

**UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**Escuela Profesional de Psicología**



**Estrés parental y resiliencia en padres con hijos que presentan trastornos del neurodesarrollo en Lima Metropolitana**

Tesis para obtener el Título Profesional de Psicólogo(a)

**Autor:**

Gisela Chavez Fernandez

Alicia Ayde Espinoza Caceres

Luis Mayon Archi

**Asesor:**

Mtra. Celina Ramirez-Vega

**Co asesor:**

Psic. Aaron Italo Travezaño Cabrera

Lima, diciembre del 2024

## DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DE TESIS

Yo Celina Ramirez Vega, docente de la Facultad de ciencias de la salud, Escuela Profesional de psicología, de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: "Parental Stress and Resilience in Parents of Children with Neurodevelopmental Disorders in Metropolitan Lima" del autor Gisela Chávez Fernández, Alicia Ayde Espinoza Cáceres, Luis Mayon Archi tiene un índice de similitud de 3% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 14 días del mes de diciembre del año 2024.



Nombres y apellidos del asesor

## ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En Lima, Ñaña, Villa Unión, a 04 día(s) del mes de diciembre del año 2024 siendo las 15:00 horas, se reunieron los miembros del jurado en la Universidad Peruana Unión Campus Lima, bajo la dirección del (de la) presidente(a)

Mtro. Cristian Edwin Adriano Rengifo el (la) secretario(a) Mtra. Flor Victoria Leiva Coles y los demás miembros Psic. Keren Cesia Leyva Zambrano y el (la) asesor(a) Mtra. Celina Ramírez Vega

con el propósito de administrar el acto académico de sustentación de la tesis titulado "Estrés parental y resiliencia en padres con hijos que presentan trastornos del neurodesarrollo en Lima"

- de los (las) bachilleres
- a) Luis Mayan Archi  
 b) Gisela Chavez Fernandez  
 c) Alicia Ayde Espinoza Cáceres

conducente a la obtención del título profesional de:

Psicólogo (a)

(Denominación del Título Profesional)

El Presidente inició el acto académico de sustentación invitando al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s hacer uso del tiempo determinado para su exposición. Concluida la exposición, el Presidente invitó a los demás miembros del jurado a efectuar las preguntas, y aclaraciones pertinentes, las cuales fueron absueltas por al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s. Luego, se produjo un receso para las deliberaciones y la emisión del dictamen del jurado.

Posteriormente, el jurado procedió a dejar constancia escrita sobre la evaluación en la presente acta, con el dictamen siguiente:

Bachiller (a): Luis Mayan Archi

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
<u>Aprobado</u>	<u>17</u>	<u>B+</u>	<u>Muy bueno</u>	<u>Sobresaliente</u>

Bachiller (b): Gisela Chávez Fernandez

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
<u>Aprobado</u>	<u>17</u>	<u>B+</u>	<u>Muy bueno</u>	<u>Sobresaliente</u>

Bachiller (c): Alicia Ayde Espinoza Cáceres

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
<u>Aprobado</u>	<u>17</u>	<u>B+</u>	<u>Muy bueno</u>	<u>Sobresaliente</u>

(\*) Ver parte posterior

Finalmente, el Presidente del jurado invitó al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s a ponerse de pie, para recibir la evaluación final y concluir el acto académico de sustentación procediéndose a registrar las firmas respectivas.

  
 Presidente/a


  
 Mesero/a

  
 Bachiller (a)

  
 Miembro

  
 Bachiller (b)

  
 Secretario/a

  
 Miembro

  
 Bachiller (c)

# Índice de Contenido

Índice de Contenido .....	4
Resumen .....	5
Palabras Claves:.....	5
Abstract .....	6
Keywords: .....	6
Introducción .....	7
Método.....	11
Diseño .....	11
Participantes .....	11
Procedimiento.....	12
Instrumentos .....	13
Cuestionario de Estrés Parental, versión abreviada (PSI-SF) .....	13
Consideraciones éticas .....	14
Análisis de datos.....	14
RESULTADOS .....	15
Tabla 1.....	15
Discusión .....	20
Fortaleza y limitaciones .....	23
Implicancias .....	23
Conclusión.....	24
Referencias.....	24

## **Resumen**

El objetivo de la investigación fue identificar la capacidad predictiva de la resiliencia sobre el estrés parental en los padres con hijos que presentan trastornos del neurodesarrollo. El estudio se realizó en el marco de un enfoque cuantitativo, de estrategia asociativa, denominado diseño predictivo transversal. La muestra estuvo conformada por 294 padres de familia de Lima metropolitana, de las cuales 247 fueron mujeres (84.0%) y 47 varones (16.0%), con edades que oscilan entre los 20-65 años ( $M=38.6$ ,  $DE=8.6$ ). Los resultados muestran que el modelo estructural tiene índices de ajuste adecuados ( $\chi^2 = 1480.826$ ;  $gl = 659$ ;  $p = 0,000$ ;  $RMSEA = 0.069$  [IC 90% 0,064-0,073];  $SRMR = 0,062$ ;  $CFI = 0,90$ ;  $TLI = 0,90$ ) y en los modelos de medición están adecuadamente representados por sus ítems. Asimismo, se evidencia que el grado de resiliencia influye negativamente significativa en el nivel de malestar paterno ( $\beta = 0,70$ ;  $p < .00$ ), interacción disfuncional padres-hijo ( $\beta = 0,58$ ;  $p < 0,00$ ) y niño difícil ( $\beta = 0,58$ ;  $p < .00$ ) experimentado por padres de familia de Lima-metropolitana. En conclusión, la resiliencia presenta una relación negativa estadísticamente significativa con el estrés parental, pues a mayor resiliencia se refleja un menor estrés parental permitiendo que los padres puedan afrontar el estrés y tener mayor resiliencia.

## **Palabras Claves:**

Resiliencia, estrés parental, trastorno del neurodesarrollo.

## **Abstract**

The objective was to identify the predictive capacity of resilience on parental stress in parents with children who have neurodevelopmental disorders. The study was carried out within the framework of a quantitative approach, with an associative strategy, called cross-sectional predictive design. The sample was made up of 294 parents from metropolitan Lima, of which 247 were women (84.0%) and 47 men (16.0%), with ages ranging between 20-65 years ( $M=38.6$ ,  $SD=8.6$ ). The results show that the structural model has adequate fit indices ( $\chi^2 = 1480.826$ ;  $df = 659$ ;  $p = 0.000$ ;  $RMSEA = 0.069$  [90% CI 0.064-0.073];  $SRMR = 0.062$ ;  $CFI = 0.90$ ;  $TLI = 0.90$ ) and in the measurement models they are adequately represented by their items. It is also evident that the degree of resilience has a significant negative influence on the level of parental discomfort ( $\beta = 0.70$ ;  $p < .00$ ), dysfunctional parent-child interaction ( $\beta = 0.58$ ;  $p < .00$ ) and child difficult ( $\beta = 0.58$ ;  $p < .00$ ) experienced by parents from metropolitan Lima. In conclusion, resilience presents a statistically significant negative relationship with parental stress, since greater resilience reflects less parental stress, allowing parents to cope with stress and have greater resilience.

## **Keywords:**

Resilience, parental stress, neurodevelopmental disorder.

## Introducción

El Manual Diagnóstico y estadístico de enfermedades mentales (DSM-V, 2014) refiere que el trastorno de neurodesarrollo son un grupo de afecciones que suelen aparecer a inicios del desarrollo, a menudo en periodos tempranos de la niñez y se caracterizan por retrasos en el desarrollo que resultan en deterioros en el funcionamiento personal, social, académico u ocupacional, de la misma forma Gonzalez et al.(2020) menciona que existen diversos factores que pueden afectar el normal desarrollo del cerebro sin embargo, la etiología es aún desconocida; asimismo, el DSM-5 (2014) Incluye dentro de los trastornos del neurodesarrollo los siguientes grupos: Discapacidad intelectual, trastornos de la comunicación, trastorno del espectro del autismo (TEA), trastorno de atención con hiperactividad (TDAH), trastornos específico del aprendizaje, trastornos motores y trastornos de tics.

Una investigación realizada por Ghandour et al. (2019) señala, que existe una prevalencia de la salud mental en niños y adolescentes en los Estados Unidos. Los autores llevaron a cabo un metaanálisis de datos de encuestas nacionales para determinar la prevalencia de trastornos como la depresión, la ansiedad, el TDAH y el TEA, asimismo, la sintomatología reportada en la población infantil se encuentra; el trastorno del sueño (Larraguibel et al., 2021) síntomas de depresión y ansiedad (Larraguibel et al., 2021; Xie et al., 2020), hiperactividad (Cusinato et al., 2020) falta de atención y problemas relacionados con el apego (Agarwal et al., 2021; Jiao et al., 2020) e irritabilidad y problemas de conducta (Larraguibel et al., 2021).

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023) indica, que el 16% de la población a nivel mundial sufre alguna discapacidad. Por otro lado, según el informe del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2021) menciona que el número de niños y niñas con discapacidad en el mundo es de 240 millones; además, el 4% de la población mundial tiene el trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH), por lo que un 70% de los niños con TDAH continúan presentando síntomas a lo largo de su vida, según el (Instituto de Neurología Cognitiva [INECO], 2021). Así mismo, se calcula que a nivel mundial uno de cada 100 niños padece autismo debido a múltiples factores, entre ellos están los ambientales y genéticos (OMS, 2023).

Respecto a Perú, según el Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad (CONADIS, 2022), el último informe de las inscripciones de personas con discapacidad, reportan 16,803 niños con diagnósticos relacionados a la deficiencia intelectual, 2,470 niños deficiencias del lenguaje, 6,441 niños con síndrome de Down, 2,989 niños con autismo y 8.370 niños con retraso mental. Por otro lado, el Ministerio de Salud (MINSa, 2020) mencionó que 1 de cada 25 estudiantes padecen de dislexia o trastorno de aprendizaje, dificultad más común en los alumnos de la etapa preescolar.

Por otro lado, el diagnóstico de un trastorno del neurodesarrollo en un hijo puede ser abrumador y generar una amplia gama de emociones en los padres, como shock, tristeza, ansiedad y estrés parental (Teherán, 2019). El estrés parental es una reacción psicológica específica que se puede definir como una acción negativa o desagradable al comportamiento de los padres (Holly et al., 2019; Wang et al., 2020). Siguiendo con la idea, García (2018) refiere que el estrés parental es un proceso en el cual la persona al ingresar en la etapa de la paternidad evalúa las exigencias de su rol de padre o madre

como algo que excede sus recursos para manejarlo que influye en la conducta de los progenitores y de los hijos.

Los trastornos del neurodesarrollo, debido a las dificultades en el funcionamiento ejecutivo, tienen un fuerte impacto en el proceso de aprendizaje, lo que se refleja en el rendimiento académico de los niños que los padecen. Esto conlleva a la necesidad de recibir atención educativa especializada. Como resultado, los padres se ven obligados a dedicar un mayor esfuerzo, ofreciendo su apoyo, dedicando más tiempo y ayuda a sus hijos (Galán-López et al., 2017). De igual manera (Yilmaz et al., 2021) menciona que los padres o cuidadores de niños con trastornos del neurodesarrollo se ven más afectados psicológicamente, presentando ansiedad, estrés (Mancil et al., 2009) depresión y sobrecarga (Emiro et al., 2023), asimismo (Clauser et al., 2021) menciona, que esta reacción de los padres puede afectar el bienestar familiar y el desarrollo del niño.

Además, según la séptima Ronda de la Evaluación Continua del Impacto del COVID 19 (ECIC, 2022) menciona que en el Perú el 86,1% de padres con hijos menores de 6 años presentan ansiedad, depresión o estrés. Asimismo, en las familias, elevados niveles de estrés y entre otros problemas psicológicos (Arias et al., 2020). Se suma, a los problemas de conducta del hijo u otros, los padres con frecuencia viven mayores niveles de estrés a comparación de las familias sin discapacidad (Hsiao, 2018).

En Estados Unidos (EE. UU) se realizó un estudio, obteniendo como resultado que la alteración de la regulación emocional fue un contribuyente principal del estrés informado por los cuidadores de personas con TEA durante la pandemia, mientras que la pérdida de la estructura y la rutina establecidas contribuyó al estrés de los padres

(White et al., 2021). Además, existen niveles más altos de estrés parental significativo en padres de niños con autismo (Cheatham y Fernando, 2022).

En España se realizó un estudio lo cual dio como resultado que el estrés parental medía la relación entre la regulación emocional de los progenitores y los síntomas psicológicos de los menores (Orgilés et al., 2023). Del mismo modo, otro estudio en España que habla sobre el TDAH, reveló que los padres de hijos con TDAH tienen más estrés percibido ( $d = .532$ ) que los padres que tienen hijos sin TDAH. Por lo que se concluye que el estrés percibido por padres está asociado con el TDAH de los hijos (Cossio et al., 2019). De igual manera, se realizó otro estudio que obtuvo como resultado que los altos niveles de estrés y malestar psicológico en los padres están asociados con problemas emocionales y conductuales (Romero-González et al., 2021). En Chile, un estudio realizado a madres y padres con hijos diagnosticados de TDAH dio como resultados que el contexto familiar es afectando significativamente, ya que los familiares presentan altos grados de estrés y deterioro en las relaciones intrapersonales (Armijo, 2016).

En el ámbito peruano, se realizó un estudio, donde se evidenció mayor puntaje en la estrategia focalizado en la solución del problema y menor uso expresión emocional abierta (Soto, 2023). Existen estudios que sostienen que el estrés parental está relacionado con distintas variables como: apego (Lara y Quintana-Ehquidad, 2022), estilos de afrontamiento (Fuster et al., 2021), estilos de crianza (Gutiérrez y Massiroini, 2022) y resiliencia (Zhao et al., 2021).

La resiliencia se ha reconocido como un factor crucial que puede atenuar los efectos del estrés parental en familias que tienen hijos con trastornos del neurodesarrollo,

según varios estudios. Por ejemplo, un estudio llevado a cabo por (Fernández y Espinoza, 2019) investigó la relación entre la resiliencia de los padres de niños con trastorno del espectro autista (TEA) y su bienestar psicológico. Los resultados revelaron que niveles más altos de resiliencia se asociaban con una mejor salud mental entre los padres, incluso en situaciones de estrés crónico. Además, un metaanálisis realizado por (Lisanti,2018), que examinó diversos estudios sobre este tema, encontró que la resiliencia de los padres estaba inversamente correlacionada con su nivel de estrés percibido, lo que sugiere que la capacidad de los padres para adaptarse y recuperarse de los desafíos puede disminuir el impacto del estrés en su bienestar. Estos hallazgos respaldan la noción de que fortalecer la resiliencia en los padres puede ser una estrategia efectiva para reducir los efectos negativos del estrés parental en familias con hijos que tienen trastornos del neurodesarrollo. Por tal razón, esta investigación tiene el siguiente objetivo identificar la capacidad predictiva de la resiliencia sobre estrés parental en los padres con hijos que presentan trastornos.

## **Método**

### **Diseño**

El estudio se realizó en el marco de un enfoque cuantitativo, de estrategia asociativa, denominado diseño predictivo transversal (Ato et al., 2013).

### **Participantes**

La muestra estuvo compuesta por 294 padres de familia de Lima metropolitana, de las cuales 247 fueron mujeres (84.0%) y 47 varones (16.0%), con edades que oscilan entre los 20-65 años ( $M=38.6$ ,  $DE=8.6$ ). La mayoría de los participantes fueron

convivientes (39.5%), pertenecientes a la costa (59.5%) con un nivel de estudio de secundaria completa (52.2%), de las cuales el 79.6% actualmente trabajan, los detalles de las características demográficas de los participantes se muestran en la tabla 1.

Los participantes fueron seleccionados mediante el muestreo no probabilístico de tipo por conveniencia (Otzen y Manterola, 2017), los criterios de inclusión fueron: Padres que tengan al menos un hijo(a) con problemas de neurodesarrollo, participantes de nacionalidad peruana y que hayan completado el consentimiento informado.

### **Procedimiento**

El primer paso para la recogida de datos fue presentar el proyecto ante el comité de ética de investigación de la facultad de ciencias de la salud de la Universidad Peruana Unión. Posteriormente al tener la aprobación de dicho comité, se procedió a la presentación de las cartas a los distintos CEBES facilitados por la Escuela de Psicología, luego se realizó la aplicación de los cuestionarios de manera virtual a través de formularios virtuales (Google Forms) enviados mediante un enlace a través de grupos de WhatsApp y de manera presencial realizando talleres psicológicos a los padres de familia de Lima Metropolitana. Los cuestionarios contenían el objetivo y consentimiento informado, el cual indicaba su participación voluntaria, teniendo la alternativa de responder los cuestionarios en cualquier momento si así lo deseaban. Se aseguró el anonimato del participante y la confidencialidad de sus datos, haciendo check en el recuadro de la sección del cuestionario. Finalmente se pidió confirmar los datos sociodemográficos previo a resolver los dos instrumentos para medir las variables de PSI y ER. La información recaudada se utilizó únicamente para los fines del presente estudio.

## **Instrumentos**

### **Cuestionario de Estrés Parental, versión abreviada (PSI-SF)**

El cuestionario fue creado por Abidin (1990), y adaptado en el Perú por Sánchez (2016). Esta escala consta de 24 ítems, que miden 3 dimensiones: Malestar Paterno (1,2,3,4,5,6,7), Interacción Disfuncional Padre-Hijo (8,9,10,11,12,13) y Niño Difícil (14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24). Además, los ítems presentan 5 categorías de respuestas de tipo Likert las cuales consisten en “Totalmente de acuerdo” hasta “totalmente en desacuerdo”, es decir, que mientras más alta es la puntuación se interpreta con niveles elevados de estrés con concepción de que el estrés es acumulativo y multidimensional respecto a la función de madre o padre. En cuanto a las propiedades psicométricas en el estudio muestra que la escala tiene el análisis factorial exploratorio de 47,48 % con una consistencia interna de .90 que contó con el Índice de Confiabilidad de .88 (Sánchez, 2016).

### **Escala de Resiliencia (ER-14)**

Este instrumento fue creado originalmente por Wagnild (2009), adaptada en el contexto peruano por Gonzales- Ramirez et al. (2023). Esta escala consta con 14 ítems, las respuestas es de tipo Likert del 1 (Totalmente en desacuerdo) al 7 (Totalmente de acuerdo) lo cual evalúa la resiliencia como un constructo unidimensional. Respecto a las propiedades psicométricas, la validez basada en la estructura interna fue identificada mediante un análisis factorial confirmatorio que evidenció índices de ajuste satisfactorios (CFI = .95, TLI = .94, RMSEA = .05, IC 90% [.05, .06]. Se estimó la fiabilidad mediante

el coeficiente omega, obteniendo adecuada fiabilidad ( $\omega = .93$ ) (Gonzales-Ramírez et al., 2023).

### **Consideraciones éticas**

Este estudio recibió la aprobación del Comité de Ética de la Universidad Peruana Unión (N° Resolución 2023-CE-FCS - UPeU-137). Asimismo, ha seguido los lineamientos de los principios éticos de investigación en seres humanos de la Declaración de Helsinki (World Medical Association, 2013). Los datos personales fueron tratados de forma confidencial y usados exclusivamente para esta investigación.

### **Análisis de datos**

Los análisis estadísticos de los datos se realizaron mediante el programa R Versión y su interfaz de R-Studio versión 1.3.959 de acceso libre (R Studio Team, 2021). El Análisis Factorial Confirmatorio (AFC) se realizó con el paquete Lavaan versión 0.6-8 y la fiabilidad con el paquete SemTools versión 0.5-5. El análisis se efectuó en cuatro etapas: En la primera etapa, se analizaron los ítems de manera descriptiva mediante la media, desviación estándar, asimetría y curtosis (Hair et al., 2005). En la segunda etapa, se realizó el AFC con la finalidad de analizar la estructura interna de la ER-14 y PSI-SF. Además, para evidenciar un buen ajuste del modelo se analizaron los indicadores del Comparative Fit Index (CFI), Tucker-Lewis Index (TLI), los cuales deben ser  $> .95$ , también se aceptan  $> .90$  (Schermelleh-Engel et al., 2003). También se usó el Root Mean Square Error of Approximation (RMSEA) y Standardized Root Mean Square Residual (SRMR) que debe ser  $< .08$  o  $< .06$ , lo cual evidencia un mejor ajuste (Hu y Bentler, 1999; Mueller y Hancock, 2008). En la tercera etapa, se realizó la evidencia de validez de

criterio externo mediante la relación entre la ER-14 y otro constructo teóricamente relacionado como el Cuestionario de Estrés Parental, versión abreviada (PSI-SF); para ello se empleó el coeficiente de correlación de Pearson.

## **RESULTADOS**

**Tabla 1**

*Datos sociodemográficos*

	Frecuencia	Porcentaje
<b>Género</b>		
Femenino	247	84.0%
Masculino	47	16.0%
<b>Estado civil</b>		
Soltero	48	16.7 %
Conviviente	116	39.5 %
Casado	64	22.1 %
Divorciado	48	16.4 %
Separado	12	4.0%
Viudo	6	2.0%
<b>Lugar de procedencia</b>		
Costa	178	59.5 %
Sierra	79	26.9 %
Selva	40	13.6%
<b>Grado de Instrucción</b>		
Primaria completa	0	-
Primaria incompleta	0	-
Secundaria completa	38	13.0%
Secundaria incompleta	153	52.2%
Técnico superior	27	9.2%
Técnico incompleto	41	14.0 %
Superior completo	12	4.0 %

Superior incompleto	24	7.5%
Actualmente trabaja		
sí	234	79.6%
No	60	20.4%

---

La tabla 2 muestra que el modelo estructural tiene índices de ajuste adecuados ( $\chi^2 = 1480.826$ ;  $gl = 659$ ;  $p = 0,000$ ;  $RMSEA = 0.069$  [IC 90% 0,064-0,073];  $SRMR = 0,062$ ;  $CFI = 0,90$ ;  $TLI = 0,90$ ) y en los modelos de medición están adecuadamente representados por sus ítems.

**Tabla 2**

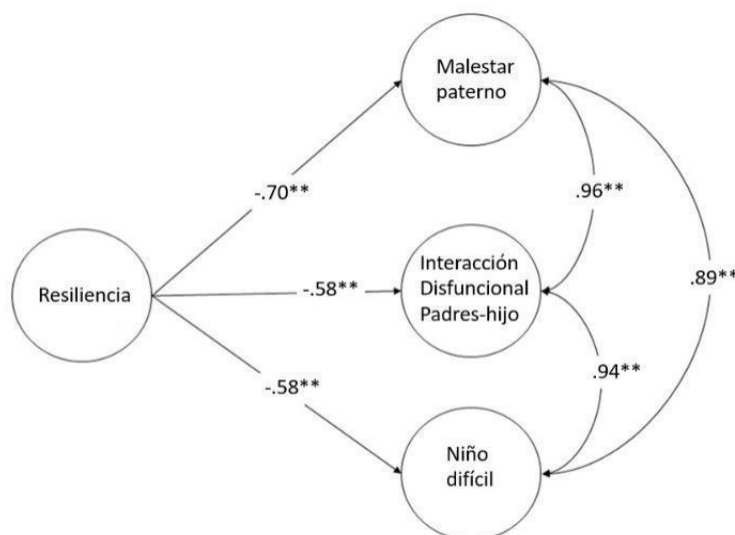
Modelo estructural							
X2	p.	RMSEA	IC del 90%	SRMR	CFI	TLI	
1480.826	.000	.069	90% 0.064-0.073	0.062	.90	.90	
Elementos de media							
Elementos	Resiliencia			Estrés Parental			
	$\lambda$ (error)			$\lambda$ (error)			
1			.73			0.81	
2			.85(78)			.81(76)	
3			.79(69)			.83(59)	
4			.84(90)			.79(70)	
5			.86(82)			.75(76)	
6			.86(95)			.72(79)	
7			.83(99)			.78(75)	
8			.85(90)			0.72	
9			.81(85)			.67(65)	
10			.85(94)			.72(81)	
11			.88(89)			.77(73)	
12			.86(97)			.73(74)	
13			.79(86)			.81(75)	
14			.85(99)			0.79	
15						.81(57)	
16						.79(58)	
17						.83(68)	
18						.77(63)	
19						.78(60)	
20						.39(74)	
21						.02(80)	
22						.60(63)	
23						.58(66)	



La figura 1 muestra que el grado de resiliencia influye negativa y significativa en las tres dimensiones del estrés parental: en la dimensión malestar paterno ( $\beta = -0,70$ ;  $p < .00$ ) muestra que un mayor malestar paterno se asocia con una menor resiliencia o viceversa, esto indica que los padres que experimentan altos niveles de estrés emocional y psicológico tienden a tener menos recursos para enfrentar adversidades. En la dimensión de disfuncional padres-hijo ( $\beta = -0,58$ ;  $p < 0,00$ ) la relación negativa entre la resiliencia y la disfuncionalidad en la relación padre-hijo sugiere que los padres con baja resiliencia tienen más dificultades para establecer interacciones saludables y efectivas con sus hijos. En la dimensión niño difícil ( $\beta = -0,58$ ;  $p < .00$ ) la asociación negativa entre resiliencia y la percepción de tener un "niño difícil" implica que los padres que no cuentan con estrategias de afrontamiento efectivas pueden sentirse abrumados por comportamientos desafiantes de sus hijos; esta falta de resiliencia puede hacer que los padres perciban a sus hijos como más difíciles de manejar, lo que puede incrementar su estrés y frustración.

**Figura 1**

*Modelo predictivo de resiliencia*



## Discusión

La problemática en el estudio sobre el estrés parental y la resiliencia en padres con hijos que presentan trastornos del neurodesarrollo radica en la adaptación de los desafíos únicos que enfrentan estas familias en su día a día; desde el momento del impacto de la noticia del diagnóstico hasta situaciones que presentan los padres como los hijos que van desde carga emocional y física (Lisanti, 2018). Por tal motivo, el presente estudio tuvo como objetivo identificar la capacidad predictiva de la resiliencia sobre estrés parental en los padres con hijos que presentan problemas de neurodesarrollo.

En primer lugar, los resultados muestran que la resiliencia se relaciona negativamente significativa con el estrés parental, Esto sugiere que la resiliencia es una estrategia de afrontamiento fundamental para los padres de hijos con discapacidad, permitiéndoles enfrentar desafíos y miedos de forma efectiva (Sánchez y Mera, 2023). Se reconoce que la resiliencia es un factor crucial que puede mitigar los efectos del estrés en familias con hijos que presentan trastornos del neurodesarrollo. Estos hallazgos coinciden con las investigaciones de Vela y Suárez (2020) y Cheatham & Fernando (2022), las cuales destacan que la resiliencia tiene un impacto significativo en el estrés parental.

La relación entre resiliencia y malestar paterno se destaca en el segundo objetivo, revelando una influencia negativa significativa. Esto indica que un mayor nivel de resiliencia en los padres está asociado con un menor malestar emocional. La resiliencia se expresa a través de habilidades y procesos relacionales que permiten a las parejas enfrentar y negociar circunstancias difíciles, ayudándolas a sobrellevar adversidades a

lo largo de su vida (Martínez y Álvarez, 2020) esto implica que los miembros de la pareja pueden protegerse de estresores al utilizar sus fortalezas individuales para mantener la relación (Nina-Estrella, 2020). Estos hallazgos son consistentes con la investigación de Callupe (2022), quien señala que el nivel de funcionamiento familiar está vinculado al grado de afrontamiento resiliente en los padres. Esta coincidencia se respalda en los trabajos de Orgilés et al. (2023), Córdova (2022) y Hwaire-Inacio et al. (2022), que también abordan la importancia de la resiliencia en el contexto familiar.

Respecto al tercer objetivo, la dimensión de interacción disfuncional de padre-hijo ejerce una influencia con la resiliencia. Las constantes peleas y diferencias pueden generar un agotamiento emocional que impacta profundamente en la dinámica familiar; esta lucha continua no solo crea un clima de tensión, sino que también puede llevar a los padres a experimentar un alto grado de estrés y frustración (Vela y Suárez, 2020). En este sentido, Luthar et al. (2000) y Masten & Coatsworth (1998) destacan la resiliencia como un proceso dinámico que implica la manifestación de competencias en contextos desafiantes. Identifican habilidades específicas que permiten a las personas resilientes manejar el estrés y adaptarse a situaciones adversas, tales como la búsqueda de información, la capacidad de distanciarse emocionalmente y el optimismo (Athié y Gallegos, 2009). Esta perspectiva concuerda con los hallazgos de Sánchez (2016), quien menciona que a menor capacidad de resiliencia, mayor es la relación conflictiva entre padre e hijo. Estos resultados son consistentes con los de Ribeiro et al. (2014).

Con relación al cuarto objetivo muestra que la resiliencia influye negativamente significativa con la dimensión niño difícil. La niñez, a menudo idealizada, enfrenta múltiples retos emocionales que pueden dar lugar a conductas inadecuadas, Los niños deben adaptarse a nuevas situaciones, lidiar con el acoso escolar y enfrentar abusos en el hogar, así como enfrentar la incertidumbre del crecimiento (Jurado, 2015). Estas circunstancias pueden generar estrés y trastornos psicológicos en los padres (Rodríguez, 2021). Sin embargo, la resiliencia actúa como un factor protector, ya que se define como la capacidad de las personas para enfrentar y superar adversidades, transformando situaciones difíciles en oportunidades de crecimiento (Cortés et al., 2021; Forés y Grané, 2019). Estos resultados son coherentes con investigaciones anteriores que sugieren que el estrés y el malestar psicológico en los padres se asocian, desde la primera infancia, con la aparición de psicopatología en los niños, particularmente con problemas emocionales y conductuales (Romero-González et al., 2021), en línea con lo que se señala en la investigación de García (2018). Por su parte, Reyes et al., (2021) destacó que la mayoría de los padres de niños con habilidades diferentes demostraron resiliencia, comprometiéndose a aprender y adaptarse a estas circunstancias, lo que les permitió superar momentos de estrés y favorecer el desarrollo integral de sus hijos. Esta capacidad de adaptación resalta la importancia de la resiliencia no solo en los niños, sino también en sus familias, creando un ciclo positivo que beneficia a todos los involucrados.

## **Fortaleza y limitaciones**

Entre las fortalezas de la presente investigación se encuentra en demostrar que la resiliencia cumple un papel crucial como factor protector contra el estrés parental en familias con hijos que padecen trastornos del neurodesarrollo, además esta investigación marca un hito significativo al ser pionera en el Perú y Latinoamérica en el estudio exhaustivo de las variables dentro de esta población específica; sin embargo, se observaron algunas limitaciones. En primer lugar, el tamaño y tipo de muestreo no probabilístico por conveniencia es una de las limitaciones porque los resultados no podrían generalizarse; es por ello por lo que se recomienda ampliar el tamaño de la muestra bajo una selección probabilística. En segundo lugar, el estudio es de tipo transversal, es necesario realizar estudios longitudinales de modo que se pueda analizar la influencia de las variables en el tiempo. En tercer lugar, la falta de uso de medidas de autoinformes que podría generar en los participantes la deseabilidad social, de modo que se recomienda completar la investigación con entrevistas semiestructuradas. Finalmente se sugiere que las futuras investigaciones consideren los aspectos antes mencionados.

## **Implicancias**

Las implicancias prácticas del estudio resaltan la importancia de abordar el estrés parental y promover la resiliencia en familias con hijos que tienen trastornos del neurodesarrollo para mejorar su bienestar y calidad de vida. Algunas de estas implicancias prácticas incluyen: desarrollo de intervenciones psicosociales, implementación de programas de apoyo familiar, apoyo gubernamental y políticas públicas. Además, la promoción de la conciencia y el entendimiento con el fin de reducir

el estigma asociado con estos trastornos y fomentar un mayor apoyo y comprensión hacia estas familias en la sociedad.

## **Conclusión**

A pesar de las limitaciones del estudio, se concluye que la resiliencia ejerce una influencia en el estrés parental. Esto se debe a que, a mayor resiliencia, se refleja un menor estrés parental, lo que permite que los padres puedan afrontar el estrés y tener una mejor calidad de vida.

## **Referencias**

- Arias, Y., Herrero, Y., Cabrera, Y., Chibás, D., & Garcia, Y. (2020). Manifestaciones psicológicas frente a la situación epidemiológica causada la COVID-19. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*. 19, 1-13.  
<http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3350>
- Armijo, S. (2016). Madres de niños con déficit atencional e hiperactividad. *Revista de la Universidad Metropolitana de Ciencias de la Comunicación*. 15, 63-77.  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7860833>
- Abidin, R. (1990). Parenting Stress Index, Third Edition: Professional Manual. Odessa, FL: *Psychological Assessment Resources*. <https://www.parinc.com/Products.pkey332>
- Agarwal, V., Ganesh, L. & Sunitha, B. (2021). Impact of COVID-19 on the mental health among children in China with specific reference to emotional and behavioral disorders. *International Journal of Human Rights in Healthcare*, 14(2), 182-188.  
<https://doi.org/10.1108/IJHRH-05-2020-0035>
- Ato, M., López-García, J., & Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Annals of Psychology*, 29(3), 1038-1059.  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0212-97282013000300043](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-97282013000300043)

- Burga, A., & Sánchez-Griñán, G. (2016). Ajuste del modelo Rasch de Escala de Valoración al Cuestionario de Estrés Parental, versión abreviada. *Persona*, 19(019), 77-90.  
<https://doi.org/10.26439/persona2016.n019.972>
- Callupe, E., Mamani-Benito, O., & Carranza, R. (2022). Funcionamiento familiar y afrontamiento resiliente en padres de familia peruanos: estudio realizado durante la pandemia COVID-19. *Propósitos y Representaciones*, 10(2). <https://doi.org/10.1177/10664807211052494>
- Cheatham, K. & Fernando, D. (2022). Resiliencia familiar y estrés de los padres en familias de niños con autismo. *El Diario de Familia*, 30 (3), 419-426.  
<https://doi.org/10.1177/10664807211052494>
- Consejo Nacional para la Integración de la Persona. (2022). Registro Nacional de la Persona con Discapacidad (RNPCD) - Reporte enero 2022. 1–27.  
<https://conadisperu.gob.pe/observatorio/estadisticas/informe-estadistico-mensual-del-registro-nacional-de-la-persona-con-discapacidad-enero-2022/>
- Córdova, L., Becerra, S., Chávez, A., Ortiz, N., & Franco, J. (2022). Factores de los estilos de crianza parental como mediadores en la relación entre la resiliencia y calidad de vida en universitarios. *Revista de investigación en Psicología*, 25(1) 522.  
<https://acortar.link/vmyJSL>
- Cossio, M., Castaño, E., & López-Villalobos, J. (2019). Estrés percibido por los padres de niños con Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad. *Revista de psiquiatría infanto-juvenil*, 2131  
<https://www.aepnya.eu/index.php/revistaaepnya/article/view/311/268>
- Cusinato, M., Lannattone, S., Spoto, A., Poli, M., Moretti, C., Gatta, M. & Miscioscia, M. (2020). Stress, resilience, and well-being in Italian children and their parents during the COVID-19 pandemic. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(22). <https://doi.org/10.3390/ijerph17228297>

- Clauser, P., Ding, Y., Chen, E., Cho, S., Wang, C., & Hwang, J. (2021). Parenting styles, parenting stress, and behavioral outcomes in children with autism. *School Psychology International*, 42(1), 33-56. <https://eric.ed.gov/?id=EJ1284066>
- ECIC. (2022) Ocho de cada diez padres de niños menores de 6 años presentan ansiedad, depresión o estrés. <https://fundacionbaltazarynicolas.org/ecic/>
- Emiro, J., Castañeda-Quirama, T., Gómez-Botero, M., & Molina-González, D. (2023) Salud mental de cuidadores de niños con trastornos del neurodesarrollo durante la pandemia. *Neurología Argentina*, 15(1), 28-36. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9868982/>
- Fernández, M., & Espinoza, A. (2019). Salud mental e intervenciones para padres de niños con trastorno del espectro autista: una revisión narrativa y la relevancia de esta temática en Chile. *Revista de Psicología*, 37(2), 643-682. [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S0254-92472019000200012&script=sci\\_abstract&tlng=fr](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S0254-92472019000200012&script=sci_abstract&tlng=fr)
- Fuster, D., Ocaña, Y., & Norabuena, R. (2021). Estilos de afrontamiento al estrés influyentes en la solución de problemas sociales en estudiantes universitarios en aislamiento social por COVID 19. *Revista AVFT*, 40(4). <https://doi.org/10.5281/zenodo.5227522>
- Galán-López, I., Lascarez-Martínez, S., Gómez-Tello, M., & Galicia-Alvarado, M. (2017). Abordaje integral en los trastornos del neurodesarrollo. *Rev Hosp.* 81, 19-25. <https://acortar.link/OgA8vB>
- García, M. (2018). Resiliencia frente a los problemas de conducta de los hijos. Diseño y evaluación de un programa de apoyo psicoeducativo para promover la resiliencia parental [Tesis doctoral, Universidad Autónoma de Madrid]. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=177376>

- Ghandour, R., Sherman, L., Vladutiu, C., Lynch, S., & Bitsko, R. (2019) Prevalence and Treatment of Depression, Anxiety, and Conduct Problems in US Children. *The Journal of Pediatrics*. 206, 256-267. [https://www.jpeds.com/article/S0022-3476\(18\)31292-7/fulltext](https://www.jpeds.com/article/S0022-3476(18)31292-7/fulltext)
- González de Dios, J., Palazón, A., & Javaloyes, A. (2020). Los trastornos del neurodesarrollo "de cine"... y quedan muchos guiones por escribir. *Pediatría Atención Primaria*, 22(86), e81-e104.
- Gonzales-Ramires, K.; Cristosomo-Calderon, D.; Adriano-Rengifo, C.; & Travezaño-Cabrera, A. (2023). Propiedades psicométricas de la escala de resiliencia (ER-14) en estudiantes de Lima, Perú. *Revista Argentina de ciencias del comportamiento*, Vol. 15 Núm. 2. <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/racc/article/view/34492/42530>
- Gutiérrez, C., & Massironi, M. (2022). Estrés parental y estilos de crianza en padres de un colegio público en situación de pandemia covid 19 de Pisco-Ica, 2021. <http://www.repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/autonmadeica/15>.
- Hair, J., Anderson, R., Tatham, R., & Black, W. (2005). Análisis Multivariante (5ta ed) Pearson Prentice Hall. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=320227>
- Holly, L., Fenley, A., Kritikos, T., Merson, R., Abidin, R., & Langer, D. (2019). Evidence-Base Update for Parenting Stress Measures in Clinical Samples. *Routledge Taylor & Group.*, 1 <https://doi.org/10.1080/15374416.2019.1639515>
- Hsiao, Y. J. (2018). Autism Spectrum Disorders: Family Demographics, Parental Stress, and Family Quality of Life. *Journal of Policy and Practice in Intellectual Disabilities*, 15(1), 70– 79. <https://doi.org/10.1111/jppi.12232>
- Huaire-Inacio, J.; Gómez-Esquivel, D., & Condori-Ojeda, P. (2022). Factores de resiliencia que se asocian a las prácticas científicas en mujeres mexicanas. *Cátedra Villarreal Posgrado*, 1 (1), 1-7. <https://www.aacademica.org/edson.jorge.huaire.inacio/102>

Hu, L., & Bentler, P. (1999). Cutoff criteria for fit indexes in covariance structure analysis: Conventional criteria versus new alternatives. *Structural Equation Modeling: A Multidisciplinary Journal*, 6(1), 1–55. <https://doi.org/10.1080/10705519909540118>

INECO (2021) Más del 4% de la población mundial tiene TDAH:

<https://www.fundacionineco.org/mas-del-4-de-la-poblacion-mundial-tiene-tdah/>

Jiao, W., Wang, L., Liu, J., Fang, S., Jiao, F., Pettoello-Mantovani, M. & Somekh, E. (2020). Behavioral and Emotional Disorders in Children during the COVID-19 Epidemic. *The journal of pediatrics*, 221(1), 264-266. <https://doi.org/10.1016/j.jpeds.2020.03.013>.

Lara, Y., & Quintana, L. (2022). Fortalecimiento de competencias parentales y apego: propuesta de programa psicoeducativo parapadres y madres de familia en Ciudad Juárez. *Ehquidad: La Revista Internacional de Políticas de Bienestar y Trabajo Social*, (17), 47-78.

<https://www.redalyc.org/journal/6721/672174264002/672174264002.pdf>

Larraguibel, M., Rojas-Andrade, R., Halpern, M. & Montt, M. (2021). Impacto de la Pandemia por COVID-19 en la Salud Mental de Preescolares y Escolares en Chile. *Revista Chilena de Psiquiatría y Neurología de la Infancia y Adolescencia*, 32(1), 12-21.

<https://www.sopnia.com/noticias/revistas/vol-no32n1/>

Lisanti, A. (2018). Parental stress and resilience in CHD: a new frontier for disparities research.

*Cardiology in the Young*, 28(9), 1142-1150. [https://doi.org/10.1016/S0140-](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30547-X)

[6736\(20\)30547-X](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30547-X)

Mancil, G., Boyd, B., & Bedesem, P. (2009). Parental stress and autism: are there useful coping strategies?. *Education and training in developmental disabilities*, 523-537.

[https://www.researchgate.net/publication/257874405\\_Parental\\_Stress\\_and\\_Autism\\_Are\\_There\\_Useful\\_Coping\\_Strategies](https://www.researchgate.net/publication/257874405_Parental_Stress_and_Autism_Are_There_Useful_Coping_Strategies)

Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM-5 (2014) . Madrid: *Editorial Médica Panamericana*. (5a. ed.)

<https://www.eafit.edu.co/ninos/reddelaspreguntas/Documents/dsm-v-guia-consulta-manual-diagnostico-estadistico-trastornos-mentales.pdf>

Ministerio de Salud (MINSa, 2020). Trastorno en el aprendizaje es más frecuente en los niños que en niñas. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/46124-trastorno-en-el->

OMS. (2023). Discapacidad. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/disability-and-health>

Orgilés, M., Belzunegui-Pastor, A., Morales, A., & Espada, J. (2023). Parental stress as a mediator between parents' emotion regulation and youth's psychological symptoms during the COVID-19 lockdown: a cross-sectional study. *Psychology, Society & Education*.5(1), 40-47. <https://journals.uco.es/psye/article/view/15383>

Otzen, T., & Manterola, C. (2017). Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. *International journal of morphology*, 35(1), 227-232.

[https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95022017000100037](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95022017000100037)

Ribeiro, M., Sousa, A., Vandenberghe, L., & Porto, C. (2014). Estrés familiar en madres de niños y adolescentes con parálisis cerebral. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 22, 440-447.

<https://www.scielo.br/j/rlae/a/vVjLphnsmjNxB4HNqXcH8Pq/?format=pdf&lang=>

Romero-González, M., Marín, E., Guzmán-Parra, J., Navas, P., Aguilar, J., Lara, J., & Barbancho, M. (2021). Relación entre estrés y malestar psicológico de los padres y problemas emocionales y conductuales en niños preescolares con trastorno del espectro autista. *Anales de Pediatría*, 94(2), 99-106.

<https://doi.org/10.1016/J.ANPEDI.2020.03.012>

Soto, L. (2023). Vista de Estrategias de afrontamiento del estrés en padres con hijos con discapacidad intelectual en el Callao, Perú. *Revista ecuatoriana de psicología*.

<https://repsi.org/index.php/repsi/article/view/121/284>

- Schermelleh-Engel, K., Moosbrugger, H., & Müller, H. (2003). Evaluating the fit of structural equation models: Tests of significance and descriptive goodness-of-fit measures. *Methods of psychological research online*, 8(2), 23-74.
- Team, R. (2021). RStudio: integrated development environment for R. RStudio. PBC. <https://www.r-project.org/conferences/useR-2011/abstracts/180111-allaireji.pdf>
- Teherán, M. (2019). Familia y trastorno del desarrollo un desafío de emociones y aprendizajes. *Psicogente*, 22(41), 1-5. <https://www.redalyc.org/journal/4975/497562431001/html/>
- UNICEF. (2021). Análisis estadístico más completo de UNICEF. 240 millones de niños con discapacidad en el mundo. <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/casi-240-millones-ninos-%20con-%20discapacidad-mundo-segun-analisis-estadistico>
- Vela, L., & Suárez, J. (2020). Resiliencia, satisfacción y situación de las familias con hijos/as con y sin discapacidad como predictores del estrés familiar, *Revista Ansiedad y Estrés*, 26(1), 59-66. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S113479372030018X>
- Wagnild, G. (2009). The Resilience Scale User's Guide for the US English version of the Resilience Scale and the 14-Item Resilience Scale (RS-14). *The Resilience Center*. <https://www.resiliencecenter.com/products/publications-%20including-the-true-resilience-book/resilience-scale>
- Wang, G., Zhang, Y., Zhao, J., Zhang, J., & Jiang, F. (2020). Se necesitó una pandemia: perspectivas sobre el impacto, el estrés y la telesalud de los cuidadores de personas con autismo. *Investigación en discapacidades del desarrollo*. 113. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0891422221000871?via%3Dihub>
- Xie, X., Xue, Q., Zhou, Y., Zhu, K., Liu, Q., Zhang, J. & Song, R. (2020). Mental Health Status Among Children in Home Confinement During the Coronavirus Disease 2019 Outbreak in Hubei Province, China. *Jama Pediatrics*, 174(9), 898-900. <https://doi.org/10.1001/jamapediatrics.2020.1619>.

Zhao, M., Fu, W. & Ai, J. The Mediating Role of Social Support in the Relationship Between Parenting Stress and Resilience Among Chinese Parents of Children with Disability. *J Autism Dev Disord* 51, 3412–3422 (2021).

<https://doi.org/10.1007/s10803-020-04806->