

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional de Psicología



Una Institución Adventista

**Resiliencia y tipos de discapacidad en estudiantes de los centros
de educación básica especial N° 0001 y 0002 de Tarapoto, 2019**

Tesis para obtener el Título Profesional de Psicólogo

Por:

Zandra Julianeth Espinoza Tangoa

Lizkaren Díaz Salas

Asesor:

Mg. Renzo Felipe Carranza Esteban

Tarapoto, diciembre 2021

DECLARACIÓN JURADA
DE AUTORÍA DEL INFORME DE TESIS


Mg. Renzo Felipe Carranza Esteban, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión Filial Tarapoto.

DECLARO:

Que el presente informe de investigación titulada: “Resiliencia y tipos de discapacidad en estudiantes de los centros de educación básica especial N° 0001 y 0002 de Tarapoto, 2019”. Constituye a la memoria que presenta los Bachilleres Robert Chuquihuanga Cruz y Jenny Abigail Quispe Huertas, para aspirar al título Profesional de Psicólogo, cuya tesis ha sido realizado en la Universidad Peruana Unión Filial Tarapoto, bajo mi dirección.

Las opiniones y declaraciones en este informe son de entera responsabilidad de los autores, sin comprometer a la institución.

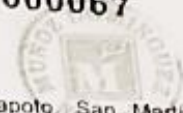
Y estando de acuerdo, firmo la presente declaración en Tarapoto, a los 16 días del mes de marzo del año 2021.



Mg. Renzo Felipe Carranza Esteban

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

000067



En el Campus Universitario Milton Alfonso, Distrito de Morales, Tarapoto, San Martín a 23 días del mes de diciembre del año 2020, siendo las 03:00 p.m. se reunieron en el Salón de Grados y Títulos de la Universidad Peruana Unión, Filial Tarapoto, bajo la dirección del Señor Presidente del Jurado y los demás miembros siguientes: Mg. Carmen Elena Sánchez Del Águila y los demás miembros del Jurado: Dr. Oscar Roberto Rentería Barua y los demás miembros del Jurado: Mg. Romzo Felipe Carranza Esteban y los demás miembros del Jurado: con el propósito de llevar a cabo el acto público de la sustentación de tesis titulada "Resiliencia y tipos de discapacidad en estudiantes de los Centros de Educación Básica Espacial N.º 0001 y 0002 de Tarapoto, 2019"

Presentada por el/los Bachiller/es: Candra Espinoza Tangua y Liz Karen Diaz Salas conducente a la obtención del Título Profesional de: Psicóloga

El señor Presidente inició el acto académico, invitando al/los candidato/s hacer uso del tiempo requerido para su exposición. Concluida la exposición, el Presidente del Jurado invitó a los miembros del mismo a realizar las preguntas y cuestionamientos correspondientes, los cuales fueron absueltos por el (los) candidato (s). En seguida, el Jurado procedió a las deliberaciones respectivas, luego se registró en el acta el dictamen siguiente:

Bachiller: Candra Espinoza Tangua Aprobado por unanimidad con el mérito académico adicional de bueno (14)

Bachiller: Liz Karen Diaz Salas Aprobado por unanimidad con el mérito académico adicional de bueno (14)

El Presidente del Jurado solicitó al/los candidato/s ponerse de pie. Luego el Secretario realizó la lectura del acta con el resultado final del acto académico, procediéndose inmediatamente a registrar las firmas respectivas.

Presidentes: [Signature] Secretarios: [Signature] Asesores: [Signature]

Vocales: [Signature] Vocales: [Signature] Vocales: [Signature]

Candidato: [Signature] Candidato: [Signature] "Esta sustentación fue realizada de manera virtual o online sincrónica, conforme al Reglamento General de Grados y títulos"

Dedicatoria

Dedico este trabajo ante todo a Dios, porque mi fe en él nunca se desvaneció, a mis padres por brindarme la confianza, el apoyo moral y económico para este paso tan importante en mi vida profesional, ya que son la parte más importante en mi vida.

Zandra Espinoza

Dedico el presente trabajo investigativo principalmente a Dios, por ser quien me dio la fuerza del día a día para continuar en este proceso y obtener uno de los anhelos más deseados, a mis padres por ser la base del soporte emocional, por su apoyo, sacrificio, y por darme aliento de sobre salir cada día, por brindarme la confianza, paciencia, amor, en esta etapa, que es mi vida profesional.

Lizkaren Díaz

Agradecimiento

Agradecemos a la Universidad Peruana Unión, por todos estos años de enseñanza, por los valores y principios que nos inculcaron, por las facilidades que nos proporcionaron, a nuestros maestros por brindarnos todos sus conocimientos para poder moldearnos como profesionales.

A nuestro Asesor de tesis el Mg. Renzo Carranza Esteban, por su paciencia, conocimiento y tiempo que nos dedicó para poder hacer posible este trabajo.

Agradecemos también a nuestros amigos, los que siempre estuvieron ahí, creyendo en nosotras, a nuestros familiares, por sus constantes consejos de motivación y aliento.

Índice general

| | |
|-----------------------------------|------|
| Dedicatoria | iii |
| Agradecimiento | iv |
| Índice general | v |
| Índice de tablas | viii |
| Índice de anexos | ix |
| Resumen | x |
| Abstract | xi |
| Capítulo I El problema | 12 |
| 1. Planteamiento del problema | 12 |
| 2. Preguntas de investigación | 13 |
| 2.1. Pregunta general | 13 |
| 2.2. Preguntas específicas | 13 |
| 3. Justificación | 14 |
| 4. Objetivos de la investigación | 15 |
| 4.1. Objetivo General | 15 |
| 4.2. Objetivos Específicos | 15 |
| Capítulo II Marco Teórico | 16 |
| 1. Presuposición filosófica | 16 |
| 2. Antecedentes de investigación | 19 |
| 2.1. Antecedentes internacionales | 19 |
| 2.2. Antecedentes Nacionales: | 20 |
| 3. Marco conceptual | 22 |
| 3.1. Resiliencia | 22 |
| 3.1.1. Definiciones | 22 |

| | |
|---|----|
| 3.1.1. Enfoque de resiliencia | 24 |
| 3.1.2. Ámbitos de aplicación de la Resiliencia | 25 |
| 3.1.3. Factores personales de la resiliencia | 26 |
| 3.1.4. Fortalecimiento de la resiliencia | 28 |
| 3.2. Marco teórico referente a la población de estudio | 29 |
| 3.2.1. Discapacidad | 29 |
| 3.2.2. Clasificación de la discapacidad | 30 |
| 3.2.3. Modelos en los que se fundamenta la discapacidad | 31 |
| 4. Definición de Términos | 33 |
| 5. Hipótesis de la investigación | 34 |
| 5.1. Hipótesis general | 34 |
| 5.2. Hipótesis específicas | 34 |
| Capítulo III Materiales y Métodos | 36 |
| 1. Diseño y tipo de investigación | 36 |
| 2. Variables de la investigación | 36 |
| 2.1. Definición conceptual de las variables | 36 |
| 2.2. Operacionalización de las variables | 37 |
| 3. Delimitación geográfica y temporal | 38 |
| 4. Participantes | 39 |
| 4.1. Características de los participantes | 39 |
| 4.2. Criterios de Inclusión y exclusión | 39 |
| 5. Instrumentos | 39 |
| 5.1. Factores Personales de Resiliencia | 39 |
| 6. Proceso de recolección de datos | 40 |
| 7. Procedimiento de análisis de datos | 41 |

| | |
|---|----|
| Capítulo IV Resultados y Discusión | 42 |
| 1. Resultados | 42 |
| 1.1. Análisis descriptivo | 42 |
| 1.2. Análisis Inferencial | 47 |
| 2. Discusión | 49 |
| Capítulo V Conclusiones y Recomendaciones | 51 |
| 1. Conclusiones | 51 |
| 2. Recomendaciones | 52 |
| Referencias | 54 |
| Anexos: | 58 |

Índice de tablas

| | |
|---|----|
| Tabla 1 Operacionalización de la variable Resiliencia | 37 |
| Tabla 2 Operacionalización de la variable tipos de discapacidad | 38 |
| Tabla 3 Rangos de los puntajes de cada dimensión de la resiliencia | 40 |
| Tabla 4 Niveles de resiliencia en estudiantes de los centros de educación básica especial N° 001 y 002 de Tarapoto | 42 |
| Tabla 5 Dimensiones de resiliencia en estudiantes de los centros de educación básica especial N° 001 y 002 de Tarapoto | 42 |
| Tabla 6 Dimensiones de resiliencia, según el género de los estudiantes de los centros de educación básica especial N° 001 y 002 de Tarapoto | 43 |
| Tabla 7 Dimensiones de resiliencia, según la edad de los estudiantes de los centros de educación básica especial N° 001 y 002 de Tarapoto | 44 |
| Tabla 8 Tipos de discapacidad en estudiantes de los centros de educación básica especial N° 001 y 002 de Tarapoto | 45 |
| Tabla 9 Tipos de discapacidad, según el género de los estudiantes de los centros de educación básica especial N° 001 y 002 de Tarapoto | 45 |
| Tabla 10 Tipos de discapacidad, según la edad de los estudiantes de los centros de educación básica especial N° 001 y 002 de Tarapoto | 46 |
| Tabla 11 Nivel de resiliencia según los tipos de discapacidad en estudiantes de los centros de educación básica especial N° 001 y 002 de Tarapoto | 47 |
| Tabla 12 Prueba de normalidad de datos | 47 |
| Tabla 13 Prueba Rho de Spearman entre la resiliencia y los tipos de discapacidad en estudiantes de los Centros de Educación Básica Especial | 48 |

Índice de anexos

| | |
|---|----|
| Anexo 1 Instrumento de recolección de datos | 58 |
| Anexo 2 Matriz de Consistencia | 61 |

Resumen

El objetivo del presente trabajo fue determinar si existe relación significativa entre resiliencia y los tipos de discapacidad en los estudiantes de los centros de educación básica especial N° 0001 y 0002 de Tarapoto, 2019. El estudio corresponde a un diseño no experimental de corte transversal y de tipo correlacional. Se contó con la participación de 42 niños que presentaban dificultades físicas, sensoriales e intelectuales, cuyas edades oscilan entre los 7 y 17 años, el instrumento que se utilizó fue el Inventario de Factores Personales de Resiliencia. Los resultados obtenidos muestran que, si existe una relación significativa entre los factores personales de resiliencia y los tipos de discapacidad.

Palabras claves: Resiliencia, Discapacidad, personalidad, estudiantes, educación básica.

Abstract

The objective of this work was to determine if there is a significant relationship between resilience and the types of disability in students from the special basic education centers N ° 0001 and 0002 of Tarapoto, 2019. The study corresponds to a non-experimental design of cross-section and correlational type. 42 children who presented physical, sensory and intellectual difficulties, whose ages range between 7 and 17 years, were involved. The instrument used was the Inventory of Personal Resilience Factors. The results obtained show that there is a significant relationship between personal resilience factors and types of disability.

Keywords: Resilience, Disability, Personality, Students, Basic education

Capítulo I

El problema

1. Planteamiento del problema

La discapacidad causa diversos cambios en la vida cotidiana del ser humano, esto pone en juego diversos mecanismos en el individuo, pues tiene que adaptarse a un nuevo estilo de vida, en la cual tiene que aprender a vivir con ciertas restricciones que requieren de mucho esfuerzo para que puedan tener una calidad de vida deseada. La relación de variables involucradas en este proceso de acuerdo a sus condiciones sociodemográficas, tipo de discapacidad y las secuelas que comporta, asimismo, uno de los factores que van a determinar el proceso de adaptación y ajuste es el afrontamiento de cada persona (Suriá, 2012).

Según resultados de la Insituto Nacional de Estadística e Informática (2014) en el 2012, se estimó que, en el país, 1 millón 575 mil 402 personas padecen de alguna discapacidad y representan el 5,2% de la población nacional, observándose en las mujeres, mayor discapacidad que sus pares, los varones (4,2 puntos porcentuales más).

En nuestro país, 10 de cada 100 personas con alguna discapacidad son menores de 18 años, 6 de cada 100 se ubican en el grupo de 18 a 29 años y 24 de cada 100 en el grupo de 30 a 59 años de edad. Asimismo, en Lima Metropolitana 8 de cada 100 son menores de 18 años, 5 de cada 100 tienen entre 18 a 29 años y, 20 de cada 100 se encuentran en el grupo de 30 a 59 años (Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2015).

Es así que la resiliencia ha introducido una perspectiva diferente, tomando como tal en el ámbito de la psicología como en la educación, con la finalidad de confiar en las fuentes de las personas y en su posibilidad de cambios positivos para tener una adecuada calidad de vida. Este enfoque es el que está más próximo a los modelos dinámicos del desarrollo, pues interactúa con diversos medios y recursos que poseen las personas. Desde esta teoría, la resiliencia se basa en el optimismo y la confianza de la adaptación y mejora en la vida del ser humano (Uriarte, 2005).

En ese sentido, los niños de los centros de educación básica especial, junto con sus familiares y el grado en el que estos entes involucrados en su superación personal y dependiendo de su discapacidad, presentarán o no niveles de resiliencia a las adversidades de la vida que les toque enfrentar.

Frente a lo descrito surge la siguiente interrogante:

2. Preguntas de investigación

2.1. Pregunta general

¿Existe relación significativa entre los factores personales de la resiliencia y los tipos de discapacidad en los estudiantes de los centros de educación básica especial N° 0001 y 0002 de Tarapoto, 2019?

2.2. Preguntas específicas

¿Existe relación significativa entre el factor personal autoestima de la resiliencia y los tipos de discapacidad en los estudiantes de los centros de educación básica especial N° 0001 y 0002 de Tarapoto, 2019?

¿Existe relación significativa entre el factor personal empatía de la resiliencia y los tipos de discapacidad en los estudiantes de los centros de educación básica especial N° 0001 y 0002 de Tarapoto, 2019?

¿Existe relación significativa entre el factor personal autonomía de la resiliencia y los tipos de discapacidad en los estudiantes de los centros de educación básica especial N° 0001 y 0002 de Tarapoto, 2019?

¿Existe relación significativa entre el factor personal humor de la resiliencia y los tipos de discapacidad en los estudiantes de los centros de educación básica especial N° 0001 y 0002 de Tarapoto, 2019?

¿Existe relación significativa entre el factor personal creatividad de la resiliencia y los tipos de discapacidad en los estudiantes de los centros de educación básica especial N° 0001 y 0002 de Tarapoto, 2019?

3. Justificación

La siguiente investigación es fundamental analizar a profundidad la variable factores personales de la resiliencia, es decir; la capacidad para afrontar la adversidad respecto al tipo de discapacidad que presenta, puesto que la manera en la que afronta y la capacidad como resuelven las situaciones que se presentan dependerá fundamentalmente de las condiciones o capacidades que presenta el niño o adolescente.

En cuanto a la relevancia social pues se hace necesario conocer las capacidades personales de cada ser humano con discapacidad. Además, en base a los resultados se podrá brindar el acompañamiento curricular adecuado a los estudiantes y docentes de instituciones educativas especiales e inclusivas, ya que son ellos los que trabajan directamente con los niños.

4. Objetivos de la investigación

4.1. Objetivo General

Determinar si existe relación significativa entre los factores personales de la resiliencia y los tipos de discapacidad en los estudiantes de los centros de educación básica especial N° 0001 y 0002 de Tarapoto, 2019.

4.2. Objetivos Específicos

Determinar si existe relación significativa entre el factor personal autoestima de la resiliencia y los tipos de discapacidad en los estudiantes de los centros de educación básica especial N° 0001 y 0002 de Tarapoto, 2019.

Determinar si existe relación significativa entre el factor personal empatía de la resiliencia y los tipos de discapacidad en los estudiantes de los centros de educación básica especial N° 0001 y 0002 de Tarapoto, 2019.

Determinar si existe relación significativa entre el factor personal autonomía de la resiliencia y los tipos de discapacidad en los estudiantes de los centros de educación básica especial N° 0001 y 0002 de Tarapoto, 2019.

Determinar si existe relación significativa entre el factor personal humor de la resiliencia y los tipos de discapacidad en los estudiantes de los centros de educación básica especial N° 0001 y 0002 de Tarapoto, 2019.

Determinar si existe relación entre el factor personal creatividad de la resiliencia y los tipos de discapacidad en los estudiantes de los centros de educación básica especial N° 0001 y 0002 de Tarapoto, 2019.

Capítulo II

Marco Teórico

1. Presuposición filosófica

Una de las historias que nos habla sobre la capacidad de resiliencia en la biblia, es la de Job, y podemos encontrarlo en el capítulo 1 y 2, un hombre que lo tenía todo y que era fiel a Dios en todo lo que hacía y decía, pero Satanás quería comprobar la fidelidad que él tenía hacia Dios, quitándole las cosas valiosas que tenía, dándole incluso una “sarna maligna”, sin embargo; a pesar de todas estas desgracias que cayeron sobre él, no atribuyó a Dios lo que le sucedía, sino que él resistió a la adversidad, ya que tenía fe, confianza y temor a Dios, esto hizo que sea valiente y que acepte que las cosas que le sucedían era con un solo fin divino. Al final, Dios mostró a Job que todas las adversidades que le sucedieron, fueron para que él conozca que aun en las circunstancias más difíciles, Dios siempre estuvo pendiente de él y no lo abandonó ni abandonará por más complejos que sea sus problemas; de la misma manera Dios siempre estará con nosotros, guiándonos y dándonos la fortaleza que necesitamos ante cualquier adversidad que se nos presente a lo largo de nuestras vidas, siempre debemos mantener nuestra fe y compromiso con su palabra (White, 1999).

En el libro de Ruth capítulo 1, podemos encontrar el relato de Noemí, quien tuvo que afrontar la muerte de su esposo y el hecho de tener que mudarse a un país lejano con sus hijos. Al pasar un tiempo sus dos hijos se casaron y después de diez años murieron. Este hecho hizo que Noemí experimentara una doble pérdida, sin embargo;

siempre contó con el apoyo de su nuera Rut quien la acompañó en los momentos más difíciles, así como nunca pereció su fe en Jesús, lo que nos demuestra que nuestra fe y nuestra capacidad de resiliencia y apoyo son pilares importantes para superar los obstáculos y las pérdidas más dolorosas que en algún momento de nuestras vidas nos tocará vivirlas (White, 1999).

De esta manera, las historias de Job y Noemí nos muestran la gran capacidad de resiliencia que tuvieron para poder sobrellevar las adversidades que les tocaron vivir, sin perder la fe en Dios. White (1999) menciona que Cristo no nos abandonará ante una adversidad, sino que dará las fuerzas para soportar las cargas que se presenten.

Dentro de la Biblia, también se relatan de historias que hacen referencia a personas que sufrieron de alguna u otra forma por presentar algún tipo de discapacidad, las cuales fueron sanadas por nuestro señor Jesús; tal es el caso del paralítico de Betesda, el cual podemos encontrarlo en el libro de Juan 5: 1-18 este texto nos relata que en la ciudad de Jerusalén había un estanque llamado Betesda, el cual contaba con cinco pórticos, en este lugar se encontraban muchos enfermos, dentro de ellos habían ciegos, cojos y paralíticos, se relata que cada cierto tiempo un ángel descendía para agitar el agua y cualquiera que la tocaba después de eso quedaba sano. Así mismo, otro personaje con discapacidad lo encontramos en el libro de Marcos 2: 1-12, que nos habla sobre un paralítico, tuvo que ser llevado por sus amigos a lugar en donde se encontraba Jesús junto a una multitud, pero por la falta de espacio en aquel lugar, los amigos lo subieron al techo, hicieron un agujero y bajaron al paralítico en una camilla para que sea sanado por Jesús (White, 1999).

Por otro lado, en el libro de 2 Samuel 4:4 nos habla sobre Mefi-boset, quien era hijo de Jonatán, nieto del rey Saúl, el día en que mueren Saúl y Jonatán atacan el

campamento de Israel y la nodriza que estaba a cargo del hijo de Jonatán se alistaba a huir con el niño, mientras iban huyendo apresuradamente, dejó caer al bebé y quedó cojo de ambas piernas. En aquel tiempo no era bien vista la discapacidad en la sociedad, lo que quizás haya generado que la madre no tuviera la voluntad de hacerse cargo del niño (White, 1999).

2. Antecedentes de investigación

2.1. Antecedentes internacionales

Jara y Once (2017) realizaron un estudio en Ecuador, titulado “Resiliencia y calidad de vida de personas con discapacidad física congénita y/o adquirida en el Cantón Cuenca – Ecuador”; la muestra fue conformada por 30 adultos entre las edades de 35 y 65 años, diagnosticados con discapacidad. La recolección de datos se realizó a través de la encuesta sociodemográfica y la aplicación del Cuestionario de Calidad de Vida WHOQOL-BREF y la Escala Breve sobre Resiliencia [BRS]. Los resultados señalan que la población presenta niveles medios de calidad de vida, en los dominios analizados (físico, psicológico, social y ambiental) siendo el dominio físico el más afectado. De esta manera se llegó a determinar una correlación positiva moderada entre la resiliencia y la calidad de vida global.

Cedeño y Intriago (2018) realizaron un estudio titulado, Afectividad en los sujetos con discapacidad y su relación con el género: un enfoque desde la resiliencia. Este estudio es de tipo cuantitativo, donde tiene como muestra 68 estudiantes de la Universidad Técnica de Manabí, a quienes se entrevistó y la aplicó el test Escala de Resiliencia de Saavedra y Villalta SV-RES, en las cuales se permitió encuestar a diferentes estudiantes con discapacidades, tales como física, auditiva, visual, intelectual y psicológica. Los resultados muestran que en las mujeres y los varones se presenta un nivel medio de afectividad y resiliencia; los datos encontrados son positivos ya que permitieron trabajar en estos temas y lograr que las personas mejoren su educación y una mejor calidad de vida.

Calvo y Ocampo (2019) realizaron un estudio en la ciudad de Cali., Colombia titulado “Factores de riesgo y resiliencia en el acompañamiento a niños en situación

de discapacidad”, menciona que el tipo de estudio fue cualitativo fenomenológico, el cual contó con la participación de diez personas que cuidan de niños con discapacidad de la ciudad de Bogotá, cuyas edades eran de 29 a 50 años; para recolectar la información se utilizó los grupos focales. En dicho estudio se pudo observar que el apoyo familiar es identificado tanto como factor de riesgo como factor resiliente, así mismo, se observaron otros factores de riesgo como el poco tiempo libre; las dificultades a nivel económico y las posturas asumidas por la sociedad frente a una discapacidad, la afectación en la salud mental y la adaptación a las demandas cotidianas.

2.2. Antecedentes Nacionales:

Briones y Tumbaco (2017) realizaron una investigación en la ciudad de Lima, titulada “Resiliencia materna y ajuste parental ante la discapacidad en madres de Centros Educativos Básicos Especiales de Lima Este, 2016”. La investigación tuvo un diseño no experimental de corte transversal y de alcance correlacional, la población estuvo conformada por 98 madres de edades comprendidas entre 20 a 59 años, cuyos hijos presentaban diferentes tipos de discapacidades. Los instrumentos utilizados fueron la escala de resiliencia materna diseñada por Roque, Acle y García (2009) y el cuestionario de actitud parental ante la discapacidad por Oliva, Fernández, y Gonzáles (2014). Los resultados obtenidos evidenciaron que, entre resiliencia materna y ajuste parental ante la discapacidad, si existe asociación significativa ($\chi^2 = 16.267$, $p < 0.05$), es decir; las madres que presentan altos niveles de resiliencia evidencian mayor adaptación ante una situación adversa, mientras que el 2% de las madres que están en la fase de shock presentan niveles bajos de la capacidad resiliente.

Soto (2018) en la investigación titulada: “Funcionalidad en familias de estudiantes con síndrome de Down de la I.E “Divina Misericordia” en Villa el Salvador, 2018”. El estudio fue de tipo descriptivo con diseño no experimental, de corte transversal, de enfoque cuantitativo, la población estuvo conformado por 46 padres que tenían sus hijos con Síndrome de Down, el instrumento fue el cuestionario de la escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad familiar, tercera versión o FACES III; en el funcionamiento familiar, el 35% fueron familias funcionales, el 48% de rango medio y el 17% fueron familias disfuncionales. Se concluyó que la mayoría de las familias de hijos con Síndrome de Down, presentan una funcionalidad familiar de rango medio, con respecto a la dimensión cohesión es de tipo conectada ya que existe una favorable vinculación familiar entre los integrantes y en la dimensión adaptabilidad es caótica, pues existe ausencia de liderazgo.

Yvana-Yupanqui (2018) en la investigación titulada: resiliencia y sentido de vida en madres de alumnos de educación especial. Estudio de alcance correlacional y diseño de corte transversal. En la cual la muestra estuvo conformada por 120 madres de un colegio de educación especial en Los Olivos. Las principales variables fueron: Resiliencia y sentido de vida. En lo cual se utilizó el programa STATA 14 para el análisis de datos descriptivo e inferencial, en el que se encontró que el 54.17 % de madres presentó resiliencia moderada y un 82.5 % indicadores altos de presencia de sentido de vida. También, se encontró que sí existe relación entre el sentido de vida y la resiliencia ($p=0.004$), de igual forma, entre el sentido de vida con el nivel de instrucción ($p=0.015$) y la ocupación ($p=0.026$), respectivamente. Como se puede observar el sentido de vida se relaciona con la resiliencia, pues las situaciones difíciles orientan a las madres a innovar y cuestionar la finalidad de su realidad.

Asimismo, les proporciona la capacidad de adaptarse y enfrentar situaciones difíciles, llegando a transformar inclusive momentos estresantes.

3. Marco conceptual

3.1. Resiliencia

3.1.1. Definiciones

La resiliencia es uno de los términos más utilizados en los últimos tiempos, debido a que los seres humanos afrontan muchas circunstancias de la vida adversa, en las que muestran fortaleza y saben seguir adelante. Este término procede del latín, de resilio (re salio), que tiene por significado volver a saltar, rebotar, reanimarse (Uriarte, 2005).

El término de resiliencia se comenzó a utilizar a partir de los años 60 en la que hace referencia a la capacidad que tienen los seres humanos para desarrollarse psicológicamente sanos y exitosos a pesar de vivir en contextos de alto riesgo, tales como entornos de pobreza y familias disfuncionales, así como también ante situaciones que les generen estrés prolongado, etc. Es decir; son capaces de saber sobreponerse ante estas experiencias traumáticas (Garcia, Garcia, y López-Sánchez, 2016).

La resiliencia está en seres normales, no en seres excepcionales. Se entiende que es una cualidad humana universal en la cual está presente en varias situaciones difíciles, en la cual el enfrentarlos sirve para salir fortalecidos de las experiencias (Gamboa, 2008)

Según Cabrejos (2005) la resiliencia se entiende como aquella capacidad que el ser humano construye mediante el proceso de interacción sujeto-contexto, y que este,

a su vez incluye tanto las relaciones mutuas como los procesos intrapsíquicos (motivos, representaciones, ajuste), y que permiten tener una vida “normal” en un contexto perjudicial.

Bravo y López, (2015) define a la resiliencia como la capacidad de una persona para recobrase de la adversidad fortalecida. La resiliencia es un proceso activo de crecimiento ante los problemas y dificultades que las personas atraviesan, por su parte, Cortés (2010) define operacionalmente la resiliencia mencionando que se encontró resultados positivos para alguien a pesar de que la situación de su experiencia mostrara un mayor riesgo a desarrollar patología. Por otro lado, Rodríguez (2009) refiere a la resiliencia como la capacidad humana para enfrentar, sobreponerse ante experiencias adversas.

Por su parte, Kotliarenco; Saavedra y Villalta citados por Suriá (2012) quienes consideran que la resiliencia es la capacidad que se desarrolla y evoluciona durante en la existencia de cada ser humano, y su relación con los acontecimientos que enfrentará a lo largo de su existencia, así como en las etapas de la vida cobran particular relevancia.

3.1.1. Enfoque de resiliencia

Las investigaciones en psicopatología del niño y del adolescente, han sido relevantes, pues se detectaron los factores de riesgo para el desarrollo normal y el modelo de la vulnerabilidad en dicha población. La comprobación de que hay niños que se desarrollan con normalidad a pesar de vivir en un contexto nocivo, ha abierto el camino a los estudios de la resistencia, los factores de protección y la perspectiva de la resiliencia (Uriarte, 2005).

Para la psicología humanista refiere la existencia en el ser humano de una “fuerza” que lo conlleva hacia la autorrealización, según Maslow (1983) lo cual puede ser un mecanismo interno, que muchas veces se entiende como la actitud positiva, lo cual favorece la salud física como mental en el ser humano, este mismo, lo alienta a crecer y ser mejores, aún en condiciones adversas. Por otro lado, mientras que la psicopatología y la psicología clínica se ocupan primordialmente del desarrollo anormal y los trastornos, la perspectiva de la resiliencia va un poco más allá, al estudiar cómo se produce un desarrollo físico y psicológico normal cuando las condiciones son peculiarmente desfavorables (Uriarte, 2005).

Para Scheier y Carver, citado por Uriarte (2005) el vivir en un contexto desfavorable, haber tenido y experimentado situaciones traumáticas es lo que se define a la persona resiliente. Ese ajuste psicológico implica la capacidad de resistir a las adversidades, el control sobre el curso de la propia vida, el optimismo y una visión positiva de la existencia. Actualmente, la resiliencia y la psicología positiva están aportando un concepto más completo acerca del desarrollo humano, en el cual se destacan las fortalezas que benefician la búsqueda de la felicidad.

Así mismo, aunque existen factores vigentes que favorezcan la personalidad resiliente como el temperamento, la salud, el sexo, la apariencia física o la inteligencia potencial, se dice que la resiliencia es aprendida y que, a su vez, esta se puede perfeccionar. La Optimización Evolutiva, el cual busca la manera de prevenir los riesgos y promover un desarrollo óptimo de los seres humanos, se relaciona con el proceso de la resiliencia, debido a que la optimización del desarrollo humano va más allá que la capacidad de resistencia a la adversidad, ya que implica el enriquecimiento al mayor nivel posible y todo lo que contribuye a su logro. Las personas para fortalecer

su resiliencia se fundamentan con la intervención en los aspectos sanos y normales (García-Vesga y Domínguez-de la Ossa, 2013)

3.1.2. Ámbitos de aplicación de la Resiliencia

Pierre-André Michaud, citado por Uriarte (2005) señalan que existe 4 ámbitos en los cuales se aplica la resiliencia, que son:

- **Ámbito biológico:** esto quiere decir que a pesar de las desventajas somáticas congénitas adquiridas ya sea producto de algún accidente o enfermedad, los seres humanos han sido capaces de poder sobrellevar una vida tranquila y digna, teniendo siempre presente en ellos la resiliencia.
- **Ámbito Familiar:** este ámbito implica el desarrollo exitoso de los niños que proceden de familias disfuncionales, conflictivas, y que fueron víctimas de abandono, maltratos o abusos por parte de algún miembro de la misma.
- **Ámbito microsocioal:** se refiere a que cuando un niño crece y se desarrolla en barrios o determinados pueblos que están caracterizados por la miseria, la ausencia de servicios esenciales, la peligrosidad social, la delincuencia y todas aquellas circunstancias que de alguna u otra manera los obligan a vivir en un estado de “agresión social”.
- **Ámbito macrosocioal:** esto implica la supervivencia ante situaciones de catástrofes naturales, guerras, terrorismos, y deportaciones, entre otras, que se ven involucradas los seres humanos.

3.1.3. Factores personales de la resiliencia

Los factores internos del individuo y los factores del entorno inmediato que favorecen la capacidad resiliente son difíciles de diferenciar, puesto que ambos están relacionados entre sí. Se sabe que ambos reducen las fuentes de estrés infantil al

poseer una buena constitución física y un sistema inmunitario apropiado. Rodríguez, Guzman, y Yela (2012) refieren que un niño biológicamente sano y de apariencia agradable tiene más posibilidades de crecer sin problemas psicológicos que un niño el cual presente algún tipo de anomalías físicas, discapacidades y necesitado de cuidados. Las características y actitudes positivas de los padres pueden ayudar a la formación y equilibrio mental tanto en el desarrollo prenatal y en las primeras edades de la crianza, ya que esto hará más llevadera las dificultades que pueden derivar de algunas limitaciones físicas, discapacidades o enfermedades que los niños puedan presentar a lo largo de sus vidas.

Destacan al temperamento como uno de los factores no inmediatos que favorecen a la capacidad resiliente. Esto quiere decir que los niños de temperamento factible, por ejemplo, aquellos que agradan a primera vista, que olvidan con facilidad los pequeños fracasos de cada día, son fáciles de educar y atender, lo cual permite que construyan un recurso protector que los puede llevar a ser resilientes. En cambio, el temperamento difícil de un niño, asociado a la actividad excesiva, sumado al negativismo, altos niveles de irritabilidad, supone un riesgo de alteraciones psicológicas posteriores (Meza y Abubara, 2020)

El temperamento del recién nacido influye en las primeras etapas de interacción con los padres, más esto, no determina toda la personalidad del niño, más aún, si coinciden con un temperamento difícil, sumado a esto unos padres problemáticos y condiciones de vida desfavorables, las relaciones se pueden volver conflictivas desde el principio (Uriarte, 2005).

Salgado citado por Izaguirre y Salome (2018), considera los siguientes factores: La autoestima para la resiliencia se define como la capacidad que tiene el niño de

valorarse y quererse en sus nuevas circunstancias, reforzado por su familia, los pares y su entorno.

De tal forma, Izaguirre y Salome (2018) explican que “la empatía se define como la percepción que expresa el menor respecto a los sentimientos de sus padres y pares, y desde su perspectiva tienen las mismas características que él” (p. 13). El término autonomía es la capacidad que tiene el menor, basado en su propio juicio, para aportar en su recuperación. Puede en este proceso discernir lo bueno y malo para su recuperación tomar distancia de lo que le puede provocar mayor daño.

El humor es definido como la forma que el niño utiliza para reírse de sí mismo y mostrar alegría y diversión, le permite tomar distancia de las causas que le generan angustia o estrés y puede mostrarse con mucho ánimo y fortaleza en los momentos más difíciles (Izaguirre y Salome, 2018).

Y, por último, Se define la creatividad como la facultad que posee el niño de crear y transformar objetos, situaciones, formas, en cosas nuevas dándole un giro innovador, cualquier cosa que tenga en su poder o que esté vivenciando (Izaguirre y Salome, 2018).

3.1.4. Fortalecimiento de la resiliencia

Henderson y Milstein citado por Uriarte (2005) mencionan seis pasos para fortalecer la resiliencia fomentados desde la familia, la escuela y la comunidad, de los cuales, tres de ellos tienen por objetivo enfrentar los riesgos, ambientales; enriquecer los vínculos pro-sociales, establecer límites claros en la acción educativa y enseñar habilidades para la vida. Asimismo, propician la resiliencia en el menor: el cariño y apoyo, establecer y transmitir expectativas moderadamente difíciles, y brindar

oportunidades de participación significativa. El paso más importante y permanente es el afecto, pues es imposible superar las dificultades y crecer humanamente sin el alimento del afecto. Los resultados generan personas optimistas, responsables, con alto grado de autoestima y autoeficacia.

Cuando un niño sufrió un episodio traumático, se necesita reconstruir la resiliencia tanto para superar como para prevenir posteriores traumas. Más que de un suceso negativo concreto el trauma proviene del sentido que le da el niño y del que le transmite su entorno. Asimismo, la orientación que le da a esta capacidad de resiliencia debe estar enfocada en no olvidar el pasado sino aprender a comprenderlo y darle un sentido de vida, evitando así la victimización y la sobreprotección. Es decir; aquellas personas que trabajan e interactúan con menores que vivieron experiencias traumáticas y son víctimas de ella, pueden ayudar a fortalecer su capacidad resiliente, mostrando actitudes que les ayuden a valorar la vida y saber enfrentarla, desarrollando en ellos un adecuado sentido del humor, que ayude de alguna manera a poner risas a las desgracias, implicarse en actividades culturales son algunos de los medios que se utiliza para ayudar a superar los traumas y mirar el futuro con optimismo (Uriarte, 2005).

3.2. Marco teórico referente a la población de estudio

3.2.1. Discapacidad

Hace referencia a aquella persona que tiene una o más deficiencias físicas, sensoriales, mentales o intelectuales, al momento de interactuar con su entorno, esto hace que no ejerza o que pueda verse impedida en el ejercicio de sus derechos y su inclusión plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones que las demás (Díaz, 2019). Es decir; es un concepto que resulta de la interacción entre aquellas

personas que presentan deficiencias y las barreras que involucran la actitud del entorno el cual evitan su participación en la sociedad y en la igualdad de condiciones (Organización Mundial de la Salud - OMS, 2011)

Todas las personas que padecen de algún tipo de discapacidad, sin excepción alguna, tienen los mismos derechos que el resto de la población, los cuales están establecidas en las normas nacionales e internacionales para la igualdad. Estos derechos son interpretados por principios contenidos en la Declaración universal de los Derechos Humanos, la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad y con los demás instrumentos internacionales sobre derechos humanos ratificados por el Perú en el año 2013 (Consejo Nacional de igualdad de discapacidades - CONADIS, 2013).

Para la Organización Internacional del Trabajo - OIT (2016), la discapacidad es un término que engloba las deficiencias, las limitaciones de la actividad y las restricciones de la participación de las personas que lo presentan. Es decir; las deficiencias hacen referencia a los problemas que afectan su función corporal; las limitaciones de la actividad por su parte son dificultades para ejecutar acciones o tareas, y finalmente las restricciones de la participación se refiere a aquellos problemas para participar en situaciones vitales de nuestras vidas.

3.2.2. Clasificación de la discapacidad

El modelo de Clasificación Internacional del Funcionamiento consta de tres componentes esenciales.

El primer componente: funciones y estructuras corporales, tiene que ver con las funciones fisiológicas/psicológicas y los elementos anatómicos, la ausencia o

alteración de los mismos lo que concebimos como «deficiencias» en funciones y estructuras (Consejo Nacional de Igualdad de Discapacidades, 2013).

El segundo componente: hace referencia a la actividad de las tareas y las limitaciones y/o dificultades que tiene la persona para realizar algunas actividades. El tercer componente: es la participación, lo cual hace referencia al desenvolvimiento que tiene la persona en su medio que lo rodea (Consejo Nacional de Igualdad de Discapacidades, 2013).

En definitiva, la Clasificación Internacional del Funcionamiento, la Discapacidad y la salud (CIF) en su modelo integral biopsicosocial, define la discapacidad como una condición en el cual engloba diversas limitaciones y restricciones en la participación ciudadana que surgen de la interacción dinámica entre las condiciones de salud y los factores contextuales que pueden ser ambientales y personales; este modelo crea avance significativo en la atención ofrecida para la población que padecen de alguna discapacidad, ya que se centra en el individuo y busca promover su autonomía en atención, superando un modelo proteccionista y asistencialista que suministraba caridad y amparo (Consejo Nacional de Igualdad de Discapacidades, 2013).

- Discapacidades físicas: Hace referencia a las deficiencias corporales y/o viscerales que producen dificultades como caminar, correr, tocar objetos con las manos, sentarse, levantarse, mantener el equilibrio, controlar esfínteres, etc. Estas deficiencias pueden ser evidentes (amputaciones, paraplejía, hemiparesia, etc.), además provocan un severo daño en la función de órganos internos, las cuales, muchas ocasiones pueden ser progresivas (fibrosis quística de páncreas, insuficiencia renal crónica terminal, epilepsia de difícil control, enfermedades cardíacas, etc.) (Consejo Nacional de Igualdad de Discapacidades, 2013).

- Discapacidades sensoriales: originadas en el aparato visual, oído, garganta y estructuras relacionadas con el lenguaje (Consejo Nacional de Igualdad de Discapacidades, 2013).

- Discapacidades intelectual: originadas por retraso y/o enfermedad mental; la discapacidad intelectual se caracteriza por presentar limitaciones propias en el funcionamiento intelectual y en la conducta adaptativa, expresada en habilidades conceptuales, sociales y praxis. Se origina antes de los 18 años (Rey, Caminos, García, Cabrera, y Alonso, 2016).

El estudio calidad de vida en las personas con discapacidad, según la Organización Mundial de la Salud – OMS (2011) hace referencia a la percepción individual de la propia posición en la vida que tiene el ser humano entorno al sistema cultural y de valores en que se vive y su relación con su medio social.

3.2.3. Modelos en los que se fundamenta la discapacidad

Modelo Médico-biológico: Este modelo refiere que la discapacidad es un problema que tienen las personas el cual está directamente causado por una enfermedad, trauma o condición de salud, el cual requiere cuidados médicos suministrados en forma individual y específicamente por profesionales en la salud.

Modelo de discapacidad social: la discapacidad no es un atributo de la persona, sino más bien un conjunto de condiciones complejas, muchas de las cuales son creadas por el contexto social. Por lo tanto, para manejar el problema se requiere la participación social y es deber de la sociedad hacer las modificaciones respectivas para que las personas con discapacidad tengan un adecuado desenvolvimiento en todas las áreas de la vida. Dicho de este modo, el problema es más ideológico ya que

requiere la introducción de cambios sociales en el ámbito de la política y de los derechos humanos (Padilla-Muñoz, 2010).

Modelo de las minorías colonizadas: también conocidas como político activista de la discapacidad, este modelo es semejante al modelo de discapacidad social; sin embargo, el modelo de minorías, incorpora las luchas por los derechos de todas las personas que presentan algún tipo de discapacidad, ya que el discapacitado es sistemáticamente discriminado, marginado y explotado por la sociedad, esto es hace que se denomine, miembro de un grupo minoritario. La posición de la persona discapacitada dependerá de la población y del abandono social - político (Padilla-Muñoz, 2010).

Modelo universal de la discapacidad de Irving Kenneth Zola, esta teoría se fundamenta en que todos los seres humanos tienen capacidades y falencias. Ninguna persona tiene todas las habilidades que le permitirán adaptarse a las demandas que la sociedad y su entorno le plantean. La incapacidad es relativa y requiere contextualizar el ambiente en relación a la persona. Las discapacidades tienen una influencia socio-político y cultural. Este modelo valora y acepta las diferencias de las personas como una nueva forma de vida (Padilla-Muñoz, 2010).

Modelo biopsicosocial: se basa específicamente en la interacción de la persona con discapacidad y su medio que lo rodea. Este modelo se refiere a la discapacidad como un problema que se constituye dentro de la sociedad y no como una simple característica del individuo. Es decir; se requiere incorporar los modelos biopsicosociales con una visión más universal; clasificar y medir la discapacidad, así como el hecho de utilizar un lenguaje universal (Padilla-Muñoz, 2010).

4. Definición de Términos

a) Deficiencia

Se refiere a toda aquella pérdida o anormalidad que se presenta en una estructura o función psicológica, fisiológica o anatómica. Estas deficiencias llegan a formar trastornos en cualquier órgano, e incluyen defectos en las extremidades de la persona que lo padece, así como en alguna función mental (Padilla-Muñoz, 2010).

b) Discapacidad

Se refiere a toda aquella falta o impedimento de la capacidad para realizar una actividad dentro del margen que se consideran normales para la persona, este a su vez, engloba las deficiencias funcionales o las restricciones para realizar una actividad. Las discapacidades son trastornos caracterizados en función a cómo estos afectan a cada una de las personas que llegan a padecerlo (Padilla-Muñoz, 2010).

c) Minusvalía

Hace referencia a una situación desventajosa para una persona, a consecuencia de una carencia o discapacidad, lo cual le impide desempeñar toda función considerada normal (esto dependerá de la edad, del género, factores sociales y/o culturales)". La minusvalía describe la situación social y económica de las personas deficientes o discapacitadas (Padilla-Muñoz, 2010).

d) Resiliencia

Resiliencia, es la capacidad de realizarse positivamente pese a las dificultades que presenta el ser humano en sus etapas de vida, cada dificultad le servirá de experiencia y fortalecerá su autoconcepto (Suriá, 2012).

5. Hipótesis de la investigación

5.1. Hipótesis general

Existe relación significativa entre los factores personales de la resiliencia y los tipos de discapacidad, los estudiantes de los centros de educación básica especial N° 0001 y 0002 de Tarapoto, 2019.

5.2. Hipótesis específicas

Existe relación significativa entre el factor personal autoestima de la resiliencia y los tipos de discapacidad en los estudiantes de los centros de educación básica especial N° 0001 y 0002 de Tarapoto, 2019.

Existe relación significativa entre el factor personal empatía de la resiliencia y los tipos de discapacidad en los estudiantes de los centros de educación básica especial N° 0001 y 0002 de Tarapoto, 2019.

Existe relación significativa entre el factor personal autonomía de la resiliencia y los tipos de discapacidad en los estudiantes de los centros de educación básica especial N° 0001 y 0002 de Tarapoto, 2019.

Existe relación significativa entre el factor personal humor de la resiliencia y los tipos de discapacidad en los estudiantes de los centros de educación básica especial N° 0001 y 0002 de Tarapoto, 2019.

Existe relación significativa entre el factor personal creatividad de la resiliencia y los tipos de discapacidad en los estudiantes de los centros de educación básica especial N° 0001 y 0002 de Tarapoto, 2019.

Capítulo III

Materiales y Métodos

1. Diseño y tipo de investigación

La investigación presenta un diseño no experimental, porque no se manipularon las variables, es de corte transversal y de tipo correlacional, pues tuvo la finalidad de determinar la relación entre las variables de estudio (Hernández, Fernández y Baptista, 2006).

2. Variables de la investigación

2.1. Definición conceptual de las variables

2.1.1 Factores personales de la resiliencia

Son aquellas características individuales que posee el niño y lo manifiesta ante determinada situación o adversidad Salgado citado por Izaguirre y Salome (2018)

2.1.2. Tipo de discapacidad

El tipo de discapacidad se consideró de acuerdo a lo referido en su expediente donde figura la evaluación psicológica, médica y psicopedagógica; pueden ser discapacidad física, sensorial y discapacidad intelectual.

2.2. Operacionalización de las variables

Tabla 1

Operacionalización de la variable Resiliencia

| Variable | Dimensiones | Definición conceptual | Definición operacional | indicadores |
|------------------------------------|-------------|---|--|---|
| Factores Personales de Resiliencia | Autoestima | Conjunto de percepciones, imágenes, pensamientos, juicios y afectos sobre una persona. | Valoración que posee el discapacitado acerca de su persona | <ul style="list-style-type: none"> ● Confianza en sí mismo. ● Amor propio |
| | Empatía | Se refiere a la capacidad que tienen las personas para ponerse en el lugar del otro saber comprenderlo. | Comprensión de la persona con discapacidad hacia su par | <ul style="list-style-type: none"> ● Comprensión. ● Afinidad. |
| | Autonomía | Manera de pensar por sí mismo, asumir su propia decisión. Ambos están relacionados con el prototipo de vida independiente | Independencia y decisión personal ante determinada acción | <ul style="list-style-type: none"> ● Independencia ● Confianza |
| | Humor | Expresa la realidad, primando siempre el lado divertido, alegre o ridículo de las cosas que pasan. | Espíritu de alegría, encontrar lo cómico en la tragedia. | <ul style="list-style-type: none"> ● Alegría ● Sarcasmo |
| | Creatividad | es un proceso de originalidad, que contribuye con la creación o aportación diferente de algo que ya existía. | Transformación de la situación de manera Original | <ul style="list-style-type: none"> ● Ingenio ● Innovador |

Tabla 2

Operacionalización de la variable tipos de discapacidad

| Variable | Dimensiones | Definición conceptual | Definición operacional | indicadores |
|-----------------------|--------------------------|--|--|---|
| Tipos de discapacidad | Discapacidad Física | Reside en la falta, deterioro o alteración funcional de una o más partes del cuerpo del ser humano, lo cual provoca inmovilidad o disminución de la misma en el cuerpo humano. | Se refiere al movimiento de uno o más miembros del cuerpo del ser humano, el cual se ve reducida, dificultando esto la realización de actividades motoras de forma normal. | <ul style="list-style-type: none"> ● movimientos incontrola dos ● dificultades de coordinación ● fuerza reducida ● alcance ilimitado ● dificultad con la motricidad fina y/o gruesa. |
| | Discapacidad sensorial | Consiste en alteraciones o deficiencias en las funciones sensoriales, específicamente en el ver y oír. | Causa deterioro o falta de la función sensorial al oír y al ver. | <ul style="list-style-type: none"> ● sordera parcial o total ● dificultades para hablar ● visión disminuida ● ceguera |
| | Discapacidad intelectual | Consiste en todas aquellas alteraciones o deficiencias en las funciones mentales, las cuales engloban el pensar, sentir y relacionarse. | Se expresa en la relación con el ambiente. Esto, dependerá de la persona, así como de los obstáculos que presenciara en su día a día. | <ul style="list-style-type: none"> ● leve ● moderada ● grave ● severa |

3. Delimitación geográfica y temporal

El estudio se realizó en las instalaciones de los centros de educación básica especial 0001 y 0002 del distrito de Tarapoto. Se encuentra ubicada en la Región San

Martín Provincia de Tarapoto, Distrito de Tarapoto. La investigación se inició en el mes de junio del año académico 2019.

4. Participantes

4.1. Características de los participantes

Se contó con la participación de 42 estudiantes, de ambos sexos; serán seleccionados mediante un muestreo no probabilístico.

4.2. Criterios de Inclusión y exclusión

4.2.1 Criterios de Inclusión

- Estudiantes matriculados en los centros educativos especiales 0001 y 0002.
- Estudiantes cuyas edades oscilan 7 a 17 años.
- Que acepten voluntariamente participar de la investigación.

4.2.2 Criterios de Exclusión

- Estudiantes que presentan signos de alteraciones mentales leves o graves.
- Estudiantes mayores de 17 años.

5. Instrumentos

5.1. Inventario de Factores Personales de Resiliencia

Inventario de Factores Personales de Resiliencia, elaborado por Ana Cecilia Salgado en el año 2005 y utilizado por Gianino (2012), "Factores personales de resiliencia en niños institucionalizados y niños no institucionalizados". Ana Cecilia Salgado, psicóloga de nacionalidad peruana, creó y aplicó el instrumento en Perú. En donde demuestra un lenguaje sencillo, de tal manera que los niños de 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15 y 16 años podrán responder sin problemas, consta de 48 ítems y

miden los Factores Personales de Resiliencia, con preguntas dicotómicas (SI – NO). Las dimensiones son: Autoestima, autonomía, humor, empatía y creatividad. El puntaje es de SI (1) – NO (0), para hacer la medición total.

El inventario de Factores Personales de Resiliencia, ha presentado niveles adecuado de validez y confiabilidad que se realizaron a través del criterio de 03 jueces expertos con la experiencia en el campo profesional, para lo cual se utilizó Coeficiente V. de Aiken obteniendo como resultado el 0.331. La confiabilidad se realizó por medio de una prueba piloto al 10% de la población de estudio, se aplicó Alfa de Cronbach.

6. Proceso de recolección de datos

Se solicitó la autorización correspondiente, a través de un documento formal, realizada por la Escuela Profesional de Psicología, así mismo el permiso respectivo de las directoras y docentes responsables de ambas instituciones educativas, a fin de solicitar el consentimiento por parte de los progenitores y brindar información adecuada del estudio. Obteniendo a los estudiantes voluntarios se pasó a realizar la respectiva aplicación del instrumento, del cual se les explicó las instrucciones para que los niños (a) elijan y marquen la opción con la que se identifican; cabe recalcar que la administración del instrumento se aplicó de forma colectiva e individual debido a que cada estudiante posee un tipo de discapacidad, Al finalizar la aplicación, se agradeció por su participación y colaboración.

7. Procedimiento de análisis de datos

Se utilizó el programa estadístico de software IBM SPSS versión 23.0; programa que ha sido de gran utilidad para extraer las tablas que caracteriza cada una de las variables y dimensión, teniendo en cuenta el cálculo de la frecuencia de los datos procesos, así como el porcentaje que representa a cada nivel establecido (alto, medio, bajo); por otro lado, se ha realizado la prueba de normalidad para conocer la distribución de los datos, para la cual ha sido necesario trabajar con el estadístico Shapiro Wilk, ya que, en el presente estudio se han analizado nada más que 42 casos (corresponde a la cantidad de estudiantes evaluados), dado ello, se ha identificado el p-valor que al ser menor a 0.05 se trabajó con el estadístico de correlación Rho de Spearman, datos (coeficiente de correlación / significancia bilateral) que además ha servido para la contratación de hipótesis correspondiente.

Capítulo IV

Resultados y Discusión

1. Resultados

1.1. Análisis descriptivo

1.1.1. Niveles de Resiliencia

A continuación, se presenta los resultados descriptivos obtenidos a partir de una muestra de 42 estudiantes con tipo de discapacidad de los Centros de Educación Básica Especial N°001 y N°002 de la Ciudad de Tarapoto.

Tabla 4

Niveles de resiliencia en estudiantes de los centros de educación básica especial N° 001 y 002 de Tarapoto.

| | Bajo | | Promedio | | Alto | |
|-------------|------|-----|----------|-------|------|-------|
| | n | % | n | % | n | % |
| Resiliencia | 0 | 0.0 | 14 | 33.3% | 28 | 66.7% |

Fuente: datos recolectados a través del instrumento aplicado a los estudiantes.

En la tabla 4 se muestra que el 66.7% de los estudiantes de los centros de educación básica especial N° 001 y 002 de Tarapoto, presentan un nivel alto de Resiliencia, así mismo un 33.7% se ubican en una categoría Promedio.

Tabla 5

Dimensiones de resiliencia en estudiantes de los centros de educación básica especial N° 001 y 002 de Tarapoto

| Dimensiones | Bajo | | Medio | | Alto | |
|-------------|------|-------|-------|-------|------|-------|
| | N | % | N | % | N | % |
| Autoestima | 0 | 0.0% | 29 | 69.0% | 13 | 31.0% |
| Empatía | 0 | 0.0% | 13 | 31.0% | 29 | 69.0% |
| Autonomía | 4 | 9.5% | 38 | 90.5% | 0 | 0.0% |
| Humor | 4 | 9.5% | 38 | 90.5% | 0 | 0.0% |
| Creatividad | 10 | 23.8% | 32 | 76.2% | 0 | 0.0% |

Fuente: datos recolectados a través del instrumento aplicado a los estudiantes.

Se observa en la tabla 5 donde se realiza el análisis de resiliencia de los estudiantes del Centro de Educación Básica Especial estudiados y determinando que se evidencia un nivel medio de autoestima (69%), al igual que existe un nivel alto de empatía (69%), evidenciado el mismo porcentaje en la autonomía (90.5%) y el humor (90.5%) lo cuales se posicionan en un nivel medio, así mismo se logra observar que existe un índice medio de creatividad (76.2%).

Tabla 6

Dimensiones de resiliencia, según el género de los estudiantes de los centros de educación básica especial N° 001 y 002 de Tarapoto

| Resiliencia | Sexo | Masculino | | Femenino | | |
|-------------|-------|------------|----|----------|----|-------|
| | | Categorías | n | % | n | % |
| Autoestima | Bajo | | 0 | 0.0% | 0 | 0.0% |
| | Medio | | 14 | 33.3% | 15 | 35.7% |
| | Alto | | 7 | 16.7% | 6 | 14.3% |
| Empatía | Bajo | | 0 | 0.0% | 0 | 0.0% |
| | Medio | | 7 | 16.7% | 6 | 14.3% |
| | Alto | | 14 | 33.3% | 15 | 35.7% |
| Autonomía | Bajo | | 1 | 2.4% | 3 | 7.1% |
| | Medio | | 20 | 47.6% | 18 | 42.9% |
| | Alto | | 0 | 0.0% | 0 | 0.0% |
| Humor | Bajo | | 2 | 4.8% | 2 | 4.8% |
| | Medio | | 19 | 45.2% | 19 | 45.2% |
| | Alto | | 0 | 0.0% | 0 | 0.0% |
| Creatividad | Bajo | | 5 | 11.9% | 5 | 11.9% |
| | Medio | | 16 | 38.1% | 16 | 38.1% |
| | Alto | | 0 | 0.0% | 0 | 0.0% |

Fuente: datos recolectados a través del instrumento aplicado a los estudiantes.

En la tabla 6 se observa las dimensiones de la resiliencia según el género de los estudiantes de los centros de educación básica especial, evidenciándose que son las niñas las que muestra un nivel medio (35.7%) de autoestima, así mismo, se evidencia que son las niñas las que muestran un alto (35.7%) nivel de empatía, en cuanto a la autonomía se observa que son los niños quienes poseen un nivel medio (47.6%), por otro lado, en cuanto al humor (nivel medio de 45.2%) se evidencia que hay una distribución porcentual igual entre varones y mujeres, de igual forma se observa en la creatividad, pues tanto varones como mujeres demuestra un nivel medio (38.1%).

Tabla 7

Dimensiones de resiliencia, según la edad de los estudiantes de los centros de educación básica especial N° 001 y 002 de Tarapoto

| Edad | 8 | | 9 | | 10 | | 11 | | 12 | | 13 | | 14 | | 15 | | 16 | | |
|----------------------------|-------|---|------|---|-------|---|-------|---|-------|---|-------|---|-------|---|------|---|-------|---|------|
| | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % | |
| Resiliencia Autoestima | Bajo | 0 | 0.0% | 0 | 0.0% | 0 | 0.0% | 0 | 0.0% | 0 | 0.0% | 0 | 0.0% | 0 | 0.0% | 0 | 0.0% | 0 | 0.0% |
| | Medio | 1 | 2.4% | 5 | 11.9% | 6 | 14.3% | 4 | 9.5% | 4 | 9.5% | 3 | 7.1% | 2 | 4.8% | 3 | 7.1% | 1 | 2.4% |
| | Alto | 2 | 4.8% | 0 | 0.0% | 3 | 7.1% | 2 | 4.8% | 2 | 4.8% | 2 | 4.8% | 0 | 0.0% | 2 | 4.8% | 0 | 0.0% |
| Resiliencia Empatía | Bajo | 0 | 0.0% | 0 | 0.0% | 0 | 0.0% | 0 | 0.0% | 0 | 0.0% | 0 | 0.0% | 0 | 0.0% | 0 | 0.0% | 0 | 0.0% |
| | Medio | 0 | 0.0% | 1 | 2.4% | 3 | 7.1% | 2 | 4.8% | 2 | 4.8% | 3 | 7.1% | 1 | 2.4% | 1 | 2.4% | 0 | 0.0% |
| | Alto | 3 | 7.1% | 4 | 9.5% | 6 | 14.3% | 4 | 9.5% | 4 | 9.5% | 2 | 4.8% | 1 | 2.4% | 4 | 9.5% | 1 | 2.4% |
| Resiliencia Autonomía | Bajo | 0 | 0.0% | 3 | 7.1% | 1 | 2.4% | 0 | 0.0% | 0 | 0.0% | 0 | 0.0% | 0 | 0.0% | 0 | 0.0% | 0 | 0.0% |
| | Medio | 3 | 7.1% | 2 | 4.8% | 8 | 19.0% | 6 | 14.3% | 6 | 14.3% | 5 | 11.9% | 2 | 4.8% | 5 | 11.9% | 1 | 2.4% |
| | Alto | 0 | 0.0% | 0 | 0.0% | 0 | 0.0% | 0 | 0.0% | 0 | 0.0% | 0 | 0.0% | 0 | 0.0% | 0 | 0.0% | 0 | 0.0% |
| Resiliencia Humor | Bajo | 0 | 0.0% | 1 | 2.4% | 0 | 0.0% | 1 | 2.4% | 0 | 0.0% | 0 | 0.0% | 0 | 0.0% | 2 | 4.8% | 0 | 0.0% |
| | Medio | 3 | 7.1% | 4 | 9.5% | 9 | 21.4% | 5 | 11.9% | 6 | 14.3% | 5 | 11.9% | 2 | 4.8% | 3 | 7.1% | 1 | 2.4% |
| | Alto | 0 | 0.0% | 0 | 0.0% | 0 | 0.0% | 0 | 0.0% | 0 | 0.0% | 0 | 0.0% | 0 | 0.0% | 0 | 0.0% | 0 | 0.0% |
| Resiliencia Creatividad | Bajo | 1 | 2.4% | 2 | 4.8% | 2 | 4.8% | 2 | 4.8% | 0 | 0.0% | 1 | 2.4% | 0 | 0.0% | 2 | 4.8% | 0 | 0.0% |
| | Medio | 2 | 4.8% | 3 | 7.1% | 7 | 16.7% | 4 | 9.5% | 6 | 14.3% | 4 | 9.5% | 2 | 4.8% | 3 | 7.1% | 1 | 2.4% |

Alto 0 0.0% 0 0.0% 0 0.0% 0 0.0% 0 0.0% 0 0.0% 0 0.0% 0 0.0%

Fuente: datos recolectados a través del instrumento aplicado a los estudiantes.

En la tabla 7 se logra observar las dimensiones según la edad de los estudiantes de los centros de educación básica especial, por lo que, se puede evidenciar un nivel medio de autoestima en estudiantes de 9, 10, 11, 12, 13, y 15 años, así mismo, se evidencia un nivel alto de empatía en estudiantes de 9, 10, 11, 12, y 15 años; en cuanto a la autonomía, se evidencia un nivel medio en estudiantes de 8, 10, 11, 12, 13 y 15 años; en cuanto al nivel medio de humor, se evidencia en estudiantes de 8, 9, 10, 11, 12, 13, y 15 años, por último, se evidencia un nivel medio de creatividad en estudiantes de 9, 10, 11, 12, 13, y 15 años.

Tipos de discapacidad

Tabla 8

Tipos de discapacidad en estudiantes de los centros de educación básica especial N° 001 y 002 de Tarapoto

| Variable | Física | | Visual | | Intelectual | | Sensorial | |
|--------------|--------|------|--------|------|-------------|------|-----------|------|
| | N | % | N | % | N | % | N | % |
| Discapacidad | 6 | 14.3 | 7 | 16.7 | 23 | 54.8 | 6 | 14.3 |

Fuente: datos recolectados a través del instrumento aplicado a los estudiantes.

Se evidencia en la tabla 8 el tipo de discapacidad predominante en la educación básica especial, siendo este el sensorial representado por el 54.8% de los estudiantes, seguido del 16.7% de discapacidad visual. Por otro lado, el 14.3% se encuentra representado por manera física (14.3%) y de igual porcentaje los estudiantes que presentan discapacidad sensorial (14.3%).

Tabla 9

Tipos de discapacidad, según el género de los estudiantes de los centros de educación básica especial N° 001 y 002 de Tarapoto

| Tipos de discapacidad | Sexo | | Masculino | | Femenino | |
|-----------------------|------|-------|-----------|-------|----------|-------|
| | N | % | N | % | N | % |
| Física | 3 | 7.1% | 3 | 7.1% | 3 | 7.1% |
| Visual | 5 | 11.9% | 2 | 4.8% | 2 | 4.8% |
| Intelectual | 11 | 26.2% | 12 | 28.6% | 12 | 28.6% |
| Sensorial | 2 | 4.8% | 4 | 9.5% | 4 | 9.5% |

Fuente: datos recolectados a través del instrumento aplicado a los estudiantes.

En la tabla 9 se observa los tipos de discapacidad según el género de los estudiantes de los centros de educación básica especial, evidenciando que la misma cantidad de varones y mujeres (7.1%) tienen discapacidad física; así mismo se evidencia que son los varones quienes tienen en su mayoría la discapacidad visual (11.9%); de igual forma son los varones quienes en su mayoría tienen discapacidad intelectual (26.2%), además se evidencia un cierto porcentaje de mujeres que tienen discapacidad sensorial (9.5%).

Tabla 10

Tipos de discapacidad, según la edad de los estudiantes de los centros de educación básica especial N° 001 y 002 de Tarapoto

| Tipos de discapacidad | 8 | | 9 | | 10 | | 11 | | 12 | | 13 | | 14 | | 15 | | 16 | |
|-----------------------|---|------|---|------|----|------|----|------|----|------|----|------|----|------|----|-------|----|------|
| | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % |
| Física | 0 | 0.0% | 0 | 0.0% | 1 | 2.4% | 1 | 2.4% | 2 | 4.8% | 2 | 4.8% | 0 | 0.0% | 0 | 0.0% | 0 | 0.0% |
| Visual | 1 | 2.4% | 1 | 2.4% | 1 | 2.4% | 0 | 0.0% | 2 | 4.8% | 1 | 2.4% | 1 | 2.4% | 0 | 0.0% | 0 | 0.0% |
| Intelectual | 2 | 4.8% | 4 | 9.5% | 4 | 9.5% | 4 | 9.5% | 1 | 2.4% | 2 | 4.8% | 0 | 0.0% | 5 | 11.9% | 1 | 2.4% |
| Sensorial | 0 | 0.0% | 0 | 0.0% | 3 | 7.1% | 1 | 2.4% | 1 | 2.4% | 0 | 0.0% | 1 | 2.4% | 0 | 0.0% | 0 | 0.0% |

Fuente: datos recolectados a través del instrumento aplicado a los estudiantes.

En la tabla 10 se logra observar que los tipos de discapacidad según la edad de los estudiantes de los centros de educación básica especial, por lo tanto, siendo la discapacidad intelectual con mayor presencia en los estudiantes, se evidencia que se mayor mente se encuentran en edades de 9,10, 11 y 15 años.

Tabla 11

Nivel de resiliencia según los tipos de discapacidad en estudiantes de los centros de educación básica especial N° 001 y 002 de Tarapoto

| Resiliencia | Categorías | Tipo de discapacidad | | | | | | | |
|-------------|------------|----------------------|---|--------|----|-------------|---|-----------|---|
| | | Física | | Visual | | Intelectual | | Sensorial | |
| | | N | % | N | % | N | % | N | % |
| Bajo | 0 | 0.0% | 0 | 0.0% | 0 | 0.0% | 0 | 0.0% | |
| Medio | 1 | 2.4% | 2 | 4.8% | 8 | 19.0% | 3 | 7.1% | |
| Alto | 5 | 11.9% | 5 | 11.9% | 15 | 35.7% | 3 | 7.1% | |

Fuente: datos recolectados a través del instrumento aplicado a los estudiantes.

En la tabla 11, se logra observar los resultados cruzados, teniendo en cuenta el nivel de resiliencia que por cierto es alto, según los tipos de discapacidad en la cual se evidencia en gran porcentaje la discapacidad intelectual; a partir de ello, se prueba que, los estudiante con nivel medio de resiliencia poseen mayormente discapacidad intelectual (19%), de igual forma, los estudiantes con nivel alto de resiliencia tienen discapacidad intelectual (35.7%), evidenciando también un cierto porcentaje en estudiantes con discapacidad física y visual (11.9% respectivamente).

1.2. Análisis Inferencial

Tabla 12

Prueba de normalidad de datos

| | Shapiro-Wilk | | | |
|--------------|--------------|-------------|----|------|
| | Media | Estadístico | gl | Sig. |
| Autoestima | 52,143 | .806 | 42 | .000 |
| Empatía | 100,000 | .888 | 42 | .001 |
| Autonomía | 40,476 | .689 | 42 | .000 |
| Humor | 35,238 | .757 | 42 | .000 |
| Creatividad | 16,905 | .705 | 42 | .000 |
| Discapacidad | 26,905 | .825 | 42 | .000 |

Fuente: procesamiento de datos en el programa SPSS

En la tabla 12 se logra observar los resultados extraídos a partir de la prueba de normalidad, que de acuerdo a la cantidad de casos se ha optado por tomar en cuenta lo datos de Shapiro Wilk, dado ello, se observa los resultados de significancia de 0.00 para cada una de a las dimensiones y variable, por lo que, al ser menor al $p=0.05$ se infiere que los datos no tienen una distribución normal, optando por establecer las correlaciones a través del estadístico Rho de Spearman.

Tabla 13

Prueba Rho de Spearman entre la resiliencia y los tipos de discapacidad en estudiantes de los Centros de Educación Básica Especial

| | Discapacidad | |
|-------------|-----------------------------|------------------|
| | Coefficiente de correlación | Sig. (bilateral) |
| Resiliencia | 0.331 | 0.026 |
| Autoestima | 0.353 | 0.022 |
| Empatía | 0.394 | 0.010 |
| Autonomía | 0.492 | 0.001 |
| Humor | 0.304 | 0.049 |
| Creatividad | 0.112 | 0.047 |

Fuente: procesamiento de datos en el programa SPSS

En la tabla 13 se logra observar que la resiliencia se relaciona con los tipos de discapacidad en estudiantes de los Centros de Educación Básica Especial N° 0001 y

0002 de Tarapoto, en el año 2019, pues se identifica un coeficiente de correlación de 0.331. Por otro lado, se ha identificado que las dimensiones de la resiliencia se relacionan con discapacidad de los estudiantes objeto de estudio, lo cual se puede contrastar además a partir de la aceptación de cada una de las hipótesis alternas (H_i), ya que se ha calculado una significancia (bilateral) menor a 0,05.

2. Discusión

Se inicia la discusión tomando en cuenta el tipo de discapacidad predominante, donde por ejemplo la discapacidad intelectual es el que más sobresale y que desarrollan un nivel alto de resiliencia, mayormente en la autoestima y la empatía de sus actividades. Por otro lado, se afirman que los niños que muestran discapacidad el 35.7% muestra un nivel resiliencia alta y el 19.0% una resiliencia regular (Tabla 11). Es allí donde se presenta una investigación de manera similar, como lo es de Jara y Once (2017) quienes llegaron a determinar una correlación positiva moderada entre la variable resiliencia y calidad de vida global. Es decir que la resiliencia puede nacer de la calidad de vida. Cuanto mejor es la calidad de vida hay un nivel de resiliencia mayor con respecto a la discapacidad que se presentan, en nuestro caso la intelectual.

Así mismo los que muestran una discapacidad visual se encuentra representado por el 16.7% de las unidades de estudios el 11.9% representa un nivel alto de resiliencia (Tabla 11) en el cual se afirma en base a otra investigación donde se denota que la capacidad de afrontamiento, la autoeficacia y las estrategias de solución de problemas y el autoconcepto se convierten en un factor de riesgo en su rol de cuidadores. La importancia de la promoción de hábitos saludables y métodos de autocuidado en los cuidadores de niños en situación de discapacidad fortalecen los procesos resilientes logrando una mejor calidad de vida, siendo esta la investigación de Calvo y Ocampo (2019) factores de riesgo y resiliencia en el acompañamiento a niños en situación de discapacidad, menciona que el tipo de estudio fue cualitativo fenomenológico, el cual contó con la participación de diez cuidadores primarios de niños en situación de discapacidad de la ciudad de Bogotá

En cuanto a la discapacidad sensorial muestra a sus unidades de estudio con un 7.1% (Tabla 11) comúnmente distribuido en la resiliencia a nivel regular y alto el cual conlleva a que existen teorías sobre los tipos de discapacidad, donde por ejemplo la Clasificación Internacional del Funcionamiento, la Discapacidad y la salud (CIF) en su modelo integral biopsicosocial, define la discapacidad como una condición en el cual engloba diversas limitaciones y restricciones en la participación ciudadana que surgen de la interacción dinámica entre las condiciones de salud y los factores contextuales que pueden ser ambientales y personales; este modelo crea avance significativo en la atención ofrecida para la población que padecen de alguna discapacidad, ya que se centra en el individuo y busca promover su autonomía en atención, superando un modelo proteccionista y asistencialista que suministraba caridad y amparo (Consejo Nacional de Igualdad de Discapacidades, 2013).

Capítulo V

Conclusiones y Recomendaciones

1. Conclusiones

Se concluye que en base a la prueba estadística Rho de Spearman se afirma que el coeficiente de correlación es de 0.331, y el grado de significancia (bilateral) es de 0.026 se puede determinar estadísticamente que se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna H_1 la cual infiere que existe relación significativa entre los factores personales de la resiliencia y los tipos de discapacidad, los estudiantes de los centros de educación básica especial N° 0001 y 0002 de Tarapoto, 2019. Es decir que la investigación muestra relación entre las variables tomadas.

Se determina que existe relación entre la autoestima y la discapacidad en los estudiantes de los CEBE de Tarapoto, aflorando que los que muestran discapacidades intelectuales y visuales muestran mayor nivel de autoestima, seguido de los que muestran discapacidades sensoriales. Así se interpreta que siendo una correlación alta positiva y por lo cual se puede aceptar la hipótesis alterna.

Se concluye que existe relación significativa entre el factor personal empatía de la resiliencia y los tipos de discapacidad en los estudiantes de los centros de educación básica especial N° 0001 y 0002 de Tarapoto, 2019. Ya que, de acuerdo a la prueba estadística de calificación ordinal, conocida como la Rho de Spearman, cual valor de la significancia bilateral es de 0.010 y es menor al 0.05, se define que existe relación

entre las variables de estudio, obteniendo un coeficiente de correlación de 0.394, presentando una correlación alta positiva.

Existe relación entre la autonomía y las discapacidades, siendo las sensoriales en mayor aplicabilidad. Las que muestran un nivel menor son los visuales y se atribuye al comportamiento natural que no poder realizar las acciones normales debido a que la discapacidad visual no les permite, pero ante ello la hipótesis es aceptada de acuerdo a la aplicación estadística H1.

De acuerdo a la prueba estadística de Rho de Spearman, cual valor de la significancia bilateral es de 0.049 y es menor al 0.05, se define que existe relación entre el factor personal humor de la resiliencia y los tipos de discapacidad, obteniendo así un coeficiente de correlación de 0.304, siendo una correlación alta positiva y por lo cual se puede aceptar la hipótesis alterna. H1.

Finalmente, de acuerdo a la prueba estadística Rho de Spearman, cual valor de la significancia bilateral es de 0.047 y es menor al 0.05, cuyo resultado evidencia que existe relación entre el factor personal creatividad de la resiliencia y los tipos de discapacidad, obteniendo un coeficiente de correlación de 0.112, presentando un nivel de correlación alta positiva y por lo cual se puede aceptar la hipótesis alterna. H1. Siendo las personas con discapacidad sensorial e intelectual que muestran un nivel mayor de creatividad y resiliencia.

2. Recomendaciones

Se recomienda a las instituciones especial que refuercen sus proyectos a mejorar la calidad de vida y la resiliencia de las personas con discapacidades físicas, debido que de acuerdo a los resultados son las personas con menor cantidad de nivel de

resiliencia, por lo cual es necesario la aplicación de herramientas e instrumentos que mejoren la resiliencia de las personas con discapacidades físicas.

Se recomienda a la entidad que presente nuevas mejoras en cuanto a sus instalaciones para mejorar la calidad de vida de las personas educandos, debido a que está demostrado que una mejora calidad de vida mejorará adecuadamente un buen manejo de la resiliencia.

Así mismo, se recomienda realizar juegos lúdicos con el propósito de desarrollar las actividades físicas en los estudiantes, considerando además que los juegos sean individualizados o en grupos, teniendo en cuenta su condición.

Se recomienda, desarrollar actividades en donde los estudiantes puedan crear objetos a partir de material reciclado, con el propósito de mejorar su capacidad motora y en la que demuestren su creatividad.

Por otro lado, se recomienda implementar materiales educativos para fomentar el desarrollo de la capacidad intelectual, siendo estas complementadas con todas las actividades curriculares de los centros de educación.

Por último, se recomienda que toda actividad que se desarrolle sea socializada con los padres de familia para que estos puedan apoyar en todas las actividades, además que se debe establecer premios y reconocimientos a los trabajos y actividades que se desarrollen.

Referencias

- Bravo, H., y López, J. (2015). Resiliencia familiar: una revisión sobre artículos publicados en español. *Revista de la facultad de psicología UNMSMS*, 18(2), 151 - 170. Recuperado de <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/psico/article/view/12089/10807>
- Briones, P., y Tumbaco, L. (2017). *Resiliencia materna y ajuste parental ante la discapacidad en madres de Centros Educativos Básicos Especiales de Lima Este, 2016*. (Tesis de pregrado, Universidad Peruana Union). Recuperado de https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/416/Liliana_Tesis_bac_hiller_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Cabrejos, J. (2005). La promoción de la resiliencia y el diseño de políticas sociales. *Repositoria de la facultad de ciencias economicas de la universidad nacional mayor de san marcos*, 10(28), 47-70. Recuperado de <https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/publicaciones/economia/28/a04.pdf>
- Calvo, M., y Ocampo, L. (2019). *Factores de riesgo y resiliencia en el acompañamiento a niños en situación de discapacidad*. (Tesis de maestría, Pontificia Universidad Javeriana). Recuperado de http://vitela.javerianacali.edu.co/bitstream/handle/11522/11307/Factores_riesgos_potencial.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Cedeño, H., y Intriago, A. (2018). Afectividad en los sujetos con discapacidad y su relación con el género: un enfoque desde la resiliencia. *Revista multidisciplinaria de investigación científica*, 2(14). Recuperado de <https://www.revistaespirales.com/index.php/es/article/view/194/137>
- Consejo Nacional de igualdad de discapacidades - CONADIS. (2013). *Manual de buenas practicas para la inclusion laboral de personal con discapacidad*. Ecuador. Recuperado de <https://www.trabajo.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2013/12/MANUALFIN.pdf>
- Cortés, J. (2010). La resiliencia: una mirada desde la enfermería. *Ciencia y enfermería*, 16(3), 27-32. Recuperado de https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-

- pregrado, Universidad de Cuenca). Recuperado de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/28251/1/Trabajo%20de%20Titulaci%c3%b3n.pdf>
- Maslow, A. (1983). *Psicología transpersonal*. Estados Unidos: Journal of psychology.
- Meza, L., y Abubara, N. (2020). Factores personales de la resiliencia y desempeño académico de escolares en un contexto de vulnerabilidad. *Revista de búsqueda*, 7(24). doi:10.21892/01239813.491
- Oliva, L., Fernández, M., y Gonzáles, M. (2014). Ajuste parental ante la discapacidad de un hijo. *Revista electronica de psicología Iztacala*, 17(1). Recuperado de <http://www.revistas.unam.mx/index.php/rep/article/view/46891>
- Organizacion Mundial de la Salud. (2011). *Informe mundial sobre la discapacidad*. USA. Recuperado de https://www.who.int/disabilities/world_report/2011/summary_es.pdf
- Organizaicon Internacional del Trabajo. (2016). *Guía para la inclusión de personas con discapacidad en el lugar de trabajo*. Buenos Aires. Recuperado de https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---americas/---ro-lima/documents/publication/wcms_504317.pdf
- Padilla-Muñoz, A. (2010). Discapacidad: contexto, concepto y modelos. *International Law: Revista Colombiana de Derecho Internacional*(16), 381- 414. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/824/82420041012.pdf>
- Rey, M., Caminos, M., García, M., Cabrera, M., y Alonso, H. (2016). *Personas con Discapacidad Intelectual*. Madrid: Fundación Juan Ciudad.
- Rodriguez, A. (2009). Resiliencia. *Revista psicopedagogica*, 26(80). Recuperado de http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0103-84862009000200014
- Rodriguez, H., Guzman, L., y Yela, N. (2012). Factores personales que influyen en el desarrollo de la resiliencia en niños y niñas en edades comprendidas entre 7 y 12 años que se desarrollan en extrema pobreza. *International Journal of Psychological*, 5(2), 98-107. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/2990/299025051011.pdf>
- Roque, M., Acle, G., y García, M. (2009). Escala de resiliencia materna: un estudio de validación en una muestra de madres con niños especiales. *Revista*

- iberoamericana de diagnostica y evaluacion*, 1(27), 107-132. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/4596/459645443007.pdf>
- Soto, N. (2018). *Funcionalidad en familias de estudiantes con síndrome de Down de la I.E "Divina Misericordia" en Villa el Salvador, 2018*. (Tesis de pregrado, Universidad Cesar Vallejo). Recuperado de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/18222/Soto_PNM.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Suriá, R. (2012). Resiliencia en jóvenes con discapacidad. *Boletín de psicología*(105), 75-89. Recuperado de <https://www.uv.es/seoane/boletin/previos/N105-5.pdf>
- Uriarte, J. (2005). La resiliencia. Una nueva perspectiva en psicopatología del desarrollo. *Revista de psicodidáctica*, 10(2), 61-80. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/175/17510206.pdf>
- Uriarte, J. (2005). La resiliencia. Una nueva perspectiva en psicopatología del desarrollo. *Revista de psicodidáctica*, 10(2), 61-79. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/175/17510206.pdf>
- White, E. (1999). *Hijas de dios*. Estados Unidos: Asociación Editora Interamericana.
- Yvana-Yupanqui, E. (2018). Resiliencia y sentido de vida en madres de alumnos de educación especial. *Revista de investigación y casos de salud*, 3(3), 155-160. Recuperado de <https://casus.ucss.edu.pe/index.php/casus/article/view/89/87>

Anexos:

A continuación, mencionare el orden de los anexos:

Anexo 1: Instrumentos de recolección de datos.

Anexo 2: Matriz de consistencia

Anexo 1 Instrumento de recolección de datos

Inventario de Factores Personales de Resiliencia

Tipo de discapacidad

Sexo:

Edad:

Código: Si: 1, No: 0

Instrucciones:

A continuación, encontrarás algunas preguntas sobre la manera cómo te sientes, piensas y te comportas. Después de cada pregunta responderás SI, si es cómo te sientes, piensas y comportas; y responderás NO cuando la pregunta no diga cómo te sientes, piensas y comportas. Contesta a todas las preguntas, aun cuando sea difícil de responder, pero no marques SI y NO a la vez.

| | ENUNCIADOS | SI | NO |
|----|---|----|----|
| | Autoestima | | |
| 1. | Tengo personas alrededor en quien confío y quienes me quieren | | |
| 2. | Soy feliz cuando hago algo bueno para los demás y les demuestro mi amor | | |
| 3. | Me cuesta mucho entender los sentimientos de los demás | | |
| 4. | Sé cómo ayudar a alguien, que está triste | | |
| 5. | Estoy dispuesto a responsabilizarme de mis actos | | |
| 6. | Puedo buscar maneras de resolver mis problemas | | |
| 7. | Trato de mantener el buen ánimo la mayor parte del tiempo | | |
| 8. | Me gusta reírme de los problemas que tengo | | |

| | | | |
|-----|---|--|--|
| 9. | Cuando tengo un problema hago cosas nuevas para poder solucionarlo | | |
| | Empatía | | |
| 10. | Me gusta imaginar formas en la naturaleza, por ejemplo, le doy formas a las nubes | | |
| 11. | Soy una persona por la que los otros sienten aprecio y cariño | | |
| 12. | Puedo equivocarme o hacer travesuras sin perder el amor de mis padres | | |
| 13. | Ayudo a mis compañeros cuando puedo | | |
| 14. | Aunque tenga ganas, puedo evitar hacer algo peligroso o que no esté bien | | |
| 15. | Me doy cuenta cuando hay peligro y trato de prevenirlo | | |
| 16. | Me gusta estar siempre alegre a pesar de las dificultades que pueda tener | | |
| 17. | Le encuentro el lado chistoso a las cosas malas que me pasan | | |
| 18. | Me gusta imaginar situaciones nuevas, como por ejemplo estar en la luna. | | |
| 19. | Me gusta cambiar las historias o cuentos, con cosas que a mí me ocurren | | |
| 20. | Aunque me sienta molesta o triste, los demás me siguen queriendo | | |
| 21. | Soy feliz | | |
| 22. | Me entristece ver sufrir a la gente | | |
| 23. | Trato de no herir los sentimientos de los demás | | |
| | Autonomía | | |
| 24. | Puedo resolver problemas propios de mi edad | | |
| 25. | Puedo tomar decisiones con facilidad | | |
| 26. | Me es fácil reírme en los momentos más feos y tristes de mi vida | | |
| 27. | Me gusta reírme de los defectos de los demás | | |
| 28. | Ante situaciones difíciles, encuentro nuevas soluciones con rapidez y facilidad | | |
| 29. | Me gustan que las cosas se hagan como siempre | | |
| 30. | Es difícil que me vaya bien porque no soy buena ni inteligente | | |
| 31. | Me doy por vencida fácilmente ante cualquier adversidad | | |
| 32. | Cuando alguna persona tiene algún defecto me burlo de ella | | |
| 33. | Yo pienso que cada quien debe salir de sus problemas como pueda | | |

| | | | |
|-----|---|--|--|
| 34. | Prefiero que me digan que es lo que debo hacer | | |
| 35. | Me gusta seguir más las ideas de las demás, que mis propias ideas | | |
| | Humor | | |
| 36. | Estoy de mal humor casi todo el día | | |
| 37. | Generalmente no me río | | |
| 38. | Me cuesta trabajo imaginar situaciones nuevas | | |
| 39. | Cuando hay problemas y dificultades no se me ocurre nada para resolverlos | | |
| 40. | Me cuesta mucho trabajo aceptarme como soy | | |
| 41. | Tengo una mala opinión de mí misma | | |
| 42. | Se cuando un amigo está triste | | |
| 43. | Me fastidia tener que escuchar a los demás | | |
| | Creatividad | | |
| 44. | Me interesa poco lo que le pueda suceder a los demás | | |
| 45. | Me gusta que los demás tomen la decisión por mí | | |
| 46. | Me siento culpable por los problemas que hay en mi casa | | |
| 47. | Con tantos problemas que tengo, casi nada me hace reír | | |
| 48. | Le doy más importancia al lado triste de las cosas que me pasan | | |

Anexo 2 Matriz de Consistencia

| Formulación del problema | Problemas específicos | Objetivo general | Objetivo específico | Hipótesis general | Hipótesis específica | Tipo de investigación | Diseño | Variables |
|---|--|---|--|--|---|-----------------------|-----------------|--|
| ¿Existe relación entre los factores personales de la resiliencia y los tipos de discapacidad en los estudiantes de los centros de educación básica especial N° 0001 y 0002 de Tarapoto, 2019? | <p>¿Existe relación entre el factor personal autoestima de la resiliencia y los tipos de discapacidad en los estudiantes de los centros de educación básica especial N° 0001 y 0002 de Tarapoto, 2019?</p> <p>¿Existe relación entre el factor personal empatía de la resiliencia y los tipos de discapacidad en los estudiantes de los centros de educación básica especial N° 0001 y 0002 de Tarapoto, 2019?</p> <p>¿Existe relación entre el factor personal autonomía de la resiliencia y los tipos de discapacidad en</p> | Determinar la relación entre los factores personales de la resiliencia y los tipos de discapacidad en los estudiantes de los centros de educación básica especial N° 0001 y 0002 de Tarapoto, 2019. | <p>Determinar la relación entre el factor personal autoestima de la resiliencia y los tipos de discapacidad en los estudiantes de los centros de educación básica especial N° 0001 y 0002 de Tarapoto, 2019.</p> <p>Determinar la relación entre el factor personal empatía de la resiliencia y los tipos de discapacidad en los estudiantes de los centros de educación básica especial N° 0001 y 0002 de Tarapoto, 2019.</p> <p>Determinar la relación entre el factor personal autonomía de la resiliencia y los tipos de</p> | Existe relación significativa entre los factores personales de la resiliencia y los tipos de discapacidad en los estudiantes de los centros de educación básica especial N° 0001 y 0002 de Tarapoto, 2019. | <p>Existe relación significativa entre el factor personal autoestima de la resiliencia y los tipos de discapacidad en los estudiantes de los centros de educación básica especial N° 0001 y 0002 de Tarapoto, 2019.</p> <p>Existe relación significativa entre el factor personal empatía de la resiliencia y los tipos de discapacidad en los estudiantes de los centros de educación básica especial N° 0001 y 0002 de Tarapoto, 2019.</p> <p>Existe relación significativa entre el factor personal autonomía de la resiliencia y los tipos de</p> | correlacional | No experimental | <p>Variable 01</p> <p>FACTORES PERSONALES DE RESILIENCIA</p> <p>Autoestima Empatía Autonomía Humor Creatividad</p> <p>Variable 02</p> <p>TIPOS DE DISCAPACIDAD</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Discapacidad física ● Discapacidad sensorial ● Discapacidad intelectual |

| | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | <p>los estudiantes de los centros de educación básica especial N° 0001 y 0002 de Tarapoto, 2019?</p> <p>¿Existe relación entre el factor personal humor de la resiliencia y los tipos de discapacidad en los estudiantes de los centros de educación básica especial N° 0001 y 0002 de Tarapoto, 2019?</p> <p>¿Existe relación entre el factor personal creatividad de la resiliencia y los tipos de discapacidad en los estudiantes de los centros de educación básica especial N° 0001 y 0002 de Tarapoto, 2019?</p> | | <p>discapacidad en los estudiantes de los centros de educación básica especial N° 0001 y 0002 de Tarapoto, 2019.</p> <p>Determinar la relación entre el factor personal humor de la resiliencia y los tipos de discapacidad en los estudiantes de los centros de educación básica especial N° 0001 y 0002 de Tarapoto, 2019.</p> <p>Determinar la relación entre el factor personal creatividad de la resiliencia y los tipos de discapacidad en los estudiantes de los centros de educación básica especial N° 0001 y 0002 de Tarapoto, 2019.</p> | | <p>discapacidad en los estudiantes de los centros de educación básica especial N° 0001 y 0002 de Tarapoto, 2019.</p> <p>Existe relación significativa entre el factor personal humor de la resiliencia y los tipos de discapacidad en los estudiantes de los centros de educación básica especial N° 0001 y 0002 de Tarapoto, 2019.</p> <p>Existe relación significativa entre el factor personal creatividad de la resiliencia y los tipos de discapacidad en los estudiantes de los centros de educación básica especial N° 0001 y 0002 de Tarapoto, 2019.</p> | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

