

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA
UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR



**TRABAJO DE GRADUACIÓN PREVIA A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIADA DE ENFERMERÍA**
**“NIVEL DE ESTRÉS EN PADRES DE NIÑOS CON CAPACIDADES
ESPECIALES EN EL CENTRO EDUCATIVO DIVINO NIÑO JESÚS DEL
CANTÓN SARAGURO PROVINCIA DE LOJA EN EL PERIODO
SEPTIEMBRE 2017- FEBRERO 2018”**

AUTORA:

KARLA MABEL MORA OCHOA

DIRECTORA:

DRA. MARIA EULALIA RAMIREZ PALACIOS, MGS

ASESOR:

ING. CARLOS MARTINEZ, MGS

CUENCA-ECUADOR

AÑO 2018

AGRADECIMIENTO

Uno de los esfuerzos más importantes en mi vida constituye los estudios superiores, por lo que manifiesto mi gratitud a mi Alma Mater la Universidad Católica de Cuenca, por abrirme las puertas y brindarme los conocimientos adquiridos durante toda mi carrera. A los que laboran en la Carrera de Enfermería, especialmente a la Dra. María Eulalia Ramírez, quien me ha guiado en el camino de la elaboración de este trabajo investigativo aportando sus conocimientos para lograr un mejor resultado, de igual manera al Ing. Carlos Martínez Santander por la asesoría de la misma.

A la Lcda. Jaqueline Jaramillo directora del Centro Educativo Divino Niño Jesús, por permitirme la entrada a la institución donde labora, brindándome su colaboración en la realización del estudio.

Finalmente a todas las personas que con su cariño y esmero contribuyeron a lo largo de este proceso de formación.

DEDICATORIA

A Dios, por estar siempre presente en cada momento de mi vida.

A mis padres, por ser mi apoyo y fortaleza, por no dejarme caer en los peores momentos y siempre tener esa palabra de aliento que me motiva a seguir adelante, quienes con su esfuerzo, dedicación y amor hicieron posible que finalice mi vida estudiantil, por haberme educado con valores morales para ser la persona que soy en la actualidad, muchos de mis logros cumplidos se los debo y este es uno de ellos, por ser el motor para alcanzar mis sueños sin permitir que decaiga.

A mis hermanos Pablo y Yulissa por estar siempre conmigo y hacer de esta experiencia más fácil con su compañía, de igual manera a mi sobrino por ser la luz de mi vida y mi mayor motivación para culminar mi vida universitaria.

A mis abuelitos, tía, y demás familiares porque siempre han estado conmigo brindándome su apoyo y por compartir conmigo buenos y malos momentos.

Contenido

RESUMEN.....	1
ABSTRACT	2
CAPÍTULO I.....	3
1.1. INTRODUCCIÓN	3
1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	5
1.2.1. Situación problemática	5
1.2.2. Formulación del problema	5
1.3. JUSTIFICACIÓN	6
CAPITULO II.....	7
2. FUNDAMENTO TEORICO	7
2.1. Antecedentes.....	7
2.2. Estrés.....	8
2.2.1. Reacción del cuerpo ante el estrés.....	8
2.2.2. Fisiología del estrés	9
2.2.3. Clasificación del estrés.	9
2.2.4. Mecanismos del estrés.....	11
2.2.5. Enfermedades generadas por el estrés.	12
2.3. Discapacidad, Historia, Clasificación según la OMS	13
2.3.1. Historia	13
2.3.2. Discapacidad	14
2.3.3. Minusvalía:	14
2.3.4. Deficiencia:	15
2.4. Tipos de discapacidad.....	15
2.4.1. Discapacidad física.....	15
2.4.2. Discapacidad sensorial.	15
2.4.3. Discapacidad intelectual.	15
2.5. Causas de discapacidad en niños	15
2.6. Estrés del cuidador y discapacidad	16
2.7. La enfermería frente a la discapacidad y la salud mental.....	16
2.8. Hipótesis.....	17
CAPITULO III.....	18

3. OBJETIVOS	18
3.1. Objetivo general	18
3.2. Objetivos específicos	18
CAPITULO IV	19
4. DISEÑO METODOLOGICO.....	19
4.1. Diseño general de la investigación.....	19
4.1.1. Tipo de estudio	19
4.1.2. Área de investigación.....	19
4.1.3. Universo de estudio.....	19
4.1.4. Selección y tamaño de la muestra.....	19
4.1.5. Unidad de análisis y observación.....	20
4.2 Criterios de Inclusión y Exclusión.....	20
4.2.1. Criterios de inclusión	20
4.2.2. Criterios de exclusión	20
4.3. Métodos e instrumentos para obtener la información.	20
4.3.1. Métodos de procesamiento de la información.	20
4.3.2. Técnica.	20
4.3.3. Procedimiento para la recolección de información y descripción de instrumento a utilizar.	20
4.4. Procedimiento para garantizar procesos bioéticos.....	22
4.5. Procesamiento de datos.....	22
4.6. Descripción de las variables.	22
4.6.1. Operacionalización de las variables.....	23
CAPÍTULO V	25
5. RESULTADOS	25
5.1. Cumplimiento de los estudios.....	25
5.2. Características de la investigación	25
5.3. Análisis de resultados	25
CAPÍTULO VI	38
6. DISCUSIÓN	38
CAPITULO VII	40
7. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	40
7.1. Conclusiones.....	40

7.2. Recomendaciones.....	41
BIBLIOGRAFIA	42
ANEXOS.....	45

RESUMEN

Antecedentes: El estrés en los padres de niños con discapacidad es considerado como un problema de salud poco estudiado y analizado en nuestro medio, con limitados estudios sobre el tema, motivo por el cual se realiza la presente investigación.

Objetivo: Determinar el nivel de estrés en padres de niños con capacidades especiales en el Centro Educativo Divino Niño Jesús del cantón Saraguro, provincia de Loja durante el periodo de septiembre 2017- febrero 2018.

Materiales y Métodos: Investigación de campo, cuantitativa observacional descriptiva de corte transversal, el tamaño de la muestra es de 32 padres de niños con discapacidad, el instrumento para la recolección de información se utilizó dos test el de Zarit y la Escala de Estrés Percibido 10, además se solicitó información sociodemográfica de los padres, para el procesamiento de los datos se utilizó el programa SPSS versión 15.0

Resultados: Mediante la Escala de Estrés Percibida se encontró alto nivel de estrés basada en la calificación realizada mediante la respuesta de los padres sobre el test, dando como resultado alta tensión (31-40) comprendiendo el 87.5% de la población. El test de Zarit mostró, que el nivel de sobrecarga es intensa de acuerdo a la interpretación de la puntuación > 56, en los padres con 59.5% correspondiéndole 26 padres. Los niños con discapacidad intelectual representan el 46,9% de toda la población siendo 15 niños de 32.

Conclusiones: El 81.3% de la población presenta estrés debido a la sobrecarga intensa que presentan, al tener que cuidar un niño con discapacidad.

Palabra clave: Estrés, padres, discapacidad, Test de Zarit, Escala de Estrés Percibido.

ABSTRACT

Antecedents: Stress is considered a health problem little studied and analyzed in our environment, with limited studies on the level of stress in parents of children with disabilities, which is why this research is carried out.

Objective: Determined the stress level in parents of children with special requirements in the Educative Center Divine Niño Jesús in the canton Saraguro of the province of Loja during the period 2017-february 2018.

Materials and Methods: Field research, quantitative descriptive observational cross-section, the sample size is 32 parents of children with disabilities, the instrument for the collection of information was used two tests of Zarit and Perceived Stress Scale 10 In addition, sociodemographic information was requested from the parents, for the processing of the data the SPSS program version 15.0 was used.

Results: Through the Perceived Stress Scale, a high level of stress was found based on the score made by the parents' response to the test, resulting in high tension (31-40), comprising 87.5% of the population. The Zarit test showed that the level of overload is intense according to the interpretation of the score > 56, in parents with 59.5% corresponding to 26 parents. Children with intellectual disabilities represent 46.9% of the entire population, with 15 children out of 32.

Conclusion: 81.3% of the population presents stress due to the intense overload that they present, when having to take care of a child with a disability.

Key word: Stress, parents, disabilities, the Zarit Test. Scale of Perceived Stress.

CAPÍTULO I

1.1. INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el informe mundial sobre la discapacidad, (1) más de mil millones de personas en todo el mundo viven con algún tipo de discapacidad, tienen peores resultados sanitarios, académicos y una menor participación económica y una tasa de pobreza alta que las personas sin discapacidad.

La discapacidad para la OMS, (2) es una condición que impide el accionar de las personas que lo padecen, lo que conlleva a que no realicen actividades para su cuidado y buen desenvolvimiento en su medio, ocasionándoles marginación y exclusión de la sociedad, sus padres dejan de lado las actividades personales y laborales diarias para brindar un cuidado directo al niño con discapacidad, lo que va a generar en estos progenitores tensiones o alteraciones psicológicas, que al no saber sobrellevarlas de la mejor manera pueden ocasionar sobrecarga física y mental desencadenando estrés en los padres o cuidadores.

Según Gonzales, (3) el estrés puede ocasionar diferentes problemas de salud entre estos tenemos: gastrointestinales (náusea, diarrea, vómito) y otros de mayor complejidad como: infarto agudo de miocardio o una tromboembolia cerebral, manifestada por respuestas adaptativas ya sean estas físicas o psicológicas frente a una situación que provoca sobrecarga o estrés, el rol que tiene la enfermera en la participación de esta problemática es de gran ayuda ya que cumple una función importante como ente educador y encargada de la prevención de posibles complicaciones ante este problema.

En el Ecuador se registran pocas investigaciones sobre el estrés en los padres de niños con discapacidad, de igual manera en el Centro Educativo Divino Niño Jesús no existen datos significativos sobre el estrés que presentan los padres, motivo por el cual se pretende con este estudio aportar con información para futuras investigaciones que proporcionaran soluciones ante este problema.

El trabajo investigativo tiene como objetivo determinar el nivel de estrés que existe en los padres de niños que tienen algún tipo de discapacidad en el Centro Educativo Divino Niño Jesús, se utilizó como instrumento el test de Zarit, que es la herramienta

más referenciada en estudios para medir la sobrecarga y la Escalada de Estrés Percibido que mide el estrés que soportan los padres, además información sociodemográfica de los mismo, mediante los test se encontró que existe Los resultados obtenidos del presente estudio revelan que existe un alto nivel de estrés en los padres, debido a la sobrecarga del cuidado que existe en ellos, relacionado a diferentes factores como el tipo de discapacidad del niño, la edad, el género, el estado civil y la ocupación de los padres.

Los resultados de la investigación pueden ser utilizados en futuros proyectos o estudios en el ámbito de la enfermería, ya que se podría realizar la planificación de los procesos de atención de enfermería mediante la valoración para posteriormente dar un diagnóstico de enfermería basado en la taxonomía NANDA (North American Nursing Diagnosis Association) y planificar las actividades teniendo un enfoque de apoyo y educación, brindándoles información para evitar posibles daños al padre y al niño con discapacidad, con el fin de disminuir los niveles de estrés ya existentes. (4)
(5)

La presente investigación consta de VII capítulos en el cual esta detallado de la siguiente manera. Capítulo I que comprende introducción, planteamiento del problema, justificación; capítulo II conformado por fundamento teórico, antecedentes, estrés, discapacidad, historia, clasificación según la OMS, tipos de discapacidad, causas de discapacidad en niños, estrés del cuidador y discapacidad, la enfermera frente a la salud mental y discapacidad; capítulo III constituido por objetivos; así mismo el capítulo IV con el diseño metodológico; capítulo V abarcando los resultados; capítulo VI que contiene la discusión; capítulo VII establecido por conclusiones, recomendaciones además se presentara como anexos documentos que evidencian cada proceso para la realización del estudio.

1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.2.1. Situación problemática

En un análisis de la situación de las discapacidades en el Ecuador, (6) La atención en el Ecuador para las personas con discapacidad se considera un problema social, debido a su baja cobertura y deficiente calidad, estableciéndose principalmente acciones que tiene el sector privado, y en algunas de las entidades públicas que se asume la responsabilidad ya hace algunos años atrás. Según el CONADIS, (7) el índice de discapacidad a nivel nacional es de 31.423 niños de entre 0-12 años, en la provincia de Loja 907 niños y en el cantón Saraguro, lugar donde se realiza la investigación, existen 44 niños con discapacidad registradas.

González, Rendón, Ramos, Macario, Valdés, Enríquez, (8) el estrés que se genera en los padres, derivado del cuidado a los niños con discapacidad, se ha convertido en un problema de salud. Para Carchi y Castillo, (4) es un trabajo de gran sacrificio ya que al querer ofrecer un cuidado donde no todos los padres cuentan con las mismas posibilidades ocasionando niveles altos de estrés y sobrecarga, desencadenado por diferentes factores relacionados al cuidado como la responsabilidad que asumen los padres sin el apoyo de su pareja, de igual manera para Barrera, Sánchez, Gonzales y Mabel, (9) no cuentan con los recursos económico suficientes, así mismo el tipo de discapacidad del niño, o debido al desconocimiento por parte de los padres frente el cuidado que deben tener con sus hijos, esto va a traer consecuencias en los padres como posibles enfermedades tanto a nivel físico como mental.

Por la problemática antes expuesta se ve la exigencia de realizar este proyecto investigativo con el objetivo de determinar el nivel de estrés que existe en los padres de niños con discapacidad en el Centro Educativo Divino Niño Jesús del cantón Saraguro provincia de Loja en el periodo Septiembre 2017 - Febrero 2018.

1.2.2. Formulación del problema

Por lo antes mencionado se formuló la siguiente pregunta:

¿Cuál es el nivel de estrés que existe en los padres de niños con discapacidad en el Centro Educativo Divino Niño Jesús del cantón Saraguro provincia de Loja?

1.3. JUSTIFICACIÓN

Según Carchi y Castillo, (4) la discapacidad en la actualidad es un tema ampliamente estudiado, aunque por parte de los padres de niños con discapacidad existe un desconocimiento, por otro lado no aceptan el hecho de tener un niño que presenta una discapacidad de cualquiera que sea su tipo (física, sensorial o intelectual), en muchas ocasiones demostrando poco compromiso con el cuidado de los mismos, provocado por el temor y rechazo social, además en algunos casos no se ha dado la cobertura necesaria, no siempre por la falta de interés sino por el tiempo que ofrecen a sus familiares con discapacidad, incluso considerar que tienen más hijos, realizar otras actividades diarias y el tiempo que posee para el cuidado es corto.

La enfermera como parte del equipo de salud consideras dentro de sus actividades: la promoción, prevención, curación y rehabilitación, siendo fundamental ya que de esta manera se podría evitar posibles enfermedades ocasionados por el estrés, además en el ámbito psicológico podría brindar apoyo emocional a los familiares de las personas que han sufrido un quebranto en su salud y puntualmente a los padres de niños con discapacidad, de esta manera se podría trabajar en conjunto con otros profesionales del área para contribuir como una guía y convertirse en apoyo ante las circunstancias inherentes al estrés para así manejarlo adecuadamente.

Esta investigación está destinada a identificar los niveles de estrés que existen en los padres, asociados a las situaciones propias que implica tener un hijo con discapacidad. Con el fin contribuir a la población en general y principalmente al grupo de interés con las líneas estratégicas de manejo del estrés; de forma que se puedan generar un equilibrio en los recursos personales y familiares necesarios que fortalezcan los procesos de salud.

En este marco el presente estudio investigativo se configura como una alternativa y una base sentada que ayudara a brindar datos para construir lineamientos que pueden ser considerados no solo a nivel del centro educativo de estudio, y de igual para estudios futuros.

CAPITULO II

2. FUNDAMENTO TEORICO

2.1. Antecedentes

En el Ecuador se registran pocas investigaciones sobre el estrés en padres de niños con discapacidad, en el Cantón Saraguro que pertenece a la Provincia de Loja, lugar donde se realizó la presente investigación, no se registran investigaciones sobre el estrés que manifiestan los padres de niños con discapacidad.

En un estudio cuantitativo de corte transversal, realizado por Pozo, Sarria, Méndez, (10) en el año 2006 en Madrid sobre el estrés en las madres de personas que tienen un trastorno del espectro autista, la cual tiene como muestra a 39 madres entre 32 y 63 años. Para la recolección de datos utilizaron como instrumento la aplicación de una encuesta diseñada para la investigación, en la que se propuso la aplicación del modelo teórico de estrés en la familia Doble ABCX en la que el Factor A es el estresor que en interacción con el factor B que es el apoyo que recibe la madre, el factor C que hace referencia a la percepción que tiene la madre ante dicha situación y por último el factor X que es el resultado o el nivel de estrés que presentan las madres, estos datos fueron analizados mediante el análisis path (ruta de análisis) donde muestran un 87% de la población estudiada tiene un nivel de estrés elevado.

Gonzales, Rendón, Ramos, Macario, Valdés, Enríquez, (8) en su estudio de tipo cuantitativo, empleo un diseño transversal, prospectivo y descriptivo, realizada en el año del 2004 sobre la carga del cuidador en niños con parálisis cerebral severa en un Centro de Rehabilitación Infantil en México, con el objetivo de evaluar la carga percibida por los cuidadores de niños con parálisis cerebral severa donde participaron 102 cuidadores, además se aplicó una entrevista sobre el test de Zarit y un cuestionario sociodemográfico que nos ayuda a conocer la sobrecarga que tiene el cuidador, reflejando el siguiente resultado: el 12% de los padres no tienen sobrecarga, el 24% presenta sobrecarga leve, el 47% sobrecarga moderada y el 17% sobrecarga severa.

Carrillo, Hernández, Carré, Galcerán, Hernández, (11) indica en su estudio de tipo cuantitativo, descriptivo transversal, realizado en Barcelona Cataluña en el año 2013 sobre la sobrecarga, ansiedad y la depresión en los cuidadores de pacientes que

pertenecen a un programa de atención domiciliaria (ATDOM), con el objetivo de determinar la sobrecarga, la prevalencia de ansiedad y depresión y la relación que existe con la sobrecarga en los cuidadores, la población estudiada fueron 48 personas, de igual manera se utilizó el test de Zarit para medir la sobrecarga que padecen los cuidadores, se obtuvieron datos donde muestran que el 47.9% de los cuidadores presenta sobrecarga intensa, 22.9% sobrecarga leve y 29.2% no sobrecarga.

En el estudio realizado en Ecuador por Carchi y Castillo, (4) en el año 2015 sobre prevalencia de estrés en padres de niños que tienen discapacidad intelectual que acuden a las Unidades Especial del Azuay y Agustín Cuerva Tamariz en la ciudad de Cuenca, con el objetivo de determinar la prevalencia de estrés que existe en los cuidadores de los niños con discapacidad intelectual que acuden a dicha institución, en el cual la población fue de 151 padres, donde se empleó como instrumento la Escala de Estrés Percibido y la Escalada de sobrecarga del cuidador de Zarit y como resultado se evidencio que el estrés en los padres alcanzo un 94.04% en general, y el 6% de la población está relativamente libre de estrés. De acuerdo al total de estrés que presenta la población el 51% tiene tensión baja, el 30.5% estrés medio y el 12.6% alta tensión.

2.2. Estrés

Varios autores concuerdan que él es un estado fisiológico que se origina como una respuesta de adaptación sea física o psicológica ante demandas y amenazas del entorno, esta reacción a circunstancias del medio exterior, produce un desajuste emocional que al tener que solucionarlas, va a originar luego de un determinado tiempo sobrecarga de estrés como consecuencia de no afrontarlas de forma correcta. (3) (4)

El estrés puede ocasionar varias enfermedades entre las cuales destacamos: infarto agudo de miocardio (IAM), problemas gastrointestinales e inmunológicos, además la conexión entre el estrés y enfermedad se fundamenta en la definición de alostasis o carga alostatica, esto ocasiona cambios fisiológicos con la única finalidad de mantener una armonía en nuestro cuerpo. (12) (13)

2.2.1. Reacción del cuerpo ante el estrés

Nogareda, (14) Ante alguna causa que puede provocar estrés, el cerebro envía señales que van a generar la producción de hormonas como catecolaminas y

adrenalina, iniciándose respuestas en nuestro cuerpo ante las demandas de estrés, los latidos del corazón y las respiraciones se aceleran, existe una elevación de la presión en las arterias, la sangre se dirige en mayor cantidad a los músculos suministrando oxígeno en mayor cantidad, los niveles de insulina aumentan para que se metabolice más energía en el cuerpo.

Todos estos cambios capacitan al organismo y lo mantiene preparado para enfrentarse ante una situación estresante ya sea afrontándola o escapando de ella, (15) una exposición prolongada a estímulos estresores provocan un alteración de las funciones inmunológicas. Las condiciones de estrés conducen al cuerpo a mantener todas las energías, para responder en cualquier momento a la situación estresante, se suspenderá la liberación de energía a otras funciones no tan importantes en ese momento de supervivencia.

2.2.2. Fisiología del estrés

Eje hipofisopararrenal, Según los autores está conformado por el hipotálamo ubicado en la base del cerebro, sobre la glándula hipófisis, bajo los hemisferios cerebrales, este va a activar la hipófisis y la corteza suprarrenal al momento de existir factores que causan estrés, ya sean estos físicos o emocionales así mismo, se libera la hormona corticotropina que va a actuar sobre la hipófisis ocasionando producción de la hormona adenocorticotropa, estas hormonas van a producir en nuestro cuerpo la producción de cortisol. (14) (15) (16)

2.2.3. Clasificación del estrés.

El estrés se clasifica en:

- Eustres
- Distrés

El Distrés a su vez tiene una sub clasificación y es la siguiente:

- Estrés agudo
- Estrés agudo episódico
- Estrés crónico

Eustres

Concuerdan los autores que el Eustres es calificado como un estrés agradable o saludable, considerado como un fermento vital, está caracterizado por causar emociones buenas y saludables ayudando a que las personas se enfrenten a los desafíos que se les presentan en el diario vivir, una cantidad de estrés es estimulante tanto física como mental, ya sean situaciones o alguna emoción afectiva, positiva o algún hecho importante de la vida, que ayuda a superar los requerimientos del entorno al que pertenecemos, acostumbrándonos de esta manera a las situaciones.(13) (14)

Distrés

Este tipo de estrés desequilibra la homeostasis, (17) es considerado como estrés desagradable o patógeno caracterizado como dañino para nuestro cuerpo, generado por situaciones que producen insatisfacción o enfermedad, además está asociado al sobre esfuerzo que realiza el cuerpo, ya sean estos físicos o mentales durante un largo periodo de tiempo.

El Distrés pasa por varias fases evolutivas (4).

- Fatiga física o mental crónica
- Problemas interpersonales
- Estabilización emocional débil
- Presencia de las primeras manifestaciones de enfermedad
- Establecimiento de patologías relacionadas con el estrés

Estrés agudo: para Dell,(18) el estrés agudo en pequeñas dosis es estimulante y motivante, aparece de experiencias del pasado o futuro; no está presente durante mucho tiempo, actúan las catecolaminas que las libera el sistema parasimpático adrenomedular, principalmente la adrenalina.

Se caracteriza por:

- Desencadenar emociones fuertes.
- Provocar situaciones que no se controlan fácilmente.
- No se las puede ignorar o huir de ellas.

Estrés agudo episódico: Naranjo, (16) cuando el estrés agudo se presenta con mayor frecuencia, estas personas están propensas a sufrir problemas cardiacos. El estrés agudo tiene síntomas como: una sobre agitación del individuo, cefalea, hipertensión, colon irritable, gastritis, náuseas, vómitos cólicos y diarreas, estas aparecen espontáneamente y sin causa aparente.

Estrés crónico: Sarmiento, (19) es agotador y va desgastando a la persona día tras días, esto surge cuando las personas no encuentran una salida ante una situación deprimente o que este causando problemas, en la que se pierde continuamente el dominio de la identidad y autoestima.

Dell, (18) existe una fase de latencia previa a la aparición de síntomas, se la conoce también como periodo de resistencia o estado de agotamiento en donde puede ocurrir una aceptación al estresor, como resultado de una prolongada exposición de un agente que causa un nivel elevado de estrés, estos síntomas son complicados de tratar y requieren de ayuda médica y de estrategias para afrontar el estrés, entre ellos mencionamos los siguientes: depresión que puede llegar al suicidio, puede haber la existencia de un ataque cardiaco, una embolia o un infarto cerebral y hasta en ocasiones puede causar la muerte.

2.2.4. Mecanismos del estrés.

Fase de alarma

Varios autores concuerdan que es la fase inicial en la cual va a ocurrir una serie de cambios biológicos debido a la primera aparición del agente estresante, el cuerpo se prepara ya sea para evitarlo o enfrentarlo, el organismo va a sentirse amenazado por las circunstancias del medio que lo rodea.(4) (13) (14)

Según Mucio, (13) el cerebro es el órgano principal que va a responder ante el estrés, este va a enviar un mensaje bioquímico a todos los sistemas; se estimulará el hipotálamo que produce la hormona liberadora de corticotropina, que van a activar la secreción de hormonas como adrenalina y noradrenalina estimulando así varias reacciones en nuestro cuerpo, como shock, sudoración, taquicardia, un incremento de

los niveles de glucosa, finalizando esta fase el estímulo estresor va a desaparecer y nuestro organismo va a recobrar su resistencia sin efectos dañino.

Fase de resistencia.

Blasina, (20) el cuerpo está luchando ante el agente estresante utilizando la mayoría de sus mecanismos para protegerse sin que exista un estado de relajación, se puede adaptar de forma paulatina, además las capacidades para responder al estímulo van a disminuir.

Se va a requerir de un mayor aporte de energía en el cuerpo, va a intervenir la hormona glucocorticoide que eleva la glucosa y que los órganos necesitaran para funcionar de manera correcta, así evitando que se produzcan estados de tensión y ansiedad. Durante esta etapa va a existir un equilibrio entre el medio interno y externo del ser humano, así el cuerpo va a poder resistir por más tiempo.

Fase de agotamiento.

Luca, Sánchez, Pérez, Liejo, (21) el agente estresor se presenta continuamente y por más tiempo, el cuerpo va a agotar los recursos de energía, así perdiendo la capacidad de adaptación e interrelación con el medio. La disminución progresiva de la respuesta frente a una situación que provoca estrés prolongado, conduce a un estado de gran deterioro es decir una carga alostatica, el nivel de estrés es tan alto que el cuerpo se colapsa, de esta manera va a provocar enfermedades y pérdidas importantes de las capacidades fisiológicas.

2.2.5. Enfermedades generadas por el estrés.

Caballero, (22) el estrés puede ocasionar problemas a nivel físico, mental y social, siendo estos reversibles o de carácter permanente, debido a la exposición de agentes estresantes en situaciones de gran demanda que el individuo debe solucionar, ya sea estos una exposición corta o durante varios meses o años entre ellos tenemos.

Según página web existen varios síntomas y consecuencias ocasionadas por el estrés.

(15)

- Trastornos gastrointestinales (diarreas, náuseas, gastritis que pueden ocasionar úlceras gástricas).

- Trastornos sexuales
- Hipertensión arterial
- Insomnio
- Migraña
- Depresión
- Agresividad
- Adicciones
- Estados de shock

En casos más graves de estrés puede provocar:

- Infarto de miocardio
- Neurosis postraumática
- Trombosis cerebral
- Psicosis severas.

2.3. Discapacidad, Historia, Clasificación según la OMS

2.3.1. Historia

La OMS, (2) la discapacidad durante la historia ha ido evolucionando y generando grandes cambios, relacionados a reglamentaciones con respecto al pensamiento y creencias de la época. Padilla, (23) durante la antigua Grecia los individuos con discapacidades o malformaciones eran sacrificados a los dioses de la época sin embargo, este acto no se conoce si era un privilegio o una forma de excluirlos de la sociedad por no poder adaptarse a ella. En la edad media con las guerras de la época se incrementó el número de personas con discapacidad, se crearon instituciones para dar asilo a las personas con discapacidad, estas eran auspiciadas por la iglesia.

Para Padilla, (23) en el siglo XX, se dio una persecución a las personas con discapacidad por parte de Adolf Hitler, quien trajo el pretexto de mejorar la raza así mismos, las guerras y varios enfrentamientos bélicos, dejaron un sin número de personas con discapacidad esto sirvió para que se tomara conciencia sobre dicho problema.

El concepto de discapacidad para la OMS, (2) ha ido evolucionando a través de la historia de igual manera, la evolución será diferente de acuerdo al tipo de discapacidad y posiblemente de acuerdo a la posición y aceptación que tenga esta por parte de la sociedad.

Para ello la OMS y la CIF (clasificación internacional del funcionamiento, de la discapacidad y de la salud), decidió realizar una clasificación de los problemas funcionales que las personas pueden experimentar, sino una clasificación universal del funcionamiento humano en sí mismo tanto positivo como negativo y por la importancia de expresar una clasificación en un lenguaje neutral. (7) (24)

2.3.2. Deficiencia: (estructuras y funciones corporales) la pérdida o anomalía de una parte o función psicológica, fisiológica, o anatómica. Son trastornos en cualquier parte de nuestro cuerpo ya sea este órgano o extremidad y otra estructura corporal o pérdida de alguna función mental, es la exteriorización directa de las consecuencias de la enfermedad.

2.3.2. Discapacidad: (actividad) se define como una limitación, impedimento o dificultad para ejecutar actividades dentro del margen considerado normal, debido a una deficiencia de las funciones ya sean físicas, visuales, auditivas, o intelectuales, es la objetivación de la deficiencia en el sujeto.

De acuerdo al Art.3 del Reglamento General de la Ley de Discapacidades del Ecuador, una persona con discapacidad es aquella que como consecuencia de varias deficiencias que son permanentes, se ve limitada la participación de al menos el treinta por ciento de su capacidad para realizar actividades que se consideran dentro del rango normal.

2.3.3. Minusvalía: (participación) se define como una situación de desventaja para un individuo determinado como consecuencia de una deficiencia o discapacidad, que limita o impide el desarrollo de un rol que es normal en su caso, en función de su edad, sexo, factores culturales y sociales, es la socialización de la problemática causada por un individuo por las consecuencias de una enfermedad, manifestada a través de la deficiencia o la discapacidad, y que afecta al desempeño del rol social que le es propio

2.3.4. Deficiencia: (estructuras y funciones corporales) la pérdida o anomalía de una parte o función psicológica, fisiológica, o anatómica. Son trastornos en cualquier parte de nuestro cuerpo ya sea este órgano o extremidad y otra estructura corporal o pérdida de alguna función mental, es la exteriorización directa de las consecuencias de la enfermedad.

2.4. Tipos de discapacidad:

Para varios autores los tipos de discapacidad son. (7) (23) (25)

2.4.1. Discapacidad física.

Se presenta de manera temporal o permanente como consecuencia de alguna alteración en una parte del cuerpo, que dificulta un normal funcionamiento del sistema musculoesquelético y nervioso.

2.4.2. Discapacidad sensorial.

Pueden ser a nivel de la visión y el oído: Visual: pérdida total o parcial de la visión y cuando este problema no puede ser resuelto con el uso de lentes. Auditiva: pérdida total de la audición de uno o ambos oídos ya sea esta parcial, intensa o severa, que impide la apreciación e interpretación de los sonidos, ocasionando problemas a nivel social, personal y educativo

2.4.3. Discapacidad intelectual.

Cuando existe en el individuo una alteración donde el pensamiento, habilidades para socializar con los demás y el comportamiento se va a ver afectado, relacionado a un retraso mental o a la presencia de algún tipo de enfermedad

Los niños con discapacidad intelectual pueden tomar un poco más tiempo para hablar, caminar, y aprender las destrezas para su cuidado personal, tales como: vestirse, comer o estar propensos a tener problemas a nivel educativo.

2.5. Causas de discapacidad en niños

Existen varias causas por la que se puede provocar una discapacidad, todas estas podrían haber sido evitadas mediante una adecuada prevención de complicaciones y el acceso a un tratamiento entre ellas tenemos:

- Enfermedades genéticas

- Desnutrición de la madre
- Guerras
- Pobreza está acompañada a veces por las otras causas antes mencionadas.

2.6. Estrés del cuidador y discapacidad.

Según los autores es aquella persona que está a cargo de un individuo que tiene alguna discapacidad, a la cual se le es difícil poder cumplir con las actividades, pueden ser padres, madres u otros familiares. El cuidador es quien asume las responsabilidades de tomar decisiones y el encargado de brindar el cuidado directo al niño.

Varios de los cuidadores sufren momentos predecibles de estrés, ocasionados por la crianza de su familiar con discapacidad, produciéndose la disrupción en la dinámica del hogar, la interrupción de los roles normales de la familia, siendo este un gran desafío que tiene el padre ante la discapacidad, ocasionando un gasto excesivo de energía. (8) (9)

Los mecanismos de estrés que están ligados a los padres de los niños con discapacidad se dividen en cuatro. (4)

- Agente que causa estrés
- Síntomas físico-químicos y emocionales
- Recursos para controlar el estrés
- Estrategias de afrontamiento

2.7. La enfermería frente a la discapacidad y la salud mental.

Cruz, Pérez, Jenario,(5) las enfermeras tienen áreas de gran importancia para lograr ofrecer una atención a las personas con discapacidad entre ellas, el apoyo a las personas con discapacidad y a los familiares, brindándoles información para que puedan tener una vida satisfactoria, asegurándonos de que los niños y jóvenes no queden desprotegidos.

Sin embargo, Carchi y Castillo,(4) el enfoque primario del cuidado sanitario es facilitar una atención asumiendo la responsabilidad social de la enfermera ante la discriminación que puede sufrir este grupo, lo cual contribuye y complementa en el

cuidado enfermero. En el contexto de la salud mental la enfermera evalúa los cambios psicológicos mediante una valoración y elaboración de un diagnóstico basados en la taxonomía NANDA, la planificación de las actividades que ayudan al paciente (cuidador) a corregir la capacidad de tolerar el estrés y prevenir trastornos mentales más graves.

El principal rol que desempeña la enfermera en el ámbito de la discapacidad y la salud mental es la de apoyo a los padres y familia de los niños con discapacidad, brindándole el apoyo que este necesita y ayudándole a tener un mejor cuidado.

2.8 Definición de términos básicos.

Estrés.- Estado de cansancio mental provocado por la exigencia de un rendimiento muy superior al normal; suele provocar diversos trastornos físicos y mentales.

Padres.- Encargados o que adoptan una función paternal ante los hijos.

Discapacidades.- Condición que hace que una persona sea considerada como discapacitada, quiere decir que el sujeto en cuestión tendrá dificultades para desarrollar tareas cotidianas y corrientes que, al resto de los individuos.

Test de Zarit.- Fue creado por Zarit, Reever y Bach-Peterson es utilizado para medir la sobrecarga que padece el cuidador.

2.9. Hipótesis

Existe un alto nivel de estrés en los padres de niños con discapacidad, debido a la sobrecarga del cuidado que existe en ellos.

CAPITULO III

3. OBJETIVOS

3.1. Objetivo general

Determinar el nivel de estrés en los padres de niños con capacidades especiales en el Centro Educativo Divino Niño Jesús del cantón Saraguro, provincia de Loja en el periodo septiembre 2017-febrero 2018

3.2. Objetivos específicos

- ❖ Evaluar la relación entre el nivel de carga de los padres y las características de salud de los niños con capacidades especiales.
- ❖ Analizar los posibles riesgos que conlleva el estrés al ser cuidadores de niños con capacidades especiales.
- ❖ Clasificar a los cuidadores de acuerdo al nivel de estrés, haciendo relación con la edad, sexo, estado civil, instrucción, ocupación.

CAPITULO IV

4. DISEÑO METODOLOGICO

4.1. Diseño general de la investigación.

4.1.1. Tipo de estudio

El trabajo de investigación es de campo, cuantitativa observacional con alcance descriptivo de corte transversal, se utilizó como instrumento dos test, el Test Zarit, la Escala de Estrés Percibida y datos sociodemográficos de los padres.

4.1.2. Área de investigación

La investigación se realizó a los padres de niños con discapacidad en el centro Educativo Divino Niño Jesús en el cantón Saraguro provincia de Loja en el periodo de septiembre 2017 - febrero 2018

4.1.3. Universo de estudio

El universo está conformado por 32 padres de niños con discapacidad del Centro Educativo Divino Niño Jesús que pertenece al cantón Saraguro provincia de Loja durante septiembre 2017- febrero 2018.

4.1.4. Selección y tamaño de la muestra

Población:

Los 32 padres de los niños con discapacidad del Centro Educativo Divino Niño Jesús del cantón Saraguro provincia de Loja en el periodo septiembre 2017-febrero 2018.

Muestra:

La muestra no probabilística lo constituye el universo de 32 padres de familia o representante de los niños, ya que no se realizó el proceso de muestra y se utiliza a toda la población, que fue encuestada, previa carta de consentimiento informado y firmado por los mismos.

4.1.5. Unidad de análisis y observación

Los 32 padres de niños con discapacidad del Centro Educativo Divino Niño Jesús del cantón Saraguro provincia de Loja, que participan en la investigación.

4.2 Criterios de Inclusión y Exclusión

4.2.1. Criterios de inclusión

Todos los padres de niños, los mismos que aceptaron participar de forma voluntaria firmando un consentimiento informado de forma previa.

4.2.2. Criterios de exclusión

Todos aquellos padres de niños con discapacidad que no están presentes o aquellos que no quieren participar.

4.3. Métodos e instrumentos para obtener la información.

4.3.1. Métodos de procesamiento de la información.

La recolección de datos fue mediante la aplicación de un instrumento donde se incluyeron variables de estudio sociodemográfico (edad, género, estado civil, ocupación, instrucción) y dos test el de la Escala de Estrés Percibido y el Test de Zarit para medir la sobrecarga, de igual manera el programa SPSS 15.0 es el que se utilizará para tabular los resultados

4.3.2. Técnica.

Se utilizó como técnica una encuesta.

4.3.3. Procedimiento para la recolección de información y descripción de instrumento a utilizar.

Se realiza la entrega de los consentimientos para que sean llenados y firmados por los padres.

Siendo aceptado por parte de los padres mediante una firma, se le asigna a cada uno los cuestionarios para que lo respondieran.

Para recoger la información se aplicó el test de Zarit y la Escala de Estrés Percibido, para determinar el nivel de estrés que existe en los padres, previamente validados.

El test de Zarit elaborado por Zarit, Rever y Bach-Peterson (26) de ahí su nombre utilizada para medir la sobrecarga que existe en los cuidadores, está conformado por 22 ítems relacionados con los sentimientos que tiene el cuidador cuando cuida a otra persona, de los cuales cada uno tiene una puntuación de 1 a 5. Se la interpreta de la siguiente manera.

< 46 No sobrecarga
47 a 55 Sobrecarga leve
56-110 Sobrecarga intensa

Dicho test es validado internacionalmente en varias investigaciones, se ha tomado como referencia una investigación realizado en Colombia por Ortiz et al. (27) estudio metodológico de corte transversal, con 652 cuidadores familiares de personas con enfermedades crónicas, residentes en las cinco regiones de Colombia, con el fin de establecer la validez de constructo, con un análisis factorial y la confiabilidad a través de la consistencia interna determinando el Alfa de Cronbach en la que correspondió a un valor para la escala total 0.861 considerado alto para parámetros previstos.

De igual manera para Campo Oviedo y Herazo, (28) la Escala de Estrés Percibido fue elaborado por de Cohen, Kamarck y Mermelstein esta escala mide la percepción del estrés psicológico experimentado durante el último mes, de acuerdo a experiencias de su diario vivir que pueden ser estresantes, cuenta con 10 ítems cada una con 5 opciones de respuesta de casi nunca, de vez en cuando, muchas veces y siempre que se clasifican de 0 a 4, cuenta con 10 ítems en los cuales los ítems 4, 5, 7 y 8 se clasifican de forma invertida.

A mayor puntuación mayor estrés percibido, en la cual se valorara el siguiente rango: 0-10: Relativamente libre de estrés, 11-20: Baja tensión, 21-30: Estrés Medio, 31-40: Alta tensión.

Se toma como referencia para la validación de dicho test un estudio realizado en Colombia por Campo Oviedo y Herazo (28) a estudiantes de medicina de Bucaramanga, en la que se estudió el desempeño psicométrico, consistencia interna y dimensionalidad, de EEP-10 mostrándose como resultado un Alfa de Cronbach de 0.65.

4.4. Procedimiento para garantizar procesos bioéticos.

Se solicitó al Comité de Bioética de la Unidad Académica de Salud y Bienestar la aprobación del tema de investigación y se obtiene la autorización correspondiente por parte de las autoridades del Centro Educativo Divino Niño Jesús del cantón Saraguro provincia de Loja.

Los padres que participaron en la investigación firmaron un consentimiento informado, donde se da a conocer la finalidad de la investigación.

El estudio no presenta ningún riesgo para el padre ni el hijo, además la información obtenida será de absoluta confidencialidad y con fines investigativos.

La participación es de forma voluntaria.

4.5. Procesamiento de datos.

La información se procesó mediante el programa SPSS versión 15.0 la información es presentada mediante tablas estadísticas de acuerdo a frecuencias y porcentajes.

4.6. Descripción de las variables.

Se define las variables estimadas en la investigación.

Variable independiente.

Niños con capacidades especiales

Variable dependiente.

Nivel de estrés en padres.

4.6.1. Operacionalización de las variables.

Variables	Definición	INDICADOR	Dimensiones	Escalas
Sociodemográficas	Indicadores sociales y demográficas que permiten segmentar la población en grupos	Edad	Tiempo transcurrido	25- 30 31-35 36-40 41-45 46-50
		Género	Características definitorias genotíficas y fenotípicas.	Masculino Femenino
		Estado civil	Situación de un individuo según el registro civil.	Soltera/o Casada/o Viuda/o Divorciada/o Unión libre
		Ocupación	Actividad que realiza el individuo	Ama de casa Agricultor Chofer Estudiante

				Empleada domestica Otros.
		Nivel de instrucción	Nivel de instrucción en nuestro país.	Analfabeto Primaria Secundaria Superior
Niños con discapacidad	Niños con determinadas limitaciones ya sean Físicas, sensoriales, intelectuales.	Tipo de discapacidad.	Presencia de algún tipo de limitación.	Discapacidad física. Discapacidad intelectual. Discapacidad sensorial.
Nivel de estrés en los padres	Tensiones ocasionadas por momentos agobiantes.	Escala de estrés percibido.	Presencia de estrés a la atención a persona con discapacidad.	Relativamente libre de estrés. Baja tensión Estrés medio Alta tensión
		Test de Zarit	Exceso de responsabilidad que padece el cuidador	No sobrecarga Sobrecarga leve Sobrecarga intensa

CAPÍTULO V

5. RESULTADOS

5.1. Cumplimiento de los estudios

Con la investigación se logró obtener el resultado esperado, se realizó la encuesta a los 32 padres de familia del Centro Educativo Divino Niño Jesús y se logró conocer el nivel de estrés que existe en los padres de niños con discapacidad cumpliéndose con el 100% de los objetivos planteados.

5.2. Características de la investigación

Se estudió a los 32 padres de niños con discapacidad en el Centro Educativo Divino Niño Jesús del cantón Saraguro provincia de Loja durante el periodo de septiembre-febrero 2018.

5.3. Análisis de resultados

TABLA N 1

EDAD DE LOS PADRES DE NIÑOS CON DISCAPACIDAD

Edad	Frecuencia	Porcentaje
25-30	8	25.0
31-35	6	18.8
36-40	3	9.4
41-45	8	25.0
46-50	5	15.6
>50	2	6.3
Total	32	100.0

Fuente: Encuesta realizada a los padres.

Elaborado: Karla Mora

INTERPRETACIÓN:

La edad de los padres del estudio es mayoritaria entre las edades de 25-30 y 41-45 con 25% cada una de entre las edades mencionadas, disminuyendo considerablemente en los padres < 50 siendo el 6%.

TABLA N° 2

SEXO DE LOS PADRES DE NIÑOS CON DISCAPACIDAD

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	8	25.0
Femenino	24	75.0
Total	32	100.0

Fuente: Encuesta realizada a los padres.

Elaborado: Karla Mora

INTERPRETACIÓN:

El sexo femenino es predominante en la muestra con el 75% pues las madres son las que están mayoritariamente al cuidado de los niños con discapacidad.

TABLA N° 3

ESTADO CIVIL DE LOS PADRES DE NIÑOS CON DISCAPACIDAD

Estado civil	Frecuencia	Porcentaje
Soltera/o	9	28.1
Casada/o	16	50.0
Divorciada/o	3	9.4
Unión libre	4	12.5
Total	32	100.0

Fuente: Encuesta realizada a los padres.

Elaborado: Karla Mora

INTERPRETACIÓN:

Las personas casadas representan el 50% de toda la población, siendo 16 padres de familia que cumplen su rol teniendo el apoyo de su pareja, mientras que el 28.1 de padres son solteros y están a cargo del cuidado de su niño con discapacidad estando solos, aunque existen padres divorciados a cargo de su niño estando solos pero es un porcentaje mínimo de 9.4% y padres que están en unión libre y comparten la responsabilidad del cuidado siendo un porcentaje de 12.5%.

TABLA N° 4**INSTRUCCIÓN DE LOS PADRES DE NIÑOS CON DISCAPACIDAD**

Instrucción	Frecuencia	Porcentaje
Analfabeto	6	18.8
Primaria	8	25.0
Secundaria	15	46.9
Superior	3	9.4
Total	32	100.0

Fuente: Encuesta realizada a los padres.

Elaborado: Karla Mora

INTERPRETACIÓN:

El 46.9% de los padres tienen un nivel de instrucción secundaria, son padres con poco conocimiento sobre el cuidado de su niño con discapacidad y solo el 3% siendo una minoría de los padres tienen un nivel de instrucción superior y con conocimientos acerca de la discapacidad que presenta su hijo, los analfabetos representan el 18.8% y padres con un nivel de instrucción primaria el 25.0% representando entre estas dos el 43.8% siendo este un dato relevante.

TABLA N° 5**OCUPACIÓN DE LOS PADRES DE NIÑOS CON DISCAPACIDAD**

Ocupación	Frecuencia	Porcentaje
Ama de casa	19	59.4
Agricultor	4	12.5
Chofer	3	9.4
Estudiante	1	3.1
Otros	5	15.6
Total	32	100.0

Fuente: Encuesta realizada a los padres.

Elaborado: Karla Mora

INTERPRETACIÓN:

La muestra objeto de estudio estuvo conformada por las amas de casa en un 59.4%, los que realizan otras actividades el 15.6%, los agricultores el 12.5%, los choferes y los estudiantes tienen porcentajes mínimos no siendo tan relevantes, esto significa que existen más amas de casa que están a cargo del cuidado de su hijo con discapacidad.

TABLA N° 6**TIPO DE DISCAPACIDAD QUE PRESENTA EL NIÑO**

Tipo de discapacidad	Frecuencia	Porcentaje
Discapacidad física	9	28.1
Discapacidad intelectual	15	46.9
Discapacidad sensorial	8	25.0
Total	32	100.0

Fuente: Encuesta realizada a los padres.

Elaborado: Karla Mora

INTERPRETACIÓN:

Del total de los niños con discapacidad el 46.9% tienen una discapacidad intelectual, aunque existen niños con discapacidades físicas y sensoriales representando entre los dos tipos de discapacidad sería más del 50% del total de los niños.

TABLA N° 7**RESULTADO DEL TEST DE ZARIT.**

Resultado test de Zarit	Frecuencia	Porcentaje
< 46 No sobrecarga	2	6.3
47 a 55 Sobrecarga leve	4	12.5
>56 Sobrecarga intensa	26	81.3
Total	32	100.0

Fuente: Encuesta realizada a los padres.

Elaborado: Karla Mora.

INTERPRETACIÓN:

El porcentaje de sobrecarga que presentan los padres de los niños con discapacidad es intensa > 56 de acuerdo a la puntuación establecida para la calificación del test indicando que el 81,3% de la población padece de este problema, mientras que un mínimo porcentaje de padres no presenta sobrecarga <46 siendo el 6.3%.

TABLA N° 8

RESULTADO DE LA ESCALA DE ESTRÉS PERCIBIDO.

Resultado de la escala de estrés percibido	Frecuencia	Porcentaje
Relativamente libre de estrés (0-10)	1	3.1
Baja tensión (11-20)	1	3.1
Estrés medio (21-30)	2	6.3
Alta tensión (31-40)	28	87.5
Total	32	100.0

Fuente: Encuesta realizada a los padres

Elaborado: Karla Mora.

INTERPRETACIÓN:

El nivel de estrés que padeces los padres de los niños con discapacidad el 87.5% de la población presenta un nivel alto de estrés, siendo esta un dato muy importante, de igual manera se observa una distribución equitativa de 3.1% en relativamente libre de estrés y baja tensión, aunque no son datos relevantes ya que son porcentajes mínimos.

TABLA N° 9

TABLA CRUZADA ENTRE LA EDAD DE LOS PADRES Y LA ESCALA DE ESTRÉS PERCIBIDO

Edad	Escala de estrés percibido				Total
	relativamente libre de estrés	baja tensión	estrés medio	alta tensión	
25-30	12.5%	12.5%	12.5%	62.5%	100%
31-35	0%	0%	0%	100%	100%
36-40	0%	0%	0%	100%	100%
41-45	0%	0%	0%	100%	100%
46-50	0%	0%	20%	80%	100%
>50	0%	0%	0%	100%	100%

Fuente: Encuesta realizada a los padres.

Elaborado: Karla Mora.

INTERPRETACION:

Entre las edades de 31 a 45 y mayores de 50 años el 100% de la población presenta alta tensión, seguido que las edades de entre 46-50 se distribuye en alta tensión y estrés medio con el 80% y 20% respectivamente, mientras que las edades de 25-30 años existe una distribución equitativa de 12.5% entre libre de estrés, baja tensión, y estrés medio y el 62.5% se refleja en alta tensión.

TABLA N° 10

TABLA CRUZADA ENTRE EL SEXO DE LOS PADRES Y LA ESCALA DE ESTRÉS PERCIBIDO

Sexo	Escala de estrés percibido				Total
	relativamente libre de estrés	baja tensión	estrés medio	alta tensión	
Masculino	0%	0%	12.5%	87.5%	100%
Femenino	4.1%	4.1	4.1%	87.7%	100%

Fuente: Encuesta realizada a los padres.

Elaborado: Karla Mora.

INTERPRETACION:

Entre el sexo masculino y el femenino existe un porcentaje casi equivalente con el 87.5% y 87.7% respectivamente, sin embargo en el sexo femenino los demás porcentajes se distribuyen de forma equivalente en las otras escalas, mientras en el masculino el restante de porcentaje se encuentra en la escala de estrés medio.

TABLA N° 11

TABLA CRUZADA ENTRE EL ESTADO CIVIL DE LOS PADRES Y LA ESCALA DE ESTRÉS PERCIBIDO

Estado civil	Escala de estrés percibido				Total
	relativamente libre de estrés	baja tensión	estrés medio	alta tensión	
Soltero/a	11.1%	0%	0%	88.9%	100%
Casado/a	0%	6.25%	6.25%	87.5%	100%
Divorciado/a	0%	0%	25%	75%	100%
Unión libre	0%	0%	0%	100%	100%

Fuente: Encuesta realizada a los padres.

Elaborado: Karla Mora.

INTERPRETACION:

En todos los estados civiles la alta tensión es igual o mayor a las tres cuartas partes de la población, siendo las personas en unión libre es más representativa con el 100%, el porcentaje restante de los solteros se encuentra en relativamente libre de estrés y los divorciados en estrés medio; mientras que, los demás porcentajes de los casados se distribuye de forma equitativa entre baja tensión y estrés medio.

TABLA N° 12

TABLA CRUZADA ENTRE LA OCUPACION DEL PADRE Y LA ESCALA DE ESTRÉS PERCIBIDO

Ocupación	Escala de estrés percibido				Total
	relativamente libre de estrés	baja tensión	estrés medio	alta tensión	
Amas de casa	0%	5.2%	5.2%	89.5%	100%
Agricultor	0%	0%	0%	100%	100%
Chofer	0%	0%	33.3%	66.7%	100%
Estudiante	0%	0%	0%	100%	100%
Otros	0%	0%	20%	80%	100%

Fuente: Encuesta realizada a los padres.

Elaborado: Karla Mora.

INTERPRETACION:

Dado que hubo un estudiante que respondió a la encuesta este parámetro no será representado en la interpretación. Las amas de casa presentan alta tensión con el 89.5%, una distribución equitativa de 5.2% entre las escala de baja tensión y estrés medio, en los agricultores, choferes y los padres que realizan otras actividades presentan porcentajes del 100%, 66.7% y 80% de alta tensión respectivamente. En cuanto al estrés medio se encontraron porcentajes de 33.3% en los choferes y el 20% en otras profesiones.

TABLA N° 13

TABLE CRUZADA ENTRE LA INSTRUCCIÓN DEL PADRE Y LA ESCALA DE ESTRÉS PERCIBIDO

Instrucción	Escala de estrés percibido				Total
	relativamente libre de estrés	baja tensión	estrés medio	alta tensión	
Analfabeto	0%	5.2%	16.7%	83.3%	100%
Primaria	0%	12.5%	0%	87.5%	100%
Secundaria	6.7%	0%	6.7%	86.6%	100%
Superior	0%	0%	0%	100%	100%

Fuente: Encuestas realizada a los padres.

Elaborado: Karla Mora.

INTERPRETACION:

En todos los grupos del estudio se encontró alto tensión, en los analfabetos con el 83.3%, en instrucción primaria el 87.5%, secundaria con 86.6% y superior 100%, con lo que respecta al estrés medio existe una distribución equitativa de 6.7% en estrés medio y relativamente libre de estrés; mientras que en los grupo de analfabetos y primaria con el 5.2% y 12.5% respectivamente presentan baja tensión, además el estrés medio con un porcentaje mayor de 16.7% en analfabetos a comparación del 6.7% en padres con instrucción secundaria.

TABLA N° 14

TABLA CRUZADA ENTRE EL TIPO DE DISCAPACIDAD DEL NIÑO Y EL TEST DE ZARIT

Test de Zarit				
Tipo de discapacidad	No sobrecarga	Sobrecarga leve	Sobrecarga intensa	Total
Discapacidad física	0%	33.3%	66.7%	100%
Discapacidad intelectual	0%	0%	100%	100%
Discapacidad sensoria	25%	12.5%	62.5%	100%

Fuente: Encuesta realizada a los padres.

Elaborado: Karla Mora.

INTERPRETACION:

En cuanto a los padres de niños con discapacidad intelectual el 100% presenta sobrecarga intensa, con lo que respecta a la discapacidad física el 33.3% presenta sobrecarga leve y el 66.7% sobrecarga intensa en los padres; por ultimo en la discapacidad sensorial la sobrecarga intensa se presenta con el 62.5%, el 12.5% con sobrecarga leve y una minoría del 25% no presenta sobrecarga.

TABLA N° 15

TABLA CRUZADA ENTRE EL TEST DE ZARIT Y LA ESCALA DE ESTRÉS PERCIBIDO

Test de Zarit	Escala de estrés percibido				Total
	relativamente libre de estrés	baja tensión	estrés medio	alta tensión	
No sobrecarga	50%	50%	0	0	100%
Sobrecarga leve	0%	0%	50%	50%	100%
Sobrecarga intensa	0%	0%	0%	100%	100%

Fuente: Encuestas realizados a los padres.

Elaborado: Karla Mora.

INTERPRETACION:

El 100% de la población que tiene sobrecarga intensa presenta alta tensión, en cuanto a la sobrecarga leve existe una distribución equitativa del 50% en estrés medio y alta tensión, mientras que en los padres que no tiene sobrecarga el 50% se presenta en baja tensión y libre de estrés.

A mayor nivel de sobrecarga mayor nivel de estrés al relacionar la sobrecarga que padecer el padre con el nivel de estrés evidenciamos que el 81.3% del grupo de estudio presenta sobrecarga intensa y alta tensión a la demanda que implica el cuidado que se le debe brindar a un niño con discapacidades y la responsabilidad de las misma.

TABLA N° 16

Prueba T

Evalúa la hipótesis de la media de la población estudiada que es igual a un valor específico μ_0 , que hace uso del estadístico: \bar{x} es la media muestral, s es la desviación muestral y n es el tamaño de la muestra, los grados de libertad se representa como $n - 1$.

$$t = \frac{\bar{x} - \mu_0}{s/\sqrt{n}},_{-1}$$

Prueba T de muestra única.						
Valor de prueba =4						
	t	gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias.	95% de intervalo de confianza de la diferencia	
					Inferior	Superior
Presencia de estrés debido al cuidado de una persona con discapacidad	-1,877	31	,070	-,219	-,42	,02

Fuente: Base de datos SPSS y Encuesta.

Elaborado por: Karla Mora.

INTERPRETACION:

De acuerdo a la tabla tiene una distribución estadística t de -1,877 con 31 grados de libertad esta nos permitió conocer la significación estadística del contraste de hipótesis la cual es, 070 y al ser mayor a 05 o al 5 %, se pudo comprobar nuestra hipótesis.

CAPÍTULO VI

6. DISCUSIÓN

En una investigación realizada por Garzón, (29) sobre la “Relación del nivel de resiliencia en padres de niños con multicapacidad” en Ecuador en el año 2014-2015, pudo constatar que los padres son responsables de la crianza de sus hijos, manifiestan rasgos significativos de estrés identificándose en un nivel medio con un 78.9%. Mientras que en el presente estudio según los datos encontramos el estrés se encuentra en un nivel elevado de alta tensión con un 87.5 %.

En un estudio realizado por Pozo, Sarria y Méndez, (10) sobre el estrés en las madres de personas con autismo realizado en Madrid en el año 2006, en la que los datos fueron analizados estadísticamente mediante el análisis PATH, donde se evidencio que las madres con un 87% presentan un grado de estrés elevado. Según los datos de la investigación que se realizó un 87.7% de madres presentan alta tensión. Este dato nos indica que la madre será en la mayoría de los casos la encargada del cuidado directo que brindara al niño con discapacidad.

Los cuidadores o padres permanecen con su hijo la mayor parte del día, debido a que solo están dedicados al cuidado del niño y del hogar. En la investigación sobre la carga percibida por el cuidador del paciente con parálisis cerebral infantil severa del Centro de Rehabilitación Infantil Teletón realizada en México en el año del 2008 elaborada por Gonzales, Rendón, Ramos, Macario, Valdés y Enríquez, (8) en la cual se utilizó el test de Zarit y un cuestionario sociodemográfico para recoger los datos, las madres son amas de casa con un 73.5% de la población. En la presenta investigación podemos observar que de igual manera existe un porcentaje elevado de 59.4% del total de la población, siendo la mayoría amas de casa.

En la investigación se observó la existencia de una relación entre la edad y el nivel de estrés que padecen los padres en los datos estadísticos se evidencia que los padres con mayor nivel de estrés está comprendido entre la edad de 41-45 años. Mientras que en una investigación realizada en la ciudad de Cuenca en el año 2015 por Carchi Y Castillo, (4) sobre la prevalencia de estrés en los padres de niños con discapacidad intelectual que acuden a las Unidades Educativas Especiales del

Azuay, indican en las edades entre 30 y 34 años son las que mayor nivel de estrés tienen.

El nivel de estrés está íntimamente relacionado con la sobrecarga que presenta los padres del niño con discapacidad, considerando que a mayor sobrecarga mayor nivel de estrés. Analizando los datos estadísticos de la presente investigación tenemos que el 100% del grupo que presenta sobrecarga tiene un nivel de estrés elevado.

CAPITULO VII

7. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

7.1. Conclusiones

En el presente trabajo investigativo se concluye que existe un alto nivel de estrés en los padres de niños con discapacidad, presentándose en un 87.5% de la población estudiada relacionada al nivel de sobrecarga intensa que corresponde al 81.3%.

Al evaluar la relación entre el tipo de discapacidad y la sobrecarga podemos concluir que un mayor porcentaje de sobrecarga existe en los niños con discapacidad intelectual que presenta una sobrecarga intensa siendo el 100% del total del grupo

Así mismo los posibles riesgos que conlleva el estrés al cuidar un niño con discapacidad son varios a nivel físico y psicológico entre ellos tenemos: gastritis, cefalea, anorexia, ansiedad irritabilidad, y otros de mayor complejidad como infarto de miocardio, tromboembolia cerebral, psicosis severa.

También la hipótesis que se planteó en la investigación fue comprobada mediante la prueba T en la que la distribución estadística T es -1.877 con 31 grados de libertad, nos permitió conocer la significación estadística del contraste de hipótesis que es de 070 y al ser mayor a 05 (5%) se concluye que la hipótesis es verdadera.

De igual manera al clasificar a los padres de acuerdo al estrés que presentan en relación con: la edad, el sexo, estado civil, instrucción y ocupación, hemos encontrado que el estrés se encuentra en mayor porcentaje entre las edades de 41-45 años siendo el 100% de ellos, la mujeres presentan mayor nivel de estrés con un 65.6% correspondiéndole a 24 mujeres, en relación al estado civil el estrés se presenta en la mayoría de ellos siendo las de unión libre las que mayoritariamente presentan el 100% de alta tensión; de igual manera las personas solteras con el 88.9% siendo datos representativos, debido a que estas personas se encargan del cuidado del niño con discapacidad sin el apoyo de un compañero o pareja, mientras que en los padres que tiene un nivel de instrucción superior presentan alta tensión

en el total del grupo siendo el 100% , por otra parte en las amas de casa encontramos alta tensión perteneciendo al 89.5% ya ellas aparte de realizar actividades propias del hogar está encargada de brindar atención al niño con discapacidad.

7.2. Recomendaciones

Al personal que labora en el Centro Educativo Divino Niño Jesús, para que brinde apoyo educativo a los padres con alto nivel de estrés, y se plantee la elaboración de una guía educativa con estrategias de afrontamiento ante el estrés.

De igual manera al personal que labora en la Carrera de Enfermería, para que se implemente prácticas en los centros educativos de niños con discapacidad, para que los nuevos profesionales en enfermería sepan cual es el accionar de nuestra profesión en caso de existir estrés en los padres de estos niños.

También al personal de enfermería, para que exista una mayor intervención en el ámbito de la salud mental relacionada al estrés, ya que nosotros también contamos con nuestros diagnósticos de acuerdo a la taxonomía NANDA en la cual tenemos los objetivos y las intervenciones cada una con actividades, que nos ayudan en la elaboración de procesos de atención de enfermería para los padres que presentan estrés.

Realizar promoción en base a este estudio y futuros para que esta problemática de salud pública y que se tomen acciones para que las entidades encargadas del tema solventen las posibles complicaciones.

BIBLIOGRAFIA

1. OMS | Informe mundial sobre la discapacidad [Internet]. WHO. [citado 16 de abril de 2018]. Disponible en: http://www.who.int/disabilities/world_report/2011/es/
2. OMS | Discapacidades [Internet]. WHO. [citado 20 de noviembre de 2017]. Disponible en: <http://www.who.int/topics/disabilities/es/>
3. Gonzales E. Ansiedad, Estrés y Estrategias de Afrontamiento en Padres de niños con labio y/o paladar hendido (lph) [internet]. [Mexico]: Universidad Autónoma de Nuevo León Facultad de Salud Pública y Nutrición; 2013. Disponible en: <https://cd.dgb.uanl.mx/bitstream/handle/201504211/5762/21158.pdf?sequence=1>
4. Carchi E., Castillo C. Prevalencia de estrés en los cuidadores familiares de estudiantes con discapacidad intelectual que acuden a las unidades educativas especial del Azuay y Agustín Cueva Tamariz, Cuenca 2015" [Internet]. 2015. Disponible en: file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/Documents/tesis_3.pdf
5. Cruz M., Perez M., Jenareo C. Enfermería y discapacidad: una visión integradora. Index Enferm. Septiembre de 2010;19(2-3):177-81.
6. Cazar R. Análisis de la situación de las discapacidades en el ecuador [Internet]. [citado 24 de febrero de 2018]. Disponible en: http://icevi.org/latin_america/publications/quito_conference/analisis_de_la_situacion_de_las_.htm
7. CONADIS ECUADOR - Ley sobre las Discapacidades [Internet]. Disponible en: <http://www.conadis.gov.ec/legislacion/ley.html> (16 of 50) [6/8/08 2:04:39 PM]
8. González M., Rendón Ma., Ramos del Río B., Macario F., Valdés Ma., Enríquez M., et al. Carga percibida del cuidador primario del paciente con parálisis cerebral infantil severa del Centro de Rehabilitación Infantil Teletón. Rev Mex Med Física Rehabil. 2008;20(1):23-9.
9. Barrera L., Sánchez B., González C., Mabel G. La carga del cuidado en cuidadores de niños con enfermedad crónica. Rev Cuba Enferm. marzo de 2013;29(1):39-47.
10. Pozo P., Sarriá E., Méndez L. Estrés en madres de personas con trastornos del espectro autista. Psicothema [Internet]. 2006 [citado 13 de noviembre de 2017];18(3). Disponible en: <http://www.redalyc.org/resumen.oa?id=72718302>
11. Carrillo C., Gloria M., Hernández O., Carré M., Paul G., Hernández B, et al. Sobrecarga, ansiedad y depresión en cuidadores de pacientes incluidos en el

programa de atención domiciliaria. Gerokomos. septiembre de 2013;24(3):120-3.

12. Russek S. Síntomas y consecuencias del estrés. [Internet]. Crecimiento y Bienestar Emocional. [citado 17 de abril de 2018]. Disponible en: <http://www.crecimiento-y-bienestar-emocional.com/sintomas-y-consecuencias.html>
13. Mucio J. La neuroquímica del estrés y el papel de los péptidos opioides. Rev Educ Bioquímica. 2007;26(4):121-8.
14. Nogareda S. NTP 355: Fisiología del estrés [Internet]. Disponible en: http://www.inst.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/FichasTecnicas/NTP/Ficheros/301a400/ntp_355.pdf.
15. Cabariti S. Afecciones psicosomáticas en cuidadores de familiares enfermos [Internet]. [citado 17 de abril de 2018]. Disponible en: http://intersecciones.psi.uba.ar/index.php?option=com_content&view=article&id=130:predisposicion-a-padecer-enfermedades-psicosomaticas-en-cuidadores-de-familiares-con-enfermedades-cronicas&catid=11:alumnos&Itemid
16. Naranjo M. Una revisión teórica sobre el estrés y algunos aspectos relevantes de éste en el ámbito educativo. 2009;33:171-90.
17. Paolasso A. ESTRÉS - DISTRÉS [Internet]. Disponible en: www.trabajosdrpaolasso.com/libros/ESTRES-DISTRES.pdf
18. Miller L, Smith A. Los distintos tipos de estrés [Internet]. <http://www.apa.org> Adaptado de The Stress Solution. [citado 20 de noviembre de 2017]. Disponible en: <http://www.apa.org/centrodeapoyo/tipos.aspx>
19. Sarmiento J. Apoyo tu Exito: Estres - Entendiendo el eustrés y distrés -2 [Internet]. Apoyo tu Exito. 2013 [citado 17 de abril de 2018]. Disponible en: <https://apoyotuexito.blogspot.com/2011/09/estres-entendiendo-el-estres-y-distres.html>
20. Blasina S. Estres. Síndrome general de adaptación o reacción general de alarma. Rev Méd Científica [Internet]. Disponible en: <http://www.revistamedicocientifica.org/uploads/journals/1/articles/103/public/103-370-1-PB.pdf>
21. De Luca P, Sanchez M., Perez G., Leija L. Medición integral del estrés crónico. Rev Mex Ing Bioméd. 2004;25(1):60-6.
22. Caballero V. 19 Enfermedades Causadas por el Estrés [Internet]. Lifeder. 2016 [citado 19 de noviembre de 2017]. Disponible en: <https://www.lifeder.com/enfermedades-causadas-estres/>

23. Padilla A. Discapacidad: contexto, concepto y modelos. *Int Law Rev Colomb Derecho Int* [Internet]. 2010 [citado 20 de febrero de 2018];(16). Disponible en: <http://www.redalyc.org/resumen.oa?id=82420041012>
24. Garcia C., Sarabia A. Clasificaciones de la OMS sobre discapacidad. Disponible en: www.referato.com/uba-proceso-2/clasificacionesomsdiscapacidad.pdf
25. Concepto de discapacidad [Internet]. [citado 20 de febrero de 2018]. Disponible en: http://www.madrid.org/cs/BlobServer?blobkey=id&blobwhere=1310853507259&blobheader=application%2Fpdf&blobheadername1=Content-Disposition&blobheadervalue1=filename%3D2-CONCEPTO+DE+DISCAPACIDAD_2.pdf&blobcol=urldata&blobtable=MungoBlobs
26. Martínez AAR, Vázquez AP, Villabona SMG, Cruz MCF. Escala de Zarit reducida para la sobrecarga del cuidador en atención primaria. *Aten Primaria Publ Of Soc Esp Fam Comunitaria*. 2007;39(4):185-8.
27. Barreto R, Aldana C, Stella M, Carrillo- G, Coral- R, Chaparro L, et al. Zarit Burden Interview: Psychometric Tests for Colombia. *Aquichán*. julio de 2015;15(3):368-80.
28. Adalberto Campo-Arias, • Heidi Celina Oviedo, • Edwin Herazo. Escala de Estrés Percibido-10: desempeño psicométrico en estudiantes de medicina de Bucaramanga, Colombia.
29. Ruiz E. Relación del nivel de resiliencia y estrés en padres de niños/as con multidiscapacidad [Internet]. [Quito- Ecuador]: UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS; 2014. Disponible en: www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/7605

ANEXOS

ANEXO 1

Encuesta.

UNIVERSIDAD CATOLICA DE CUENCA

CARRERA DE ENFERMERIA

CUESTIONARIO PARA DETERMINAR EL NIVEL DE ESTRÉS EN PADRES DE NIÑOS CON CAPACIDADES ESPECIALES.

Instrucciones: La presente investigación se realizara con la finalidad de determinar el nivel de estrés en los padres de niños con capacidades especiales.

La encuesta no lleva nombre ni datos de los padres y es con fines investigativos.

Marque con una X la respuesta que usted considere correspondiente.

Edad: años.

- 25- 30 ()
- 31-35 ()
- 36-40 ()
- 41-45 ()
- 46-50 ()
- > 50 ()

Sexo:

- Masculino: ()
- Femenino: ()

Estado Civil:

- Soltera/o: () Viuda/o: () Unión Libre: ()
- Casada/o: () Divorciada/o: ()

Ocupación:

- Ama de casa ()
- Agricultor ()
- Chofer ()
- Estudiante ()
- Empleada doméstica ()
- Otros. ()

Instrucción

- Primaria ()
- Secundaria ()
- Bachillerato ()
- Superior ()
- Analfabeto. ()

Tipo de discapacidad del niño.

- Discapacidad física. ()
- Discapacidad intelectual. ()
- Discapacidad sensorial. ()

Formulario para valorar la sobrecarga del rol cuidador ZARIT.

	Pregunta	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Bastante s Veces	Casi Siempre
1.	¿Siente que su familiar solicita más ayuda de la que realmente necesita?					
2.	¿Siente que debido al tiempo que dedica a su familiar ya no dispone de tiempo suficiente para usted?					
3.	¿Se siente tenso cuando tiene que cuidar a su familiar y atender además otras responsabilidades?					

4.	¿Se siente avergonzado por la conducta de su familiar?					
5.	¿Se siente enfadado cuando está cerca de su familiar?					
6.	¿Cree que la situación actual afecta de manera negativa a su relación con amigos y otros miembros de su familia?					
7.	¿Siente temor por el futuro que le espera a su familiar?					
8.	¿Siente que su familiar depende de usted?					
9.	¿Se siente agobiado cuando tiene que estar junto a su familiar?					
10.	¿Siente que su salud se ha resentido por cuidar a su familiar?					
11.	¿Siente que no tiene la vida privada que desearía debido a su familiar?					
12.	¿Cree que su vida social se ha visto afectada por tener que cuidar de su familiar?					
13.	¿Se siente incómodo para invitar amigos a casa, a causa de su familiar?					
14.	¿Cree que su familiar espera que usted le cuide, como si fuera la única persona con la que puede contar?					
15.	¿Cree que no dispone de dinero suficiente para cuidar a su familiar además de sus otros gastos?					

16.	¿Siente que será incapaz de cuidar a su familiar por mucho más tiempo?					
17.	¿Siente que ha perdido el control sobre su vida desde que la enfermedad de su familiar se manifestó?					
18.	¿Desearía poder encargar el cuidado de su familiar a otras personas?					
19.	¿Se siente inseguro acerca de lo que debe hacer con su familiar?					
20.	¿Siente que debería hacer más de lo que hace por su familiar?					
21.	¿Cree que podría cuidar de su familiar mejor de lo que lo hace?					
22.	¿Se siente muy sobrecargado por tener que cuidar de su familiar?					
TOTAL						

ESCALA DE ESTRÉS PERCIBIDO.

- 1) Durante el último mes, con qué frecuencia ha estado afectado por alguna situación que ocurrió inesperadamente.

Nunca	Casi nunca	De vez en cuando	A menudo	Muy a menudo
0	1	2	3	4

2) Durante el último mes, con qué frecuencia se ha sentido incapaz de controlar las cosas importantes de su vida.

Nunca	Casi nunca	De vez en cuando	A menudo	Muy a menudo
0	1	2	3	4

3) Durante el último mes, con qué frecuencia se ha sentido nervioso o estresado.

Nunca	Casi nunca	De vez en cuando	A menudo	Muy a menudo
0	1	2	3	4

4) Durante el último mes, con qué frecuencia ha estado seguro sobre su capacidad para manejar sus problemas personales.

Nunca	Casi nunca	De vez en cuando	A menudo	Muy a menudo
4	3	2	1	0

5) Durante el último mes, con qué frecuencia ha sentido que las cosas le salen bien.

Nunca	Casi nunca	De vez en cuando	A menudo	Muy a menudo
4	3	2	1	0

6) En el último mes, con qué frecuencia ha sentido no poder afrontar todas las cosas que debía realizar.

Nunca	Casi nunca	De vez en cuando	A menudo	Muy a menudo

0	1	2	3	4
----------	----------	----------	----------	----------

7) Durante el último mes con qué frecuencia ha podido controlar las dificultades de su vida.

Nunca	Casi nunca	De vez en cuando	A menudo	Muy a menudo
4	3	2	1	0

8) Durante el último mes, con qué frecuencia ha sentido que está al control de todo.

Nunca	Casi nunca	De vez en cuando	A menudo	Muy a menudo
4	3	2	1	0

9) Durante el último mes, con qué frecuencia se ha sentido molesto, porque los sucesos que le han ocurrido, estaban fuera de su control.

Nunca	Casi nunca	De vez en cuando	A menudo	Muy a menudo
0	1	2	3	4

10) Durante el último mes, con qué frecuencia ha sentido que las dificultades se acumulan tanto que no puede superarlas.

Nunca	Casi nunca	De vez en cuando	A menudo	Muy a menudo
0	1	2	3	4

Gracias por su colaboración

ANEXO 2

Consentimiento informado

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

UNIDAD ACADÉMICA DE LA SALUD Y BIENESTAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REPRESENTANTE LEGAL

La presente investigación tiene como directora la Dra. María Eulalia Ramírez Palacios y es realizado por: KARLA MABEL MORA OCHOA, estudiante de la Unidad Académica de Salud y Bienestar Carrera de Enfermería de la Universidad Católica de Cuenca, con la finalidad de realizar el trabajo de graduación **“NIVEL DE ESTRÉS EN PADRES DE NIÑOS CON CAPACIDADES ESPECIALES EN EL CENTRO EDUCATIVO DIVINO NIÑO JESÚS DEL CANTÓN SARAGURO DE LA PROVINCIA DE LOJA ” EN EL PERIODO SEPTIEMBRE 2017 - FEBRERO 2018.”**, previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería.

Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Una vez que haya comprendido el estudio y si usted desea participar, entonces se le pedirá que firme la presente hoja de consentimiento.

Información del estudio.- En el presente estudio se determinaremos el nivel de estrés que existe en los padres de niños con capacidades especiales que acuden al Centro Educativo “Divino Niño Jesús” perteneciente al cantón Saraguro de la provincia de Loja durante el periodo Septiembre 2017- febrero 2018, mediante test propiamente validados.

Beneficios: la información obtenida mediante este estudio será en beneficio de los padres, puesto que con esta investigación lograremos establecer un plan de cuidados para poder afrontar de una manera correcta el estrés en los padres, de igual manera servirá de ayuda en investigaciones futuras.

Riesgo del estudio: la participación en la presente investigación no implica riesgo alguno, no afectara ningún aspecto de su integridad física y psicológica

Confidencialidad: la información que se recogerá será confidencial y no se usara para ningún otro propósito fuera de los fines de esta investigación.

En caso de fotografías, nunca se mostrara el rostro de la persona del estudio.

Los resultados de la investigación se presentaran siempre en gráficos estadísticas, sin utilizar los nombres de las personas involucradas en el trabajo de investigación.

La participación es voluntaria: la participación de este estudio es estrictamente voluntario, usted está en libre elección de decidir si desea participar en el estudio o no, sin que esto le perjudique en ninguna forma; además puede retirarse del estudio cuando usted lo desee.

Costos: usted no tendrá que pagar nada por su participación en el estudio, ni tampoco recibirá derogación económica.

Preguntas: si tiene alguna duda sobre esta investigación comuníquese al número de la responsable de la investigación descritos a continuación: 0981470164, desde ya agradezco su participación

Yo..... con cedula de identidad #....., entiendo que:

- ✓ Se trata de un estudio previo a la obtención del título de Licencia en Enfermería, se me ha brindado toda la información correspondiente al trabajo de investigación de igual manera se me ha sido respondidas todas mis interrogantes acerca de la investigación.
- ✓ El título de la investigación es “Nivel de estrés en padres de niños con capacidades especiales en el Centro Educativo Divino Niño Jesús del cantón Saraguro provincia de Loja en el periodo de septiembre 2017 febrero 2018”
- ✓ El objetivo principal es determinar el nivel de estrés en padres de niños con capacidades especiales en el Centro Educativo Divino Niño Jesús del cantón Saraguro provincia de Loja en el periodo de septiembre 2017 febrero 2018.

- ✓ Los objetivos específicos son:
 - Evaluar la relación entre el nivel de carga de los padres y las características de salud de los niños con capacidades especiales
 - Analizar los posibles riesgos que conlleva el estrés al ser cuidadores de un niño con capacidades especiales.
 - Clasificar a los cuidadores según el nivel de estrés que presentan, tomando en consideración edad, sexo, estado civil, instrucción, ocupación.
- ✓ La participación de la investigación no implica riesgo alguno para mí ni para mi hijo y no afectara ningún aspecto de su integridad física ni psicológica.
- ✓ La información obtenida mediante este estudio es confidencial y los resultados se presentaran en gráficos estadísticos, no se publicara mi nombre ni el de mi hijo en ninguna parte de la investigación y no será para ningún otro propósito fuera de los fines de la investigación, en caso de fotografías, nunca se mostrara mi rostro ni el de mi hijo en ellas
- ✓ No tendré ninguna remuneración y la investigación no tendrá ningún costo alguno.

Mi participación en este estudio es voluntaria el cual acepto libremente y sin ninguna presión participar en este estudio. Estoy de acuerdo con la información que eh recibido acerca de la investigación.

Firma del participante del estudio.....

Fecha.....

ANEXO 3

Acta de aprobación del tema de trabajo de titulación



UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR CARRERA DE ENFERMERÍA

ACTA DE APROBACIÓN DE TEMA DE TRABAJO DE TITULACIÓN.

En la ciudad de Cuenca, a los 27 días del mes octubre, en la sala 207 de la carrera de enfermería de la Unidad Académica de Salud y Bienestar Universidad Católica, el comité Revisor en su representación la Lcda. Prissila Calderón como Directora de Carrera y el comité de Bioética cuyo representante el Coordinador Dr. Wilson Campoverde Barros dejan constancia de la aprobación del tema de trabajo de titulación detallado de la siguiente manera: **Nivel de estrés en padres de niños con capacidades especiales en el “Centro Educativo Divino Niño Jesús” del cantón Saraguro provincia de Loja en el periodo de septiembre 2017-febrero 2018;** para su revisión se nombra a la Dra. María Eulalia Ramírez como tutora e Ing. Carlos Martínez como asesor metodológico, la estudiante Karla Mabel Mora Ochoa acepta la realización de forma responsable y de acuerdo al cronograma establecido

Para constancia de lo actuado firman las partes:

Lcda. Prissila Calderón Guaraca. Mgs

DIRECTORA DE CARRERA



UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR



DIRECTORA DE CARRERA ENFERMERÍA

Karla Mabel Mora Ochoa

ESTUDIANTE



UNIVERSIDAD
CATÓLICA DE CUENCA

COMUNIDAD EDUCATIVA AL SERVICIO DEL PUEBLO

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

DR. WILSON CAMPOVERDE BARROS

COORDINADOR DEL COMITÉ DE BIOÉTICA

COORDINADOR DEL COMITÉ DE BIOÉTICA



ANEXO 4

Certificado de la aprobación del protocolo por parte de la directora del trabajo de titulación.



UNIDAD ACADÉMICA DE
SALUD Y BIENESTAR

Cuenca, 06 de Diciembre del 2017

Dra. María Eulalia Ramírez MgS.

Docente de la Unidad Académica de Salud y Bienestar de la Universidad Católica de Cuenca, en mi calidad de Directora de trabajo de Titulación

CERTIFICO:

Que el protocolo: **NIVEL DE ESTRÉS EN PADRES DE NIÑOS CON CAPACIDADES ESPECIALES EN EL CENTRO EDUCATIVO DIVINO NIÑO JESÚS DEL CANTÓN SARAGURO PROVINCIA DE LOJA EN EL PERIODO SEPTIEMBRE 2017 – FEBRERO 2018.**

Presentado por la estudiante **Karla Mabel Mora Ochoa**, ha sido revisado por mi persona por tanto queda autorizado para su presentación y aprobación en el departamento de Titulación y Bioética de la Unidad Académica de Salud y Bienestar de la Universidad Católica de Cuenca para el trámite pertinente.

.....
Dra. María Eulalia Ramírez
Directora de trabajo de titulación
Unidad Académica de Salud y Bienestar
Universidad Católica de Cuenca

ANEXO 5

Certificado de la aprobación del protocolo por parte del asesor metodológico.



UNIDAD ACADEMICA DE
SALUD Y BIENESTAR

Cuenca, 06 de Diciembre del 2017


Ing. Carlos Martínez MgS.

Docente de la Unidad Académica de Salud y Bienestar de la Universidad Católica de Cuenca, en mi calidad de Asesor Metodológico del trabajo de Titulación

CERTIFICO:

Que el protocolo: **NIVEL DE ESTRÉS EN PADRES DE NIÑOS CON CAPACIDADES ESPECIALES EN EL CENTRO EDUCATIVO DIVINO NIÑO JESÚS DEL CANTÓN SARAGURO PROVINCIA DE LOJA EN EL PERIODO SEPTIEMBRE 2017 – FEBRERO 2018.**

Presentado por la estudiante **Karla Mabel Mora Ochoa**, ha sido revisado por mi persona por tanto queda autorizado para su presentación y aprobación en el departamento de Titulación y Bioética de la Unidad Académica de Salud y Bienestar de la Universidad Católica de Cuenca para el trámite pertinente.


.....
Ing. Carlos Martínez. MgS.
Asesor Metodológico del trabajo de Titulación
Unidad Académica de Salud y Bienestar
Universidad Católica de Cuenca

ANEXO 6

Aprobación del comité de bioética



UNIVERSIDAD
CATÓLICA DE CUENCA
COMUNIDAD EDUCATIVA AL SERVICIO DEL PUEBLO

Cuenca, 08 de diciembre de 2017

El Comité de Ética en Investigación en Seres Humanos de la Unidad Académica de Salud y Bienestar de la Universidad Católica de Cuenca **CERTIFICA** que ha conocido, analizado y aprobado el protocolo de estudio intitulado "NIVEL DE ESTRÉS EN PADRES DE NIÑOS CON CAPACIDADES ESPECIALES EN EL CENTRO EDUCATIVO DIVINO NIÑO JESÚS DEL CANTÓN SARAGURO PROVINCIA DE LOJA EN EL PERIODO DE SEPTIEMBRE 2017 - FEBRERO 2018", cuya investigadora principal es la Srta. Karla Mabel Mora Ochoa, y que se encuentra siendo dirigida por la Dra. María Eulalia Ramírez Palacios.

Código: MOKM3

Es todo cuanto se puede decir en honor a la verdad.

Atentamente,



DR. WILSON CAMPOVERDE BARROS
COORDINADOR COMITÉ DE BIOÉTICA

Dr. Wilson Campeverde Barros
COORDINADOR COMITÉ DE BIOÉTICA



ANEXO 7

Autorización por parte de la directora del Centro Educativo Divino Niño Jesús



**UNIVERSIDAD
CATÓLICA DE CUENCA**
COMUNIDAD EDUCATIVA AL SERVICIO DEL PUEBLO

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

DIRECCION DE CARRERA DE ENFERMERIA- MATRIZ

Oficio Nro. UCACUE-UASB- ENF- 009-2017-OFC
Cuenca, 8 de diciembre de 2017

ASUNTO: Ingreso de estudiantes

Señora Licenciada:
Jaqueline Jaramillo
DIRECTOR DEL CENTRO DIVINO NIÑO JESUS
Su Despacho
De mi consideración:

Con atento y cordial saludo, a nombre de la Unidad Académica de Salud y Bienestar de la Carrera de Enfermería a su vez deseándole éxitos en sus labores cotidianas, por medio de la presente solicito a Usted de la manera más comedida la autorización a quien corresponda el ingreso de la estudiante, Karla Mabel Mora Ochoa, alumna de la Carrera de Enfermería para que se proceda a realizar un Proyecto de tesis " NIVEL DE ESTRÉS EN LOS PADRES DE NIÑOS CON CAPACIDADES ESPECIALES EN EL CENTRO EDUCATIVO DIVINO NIÑO JESUS DEL CANTON SARAGURO PROVINCIA DE LOJA PERIODO SEPTIEMBRE 2017-FEBRERO 2018 " cuya tutora es la Dra. María Eulalia Ramírez.

Por la favorable acogida que dé al presente, anticipo mis agradecimientos con sentimientos de consideración y estima.

Atentamente,
DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO

Prissila
Lcda. PRISSILA CALDERON G. MGS.
DIRECTORA DE CARRERA DE ENFERMERIA.

Elaborado por:	Lcda. Gloria Cevilla
Autorizado por:	Lcda. Prissila Calderón



UNIVERSIDAD
CATÓLICA DE CUENCA
UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

DIRECTORA DE CARRERA ENFERMERIA



Manuel Vega y Pio Bravo
Teléfonos: 830752 – 4123175
www.ucacue.edu.ec

ANEXO 8

DERECHO DE AUTOR



**UNIVERSIDAD
CATÓLICA DE CUENCA**
COMUNIDAD EDUCATIVA AL SERVICIO DEL PUEBLO

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR CARRERA DE ENFERMERÍA

Yo, KARLA MABEL MORA OCHOA, autor del proyecto de investigación titulado: "NIVEL DE ESTRÉS EN PADRES DE NIÑOS CON CAPACIDADES ESPECIALES EN EL CENTRO EDUCATIVO DIVINO NIÑO JESÚS EN EL CANTÓN SARAGURO PROVINCIA DE LOJA EN EL PERIODO SEPTIEMBRE 2017 – FEBRERO 2018."; reconozco y acepto el derecho de la Universidad Católica de Cuenca, de propiedad intelectual, de publicar este trabajo por cualquier medio conocido o por conocer, al ser este requisito para la obtención de mi título de Licenciada en Enfermería. El uso que la Universidad hiciere de este trabajo, no implicara afección alguna de mis derechos morales o patrimoniales como autor.

Atentamente

KARLA MABEL MORA OCHOA

CI. 1105879736

ANEXO 9

INFORME DE ANTIPLAGIO



9	repositorio.upeu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
10	Submitted to Universidad San Ignacio de Loyola Trabajo del estudiante	<1 %
11	bibliotecadigital.usb.edu.co Fuente de Internet	<1 %
12	Submitted to Stephen F. Austin State University Trabajo del estudiante	<1 %
13	infodisclm.com Fuente de Internet	<1 %
14	www.elsevier.es Fuente de Internet	<1 %
15	www.oalib.com Fuente de Internet	<1 %
16	www.artegalatea.com Fuente de Internet	<1 %
17	www.mintrab.gov.ec Fuente de Internet	<1 %
18	www.redvision.cl Fuente de Internet	<1 %
19	www.inei.gob.pe Fuente de Internet	<1 %

20	www.bienestarfamiliar.gov.co Fuente de Internet	<1%
21	www.justicewomen.com Fuente de Internet	<1%
22	www.colpamex.org Fuente de Internet	<1%
23	www.pardo-valcarce.com Fuente de Internet	<1%
24	www.arqueo-ecuatoriana.ec Fuente de Internet	<1%
25	www.gjcpp.org Fuente de Internet	<1%
26	Carme Ferré-Grau, María Sevilla-Casado, Montserrat Boqué-Cavallé, M. Rosa Aparicio-Casals et al. "Efectividad de la técnica de resolución de problemas aplicada por enfermeras: disminución de la ansiedad y la depresión en cuidadoras familiares", Atención Primaria, 2012 Publicación	<1%
<p>Excluir citas Apagado Excluir coincidencias Apagado</p> <p>Excluir bibliografía Apagado</p>		