la observación y medición, posteriormente usa herramientas estadísticas para analizar, contrastar e interpretar los resultados obtenidos con el fin de cuantificar variables y establecer relaciones causales o correlacionales entre ambas variables de estudio (Glass, Hopkins, 1984), Dentro de sus tipos, seleccionamos específicamente cuestionarios para medir las variables resiliencia materna y estrategia de afrontamiento, el primero de ellos es la Escala de Resiliencia Materna (ERESMA) y el segundo es Cuestionario de Modos de Afrontamiento (COPE), para este tipo de investigación correlacional se debe elegir una muestra para la aplicación de ambas pruebas.

Es importante seleccionar las técnicas e instrumentos adecuados según los objetivos de la investigación y las características de las variables que se están estudiando. Además, se debe asegurar la validez y confiabilidad de estos métodos para obtener resultados precisos y significativos.

2.3.2. Instrumentos:

A. Cuestionario Sociodemográfico:

A través de este instrumento, se logró caracterizar a la muestra de acuerdo a factores sociodemográficos donde se recopilaron datos sobre el estado civil, número de hijos que tiene la madre, el tipo de familia que tienen actualmente, su nivel socioeconómico. el grado de instrucción, su ocupación, el tiempo que le dedican a la crianza del niño o niña con necesidad educativa y su lugar de residencia.

B. Escala de Resiliencia Materna (ERESMA)

a. Ficha técnica

Nombre: Escala de Resiliencia Materna (México)

Autor : Roque et al. (2009)

Adaptación : Castilla et al. (2016).

Administración : Individual y colectiva

Dirigido : Madres de niños con necesidades educativas especiales

Duración 20 minutos

Objetivo : Evaluar la resiliencia materna en las madres a partir del análisis de seis dimensiones fundamentales: autodeterminación, desesperanza, percepción de carencia de acompañamiento por parte del cónyuge o conviviente, limitación de recursos para la satisfacción de necesidades, fe espiritual y tendencia a rechazar la responsabilidad personal, las cuales permiten comprender de manera integral los aspectos individuales, emocionales y contextuales que influyen en la capacidad de afrontamiento ante las demandas asociadas a la maternidad. (Hernández et al., 2014).

b. Validez

La validación más reciente de la Escala de Resiliencia (ER) en el contexto peruano fue realizada por Castilla et al. (2016), siendo esta versión la utilizada en la presente investigación. En su estudio, los autores aplicaron la escala a una muestra de 332 participantes y encontraron que todos los ítems se agrupaban en un único factor, el cual explicaba el 41.85 % de la varianza total. Asimismo, se determinó el coeficiente de fiabilidad interna mediante el alfa de Cronbach

de 0.90, lo que respalda la confiabilidad y validez de la escala en el contexto estudiado (Castilla et al., 2016).

c. Confiabilidad

Tabla 2: Confiabilidad por consistencia interna de la escala de Resiliencia materna en madres de niños con necesidades especiales (n=49)

Variable y dimensiones	Número de ítems	Alfa de Cronbach
Resiliencia Materna	45	.827
Autodeterminación	9	.746
Desesperanza	13	.847
Falta de Apoyo	7	.870
Fe espiritual	5	.732
Rechaza la responsabilidad personal	5	.518

La fiabilidad del test de Resiliencia materna fue elaborada mediante el método de consistencia interna de alfa de Cronbach con un .827 siendo niveles muy respetables según como lo refiere Vellis (citado en García, 2005). Asimismo, con respecto a sus dimensiones, se evidenció niveles respetables.

C. CUESTIONARIO DE AFRONTAMIENTO (COPE)

a. Ficha técnica

Nombre: Cuestionario de Modos de Afrontamiento (COPE) - BRIEF COPE (Versión abreviada)

Autor: Carver, Heier y Weintraub

Año: 1997

Aplicación: Individual y colectiva en personas a partir de 16 años de edad

Tiempo: 15-20 minutos

b. Validez

El instrumento Brief COPE, creado por Carver (1997), se originó como una forma de operacionalizar de manera empírica el modelo de afrontamiento desarrollado por Lazarus y Folkman. Este instrumento presenta propiedades psicométricas satisfactorias, ya que todas sus escalas evidenciaron buenos niveles de consistencia interna, con coeficientes alfa de Cronbach que oscilaron entre 0,60 y 0,90 (Carver, 1997). Este cuestionario evalúa un conjunto de estrategias de afrontamiento mediante 14 subescalas, cada una compuesta por dos ítems, permitiendo una evaluación breve pero multidimensional del afrontamiento. El Brief COPE incluye estrategias tanto centradas en el problema como en la emoción, así como formas de afrontamiento evitativo, lo que facilita un análisis amplio y detallado de las respuestas del individuo ante el estrés.

c. Confiabilidad

Tabla 3: Confiabilidad por consistencia interna de la escala de estilos de Afrontamiento en madres de niños con necesidades especiales (n=49)

Variable y dimensiones	Número de ítems	Alfa de Cronbach
Afrontamiento	28	.896
Afrontamiento enfocado en el problema	14	.768
Afrontamiento enfocado en la emoción	4	.723
Afrontamiento evitativo	10	.860

La fiabilidad del test de estilos de afrontamiento fue elaborada mediante el método de consistencia interna de alfa de Cronbach de .896 siendo un nivel muy respetable según como lo refiere Vellis (citado en García, 2005). Asimismo, con respecto a sus dimensiones, se evidenció niveles respetables.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

Resultados descriptivos

Tabla 4: Correlación de Resiliencia materna y Estilos de afrontamiento

		Estilos de afrontamiento
Resiliencia Materna	Correlación de Pearson	.936**
	P- Valor	.000
	N	49

En la tabla N°4 se evidencia la relación directa altamente significativa entre la resiliencia materna y los estilos de afrontamientos, donde el p-valor fue menor al .005 ($P\text{-valor}=.000<.005$), con un grado de correlación de directa muy considerable ($Rho= -.619^{**}$).

Tabla 5: Relación de resiliencia materna y las dimensiones de los estilos de afrontamiento

		Resiliencia Materna
Afrontamiento enfocado en el problema	Correlación de Pearson	.840**
	P- Valor	.000
	N	49
Afrontamiento evitativo	Correlación de Pearson	.806**
	P- Valor	.000
	N	49
Afrontamiento enfocado en la emoción	Correlación de Pearson	.797**
	P- Valor	.000
	N	49

En la tabla N°5 se evidencia la relación directa altamente significativa entre la resiliencia materna y las dimensiones de los Estilos de Afrontamiento, donde el p-valor fue

menor al .005 ($P\text{-valor}=.000<.005$), con un grado de correlación de directa muy fuerte entre ($Rho= .797^{**}$ a $.840^{**}$).

Tabla 6: Niveles de resiliencia materna en madres de niños con necesidades especiales

	<i>f</i>	%
Nivel de Resiliencia		
Nivel Alto	21	42.9
Nivel Medio	20	40.8
Nivel Bajo	8	16.3

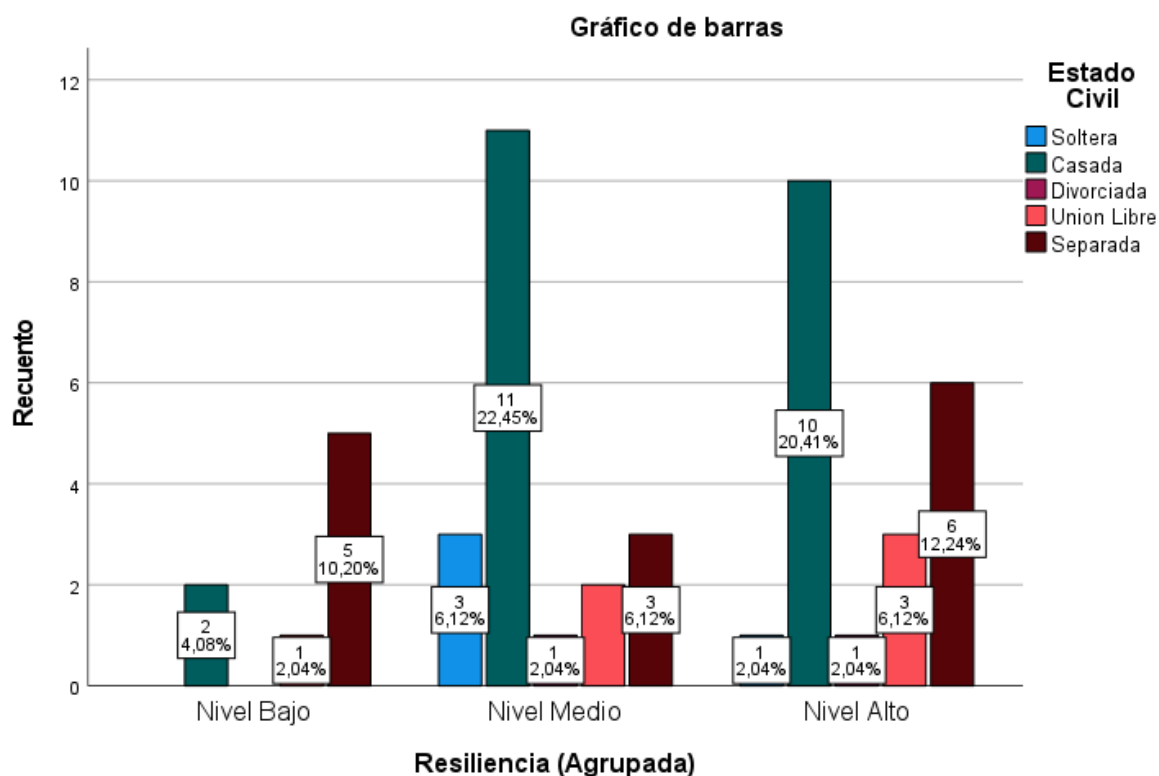
En la tabla N°6 se describe el nivel de Resiliencia materna en 49 *en madres de niños con necesidades especiales*, donde se evidencia que el 42.9% de madres presentaron un nivel muy alto de resiliencia, el 40.8% un nivel promedio y solo el 16.3% un nivel bajo de resiliencia materna.

Tabla 7: Características del nivel de resiliencia materna en madres de niños con necesidades especiales según el estado civil

Nivel de Resiliencia			
Estado Civil	Nivel Bajo	Nivel Medio	Nivel Alto
Soltera	0	3	1
Casada	2	11	10
Divorciada	0	1	1
Unión Libre	1	2	3
Separada	5	3	6

Gráfico N°1

Características del nivel de resiliencia materna en madres de niños con necesidades especiales



En la tabla N°7 y Gráfico N°1 se describe el nivel de Resiliencia materna en 49 *en madres de niños con necesidades especiales según al estado civil*, evidenciando que 22.45% de madres casadas presentaron un estilo un nivel medio de resiliencia, seguido de un 20.41% a un nivel alto de resiliencia, y solo el 4.08% un nivel bajo. Asimismo, el 12.24% de madres separadas presentaron un nivel alto de resiliencia, seguido de un 10.2% a un nivel bajo y solo el 6.12% a un nivel medio. Con respecto a las madres que viven en unión libre el 6.12% presentaron un nivel alto de resiliencia, seguido de un 2.04% a un nivel medio. Las madres solteras presentan un nivel de resiliencia medio a un 6.13%.

Tabla 8: Características del nivel de estilo de afrontamiento en madres de niños con necesidades especiales según el estado civil

Dimensiones de estilos de afrontamiento		<i>t</i>	DM	Sig. Bilateral
Afrontamiento en el problema	enfocado	21.144	20.081	000<.005
Afrontamiento en la emoción	enfocado	14.513	5.285	000<.005
Afrontamiento evitativo		20.975	16.775	000<.005

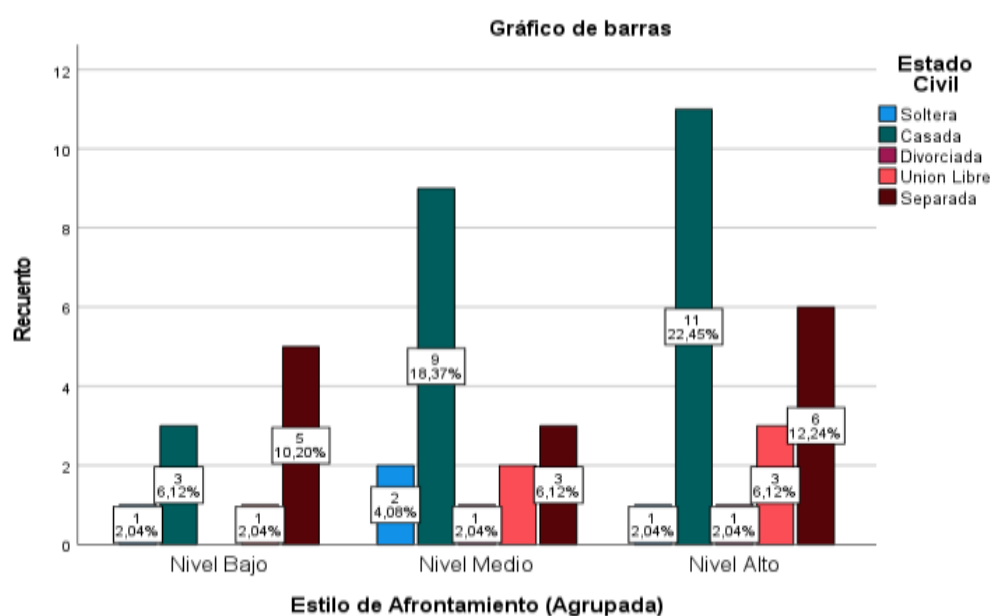
En la tabla N°8 se describe el estilo de afrontamiento más utilizado por las madres de niños con necesidades educativas especiales, según se observa en la prueba T de students que el estilo de afrontamiento más fuerte y más usado fue la del afrontamiento enfocado en el problema con ($t= 21.144$; $M=20.08$) seguido del estilo de afrontamiento evitativo con ($t= 20.975$; $M=16.775$), finalmente el afrontamiento enfocado en la emoción fue de ($t= 14.513$; $M=5.285$)

Tabla 9: Características del nivel de estilo de afrontamiento en madres de niños con necesidades especiales según el estado civil

Nivel estilo de afrontamiento			
Estado Civil	Nivel Bajo	Nivel Medio	Nivel Alto
Soltera	1	2	1
Casada	2	9	11
Divorciada	0	1	1
Unión Libre	1	2	3
Separada	5	3	6

Gráfico N° 2

Características del nivel de estilo de afrontamiento en madres de niños con necesidades especiales



En la tabla N°9 y Gráfico N° 2 se describe el nivel de estilo de afrontamiento en 49 en madres de niños con necesidades especiales según el estado civil, evidenciando que 22.45% de madres casadas presentaron un estilo de afrontamiento un nivel alto, seguido de un 18.37% a un nivel

medio, y solo el 6.13% un nivel bajo. Asimismo, el 12.24% de madres separadas presentaron un nivel alto de estilo de afrontamiento, seguido de un 10.2% a un nivel bajo y solo el 6.12% a un nivel medio. Con respecto a las madres que viven en unión libre el 6.12% presentaron un nivel alto de estilo de afrontamiento, seguido de un 2.04% a un nivel medio. Las madres solteras presentan un nivel de estilo de afrontamiento medio a un 4.08%.

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El objetivo general de la presente investigación fue analizar la relación entre la resiliencia materna y los estilos de afrontamiento en madres de niños con necesidades educativas especiales de una institución educativa de la región Lambayeque. A partir de los resultados obtenidos, se pudo comprobar la existencia de una relación directa y altamente significativa entre ambas variables, lo que permite afirmar que, a medida que aumentan los niveles de resiliencia materna, se incrementa el uso de estilos de afrontamiento adaptativos.

En la Tabla N.º 4 se puede ver una correlación de Pearson muy alta entre la resiliencia materna y los estilos de afrontamiento, lo que refleja una relación directa, fuerte y estadísticamente significativa. Lo cual quiere decir que la resiliencia es un recurso psicológico fundamental que favorece la capacidad de las madres para afrontar de manera activa y funcional las exigencias que conlleva la crianza de hijos con NEE. Hallazgos similares fueron reportados por Huallpa Cascamaita et al. (2022), quienes señalaron que las madres con mayores niveles de resiliencia presentan un mejor manejo del estrés y una mayor tendencia al uso de estrategias de afrontamiento adaptativas. Del mismo modo, Lorea y Pedrón (2022) sostienen que la resiliencia materna permite resignificar la experiencia asociada a la discapacidad, promoviendo respuestas de afrontamiento más eficaces frente a las adversidades.

En relación con las dimensiones de los estilos de afrontamiento, los resultados presentados en la Tabla N.º 5 muestran correlaciones directas, muy fuertes y altamente significativas entre la resiliencia materna y el afrontamiento enfocado en el problema, el afrontamiento evitativo y el afrontamiento enfocado en la emoción. Estos resultados indican que la resiliencia materna no se asocia únicamente con estrategias activas orientadas a la solución de problemas, sino también con diversas formas de afrontamiento que las madres utilizan según las demandas y el contexto. De acuerdo con esto, Ruiz Palacios (2024) señala que las madres con mayor

resiliencia tienden a emplear una combinación de estrategias, que incluye acciones dirigidas a resolver dificultades, regular emociones y, en algunos casos, recurrir a la evitación temporal como mecanismo de autorregulación frente a la sobrecarga emocional.

Respecto a los resultados descriptivos, la Tabla N.º 6 muestra que el 42.9 % de las madres presenta un nivel alto de resiliencia materna, el 40.8 % un nivel medio y solo el 16.3 % un nivel bajo. Estos datos permiten deducir que la mayoría de las madres ha desarrollado recursos psicológicos que les permiten adaptarse de manera adecuada a las demandas asociadas a la crianza de hijos con necesidades educativas especiales. Este resultado coincide con lo señalado por Gasco (2022), quien destaca que, a pesar de las condiciones adversas, muchas madres logran fortalecer su resiliencia a partir de la experiencia, el apoyo social y el compromiso con el bienestar de sus hijos.

Por otro lado, al analizar la resiliencia materna según el estado civil (Tabla N.º 7 y Gráfico N.º 1), se observa que las madres casadas concentran mayores porcentajes en los niveles medio y alto de resiliencia, lo cual podría explicarse por la presencia de apoyo conyugal y una mayor corresponsabilidad en la crianza. Sin embargo, también se evidencia que las madres separadas presentan niveles elevados de resiliencia, lo que sugiere que, ante la ausencia de la pareja, estas madres desarrollan estrategias de adaptación, autonomía y fortaleza personal. Este hallazgo coincide con lo reportado por Huallpa Cascamaita et al. (2022), quienes señalan que la resiliencia no depende exclusivamente del estado civil, sino de los recursos personales y de las redes de apoyo con las que cuenta cada madre.

En cuanto a los estilos de afrontamiento más utilizados, la Tabla N.º 8 muestra que el afrontamiento enfocado en el problema fue el más predominante, seguido del afrontamiento evitativo y, en menor medida, del afrontamiento enfocado en la emoción. Este resultado indica

que las madres tienden a emplear estrategias dirigidas a la búsqueda de soluciones, como la obtención de información, el acceso a apoyo profesional y la toma de decisiones frente a las dificultades que enfrentan. Este hallazgo es coherente con lo señalado por Barnes (2025), quien afirma que las madres resilientes suelen priorizar estrategias centradas en el problema como principal recurso para afrontar las demandas asociadas a la crianza de hijos neurodivergentes.

Finalmente, al analizar el nivel de los estilos de afrontamiento según el estado civil (Tabla N.º 9 y Gráfico N.º 2), se observa que las madres casadas y separadas presentan mayores niveles de afrontamiento alto, mientras que las madres solteras muestran predominantemente niveles medios. Estos resultados sugieren que, más allá del estado civil, las madres desarrollan estilos de afrontamiento en función de sus recursos personales, emocionales y contextuales. En este sentido, Lorea y Pedrón (2022) señalan que el afrontamiento parental se encuentra influenciado principalmente por factores emocionales, sociales y económicos, más que por el estado civil en sí mismo.

En conjunto, los resultados obtenidos evidencian que existe un vínculo sólido entre la resiliencia materna y los estilos de afrontamiento, evidenciando que la resiliencia funciona como mecanismo de protección que fortalece la capacidad de las madres para enfrentar de manera adaptativa los desafíos asociados a la atención de sus hijos. Asimismo, estos hallazgos contribuyen con información empírica importante en el marco peruano y resaltan la importancia de promover actividades e intervenciones orientadas al fortalecimiento de la resiliencia materna como estrategia de apoyo psicológico y familiar.

CONCLUSIONES

La presente investigación permitió determinar una relación directa y altamente significativa entre la resiliencia materna y los estilos de afrontamiento en madres de niños con NEE. Este hallazgo confirma que la resiliencia cumple un rol fundamental en la manera en que las madres enfrentan las demandas emocionales, sociales y prácticas asociadas a la crianza de sus hijos.

Se evidenció que las madres con mayores niveles de resiliencia suelen usar con más frecuencia estilos de afrontamiento adaptativos, especialmente aquellos enfocados en el problema, lo que les permite afrontar de manera más activa las adversidades. Asimismo, se observó que la resiliencia también se relaciona con el uso de estrategias emocionales y evitativas, las cuales pueden cumplir una función reguladora frente a situaciones de alta carga emocional.

En relación con los niveles de resiliencia materna, se concluye que la mayoría de las madres evaluadas presenta niveles medio y alto de resiliencia, lo cual infiere la presencia de recursos personales y psicológicos que favorecen su capacidad de adaptación. No obstante, se identificó un grupo reducido de madres con niveles bajos de resiliencia, lo que evidencia la necesidad de atención y acompañamiento especializado.

Al analizar la resiliencia materna según el estado civil, se concluye que las madres casadas concentran mayores niveles de resiliencia; sin embargo, las madres separadas también muestran niveles elevados, lo que demuestra que la resiliencia no está subordinado con la presencia de una pareja, sino del conjunto de recursos personales, experiencias previas y redes de apoyo disponibles.

Respecto a los estilos de afrontamiento, se concluye que el afrontamiento enfocado en el problema es el más utilizado por las madres participantes, seguido del afrontamiento evitativo y, en menor medida, del afrontamiento enfocado en la emoción. Este resultado refleja una

tendencia hacia la búsqueda de soluciones y estrategias prácticas para enfrentar las dificultades asociadas a la crianza de niños con NEE.

Finalmente, se concluye que tanto la resiliencia materna como los estilos de afrontamiento se ven influenciados por factores personales, familiares y contextuales, más allá del estado civil, lo que resalta la importancia de considerar a la madre dentro de su realidad social y emocional al momento de diseñar estrategias de intervención y apoyo.

RECOMENDACIONES

Se recomienda a las instituciones educativas y a los equipos de orientación psicológica implementar programas de intervención orientados al fortalecimiento de la resiliencia materna, considerando su impacto positivo en el fortalecimiento de estilos de afrontamiento adaptativos y en el bienestar emocional de las madres.

Es importante promover espacios de acompañamiento psicológico y psicoeducativo dirigidos a madres de niños con necesidades educativas especiales, con énfasis en el desarrollo de habilidades de afrontamiento, manejo emocional y fortalecimiento de redes de apoyo social y familiar.

Se sugiere brindar atención prioritaria a las madres que muestran menor grado de resiliencia, a través de intervenciones preventivas que permitan reducir el riesgo de sobrecarga emocional, estrés crónico y desgaste psicológico.

Se recomienda a los profesionales de la salud y educación considerar las características personales y contextuales de cada madre, evitando generalizaciones basadas únicamente en el estado civil, y reconociendo que la resiliencia puede desarrollarse a partir de diversas experiencias de vida.

Para futuras investigaciones, se sugiere incrementar la cantidad de participantes e incorporar instituciones educativas de diversas regiones, con el fin de obtener resultados con mayor variedad y más comparativos a nivel regional o nacional.

Finalmente se recomienda a la institución donde se desarrolló la investigación fortalecer el trabajo articulado entre el área psicológica, los docentes y las familias, mediante la implementación de talleres y espacios de orientación dirigidos a las madres que estén afrontando el reto del cuidado de un hijo con algún tipo de necesidad educativa especial,

enfocados en el fortalecimiento de la resiliencia materna y el desarrollo de estilos de afrontamiento adaptativos. Esto favorecerá no solo al bienestar emocional de las madres, sino también a una mejor dinámica familiar y a un acompañamiento más efectivo en el proceso educativo de los estudiantes.

REFERENCIAS

- Amaris, M., Madariaga, C., Valle, M., & Zambrano, J. (2013). Estrategias de afrontamiento individual y familiar frente a situaciones de estrés psicológico. *Psicología desde el Caribe*, 30(1), 123-145.
- Aponte Daza, V. C., Ponce, F. A., & Aráoz Cutipa, R. A. (2024). Validez interna y externa del cuestionario breve de afrontamiento al estrés (COPE-28) en cuidadores informales. *Ajayu: Órgano de Difusión Científica del Departamento de Psicología*, 20(1).
https://app.lpz.ucb.edu.bo/publicaciones/ajayu/v20n1/v20n1_a01.html
- Barnes, A. (2025). Building Resilience in mothers caring for neurodivergent children: A Multi-Framework Approach using Personal Resources and Self-Regulation (Doctoral dissertation, Liverpool John Moores University).
<https://researchonline.ljmu.ac.uk/id/eprint/26242>
- Betanzos, M. (2011). *Parálisis cerebral y contexto escolar: necesidades educativas, del diagnóstico a la intervención* (Colección Fundamentos Psicopedagógicos). Editorial EOS, Instituto de Orientación Psicológica Asociados.
https://books.google.com.pe/books/about/Par%C3%A1lisis_cerebral_y_contexto_escolar.html?id=kCTdXwAACAAJ&redir_esc=y
- Carrasco, S. (2009). *Metodología de la Investigación Científica*. 2ª Edición. Lima: San Marcos.
- Carver, C. S., Scheier, M. F., & Weintraub, J. K. (1989). Assessing coping strategies: A theoretically based approach. *Journal of Personality and Social Psychology*, 56, 267-283.
<https://doi.org/10.1037/0022-3514.56.2.267>
- Carver, C. (1997). You want to measure coping but your pro-tocol's too long: Consider the Brief COPE. *International Journal of Behavioral Medicine*, 4(1), 92-100.
https://doi.org/10.1207/s15327558ijbm0401_6

- Cassaretto, M., & Chau, C. (2016). *Estrategias de afrontamiento al estrés en población peruana*. Revista de Psicología (PUCP), 34(2), 385–407.
<https://www.redalyc.org/journal/4596/459653216010/>
- Castilla, H., Coronel, J., Bonilla, A., Mendoza, M. y Barboza, M. (2016). Validez y confiabilidad de la Escala de Resiliencia (Scale Resilience) en una muestra de estudiantes y adultos de la Ciudad de Lima. Revista Peruana de Psicología y Trabajo Social, 4(2), 121-136. <https://n9.cl/rmkf3>
- Cazau, Pablo. 2006. Introducción a la Investigación en Ciencias Sociales. Tercera Edición. Buenos Aires, Marzo 2006. Módulo 404 Red de Psicología online – www.galeon.com/pcazau
- Di-Colloredo, C., Aparicio, D. y Moreno, J. (2007). Descripción de los estilos de Afrontamiento en hombres y mujeres ante la situación de desplazamiento. Psychologia. Avances de la disciplina, 1(2), 125-156.
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=297224996002>
- Folkman, S. y Moskowitz, J. (2004) Coping: Pitfalls and promise. *Annual Review of Psychology*, Vol 55, 745-74.
<https://doi.org/10.1146/annurev.psych.55.090902.141456>
- Gasco, A. A. (2022). Estrategias de afrontamiento en padres con hijos que presentan necesidades educativas especiales: una revisión desde la evidencia (Trabajo de investigación). Recuperada de URL
<http://hdl.handle.net/20.500.12423/5635>
- Glass, Gene V; y Hopkins, Kenneth D. 1984. Statistical methods in education and psychology. Prentice-Hall (Englewood Cliffs, N.J.)
- Grotberg, E. H. (2006). *La resiliencia en el mundo de hoy: Cómo superar las adversidades*. Gedisa.
<https://www.redalyc.org/pdf/3498/349832311003.pdf>

- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014). *Metodología de la Investigación*. Sexta Edición. México, D.F.: McGraw-Hill Interamericana.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=775008>
- Huapalla Meza, L. K., & Palacios Serna, L. I. (2024). Necesidades educativas especiales en Perú: una revisión sistemática. *Areté, Revista Digital del Doctorado en Educación*, 10(20), 25-47.
<https://doi.org/10.55560/arete.2024.20.10.2>
- Huallpa Cascamaita, N., Lope Coaguila, A. G., & Quico Coaguila, M. L. (2022). Resiliencia materna y el afrontamiento del estrés en madres con hijos de habilidades diferentes durante el Covid-19 en un CEBE de Arequipa, 2021.
<https://hdl.handle.net/20.500.12394/12136>
- Lazarus, R. y Folkman, S. (1986). Estrés y procesos cognitivos. Evaluación, afrontamiento y consecuencias adaptativas.
- Lorea, . D. M., & Pedrón, V. T. . (2022). Niveles de resiliencia y estrategias de afrontamiento en madres de personas con síndrome de Down. *Psicología Del Desarrollo*, 3, 33-50.
<https://doi.org/10.59471/psicologia20224>
- Masten, A. S. (2001). Ordinary magic: Resilience processes in development. *American Psychologist*, 56(3), 227–238. <https://doi.org/10.1037/0003-066X.56.3.227>
- Mikulic, I. M., Crespi, M., & Radusky, P. (2015). *Evaluación del afrontamiento: Análisis del Brief COPE en población argentina*. *Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento*, 7(2), 28–40.
<https://www.scielo.org.ar/pdf/anuinv/v15/v15a30.pdf>
- Morán, C., Landero, R., & González, M. T. (2010). COPE-28: Un análisis psicométrico de la versión en español del Brief COPE. *Universitas Psychologica*, 9(2), 543–552.
<https://pepsic.bvsalud.org/pdf/up/v9n2/v9n2a20.pdf>

- Orihuela Begazo, A. P., & Ugarte Mostajo, N. (2021). Estrés parental, resiliencia y estrategias de afrontamiento en madres de escolares de primaria en emergencia sanitaria por Covid-19 de la ciudad de Arequipa. <https://bibliotecadigital.oducal.com/Record/ir-20.500.12590-17146>
- Parada, M. C. (2020). Estrategias de Afrontamiento y Capacidad de Resiliencia en los Padres de Pacientes Adolescentes con Trastorno Depresivo Recurrente en el E.S.E Hospital Psiquiátrico San Camilo en Bucaramanga. Recuperado de: <http://hdl.handle.net/20.500.11912/9685>.
- Roque, M., Acle, G., & García, M. (2009). Escala de resiliencia materna: un estudio de validación en una muestra de madres con niños especiales. Revista 37 Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación - y Avaliação Psicológica , 1 (27), 107-132 <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=459645443007>
- Rutter, M. (1993). Resilience: Some conceptual considerations. Journal of Adolescent Health, 14(8), 626–631. [https://doi.org/10.1016/1054-139X\(93\)90196-V](https://doi.org/10.1016/1054-139X(93)90196-V)
- Ruiz Palacios, E. D. (2024). Estrés parental y las estrategias de afrontamiento en padres de niños diagnosticados con Espectro Autista en la Asociación de Chiclayo - 2022 [Tesis de licenciatura, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo]. Repositorio de Tesis USAT. <http://hdl.handle.net/20.500.12423/7702>
- Sandín, B. (2003). El estrés: Conceptos, procesos y aplicaciones clínicas. En B. Sandín (Ed.), Manual de psicopatología (Vol. 2, pp. 3–52). McGraw-Hill. <https://www.redalyc.org/pdf/337/33730109.pdf>
- Samamé Mendoza, F. (2021). Estrategias de afrontamiento en madres con hijos de habilidades diferentes del “Programa de Intervención Temprana Santa Ana”, Los Olivos-2020. Universidad Cesar Vallejo. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/55866>

- Vasconcelles, E. (2005). Religious coping and psychological adjustment to stress: a meta analysis. Journal of Clinical Psychology. 61, 4, 461-480.
<https://doi.org/10.1002/jclp.20049>
- Yunga Ochoa, D. A. (2021). Estrategias de afrontamiento del estrés en padres de niños con discapacidad intelectual. <https://dspace.ucacue.edu.ec/bitstreams/e388202e-4406-437a-95bf-9894d8323d5b/download>

ANEXOS

Anexo 01: Instrumentos de recolección de datos

ESCALA DE RESILENCIA MATERNA (ERESMA)

Autor: Roque, M., Aclé, G., & García, M. (2009).

El siguiente cuestionario forma parte de una investigación académica. Tu participación es completamente voluntaria y, al responder las preguntas, aceptas participar en el estudio. Te pedimos que contestes con sinceridad, recordando que no existen respuestas buenas ni malas.

Datos de la madre:

Edad: _____

Estado Civil: Soltera () Conviviente () Casada () Viuda () Divorciada ()

Grado de instrucción: _____

Lugar de residencia: _____

Religión: Católico () Evangélico () Adventista () Otro: _____

Ocupación: _____

Instrucciones: Este cuestionario presenta una serie de frases breves que buscan describirte. Para responder, marca con una X la frecuencia con la que cada afirmación se ajusta mejor a ti, de acuerdo con cómo te sientes, piensas o actúas la mayoría del tiempo.

Nº	Ítem	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Frecuentemente	Siempre
1	Trato de que mi hijo(a) con discapacidad esté alegre.					
2	Pierdo la fe cuando mi hijo(a) que tiene dificultades deja de avanzar en su aprendizaje.					
3	El éxito en lo que hago con mi hijo(a) con discapacidad, se debe sobre todo a los demás					
4	Siento que estoy fracasando al educar a mi hijo(a) con discapacidad.					
5	Dios me ayuda para que mi hijo(a) con discapacidad tenga la educación que necesita					
6	Me disgusta que mi pareja evite tomar decisiones acerca de mi hijo(a) con discapacidad.					
7	La falta de dinero limita la educación que recibe mi hijo(a) con discapacidad.					
8	Me angustia darme cuenta que cada día es más difícil criar a mi hijo(a) con discapacidad.					
9	Si me equivoco en la atención de mi hijo(a) con discapacidad, busco a quien culpar.					
10	Mi pareja me ignora cuándo le pido me ayude a entender lo que pasa con mi hijo(a) con discapacidad.					

11	Lo que hago por mi hijo(a) con discapacidad lo ayuda a salir adelante.					
12	Es difícil lograr las metas relacionadas con mi hijo(a) con discapacidad					
13	Me siento triste porque nadie me ayuda a cuidar a mi hijo cuando se enferma					
14	Creo que mi hijo(a) con discapacidad estará mejor en el futuro					
15	En mi familia es difícil que estemos de acuerdo en que hacer para que mi hijo(a) con discapacidad salga adelante.					
16	Mi pareja se enoja conmigo por dedicarle tiempo a mi hijo(a) con discapacidad					
17	Doy consejos a mi hijo(a) con discapacidad para que llegue a ser una persona respetuosa.					
18	Cuando necesito llevar a mi hijo al doctor, la falta de dinero me impide hacerlo.					
19	Culpo a los otros por los problemas educativos que tiene mi hijo(a) con discapacidad.					
20	Se me dificulta resolver las situaciones cuando mi hijo(a) con discapacidad va mal en la escuela.					
21	Peleo con mi pareja para ponernos de acuerdo sobre qué hacer con la educación de mi hijo(a) con discapacidad					
22	Dios me da fortaleza para seguir criando a mi hijo(a) con discapacidad					
23	Las situaciones más difíciles que he tenido, se relacionan con mi hijo(a) que tiene discapacidad.					
24	Motivo a mi hijo(a) con discapacidad cuando se desespera porque le cuesta trabajo hacer la tarea					
25	Es imposible contar con el apoyo de los demás cuando estoy en apuros.					
26	Le pido a Dios que me oriente acerca de cómo sacar adelante a mi hijo(a) con discapacidad.					
27	Mi salud me impide atender a mi hijo(a) con discapacidad.					
28	Lamento tener un hijo(a) con discapacidad.					
29	Tener fe en que mi hijo(a) mejorará, me ayuda a estar tranquila.					
30	De los problemas de mi hijo(a) con discapacidad, saco un buen aprendizaje.					
31	Es imposible recurrir a mis parientes cuando hay necesidades económicas en casa.					
32	Me cuesta trabajo que mi hijo(a) con discapacidad mejore su conducta					
33	Para mejorar la salud de mi hijo(a) con discapacidad, busco información que me permita elegir qué hacer.					
34	Es difícil sentirme aceptada por mi pareja.					
35	Rezar/orar me da paz interior.					
36	Me siento tensa ante los problemas de salud de mi hijo(a) con discapacidad.					

37	Cuando mi hijo(a) con discapacidad necesita atención, se me dificulta pagar los servicios médicos					
38	Cuando tengo problemas con mi hijo(a) necesito que alguien me ayude a estar de buen humor.					
39	Mi pareja me desanima para continuar atendiendo a mi hijo(a) con discapacidad					
40	Sentirme insegura me impide buscar cómo ayudar a mi hijo(a) con problemas.					
41	La relación con mi pareja se encuentra inestable por la situación de mi hijo(a)					
42	En mi familia, todos nos esforzamos por lograr el bienestar de mi hijo(a) con discapacidad.					
43	Me cuesta trabajo estar orgullosa de mi hijo(a) con discapacidad					
44	Cuando se me dificulta conseguir atención médica para mi hijo(a) con discapacidad, sigo buscando hasta conseguirla.					
45	Por atender a mi hijo(a) con discapacidad, desatiendo a mis otros hijos.					

CUESTIONARIO DE AFRONTAMIENTO (COPE) - BRIEF COPE 28

Autor:

Instrucciones

Las afirmaciones que se presentan a continuación describen distintas maneras de pensar, sentir y actuar que las personas suelen emplear para afrontar problemas personales o situaciones difíciles que generan tensión o estrés en la vida cotidiana. Estas formas de afrontamiento, como las que aquí se mencionan, no deben considerarse positivas ni negativas, ni mejores ni peores entre sí; simplemente reflejan que algunas personas utilizan ciertas estrategias con mayor frecuencia que otras.

Lea atentamente cada enunciado y marque la alternativa que mejor represente con qué frecuencia usted ha puesto en práctica la acción o conducta descrita en cada afirmación, de acuerdo con su experiencia personal, dónde **0: No, en absoluto, 1: Un poco, 2: Bastante y 3: Mucho.**

N°	ÍTEM	0	1	2	3
1	Intento conseguir que alguien me ayude o aconseje sobre qué hacer.				
2	Concentro mis esfuerzos en hacer algo sobre la situación en la que estoy.				
3	Acepto la realidad de lo que ha sucedido.				
4	Recurso al trabajo o a otras actividades para apartar las cosas de mi mente.				
5	Me digo a mí mismo “esto no es real”.				
6	Intento proponer una estrategia sobre qué hacer.				
7	Hago bromas sobre ello.				
8	Me critico a mí mismo.				
9	Consigo apoyo emocional en otros.				
10	Tomo medidas para intentar que la situación mejore.				
11	Renuncio a intentar ocuparme de ello.				

12	Digo cosas para dar rienda suelta a mis sentimientos desagradables.				
13	Me niego a creer que haya sucedido.				
14	Intento verlo con otros ojos, para hacer que parezca más positivo.				
15	Utilizo alcohol u otras drogas para hacerme sentir mejor.				
16	Intento hallar consuelo en mi religión o creencias espirituales.				
17	Consigo el consuelo y la comprensión de alguien.				
18	Busco algo bueno en lo que está sucediendo.				
19	Me río de la situación.				
20	Rezo o medito.				
21	Aprendo a vivir con ello.				
22	Hago algo para pensar menos en ello, tal como ir al cine o ver la televisión.				
23	Expreso mis sentimientos negativos.				
24	Utilizo alcohol u otras drogas para ayudarme a superarlo.				
25	Renuncio al intento de hacer frente al problema.				
26	Pienso detenidamente sobre los pasos a seguir.				
27	Me echo la culpa de lo que ha sucedido.				
28	Consigo que otras personas me ayuden o aconsejen.				

Anexo 02: Solicitud dirigida al director de la Escuela de Psicología para la emisión de una carta de autorización para la aplicación de instrumentos.

 "AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO" 

CARTA N°01-2023-UNPRG-LAMBAYEQUE

Sr:
JORGE ISAAC CASTRO KIKUCHI
Director de la Escuela de Psicología de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo

ASUNTO: SE SOLICITA EMISIÓN DE CARTA PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente y a la vez informarle lo siguiente:

A través de la presente, las alumnas Collazos Asenjo, Grecia Yahaira Carlota y Sanchez Sanda, Vilma Esther con código universitario 182173D y 182183J respectivamente, con la finalidad continuar con el desarrollo de nuestro proyecto de investigación titulado "Resiliencia materna y estilos afrontamiento en madres con hijos con necesidades educativas especiales" como parte del curso Proyecto de Tesis II, solicitamos a usted la emisión de una carta al Lic. Luis Paredes Soto, director de la Institución Educativa Karl Weiss con el fin de que se nos permita iniciar la aplicación de instrumentos con la población escogida para nuestra investigación la cual es madres de familia de dicha institución mencionada anteriormente.

Por lo expuesto reitero mi solicitud de apoyo y sea propicia la oportunidad para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima.

Lambayeque, 27 de Noviembre del 2023



Collazos Asenjo Grecia Yahaira Carlota



Sanchez Sanda Vilma Esther

Anexo 03: Carta de aceptación del director de la institución educativa.

 **UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO**
FACULTAD DE CIENCIAS HISTÓRICO SOCIALES Y EDUCACIÓN
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA 

"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

Lambayeque, 1 de diciembre de 2023

OFICIO N°0264V-2023-D-EPPS-FACHSE
Sr.
Lic. Luis Paredes Soto
Director de la Institución Educativa Karl Weiss
Presente.



ASUNTO: SOLICITO AUTORIZACIÓN A ESTUDIANTES PARA PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS PSICOLÓGICOS PARA PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo a nombre de la Escuela Profesional de psicología de la UNPRG, a la vez, hacer de su conocimiento que nuestras estudiantes:

Collazos Asenjo, Grecia Yahaira Carlota, código N°182173D
Sanchez Sanda, Vilma Esther, código N°182183J

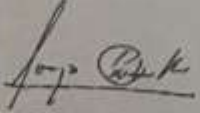
Estudiantes del X ciclo de la carrera profesional de Psicología, las cuales se encuentran realizando su proyecto de tesis titulado **"Resiliencia materna y estilos afrontamiento en madres con hijos con necesidades educativas especiales"** como parte del curso Proyecto de Tesis II a cargo del docente Mg. Nicolas Torres Castro.

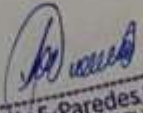
Dicho proyecto demanda de la aplicación de instrumentos psicológicos tales: **ESCALA DE RESILIENCIA MATERNA (ERESMA) y CUESTIONARIO DE AFRONTAMIENTO (COPE).**

Conocedores de su alto compromiso con nuestra universidad, solicitamos a su despacho brinde su autorización para que nuestras estudiantes puedan aplicar los instrumentos psicológicos antes indicados.

Agradeciéndole su gentil atención al presente, hago propicia esta oportunidad para expresar a usted las muestras de mi especial consideración.

Atentamente


Dr. JORGE CASTRO KIKUCHI
Director

 
Luis F. Paredes Soto
DIRECTOR - I.E. "KARL WEISS"

Cc: Archivo
JCK/mln