

**FACULTAD DE HUMANIDADES**

Escuela Académico Profesional de Psicología

Tesis

**Resiliencia y calidad de vida en padres de niños con  
necesidades especiales de un proyecto social,  
Huancavelica, 2023**

Naizet Rosario Antezana Machuca  
Ghina Gabriela Ramos Cencia

Para optar el Título Profesional de  
Licenciada en Psicología

Huancayo, 2024

Repositorio Institucional Continental  
Tesis digital



Esta obra está bajo una Licencia "Creative Commons Atribución 4.0 Internacional" .

## INFORME DE CONFORMIDAD DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

**A** : Decana de la Facultad de Humanidades  
**DE** : Carlos Enrique Lara Grados  
Asesor de trabajo de investigación  
**ASUNTO** : Remito resultado de evaluación de originalidad de trabajo de investigación  
**FECHA** : 22 de Abril de 2024

Con sumo agrado me dirijo a vuestro despacho para informar que, en mi condición de asesor del trabajo de investigación:

**Título:**

Resiliencia y calidad de vida en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023.

**Autores:**

1. Naizet Rosario Antezana Machuca – EAP. Psicología
2. Ghina Gabriela Ramos Cencia – EAP. Psicología

Se procedió con la carga del documento a la plataforma "Turnitin" y se realizó la verificación completa de las coincidencias resaltadas por el software dando por resultado 20 % de similitud sin encontrarse hallazgos relacionados a plagio. Se utilizaron los siguientes filtros:

- Filtro de exclusión de bibliografía SI  NO
- Filtro de exclusión de grupos de palabras menores  
Nº de palabras excluidas : 18 SI  NO
- Exclusión de fuente por trabajo anterior del mismo estudiante SI  NO

En consecuencia, se determina que el trabajo de investigación constituye un documento original al presentar similitud de otros autores (citas) por debajo del porcentaje establecido por la Universidad Continental.

Recae toda responsabilidad del contenido del trabajo de investigación sobre el autor y asesor, en concordancia a los principios expresados en el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI y en la normativa de la Universidad Continental.

Atentamente,

**La firma del asesor obra en el archivo original**  
(No se muestra en este documento por estar expuesto a publicación)

## **Dedicatoria**

El siguiente trabajo de tesis está dedicado especialmente a mis padres William y Sonia, que han sido un pilar fundamental en mi formación académica, gracias por brindarme su confianza, enseñanzas, consejos, y respaldo para lograrlo. A mi hermano Jhon por su compañía y paciencia. A mis abuelitos, en especial a mi papito Filomeno, quien me enseñó a nunca rendirme por más complicado que este el camino, sé que desde el cielo se encuentra muy orgulloso de lo que voy logrando, y va guiando mi camino.

Naizet

La presente investigación está dedicada a mis padres, Edgar y Sofía, por ser mi mayor inspiración, a mi hermano Alexander por todo su apoyo incondicional en esta etapa de mi vida, y enseñarme a no rendirme ante ninguna dificultad. A mi mejor amigo, Ferrua, por su compañía y consejos. A Moly, por ser mi mayor soporte emocional. Este logro es gracias a todos ustedes por brindarme su amor y comprensión, sin ello nada de esto hubiera sido posible.

Ghina

## **Agradecimientos**

Desde el fondo de nuestro corazón queremos expresar nuestro más profundo agradecimiento a nuestro asesor de tesis, el Mag. Carlos Lara, por sus enseñanzas, comprensión y sobre todo su paciencia que fue de gran apoyo para la realización y culminación de nuestro proyecto de tesis, así mismo es necesario agradecer su guía constante, su experiencia y su fe inquebrantable en nuestra capacidad, que nos motivó a alcanzar nuestro más grande objetivo.

También, nuestro agradecimiento a la Universidad Continental por abrimos las puertas y brindarnos enseñanzas durante cinco largos años, dándonos la oportunidad de avanzar y culminar nuestra carrera profesional, donde aprendimos nuevas experiencias con muchos retos académicos, que nos sirvió para poder llegar a ser profesionales de alto nivel.

Por último, el agradecimiento infinito a nuestros familiares por su amor incondicional y su apoyo moral en todo momento, por su fe en nosotras, incluso en los momentos más difíciles, fueron el apoyo incondicional y sin ustedes no lo habríamos logrado. Su amor y sacrificio han sido nuestro camino de luz a lo largo de nuestra vida universitaria.

## Resumen

El estudio tiene el objetivo de conocer la relación entre la resiliencia y la calidad de vida en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023. Para ello se utilizó un enfoque de estudio cuantitativo, el diseño fue no experimental de tipo transeccional y alcance relacional. Asimismo, la población la conformaron 80 padres de familia que tienen niños con necesidades especiales que participan de un proyecto social en Huancavelica. Además, la técnica que se empleó fue la encuesta y los instrumentos fueron la Escala de Resiliencia y la Escala de Calidad de Vida. Los resultados fueron que el 40 % de la muestra presentan un nivel medio de resiliencia; el 57,5 %, alto; y 2,5 %, bajo; en relación a la calidad vida se halló que el 78,8 % obtuvo nivel medio; 11,3 %, alto; y 10 %, bajo. Así mismo, respecto a la relación se determinó que no existe relación entre la resiliencia y la calidad de vida ( $p=0,144$ ), tampoco con la dimensión hogar y bienestar económico ( $p=0,509$ ), educación y ocio ( $p=0,077$ ). Sin embargo, se halló relación entre la resiliencia y las dimensiones amigos, vecindario y comunidad ( $p=0,002$ ), vida familiar ( $p=0,003$ ), medios de comunicación ( $p=0,021$ ), religión ( $p=0,003$ ) y salud ( $p=0,000$ ). En ese sentido, se concluyó que los padres de familia pueden tener buena capacidad para sobrellevar las situaciones difíciles de la vida al margen de si su calidad de vida es alta o baja.

**Palabras clave:** resiliencia, calidad de vida, padres de familia, niños, necesidades especiales.

### **Abstract**

The objective of the study was to determine the relationship between resilience and quality of life in parents of children with special needs in a social project, Huancavelica, 2023. For this purpose, a quantitative study approach was used, the design was non-experimental, transectional and relational in scope. The population consisted of 80 parents of children with special needs who participate in a social project in Huancavelica. The technique used was the survey and the instruments were the Resilience Scale and the Quality of Life Scale. The results showed that 40 % of the sample had a medium level of resilience, 57.5 % high and 2.5 % low; in relation to quality of life, 78.8 % had a medium level, 11.3 % high and 10 % low. Likewise, with respect to the relationship, it was determined that there is no relationship between resilience and quality of life ( $p=0.144$ ), nor with the dimension of home and economic well-being ( $p=0.509$ ), education and leisure ( $p=0.077$ ). However, a relationship was found between resilience and the dimensions friends, neighborhood and community ( $p=0.002$ ), family life ( $p=0.003$ ), media ( $p=0.021$ ), religion ( $p=0.003$ ) and health ( $p=0.000$ ). In this sense, it was concluded that parents may have a good ability to cope with difficult life situations regardless of whether their quality of life is high or low.

**Keywords:** resilience, quality of life, parents, children, special needs.

## Índice

Dedicatoria .....	i
Agradecimiento .....	ii
Resumen .....	iii
Abstract .....	iv
Introducción .....	x
Capítulo I: Planteamiento del estudio .....	12
1.1. Planteamiento del problema .....	12
1.2. Formulación del problema .....	16
1.2.1. Problema general .....	16
1.2.2. Problemas específicos .....	17
1.3. Objetivos .....	18
1.3.1. Objetivo General .....	18
1.3.2. Objetivos Específicos .....	18
1.4. Hipótesis .....	19
1.4.1. Hipótesis general .....	19
1.4.2. Hipótesis específicas .....	19
1.5. Variables .....	20
1.5.1. Operacionalización de la resiliencia .....	20
1.5.2. Operacionalización de la calidad de vida .....	22
1.6. Justificación e importancia .....	22
1.6.1. Justificación teórica .....	22
1.6.2. Justificación metodológica .....	23
1.6.3. Justificación social .....	23
Capítulo II: Marco Teórico .....	24
2.1. Antecedentes de la investigación .....	24

2.1.1. Antecedentes internacionales .....	24
2.1.2. Antecedentes nacionales .....	27
2.2. Bases teóricas .....	30
2.2.1. Resiliencia .....	30
2.2.2. Calidad de vida .....	38
2.2.3. Definición de términos básicos.....	43
Capítulo III: Metodología .....	45
3.1. Método .....	45
3.2. Tipo de Investigación .....	45
3.3. Diseño de investigación .....	46
3.4. Población.....	46
3.5. Muestra.....	46
3.5.1. Criterios de inclusión.....	46
3.5.2. Criterios de exclusión .....	46
3.5.3. Caracterización de la muestra.....	47
3.6. Técnicas e instrumentos de la recolección de datos.....	48
3.6.1. Técnicas de recolección de datos.....	48
3.6.2. Instrumentos de la recolección de datos .....	48
3.7. Procedimiento de recolección de datos .....	51
3.8. Técnicas de análisis de datos.....	52
3.9. Aspectos éticos .....	52
Capítulo IV: Resultados.....	53
4.1. Resultados descriptivos de las variables .....	53
4.2. Resultados inferenciales del estudio .....	55
4.2.1. Prueba de normalidad .....	55
4.2.2. Prueba de hipótesis general .....	56

4.2.3. Prueba de hipótesis específicas 1.....	57
4.2.4. Prueba de hipótesis específicas 2.....	58
4.2.5. Prueba de hipótesis específicas 3.....	58
4.2.6. Prueba de hipótesis específicas 4.....	59
4.2.7. Prueba de hipótesis específicas 5.....	60
4.2.8. Prueba de hipótesis específicas 6.....	61
4.2.9. Prueba de hipótesis específicas 7.....	62
Discusión.....	63
Conclusiones .....	70
Recomendaciones .....	72
Referencias Bibliográficas .....	74
Anexos 1. Matriz de consistencia.....	80
Anexo 2. Consentimiento informado .....	83
Anexo 3. Instrumento de resiliencia.....	84
Mi vida tiene significado.....	84
Anexo 4. Instrumento de calidad de vida .....	86
Anexo 4. Aprobación para realizar el estudio .....	88
Anexo 5. Informes del juicio de experto del instrumento de resiliencia.....	89
Anexo 6. Cálculo del coeficiente de validez del instrumento de resiliencia	92
Anexo 7. Informe del juicio de experto del instrumento de calidad de vida	93
Anexo 8. Cálculo del coeficiente de validez de calidad de vida .....	96
Anexo 9. Estadísticos de los ítems de resiliencia.....	97
Anexo 10. Estadísticos de los ítems de calidad de vida .....	98

**Índice de tablas**

Tabla 1. Operacionalización de la resiliencia .....	21
Tabla 2. Operacionalización de la calidad de vida .....	22
Tabla 3. Sexo de los participantes.....	47
Tabla 4. Estadísticos de la edad de los padres de familia .....	48
Tabla 5. Confiabilidad del instrumento de resiliencia .....	50
Tabla 6. Confiabilidad del instrumento de calidad de vida .....	51
Tabla 7. Nivel de resiliencia de la muestra .....	53
Tabla 8. Nivel de calidad de vida de la muestra .....	54
Tabla 9. Prueba de normalidad .....	55
Tabla 10. Correlación entre la resiliencia y calidad de vida .....	56
Tabla 11. Correlación entre la resiliencia y el hogar y bienestar económico ..	57
Tabla 12. Correlación entre la resiliencia y amigos, vecindario y comunidad	58
Tabla 13. Correlación entre la resiliencia y vida familiar y familia extensa ...	59
Tabla 14. Correlación entre la resiliencia y la educación y ocio .....	60
Tabla 15. Correlación entre la resiliencia y los medios de comunicación.....	61
Tabla 16. Correlación entre la resiliencia y la religión .....	62
Tabla 17. Correlación entre la resiliencia y la salud .....	63

**Índice de figuras**

Figura 1. Nivel de resiliencia de la muestra.....	53
Figura 2. Nivel de calidad de vida de la muestra.....	54

## **Introducción**

Los padres de niños con necesidades especiales enfrentan un desafío para poder cuidar a los miembros de su familia para ello es importante que cuenten con factores protectores y capacidades para que brinden lo mejor a sus familiares. Uno de esos factores necesarios es la resiliencia, que es entendida como una habilidad para enfrentar los problemas cotidianos y transformarlos para el desarrollo personal (Grotberg, 1995). Esta variable puede examinarse desde una perspectiva de riesgo y protección y que tiene tres componentes (individuo, familia y sociedad) que se complementan para comprender el comportamiento resiliente (Caldera et al., 2016). Asimismo, existen varios modelos que describen este constructo, para la presente tesis se utiliza el modelo Wagnild y Young como principal, el cual considera cuatro dimensiones importantes que constituyen la resiliencia: confianza en sí mismo, perseverancia, ecuanimidad y aceptación de uno mismo.

La resiliencia en los padres de niños con necesidades especiales permite que puedan saber manejar las exigencias de salud, social y psicológico de la condición de sus hijos, en otras palabras, genera conductas que favorecen a la calidad de vida de sus familiares. Ante esta situación cabe preguntarse si la calidad de vida de los padres también se ve involucrada con la resiliencia que se tiene. Para ello es importante tener claro que La calidad de vida es un estado de bienestar general que involucra condiciones objetivas y subjetivas de la vida de la persona (Urzúa y Caqueo-Urizar, 2012).

La calidad de vida en los padres de niños con necesidades especiales hace posible que la vida social, bienestar físico, psicológico, espiritual y familiar se encuentren saludables para cumplir con las exigencias diarias de la vida. Para ello se utilizará el modelo de Olson y Barnes, quien enfatiza que se trata de un estado de

felicidad subjetiva que cada individuo contempla como resultado de su placer o descontento en ámbitos vitales clave (Chiroque-Pisconte, 2020).

Los principales antecedentes indican que el nivel de resiliencia en padres de niños con habilidades diferentes es medio (Guillen & Torres, 2022; Quispe, 2019) y que existe relación con la calidad de vida (Uccelli, 2020; Chiroque-Pisconte, 2020; Napanga, 2021; Melguizo et al., 2021). Así mismo, respecto a la calidad de vida, los estudios previos señalan que los padres con estas características obtienen un nivel bajo (Turnage y Conner, 2022; Bolbocean et al., 2022). No existen estudios en la localidad de Huancavelica, en ese sentido es importante estudiar la relación entre las variables.

La tesis se divide en cuatro capítulos. La primera sección contiene el planteamiento del problema, las preguntas de investigación, los objetivos, las soluciones propuestas a las dificultades y la justificación del estudio. Por su parte, en la segunda sección se exponen los antecedentes del estudio, los conocimientos existentes y las perspectivas de otros autores. Mientras que el tercer apartado consta de la metodología, el tamaño de la población, el tipo de muestra, el mecanismo para comprobar y garantizar la fiabilidad de los cuestionarios y el procedimiento de tratamiento de datos. Finalmente, la cuarta sección contiene los resultados del análisis descriptivo y la inferencia, así como la discusión, las conclusiones y las sugerencias.

El estudio cuenta con validez interna y externa, lo que significa que los resultados pueden ser utilizados para describir y explicar la conducta de la población y de grupos con características similares. Entre las limitaciones se identifica que no existe antecedentes locales que aborden las variables en padres de niños con necesidades especiales y que los resultados hallados no pueden generalizarse a poblaciones de características sociodemográficas diferentes a la muestra de estudio.

# CAPÍTULO I

## PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO

### 1.1. Planteamiento del Problema

La resiliencia es la capacidad para enfrentar las adversidades, problemas y dificultades de la vida y adaptarse a la situación. Así mismo es un proceso de crecimiento personal que ayuda a enfrentar los eventos estresantes. La resiliencia no es ajena a dejar de experimentar sufrimiento o angustia, sino que entiende que esos eventos son parte de la vida, que no desaparecen por arte de magia, sino a partir de acciones concretas. Respecto a la resiliencia de padres de niños con necesidades especiales se refiere a cómo enfrentan las exigencias de cuidar a su hijo y los desafíos de tratamiento, si logran adaptarse para salir adelante y que conductas realizan para manejar situaciones estresantes.

Para Grotberg (1995) es una habilidad para enfrentar los problemas cotidianos y transformarlos para el desarrollo personal. Según Rew et al. (2001, citados en Vinaccia et al., 2007) es la capacidad de ajustarse a las exigencias de la vida para desarrollar competencias sociales y emocionales. ALBusaidi et al. (2022) mencionan que los padres de niños con alguna discapacidad suelen usar estrategias de afrontamiento relacionados a la resiliencia como la búsqueda de apoyo social, así mismo presentan un estilo de vida baja en las dimensiones tanto ambiental como salud física.

La calidad de vida (para la presente investigación se usará las siglas CV) es el estado de gozo que experimenta la persona como resultado de su estilo de vida, hábitos, pasatiempos, actividades, logros, entre otros. La calidad de vida se mantiene en el tiempo mediante las acciones que se realiza en a las diferentes áreas de la vida como son el social, biológico y psicológico. En el caso de los padres de niños con necesidades

especiales la calidad de vida implica el bienestar que experimentan de las condiciones de su vida, considerando la discapacidad de sus hijos.

Por su parte, para Urzúa y Caqueo-Urizar (2012) es un proceso de bienestar global que involucra condiciones objetivas y subjetivas de la vida de la persona; en esta misma línea, otros investigadores entienden que es una condición global de satisfacción sobre la forma de cómo se vive.

A nivel mundial, la CV de los cuidadores de salud está relacionada a la salud física y psicológica, de los cuales se estima que el 25 % de personas presenta problemas en su calidad física de vida y una de cada ocho personas (970 millones) padece algún problema de salud mental (OMS, 2022). Esto afecta la calidad de vida que se manifiesta en el desempeño de los padres de niños con necesidades especiales (NNE, estas siglas se usaran en el documento).

Mientras que, según López-Rincón et al. (2019), la CV en mujeres vinculada a la esperanza de vida es de 77,5 años y en hombres de 72,1 años. Así mismo, de acuerdo con Alhazmi et al. (2018), los padres de NNE presentan una CV promedio en las dimensiones salud física, psicológica, social y ambiental, siendo el dominio físico el de mayor puntaje (52,1 puntos con una desviación estándar de 18,7) y en el caso de padres de niños con desarrollo atípico el puntaje fue de 92 con una desviación estándar de 10,4.

A su vez, Ying et al. (2018) reportan que la CV de los padres de familia con estas características se vincula con un deterioro social en el desempeño de sus niños. Así mismo, realizando una revisión sistemática sobre la experiencia de los padres en el cuidado de sus NNE se encontró que los aspectos que cambian, cuando se está al cuidado, fueron la adaptación familiar, el empoderamiento de los padres, entre otros (DePape y Lindsay, 2015).

Por su parte, Garcia et al. (2022) analizaron estudios de cinco bases de datos exigentes, en las que se encontró que la CV de los familiares con niños con anomalías congénitas se ve afectada. Así mismo, en un estudio realizado por Espinosa (2018) se reportó que en el 88 % de familias que cuenta con un integrante que requiere atención especial, la madre es la cuidadora principal, así mismo respecto a la resiliencia los cuidadores presentan un alto nivel de aceptación de sí mismo. Además, el 72 % de personas cuidadoras de salud presentan sobrecarga laboral que puede afectar su calidad de vida.

Al respecto, Vela y Suárez (2020) estudiaron 299 familias latinas que contaban con un hijo con discapacidad y hallaron asociación entre la resiliencia, el estrés y la satisfacción. Esto significa que con el aumento de estrés por el cuidado de las personas con discapacidad la capacidad para enfrentar los desafíos de las familias disminuía junto a su satisfacción de la vida.

La necesidad de realizar el estudio en padres de niños con discapacidad de la ciudad de Huancavelica es debido a que en esa ciudad se registró un total de 25 mil 279 de personas con discapacidad (Observatorio Nacional de la Discapacidad, 2022). Así mismo, la plataforma de estadística del MIMP muestra que el grupo de edad con mayor caso es de 30 a 59 años; sin embargo, la tasa de menores de edad va en aumento, 1913 casos de 6 a 11 años y 1286 de 12 a 17 años (Oficina de Monitoreo y Evaluación de Políticas, 2023). Estos datos estadísticos muestran que la población con alguna discapacidad es muy significativa, ya que representa familias enteras en la que los cuidadores cumplen una función relevante.

Así mismo, Huancavelica es una de las ciudades más pobres del país, las inversiones que se realiza en temas de salud mental son pocas y carecen de liderazgo y buena gestión. En ese sentido es importante centrar el estudio las familias de niños con

discapacidad para contribuir con la comprensión la resiliencia y la calidad de vida en la comunidad.

De acuerdo con Marcano (2019), los NNE involucran dificultades de aprendizaje, alergias alimentarias, asma, problemas psiquiátricos graves o leves o incluso simplemente dislexia, además de los que han sido diagnosticados de una enfermedad, como retraso mental, una enfermedad terminal o minusvalías físicas.

Los padres de familia tienen una alta responsabilidad, ya que en gran medida depende de ellos el desarrollo socioemocional de los niños con dificultades de salud. Según la OPS (2023), los NNE son víctimas de violencia con cuatro veces mayor de frecuencia comparado con quienes no tienen discapacidad; así mismo, la prevalencia de violencia física es de 3,6 veces mayor y la de violencia sexual es de 2,9 veces mayor. En ese sentido es importante investigar sobre la resiliencia y CV de los cuidadores.

Según la UNICEF (2003), la familia es un sistema abierto donde las personas inician su desarrollo socioemocional, donde los niños deben encontrar diversos estímulos y la oportunidad de desplegar el potencial individual, por consiguiente, debería ser un factor protector para los NNE. Al respecto Méndez y Tomalá (2017) menciona que uno de los factores que desencadena el maltrato intrafamiliar en los niños es el hecho de tener un padecimiento; en ese sentido es importante conocer las condiciones psicológicas de la familia y/o cuidadores de los NNE para prevenir casos de violencia. Los padres u otros cuidadores responsables de estos niños deben garantizar que los menores reciban atención no sólo durante los años formativos de la vida, sino también hasta el final de la misma. Para ello, necesitan una alta adaptabilidad y una calidad de vida idónea que les permita satisfacer no solo las autonecesidades, sino también su mantenimiento en el tiempo.

El panorama nacional muestra que, entre los meses de enero a abril del 2023, la plataforma de estadística del MIMP reportó 2475 casos de violencia familiar, sexual y otros de alto riesgo, así mismo los casos atendidos según rango de menores de edad muestran 692 casos de 12 a 17 años, y 437 de 6 a 11 años (Oficina de Monitoreo y Evaluación de Políticas, 2023). Por tanto, es importante conocer quiénes se encuentran el cuidado de los menores y si se encuentran aptos para su cuidado. Por lo que el cuidado de NNE es un gran reto, que puede desencadenar agotamiento en las personas y su prevención debe iniciar en una etapa temprana en la capacitación, e incorporar estrategias de manejo de estrés (Mahmoud y Rthenberger, 2019).

La promoción de la resiliencia puede conducir a la salud mental en las familias, porque brinda una visión más optimista del curso de la salud y la enfermedad, expresa un sentido de vitalidad y plasticidad en las relaciones con uno mismo, los demás y el entorno, ante la adversidad, una actitud más adecuada y una estrategia de afrontamiento enfocada (Páez, 2020). Esta característica es fundamental para el buen cuidado y contribución en el desarrollo social y emocional de los niños.

Por otro lado, el cuidado de la salud es un trabajo que no queda claro cómo impacta en la vida de los cuidadores, en ese sentido es necesario conocer la relación que tiene la resiliencia en cuidadores de niños con necesidad especial con la CV que presenta, debido a que son componentes muy relevantes en los cuidadores de NNE, el cual se mantiene en constante cambio.

## **1.2. Formulación del Problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Qué relación existe entre la resiliencia y la calidad de vida en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023?

### 1.2.2. Problemas específicos

- ¿Qué relación existe entre la resiliencia y calidad de vida, hogar y bienestar económico, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023?
- ¿Qué relación existe entre la resiliencia y calidad de vida, amigos, vecindario y comunidad, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023?
- ¿Qué relación existe entre la resiliencia y calidad de vida, vida familiar y familia extensa, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023?
- ¿Qué relación existe entre la resiliencia y calidad de vida, educación y ocio, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023?
- ¿Qué relación existe entre la resiliencia y calidad de vida, medios de comunicación, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023?
- ¿Qué relación existe entre la resiliencia y calidad de vida, religión, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023?
- ¿Qué relación existe entre la resiliencia y calidad de vida, salud, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023?

### **1.3. Objetivos**

#### **1.3.1. Objetivo general**

Establecer la relación entre la resiliencia y la calidad de vida en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023.

#### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Establecer la relación entre la resiliencia y calidad de vida, hogar y bienestar económico, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023.
- Establecer la relación entre la resiliencia y calidad de vida, amigos, vecindario y comunidad, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023.
- Establecer la relación entre la resiliencia y calidad de vida, vida familiar y familia extensa, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023.
- Establecer la relación entre la resiliencia y calidad de vida, educación y ocio, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023.
- Establecer la relación entre la resiliencia y calidad de vida, medios de comunicación, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023.
- Establecer la relación entre la resiliencia y calidad de vida, religión, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023.

- Establecer la relación entre la resiliencia y calidad de vida, salud, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023.

#### **1.4. Hipótesis**

##### **1.4.1. Hipótesis general**

Existe relación significativa entre la resiliencia y la calidad de vida en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023.

##### **1.4.2. Hipótesis específicas**

- Existe relación significativa entre la resiliencia y calidad de vida, hogar y bienestar económico, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023.
- Existe relación significativa entre la resiliencia y calidad de vida, amigos, vecindario y comunidad, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023.
- Existe relación significativa entre la resiliencia y calidad de vida, vida familiar y familia extensa, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023.
- Existe relación significativa entre la resiliencia y calidad de vida, educación y ocio, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023.
- Existe relación significativa entre la resiliencia y calidad de vida, medios de comunicación, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023.

- Existe relación significativa entre la resiliencia y calidad de vida, religión, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023.
- Existe relación significativa entre la resiliencia y calidad de vida, salud, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023.

## **1.5. Variables**

### **1.5.1. Operacionalización de la resiliencia**

La variable cuenta con cuatro dimensiones que se describen en la tabla 1, las cuales cuentan con cuatro niveles.

**Tabla 1***Operacionalización de la resiliencia*


---

**Título:** Resiliencia y calidad de vida en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023

---

**Variable de estudio:** Resiliencia

---

**Conceptualización de la variable:** Según Wagnild y Young (2019, p. 6), “la resiliencia sería una característica de la personalidad que modera el efecto negativo del estrés y fomenta la adaptación. Ello connota vigor o fibra emocional y se ha utilizado para describir a personas que muestran valentía y adaptabilidad ante los infortunios de la vida”.

---

<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Ítems</b>	<b>Escala de medición</b>
Confianza y sentirse bien solo	La capacidad de tener fe en uno mismo y en sus talentos.	2, 3, 4, 5, 6, 8, 15, 16, 17 y 18	
Perseverancia	Persistencia ante la decepción, un fuerte deseo de desarrollarse y autodisciplina.	1, 10, 21, 23 y 24	
Ecuanimidad	Denota una visión equilibrada de la vida y las experiencias, tomándose las cosas con calma y moderando sus opiniones ante la adversidad.	7, 9, 11, 12, 13 y 14	Escala ordinal
Aceptación de uno mismo	Aceptar nuestras características, forma de ser y competencia.	19, 20, 22 y 25	

---

### 1.5.2. Operacionalización de la calidad de vida

En la tabla 2 se especifica las dimensiones e indicadores de la CV que permiten medir la variable.

**Tabla 2**

*Operacionalización de la calidad de vida*

<b>Título:</b> Resiliencia y calidad de vida en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023			
<b>Variable de estudio:</b> Calidad de vida			
<b>Conceptualización de la variable:</b> Para Urzúa y Caqueo-Urizar (2012) es un estado de bienestar global que involucra condiciones objetivas y subjetivas de la vida de la persona, es una condición global de satisfacción sobre la forma de cómo se vive.			
<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Ítems</b>	<b>Escala de medición</b>
Hogar y bienestar económico	Economía propia	1-6	Escala Ordinal
Amigos, vecindario y comunidad	Comunidad	7-9	
Vida familiar y familia extensa	Familia	10-13	
Educación y ocio	Educación	14-16	
Medios de comunicación	Comunicación	17-20	
Religión	Corriente religiosa	21-22	
Salud	Percepción del físico	23-24	

### 1.6. Justificación e Importancia

#### 1.6.1. Justificación teórica

El estudio aportará información respecto a las bases conceptuales de la resiliencia y la CV, específicamente en una población de niños con habilidades especiales. De esta manera se conocerá cómo los padres interactúan con ciertas

situaciones, pues esta población tiene condiciones de vida diferentes a los que se encuentran en su mayoría. Los resultados servirán como antecedente para futuras investigaciones, esto permitirá expandir la línea de investigación.

### **1.6.2. Justificación metodológica**

En el presente trabajo se validarán los instrumentos que medirán la resiliencia y la CV, de esta manera podrán utilizarse instrumentos válidos y confiables que permitirán resultados acordes a la realidad. Del mismo modo, el diseño de investigación permitirá tener resultados que promuevan mejorar diseños y proponer estudios más complejos donde se tengan en cuenta variables intervinientes.

### **1.6.3. Justificación social**

El presente estudio permitirá proponer estrategias de intervención acorde a las demandas de los padres de hijos con necesidades especiales. De esta manera, la relevancia de este estudio radica en servir como base para poder solucionar un problema que aqueja a esta población, teniendo como resultado la mejora de su calidad de vida y la concientización social sobre las familias que no pasan por las mismas circunstancias que la mayoría.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. Antecedentes de la Investigación**

##### **2.1.1. Antecedentes internacionales**

Bolbocean et al. (2022) ejecutaron una investigación titulada “Resiliencia y crianza positiva en padres de niños con autismo sintromico y discapacidad intelectual. Evidencia del impacto de la pandemia de COVID-19 en la calidad de vida de la familia y las relaciones entre padres e hijos” con el propósito de conocer como presentan estas variables en los participantes. La muestra fue 230 familias que cuentan con un integrante con síndromes autistas y discapacidad intelectual. Se utilizó la Escala de Calidad de Vida (FQoL). Los hallazgos fueron que la CV de los padres durante la primera etapa de la pandemia parece ser iguales a los puntajes de calidad de vida de padres de familia con las mismas condiciones antes de la pandemia. La relación de los padres con sus hijos presenta una trayectoria estable. En el grupo de los niños sintromicos estables las familias reportaron relación positiva con sus hijos. Se concluyó que las familias presentan alta resiliencia, esto explicaría la presencia de interacciones saludable entre los padres e hijos.

Por su parte, Bolbocean et al. (2022) realizaron un estudio titulado “Calidad de vida relacionada con la salud en pacientes pediátricos con autismo sintromico y sus cuidadores”, para conocer cómo era la CV de los cuidadores y los niños con necesidades especiales. Asimismo, se utilizó un diseño transversal. Además, los participantes fueron 391 padres con hijos diagnosticados con trastorno genéticos que predisponen al autismo. Para esto, se empleó los cuestionarios PedsQL y la Escala de Calidad de Vida Familiar (FQOL). Asimismo, los participantes fueron agrupados en tres grupos según el diagnóstico genético. Se halló que la CV relacionada con la salud era más baja en

familias con niños con trastorno genético que predisponen al autismo comparado con otros trastornos de salud. Los padres de niños con TEA presentaron mayores problemas de salud mental como estrés, ansiedad y depresión en comparación de los padres con niños sin TEA. Así mismo, la dimensión más afectada es el funcionamiento físico y los padres de niños con autismo sintomático presentaron peor puntaje en calidad de vida. Se concluye que la CV y salud psicológica de los padres con niños con TEA son más bajas comparado a otros grupos.

Mientras que Turnage y Conner (2022) realizaron un estudio titulado “Calidad de vida de padres de niños con Trastorno del Espectro Autista: Una revisión integrativa de la literatura” con el objetivo de presentar un panorama de la calidad de vida en padres de personas con TEA. La investigación fue una revisión bibliográfica, se seleccionó 15 artículos de un total de 5565 trabajos. Los resultados fueron que la CV de los padres de niños con TEA era más baja en el aspecto físico, psicológico, social y espiritual en comparación con padres de no tenían un familiar diagnosticado con TEA. Los elementos de protección que se identificaron fueron el nivel de educación y nivel de gravedad del TEA en los niños. Se concluye que los padres de niños con TEA presentan una baja CV.

A su vez, Melguizo et al. (2021) realizaron una investigación que lleva por título “La resiliencia de los padres de niños con cáncer y su importancia en el manejo del estrés y la satisfacción vital”. El fin del trabajo fue conocer cómo la resiliencia de los padres de niños oncológicos influye en la experimentación de estrés y la satisfacción con la vida. La muestra fue de 112 padres de familia que tenían niños con cáncer. Se aplicaron los siguientes instrumentos: Cuestionario Sociodemográfico, Cuestionario de Resiliencia, Inventario Pediátrico para Padres y Escala de Satisfacción con la Vida. Los resultados mostraron que no existen diferencias respecto a género en cuanto a la

resiliencia, estrés y la satisfacción vital, así mismo se identificó relación significativa entre la resiliencia y satisfacción vital y la resiliencia se vincula con una menor reacción de estrés. Se concluye que conocer las relaciones significativas entre las variables permite implementar intervenciones de mejoren la calidad de vida de las personas. Además, para Melguizo et al. (2021) es importante la tesis, ya que trabajaron con una muestra de padres que tiene un hijo que recibe tratamiento debido a su enfermedad y los padres brindan atención especial a sus hijos (horario de consumo de medicamentos, asistencia a sus citas, inclusión de hijos a la sociedad), esta muestra es similar a la del presente estudio. Así mismo, se utiliza la misma metodología.

Asimismo, Whiting et al. (2019) publicaron el trabajo llamado “Enhancing resilience and self-efficacy in the parents of children with disabilities and complex health needs”. Este estudio tuvo por fin desarrollar y evaluar una intervención que permite las variables abordadas en padres de niños con necesidades sanitarias complejas. Los padres de familia tuvieron seis sesiones con enfermeras infantiles para participar de un diálogo guiado en torno a cuatro temas principales: afrontamiento emocional, afrontamiento práctico, redes de apoyo y “usted y su hijo”. Estos temas se complementaron con material adicional creado especialmente para la investigación. La eficacia de la intervención se midió mediante parámetros cualitativos y cuantitativos. Los padres encuestados afirmaron sentirse más apoyados y fuertes como consecuencia de la intervención, y también declararon tener más confianza en sí mismos. Esto concordaba con el análisis cuantitativo, que mostraba que las puntuaciones de afrontamiento activo y autculpabilidad en la Escala Breve del Inventario COPE, así como de empatía, comprensión y autoaceptación en la escala TOPSE, habían mejorado significativamente. Al final del periodo de intervención, los resultados mostraron un descenso sustancial de los niveles de angustia autoinformados. Se concluyó que los

padres de niños con discapacidad que participaron de la intervención mejoraron su resiliencia.

### **2.1.2. Antecedentes nacionales**

Guillen & Torres (2022) realizó un estudio titulado “Resiliencia en padres de niños con habilidades diferentes de un centro de educación básica especial, San Juan de Lurigancho – 2022”. El propósito de su investigación fue dar a conocer el grado de resiliencia en la muestra de trabajo. El enfoque fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, diseño no experimental y transeccional. Además, los participantes fueron 153 padres de familia, que fueron seleccionados mediante un muestreo no probabilístico. Para reunir la información se empleó la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young. También, se halló que el 46,4 % obtuvo niveles medio, 14,4 % nivel bajo, 13,7 % muy alto, y 13,1 % alto. Así mismo, no se halló relación entre la edad y la resiliencia, y el 69,9 % de los niños con discapacidad no acudía a sus terapias. Se concluyó que el nivel de resiliencia es importante en el cuidado de las personas con necesidades diferentes por lo que es un factor de protección frente a varios padecimientos.

Por su parte, Napanga (2021) llevó a cabo una tesis titulada “Calidad de vida y resiliencia en los padres de familia del centro de Educación Básica Especial en el Distrito de Los Olivos, Lima-2021”. El propósito fue conocer la asociación entre la CV y resiliencia. El enfoque fue cuantitativo, investigación básica, nivel relacional de diseño no experimental y transeccional. La población fue de 240 padres y madre estudiantes de nivel inicial. Para ello el muestreo fue no probabilístico de tipo intencional y la cantidad de participantes fue de 70 padres de familia. La encuesta fue el procedimiento para juntar los datos y los instrumentos empleados fueron la Escala de calidad de vida de Olson y Barnes, y la Escala de Resiliencia (ER). Los resultados

indicaron que el 55,7 % presenta mala calidad de vida, 40 % tendencia baja y el 4,3 % tendencia buena. En función a la variable resiliencia, el 48,6 % obtuvo nivel medio bajo, 27,1 % nivel medio, 12,9 % bajo y 5,7 % media alta y alta respectivamente. Así mismo, se halló que había asociación estadística entre CV y la resiliencia (se arrojó una  $r$  de pearson=0,0394;  $p=0,001$ ), además se identificó relación entre la calidad de vida con la ecuanimidad, perseverancia, confianza en sí mismo, satisfacción personal y sentirse bien solo. Se concluyó que mientras aumenta la capacidad de adaptarse a las adversidades (resiliencia) de los padres también aumenta la calidad de vida.

Mientras que Uccelli (2020) realizó una tesis de pregrado titulada “Resiliencia y calidad de vida familiar en padres de personas con discapacidad cognitiva de Lima y Callao” con la finalidad de conocer la asociación entre las variables planteadas, para eso se usó una muestra de 179 sujetos (edad promedio de 54 años) que tenían familiares con discapacidad cognitiva. El estudio fue de nivel correlacional y diseño no experimental transeccional. Se utilizó la Escala de Calidad de Vida Familiar y la Escala de resiliencia. Los hallazgos mostraron que existía relación estadística positiva entre la resiliencia y los factores: recursos familiares, rol parental y familiar. Se concluyó que los padres de familia con buen grado de resiliencia presentan una buena calidad de vida familiar.

A su vez, Chiroque-Pisconte (2020) llevó a cabo un trabajo científico titulado “Niños con discapacidad: resiliencia y calidad de vida según la experiencia de los padres” en la revista *CASUS*. El objetivo de la investigación fue establecer la correlación entre las variables planteadas en padres que tienen hijos con algún problema de discapacidad que son atendidos en un policlínico de Lima Norte. El estudio fue de nivel relacional de corte transeccional. La muestra estuvo integrada por 50 participantes con una edad media de 39,9 años (90 % femenino). Los instrumentos utilizados para

recolectar los datos fueron la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young y la Escala de Calidad de Vida. En cuanto a la resiliencia se halló que el 34 % presentó un nivel medio bajo, sus dimensiones presentaron los siguientes porcentajes: confianza en sí mismo, 64 % media alta; ecuanimidad, 62 % media; perseverancia, 68 % media; y satisfacción personal, 66 % medio; sentirse bien, 66 %. Respecto a la calidad de vida el 32 % obtuvo una categoría de tendencia a una baja y 30 % buena calidad de vida. Así mismo, se halló relación significativa entre las variables abordadas y entre la calidad de vida con la perseverancia y satisfacción personal. La conclusión fue que el cuidado de familiares con discapacidad puede ser estresante sin embargo pueden desarrollar una respuesta resiliente para ello se requiere un trabajo integral.

A su turno, Quispe (2019) investigó acerca de la “Resiliencia en padres de familia de pacientes con habilidades diferentes de un Centro Neurológico Privado del distrito de San Martín de Porres”. La finalidad del estudio fue identificar la categoría de resiliencia que poseen los padres de familia con algún integrante de su hogar con necesidades diferentes. Fue de enfoque cuantitativo y nivel descriptivo. Se trabajó con una muestra de 31 padres. El instrumento empleado fue la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young. Se halló que el 32.3 % de los participantes poseía un nivel medio de resiliencia, el 80.6 % reportó un nivel medio de confianza en sí mismo, el porcentaje de ecuanimidad mayoritario fue media con 54.8 %, y el nivel de perseverancia fue de 87.10 %. Se concluyó que los padres de familia tienen conductas resilientes en un grado medio, esto permite sobrellevar las exigencias de sus actividades diarias.

## **2.2. Bases Teóricas**

### **2.2.1. Resiliencia**

#### *Definición*

González et al. (2008) mencionan que la palabra resiliencia tiene su origen en el latín *resilio* que quiere decir volver a saltar, ser atraído o rebotar. En el lenguaje científico su definición es contemporáneo en el campo de la psicología, el cual indica patrones de conducta que promueven de manera optimista y saludable que una persona enfrente y supere las adversidades de la vida. Reaño (2001) considera que es una característica inherente a todas las personas y que florece en situaciones de maltrato, violencia, explotación, abusos, etc.

Por su parte, para Grotberg (1995) es una habilidad para enfrentar los problemas cotidianos y transformarlo para el desarrollo personal. Mientras que Pereira (2007, citada por Caldera et al., 2016) menciona que es un fenómeno cambiante que se mantiene en función del individuo y el ambiente (familia y sociedad), además, se manifiesta por el balance entre factores de riesgo, protección, dinámica familiar y personalidad, pero puede cambiar de acuerdo con los factores ambientales que se presenta.

Mientras que para Polo (2009), la resiliencia puede abordarse desde dos enfoques, la de riesgo y desafío. La primera pone énfasis en los elementos del contexto que podrían desencadenar un daño biopsicosocial a la persona. La segunda se centra en los factores protectores que cumplen la función de defensa frente a situaciones de riesgo. Al respecto Caldera et al. (2016) indica que ambas líneas de estudio son complementarias para entender la resiliencia.

### ***Componentes de la resiliencia***

La resiliencia se emplea en diferentes ámbitos, como los siguientes: 1) el biológico, en el cual en caso exista un padecimiento físico, congénitas o adquiridas como consecuencia de accidentes las personas pueden llevar una vida digna; 2) el familiar, que se refiere al desarrollo exitoso de las personas pese a los acontecimientos adversos familiares; 3) el microsocio, que tiene que ver con temas sociales como agresiones, miseria, ausencia de servicios, etc.; y, 3) el macrosocio, el cual comprende aspectos históricos, políticos, sanitarios o desastres naturales en los que experimenta la persona.

A continuación, de acuerdo con lo planteado por Reaño (2021), las dimensiones son las siguientes:

***Confianza en sí mismo.*** Esto es la voluntad de creer en sí mismo y en las propias competencias. Es la seguridad que demuestran las personas cuando se enfrentan a diversas situaciones, por duras que parezcan. Además, es la habilidad para no depender de los demás y reconocer las propias fuerzas y de limitaciones.

***Ecuanimidad.*** Es el realizar actividades equilibradas y comportarse con rectitud y justicia. Así mismo, involucra tener un equilibrio entre lo que se vive y la realidad, reaccionar de manera tranquila ante las dificultades. No juzgar los eventos que se presentan y evaluar las consecuencias de las conductas.

***Perseverancia.*** Es la capacidad de perseverar ante los retos de forma que se fomente la persecución de los objetivos incluso cuando las personas se ven sometidas a circunstancias adversas. Es tener un permanente deseo de logro y autoconfianza, de persistir a pesar de las dificultades que se presenten, de involucrarse en las actividades que se ajustan al propio sentido de vida.

***Satisfacción personal.*** Es refiere al gozo que se obtiene al tener un sentimiento de propósito en la vida y de reconocer como se puede contribuir a lograr esto. Es sentir comodidad con las actividades y los logros que van consiguiendo.

***Sentirse bien solo.*** Es el sentimiento de independencia que siente la persona, el cual brinda un significado de que se es único, importante y se tiene autoconfianza.

### ***Teorías sobre la resiliencia***

#### ***Modelo de Wagnild y Young***

De acuerdo con Reaño (2021), Wagnild y Young proponen una teoría en 1993. En esta propone que la resiliencia es la capacidad de luchar contra los retos y de seguir afrontando los acontecimientos de la vida, adaptándose y creciendo personalmente, lo que permite seguir afrontando los obstáculos de la vida.

Para este modelo, la resiliencia está compuesta por cinco factores: confianza en sí mismo, ecuanimidad, perseverancia, satisfacción personal y el sentirse bien solo. Por lo cual, también presenta los indicadores de confianza, equilibrio, persistencia, propósito y límites, que corresponden a cada componente respectivamente. En ese sentido, Reaño (2021) señala que existen factores muy importantes que repercuten en la resiliencia, tales como los siguientes:

- **Edad.** Numerosos estudios han demostrado que la resiliencia no disminuye conforme pasan los años y que si se toma en cuenta componentes personales y sociales, las personas mayores son tan resilientes al igual que los adolescentes (Reaño, 2021).
- **Sexo.** La resiliencia y el género se han relacionado de diversas maneras. Según algunas investigaciones, los varones presentan experimentan mayor resiliencia comparado con las mujeres (Reaño, 2021).

- Salud y bienestar. El nivel de capacidad de saber enfrentar las adversidades podrían estar relacionadas con la salud y el bienestar general. Una conclusión aparentemente contradictoria es que una mayor resiliencia está relacionada con mayores niveles de enfermedad mental en general. Aunque una menor resiliencia puede estar relacionada con mayores niveles de depresión, el sentimiento de desesperanza es más bien un elemento contribuyente (Reaño, 2021).
- Relaciones sociales. Numerosas investigaciones establecen conexiones entre la conducta resiliente y el empleo de redes sociales, el soporte social y la inclusión comunitaria. Una mayor resiliencia está correlacionada con una mayor conectividad social. Así mismo, la familia es el entorno social más cercano en donde se aprende a sobrellevar desafíos y apoyar a los miembros para fortalecer en equipo la resiliencia (Reaño, 2021).
- Personalidad. Algunas personas mayores pueden ser naturalmente más resilientes que otras, una vez consideradas todas las circunstancias externas. Se ha demostrado que la resiliencia inherente a cada persona está correlacionada con su nivel de satisfacción vital, autoestima y emociones agradables (Reaño, 2021).

En ese sentido, Gómez (2019) menciona que la resiliencia se entiende como un rasgo psicológico que fomenta la adaptabilidad y modera los efectos negativos del estrés. Cuando alguien muestra valentía y adaptabilidad ante la adversidad, se considera resiliencia. Por lo cual, la taxonomía de las causas de la resiliencia se configura en dos tipos de acuerdo con su procedencia:

- a) Dentro del ambiente familiar. Se refiere a aquellas adversidades relacionadas con la familia como, por ejemplo, divorcio de los padres, violencia intrafamiliar, enfermedades, muerte de algún familiar, entre otros (Gómez, 2019).
- b) Acontecimientos extra familiares. Se refiere a aquellas adversidades relacionadas a al contextos social y cultural como, por ejemplo, robos, desastres naturales, problemas sanitarios, guerras, problemas sociales, entre otros (Gómez, 2019).

Asimismo, Gómez (2019) explica que, de acuerdo con lo planteado por Wagnild y Young, existen tres aspectos fundamentales en los que se configura la resiliencia:

- a) Yo tengo. Referido al sentimiento de formar parte de uno o varios grupos sociales en los que el individuo se siente animado, reconocido y con la confianza de crecer y desplegar competencias de afrontamiento (Gómez 2019).
- b) Yo soy. Son las habilidades que la persona exhibe y perfecciona en relación con el entorno (Gómez, 2019).
- c) Yo puedo. Es la capacidad de la persona para hablar con confianza y espontaneidad sobre las situaciones que pretende gestionar o superar (Gómez, 2019).

### ***La resiliencia desde el psicoanálisis***

Rosa (2012) explica que la resiliencia no sólo evoluciona con el tiempo, sino que también requiere reajuste en su operacionalización, forma de adquirir los datos y el método de evaluación. En consecuencia, es un proceso continuo que pasa por etapas de adquisición y mantenimiento. Incluso puede considerarse un proceso de pérdida o declive.

Asimismo, los elementos culturales y ambientales contribuyen a que la resiliencia sea particular e individual. Sin embargo, los componentes biológicos (temperamento) de la personalidad pueden ser un elemento de riesgo o facilitar la adquisición de la resiliencia, como se abordará más adelante.

En síntesis, el mismo autor señala que, según la explicación del modelo de Freud, es esencial para el tratamiento psiquiátrico comprender cómo las personas experimentan factores endógenos y exógenos, los cuales influyen en su vida en el medio social. Para Freud es importante iniciar el análisis desde el discurso de la persona: “Un recurso de esa índole es sobre todo la palabra, y las palabras son, en efecto, el instrumento esencial del tratamiento anímico” (Freud, 2006, p. 115, citado en Rosa, 2012).

Por lo tanto, a través del lenguaje, se tiene acceso al lado psicológico del sujeto y se puede buscar cualquier conexión entre su vida privada y su implicación en la sociedad. Esto ayudará a conocerle mejor para poder detectar posibles puntos débiles en su vida. También, le ayudará a desarrollar resiliencia, que puede utilizar tanto para la terapia psicológica como para superar retos sociales.

### ***La resiliencia desde el cognitivismo***

Cabanyes (2010) señala que las metodologías de estudio más actuales se centran en la relación entre resiliencia y neurociencias. Se han desarrollado numerosas ideas muy sugerentes, pero ha resultado difícil confirmarlas. Entre otras, destaca la planteada por Cicchetti y Blender que conecta neuroplasticidad y resiliencia.

El mismo autor menciona que hace tiempo que se sabe que el sistema neurohipofisario-suprarrenal interviene en la gestión del estrés, sobre todo a través del cortisol. En consecuencia, mientras que la gestión eficaz del estrés provoca una disminución de los niveles de cortisol, una mayor atención a las amenazas provoca un

aumento de estos niveles. Esto muestra la importancia de una regulación precisa y delicada del sistema, que podría constituir la piedra angular de la resiliencia.

Asimismo, el hemisferio izquierdo se ha relacionado con las experiencias agradables y satisfactorias, mientras que el derecho se ha vinculado a la gestión de los acontecimientos malos y de privación. En esta línea, ciertas pruebas apoyan el sustrato neurobiológico de la resiliencia, que implica componentes del sistema límbico con una lateralización hemisférica específica. Estos datos conducen a una actividad cerebral distinta en relación con la resiliencia.

En ese sentido, los conocimientos previos sobre la resiliencia apuntan en general a la existencia de un sustrato neurobiológico en gran medida genético y asociado a rasgos de personalidad, algunos de los cuales se moldean a través del aprendizaje social, que confieren una susceptibilidad variable a los factores estresantes y una cierta predisposición a determinadas enfermedades psicopatológicas, especialmente los problemas emocionales y de personalidad, como sugieren las futuras revisiones del DSM y el CIE.

### ***La resiliencia desde el humanismo***

Primero, vale entender que esta corriente entiende que el ser humano es una totalidad organizada y que, justamente, está expuesto a situaciones que alteren esta organización, como la angustia, la amenaza, etc.

Según Sierra et al. (2012), la resiliencia se explica, desde el concepto explicado en el anterior párrafo, como un fenómeno que surge a partir de un proceso de reintegración, similar a los procesos de crisis y desorganización psicológica, que tiene como resultado lograr coherencia entre el *yo* y la vivencia. He aquí cómo se explica este procedimiento. Inicialmente, es necesario que la persona evalúe su experiencia de manera incondicional para revertir el proceso de defensa, en otras palabras, que

cualquier experiencia perciba como amenazante pueda ser suficientemente simbolizada en la conciencia y asimilada a la estructura del *self*.

### ***Modelo de Walsh***

La resiliencia del tipo familiar, de acuerdo con Bernales (2022), se describe como un conjunto de procesos interactivos desarrollados para fortalecer a una persona y a su familia permanentemente por medio de la identificación y valoración de sus éxitos y fracasos con el objetivo de disminuir el estrés y la vulnerabilidad que resultan de la manifestación de un problema o adversidad. Esta autora tiene como base el planteamiento de Walsh (2012), citado en Bernales (2022), por lo que las dimensiones se presentan a continuación.

- a) Procesos emocionales. Estos procesos se definen dentro del reconocimiento de los indicadores: sentido de adversidad, es decir cómo se procesa emocionalmente el infortunio desde el plano negativo, ansiedad, culpa, etc.; y perspectiva positiva y esperanza, es decir, cómo se procesa emocionalmente el infortunio desde el plano positivo, optimismo, buena autoestima, etc.
- b) Habilidades organizacionales. Esta dimensión se define a partir del grado del indicador conexión, el cual mide cuánto integra el padre al hijo en la familia con actividades diversas.
- c) Procesos comunicativos. Se define a partir de los indicadores de: receptividad, ¿qué tan bien procesa las críticas o cumplidos el niño?; expresión emocional sincera, esto quiere decir que si la persona puede pedir ayuda, expresarse, transmitir sus pensamientos, etc.; y resolución cooperativa de problemas, es decir, si existe la capacidad de hablar sobre

el problema sin incomodidad, tanto como opinar, mencionar o hasta bromear (aunque no necesariamente sobre el problema).

### **2.2.2. Calidad de vida**

#### ***Definición***

La calidad de vida (CV) es un constructo similar al de bienestar social y psicológico, las cuales están muy vinculadas a la felicidad (Cuadra y Florenzano, 2003). Para Urzúa y Caqueo-Urizar (2012) es una fase de bienestar global que involucra condiciones objetivas y subjetivas de la vida de la persona, en esta misma línea autores otros investigadores entiende que es una condición global de satisfacción sobre la forma de cómo se vive. Es un proceso continuo en el que la persona presenta conformidad con aspectos físicos, psicológicos, sociales y espirituales de su vida.

Según la OMS es la interpretación que hace una persona sobre su lugar de existencia en el entorno cultural, su condición de vida y su relación con sus metas y expectativas (Galván, 2014). A continuación, de acuerdo con lo planteado por Napanga (2021), se definen las siguientes dimensiones:

*Hogar y bienestar económico.* Son los materiales utilizados para evaluar las viviendas, los materiales nobles, los gastos, etc. Para alcanzar un alto nivel de vida, estos deben ser constantes.

*Amigos, vecindario y comunidad.* Se trata de variables externas a su lugar de residencia, involucra las cosas que hacen (actividades recreativas, deportes, reuniones, entre otros) y los sujetos con las que hacen estas cosas.

*Vida familiar y familia extensa.* Son los lazos afectivos que surge entre los integrantes de un hogar, ya sea familia nuclear o extensa y, en consecuencia, es la capacidad que otorga el ambiente para ofrecer estabilidad y seguridad.

*Educación y ocio.* Son ejercicios que sirven de apoyo a las asignaturas académicas y a las actividades recreativas, siempre que merezcan la pena.

*Medios de comunicación.* Hace referencia a la habilidad de la persona para poder utilizar un instrumento que le permita comunicarse con el entorno exterior y consigo mismo(a), esto le permite entender la realidad que le rodea.

*Religión.* Es la dedicación y el vínculo que cada sujeto tiene con el dios que eligió.

*Salud.* Incluirá las características físicas, mentales, sociales y ambientales de la ubicación de la persona.

### ***Modelo de Olson y Barnes***

De acuerdo con lo planteado por Chiroque-Pisconte (2020), se trata de un estado de felicidad subjetiva que cada individuo contempla como resultado de su placer o descontento en ámbitos vitales clave. Para este modelo, la CV tiene los siguientes componentes: hogar y bienestar económico, amigos, vecindario y comunidad, vida familiar y familia extensa, educación y ocio, medios de comunicación, religión y salud.

Asimismo, Olson y Barnes (Napanga, 2021) señalan que la CV presenta dos tipos y estos obedecen al nivel en el que se evalúa la variable:

- a) *Objetiva.* Relaciona la CV con los aspectos sociales, laborales y económicos.
- b) *Subjetiva.* Relaciona la CV con percepción que tiene una persona sobre sus metas alcanzadas y su situación actual.

En suma, Gaviria (2009, como se citó en Peña, 2020) presenta una taxonomía basada en el alcance numérico, también fundamentada en la propuesta de Olson y Barnes:

- a) *Individual*. Hace referencias a la competencia que tiene una persona para actuar y sentirse bien con lo que hace está en función de lo bien que le vaya, de lo feliz que sea y de lo satisfecho que esté con su vida. Su actualización está muy individualizada, ya que influyen directamente en ella la personalidad y el entorno en el que la persona crece.
- b) *Grupal*. Es una idea que es producto de las características que comparten un grupo de personas y de lo que percibe como su estado ideal de satisfacción con la vida en cuanto a tener acceso a una serie de recursos, así como a que se ejerzan sus derechos y se respeten sus valores.
- c) *Social*. La capacidad del grupo social que utiliza la zona para satisfacer sus demandas con los recursos presentes en el entorno. Tiene todos los componentes necesarios para llevar una vida humana respetable.
- d) *Con el medio ambiente*. Para garantizar que el medio ambiente tenga la capacidad de recuperarse a lo largo del tiempo de la aparición de agentes antrópicos (es decir, generados por la persona), así como de los naturales (resiliencia, es decir, capacidad de recuperación).

En ese sentido, Peña (2020) menciona que la CV presenta características fundamentales, tales como los siguientes:

- *Subjetiva*. Cada uno tiene su propia idea de vida y gozo con la vida, y felicidad.
- *Holística*. La CV considera todos los aspectos de la vida, según la explicación del modelo biopsicosocial, se divide en tres dimensiones, biológica, psicológica y social.

- *Dinámica.* La CV de todos cambia en poco tiempo, no es estable: a veces somos más felices, a veces menos. El objetivo es trabajar para lograr un equilibrio en la CV.
- *Interdependiente.* Todos los aspectos de la vida están interconectados, por lo que cuando una persona está enferma puede afectar los aspectos emocionales, psicológicos y sociales.

### ***La calidad de vida desde el cognitivismo***

Según Urzúa et al. (2018), desde la década de 1990, se han desarrollado incluso teorías sobre los procesos cognitivos que impulsan la evaluación. Se ha planteado la hipótesis de que la percepción de la CV se basa en un proceso cognitivo similar al utilizado para crear actitudes y juicios. Encontrar los aspectos pertinentes que la componen, averiguar los criterios para cada dimensión y combinar los juicios individuales de cada componente en una evaluación global de la CV serían los pasos implicados en este procedimiento. Dado que los criterios de comparación usados pueden cambiar con el tiempo, este marco haría de la evaluación un proceso continuo y evolutivo que dotaría a la CV de una cualidad dinámica. Según esta línea de trabajo, el vínculo entre dos variables -la prioridad que una persona asigna a esta dimensión, por un lado, y la evaluación de la dimensión en su conjunto, que implica comparación, por otro- determinará si la CV se califica favorablemente o no.

La teoría de las discrepancias múltiples (MDT) de Michalos (Urzúa et al., 2018) es un método que incorpora tanto las comparaciones intrasujeto como las comparaciones sociales. Según este autor, el bienestar subjetivo es el resultado de diferencias en los estándares de comparación, y una serie de hallazgos nos han permitido aceptar la validez de esta teoría con respecto a su habilidad para exponer los

elementos cognitivos que subyacen a las evaluaciones subjetivas de la CV o el bienestar.

Según Michalos (Urzúa et al., 2018), la disparidad en los estándares de comparación operaría como un factor mediador en lo satisfecho que uno se siente con su vida. En esta línea, Michalos presenta seis hipótesis que sostienen que las brechas percibidas entre lo que uno tiene y desea, lo relevante para otro, lo más grande que uno ha tenido, las aspiraciones a tener, lo que uno merece y lo que uno necesita, determinan cuán satisfecho se siente. Asimismo, el sexo, la edad, la educación, la raza, el dinero, la autoestima y el apoyo social tienen efectos directos e indirectos en las diferencias, la satisfacción y los comportamientos. Se espera que las personas muestren un mayor bienestar psicológico en la medida en que las experiencias reales en sus relaciones sean coherentes con sus expectativas ideales, porque se supone que presentarán ideales diferentes en sus interacciones con los demás y lo que esperan experimentar en sus relaciones.

### ***La calidad de vida desde el humanismo***

De acuerdo con Villa (2018), se utilizan tres enfoques para caracterizar la CV en función de la sensación de bienestar de un individuo. Las posibilidades de vivir una gran vida incluyen la estabilidad económica, salud física y psicológica. Los modelos son los siguientes:

*Modelo de satisfacción.* La calidad de vida, según Lehman, Waard, Linn, Baker, Intagliata y demás autores, es la suma de tres factores: los rasgos personales de un individuo, las condiciones del mundo exterior y la felicidad que proporcionan estos factores.

*Modelo de importancia/satisfacción.* Este modelo tiene en cuenta el nivel subjetivo de felicidad expresado por el paciente, así como su valoración en las distintas categorías.

*Modelo de Argermeyer y Kilian.* Plantean que los factores objetivos también influyen en la CV subjetiva tras tener en cuenta los valores y las preferencias.

### ***Modelo de Córdoba***

Según López et al. (2023), es una estructura formada por varios componentes que nos proporcionan un marco para comprender la percepción, ya sea subjetiva, de las personas que están al cuidado de menores de edad. Las dimensiones que considera son las siguientes: interacción familiar, rol parental, salud y seguridad, recursos generales familiares, y apoyo para personas con discapacidad.

### **2.2.3. Definición de términos básicos**

***Discapacidad.*** La OPS (2020) señala que son personas que sufren alteraciones física o psicológicas crónicas que, combinadas con otros obstáculos, pueden impedirles desempeñarse adecuadamente en la sociedad.

***Niños con necesidades especiales.*** De acuerdo con Marcano (2019), incluyen los que presentan dificultades de aprendizaje, alergias alimentarias, asma, problemas psiquiátricos graves o leves o incluso simplemente dislexia, además de los que han sido diagnosticados de una enfermedad, como retraso mental, una enfermedad terminal o minusvalías físicas.

***Resiliencia.*** Son respuestas que permiten enfrentar saludablemente las adversidades de la vida, permite aprender de las experiencias y utilizar recursos personales y sociales para florecer en situaciones de agobio, tensión, abuso, etc. (Reaño, 2021). Así mismo, es componente de la personalidad que permite reaccionar de manera

serena y tranquila a la consecuencia negativa del estrés e incentiva a la adaptación (Wagnil & Young, 2019).

***Calidad de vida.*** Ardila (2003) señala que es la realización del potencial de una persona conduce a un sentimiento de satisfacción general que involucra aspectos subjetivos y objetivos. Así mismo, es la interpretación que tiene una persona de su salud general, física, mental y social.

## CAPÍTULO III

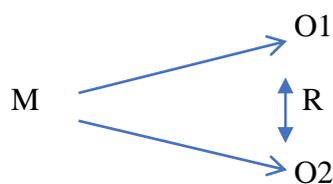
### METODOLOGÍA

#### 3.1. Método

Puebla (2010) menciona que el método hipotético deductivo es aquel que permite al investigador generar hipótesis para posteriormente someterlas a prueba, se realizan las conclusiones empujando la deducción y los datos obtenidos en la recolección de información. Así mismo, el enfoque fue cuantitativo, el cual mide y analiza utilizando métodos estadísticos (Hernández et al., 2014).

#### 3.2. Tipo de Investigación

De acuerdo con lo señalado por Ñaupás et al. (2018), el tipo de estudio fue pura o básica, a razón de que el presente trabajo busca descubrir nuevos conocimientos respecto a la relación entre las variables en padres que viven con un familiar con necesidades especiales, así mismo servirá para investigaciones posteriores del tipo aplicado o tecnológico. Asimismo, el alcance de la investigación fue relacional, el cual se caracteriza por buscar la correlación las variables a estudiarse. Por lo tanto, su configuración es la siguiente:



Donde:

- M: muestra
- O<sub>1</sub>: medición de la resiliencia.
- O<sub>2</sub>: medición de la calidad de vida.
- R: relación entre las dos variables

### **3.3. Diseño de Investigación**

Fue de diseño no experimental, es decir, no se modificará las variables, solo se observará el fenómeno tal cual aparece en la realidad. Asimismo, será de corte transeccional, esto significa que el recojo de información se realizará en un momento determinado (Ñaupas et al., 2018).

### **3.4. Población**

Según Ñaupas et al. (2018), la población involucra a todo el grupo de estudio y es integrada por individuos o situaciones que cumplen con un requisito fundamental (planteado en la investigación) para poder ser agrupados. Para el presente estudio estuvo constituido por 80 padres de familia que tienen niños con necesidades especiales que participan de un proyecto social en Huancavelica.

### **3.5. Muestra**

Los participantes serán de 80 padres de familia. El muestreo fue censal, debido a que se trabajó con toda la población que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión.

#### **3.5.1. Criterios de inclusión**

- Tener un hijo con necesidades especiales que participe en el proyecto social.
- Ser mayores de edad.
- Que se encuentren registrados en el Conadis.

#### **3.5.2. Criterios de exclusión**

- No firmar los consentimientos informados.
- Sufrir algún problema psicológico o físico que el impida participar del estudio.
- Padres que el día de la recolección de datos se encuentren ausentes.

### 3.5.3. Caracterización de la muestra

Los padres cuentan con hijo que requiere de las siguientes atenciones: cuidado durante el día para sus necesidades básicas, asistencia a sus controles, dificultad de socialización, dificultad intelectual, problemas de inclusión social, entre otros. La cantidad de madres de familia fueron 79, mientras que solo se trabajó con un padre de familia. Esto muestra que las madres son las que más se encargan del cuidado de los niños con necesidades especiales. Así mismo, respecto al sexo de los niños con necesidades especiales, la mayoría es varón (77,5 %).

**Tabla 3**

*Sexo de los participantes*

Sexo de los padres de familia			
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Mujer	79	98,75	98,75
Varón	1	1,25	100
Sexo de los niños con necesidades especiales			
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Mujer	18	22,5	22,5
Varón	62	77,5	100,0
Total	80	100,0	

Respecto a la edad de las personas, la media es de 40,04 años con una desviación estándar de 10 años.

**Tabla 4***Estadísticos de la edad de los padres de familia*

<b>Estadísticos de edad</b>	
Media	40,04
Mediana	38,00
Desv. Desviación	10,051
Varianza	101,024
Mínimo	25
Máximo	78

### **3.6. Técnicas e Instrumentos de la Recolección de Datos**

#### **3.6.1. Técnicas de recolección de datos**

Se utilizará la encuesta como técnica de obtención de información, la cual consiste en un formulario con preguntas o afirmaciones basadas en los indicadores de las dimensiones de cada constructo a investigar.

#### **3.6.2. Instrumentos de la recolección de datos**

##### *Ficha técnica: Escala de Resiliencia*

Nombre de la prueba: Escala de Resiliencia

Autores: Wagnild, G.; Young, H.

Año y lugar: EE. UU. 1993

Adaptación peruana: Humberto Catilla, Tomas Caycho, Midori Shimabukuro, Amalia Valdivia y María Torres, 2014.

Objetivo: Evalúa el nivel de resiliencia

Estructuración: 4 dimensiones: confianza y sentirse bien solo, perseverancia, ecuanimidad y aceptación de uno mismo.

Número de ítems: 25 ítems

Administración: Se puede aplicar de forma individual o colectiva.

Tiempo: Aproximadamente de 25 a 30 minutos.

Normas de clasificación: El instrumento tiene como tipo de respuesta la técnica Likert, teniendo como puntuación del 1 al 7, siendo: 1= Totalmente en desacuerdo, 2= Muy en desacuerdo, 3= En desacuerdo, 4= Ni de cuerdo, ni en desacuerdo, 5= De acuerdo, 6 = Muy de acuerdo y 7 = Totalmente de acuerdo.

### ***Validez***

El instrumento fue validado por Huanay (2019), en el cual se obtuvo unas medidas de Kaiser-Meyer-Olkin (K-M-O) de 0.919, esto significa que el instrumento tiene una categorización de meritoria lo que es apto para ser utilizada.

Así mismo, para la presente tesis se realizó la validación mediante la técnica de juicios de expertos, para ello se envió a revisar el instrumento a tres profesionales para que analizaran la relevancia, coherencia, suficiencia y claridad de cada ítem. Los jurados dieron la aprobación para utilizar el instrumento, además sus respuestas fueron analizadas y se obtuvo un CVC de 0,9629, esto indica que el instrumento tiene una excelente validez para ser utilizado (ver anexo 5 y 6).

### ***Confiabilidad***

Las autoras del estudio calcularon la fiabilidad del instrumento, para ello realizaron una prueba piloto de 15 participantes (eran en total 20 pero 5 fueron excluidos por no responder todas las preguntas) que tenían las mismas características de la población (que viven en Huancavelica y tengan un familiar con necesidades especiales). Las respuestas de los participantes fueron analizadas mediante el estadístico Alfa de Cronbach en el cual se halló un coeficiente de 0,846, esto indica que el instrumento cuenta con consistencia interna. Esto se puede observar en la tabla 5 y anexo 9.

**Tabla 5***Confiabilidad del instrumento de resiliencia*

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,846	25

***Ficha técnica: Escala de Calidad de Vida***

Nombre de la prueba:	Escala de Calidad de Vida
Autores:	Olson y Barnes (1993, citado en Napanga, 2021)
Objetivo:	Identificar la calidad de vida
Estructuración:	7 dimensiones: hogar y bienestar económico, amigos, vecindario y comunidad, vida familiar y familia extensa, educación y ocio, modelos de comunicación, religión y salud
Número de ítems:	24 ítems
Administración:	Se puede aplicar de forma individual o colectiva.
Tiempo:	Aproximadamente de 25 a 30 minutos.
Normas de clasificación:	El instrumento tiene como tipo de respuesta la técnica Likert, teniendo como puntuación del 1 al 5, siendo: 1= insatisfecho, 2= un poco satisfecho, 3= más o menos satisfecho, 4= bastante satisfecho y 5= completamente satisfecho.

***Validez***

El instrumento fue validado y se obtuvo un KMO de 0,94 el cual es un valor aceptable para ser empleado en el estudio (Fernández, 2018). Así mismo, para emplearlo en la presente investigación se aplicó la técnica de juicio de expertos, para ello se envió a revisar el cuestionario a tres profesionales para que calificaran la

claridad, suficiencia, coherencia y relevancia de cada ítem. Los jurados dieron la aprobación para su uso, así mismo las calificaciones de los expertos fueron analizadas mediante la validez de contenido en el que halló un coeficiente de 0,9629, esto quiere decir que el cuestionario tiene validez para ser utilizada (ver anexo 7 y 8).

### ***Confiabilidad***

Se realizó una prueba piloto en el cual se obtuvo un alfa de Cronbach de 0,870 (fiabilidad alta), esto indica que tiene una buena consistencia interna (Fernández, 2018).

Así mismo, antes de la recolección de los datos se calculó la fiabilidad, para ello se ejecutó una prueba piloto con 18 padres de familia (eran 20 pero dos participantes no rellenaron todas las preguntas), quienes tenían las mismas características de la población. Las respuestas de los participantes fuer analizado mediante el estadístico Alfa de Cronbach en el que se halló un coeficiente de 0,849, esto indica que el instrumento cuenta con excelente consistencia interna. Esto se puede ver en la tabla 6 y anexo 10.

**Tabla 6**

*Confiabilidad del instrumento de calidad de vida*

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,849	24

### **3.7. Procedimiento de recolección de datos**

La recolección de los datos será presencial, para ello ya se tiene la aprobación de los responsables del proyecto social, así mismo los instrumentos ya cuentan con validez y confiabilidad para ser utilizados. Se seguirá el siguiente procedimiento:

- a) Se coordinará con los responsables del proyecto para informar a los padres de familia a que puedan asistir a una reunión donde se les informará acerca del estudio.

- b) Se brindará el consentimiento informado a los padres, recalcando que la participación es voluntaria y anónima.
- c) Se brinda la consigna para que respondan a los cuestionarios.
- d) Se recoge los cuestionarios y se explica de cómo pueden conocer los resultados del estudio.

### **3.8. Técnicas de Análisis de Datos**

Los datos serán analizados mediante el programa IBM SPSS Statistics 27. Se empleará estadística descriptiva para las variables sociodemográficas y variables de estudio. En el análisis inferencial primero se utilizará el estadístico “Kolmogorov Smirnov (K-S)” para conocer la distribución de los datos de la muestra, los resultados indicaron que se trata de una distribución no paramétrica, en ese sentido se empleó el estadístico Rho de Spearman para las correlaciones.

### **3.9. Aspectos Éticos**

En la presente investigación se practicó la integridad científica, debido a que se sustenta la fundamentación metodológica, la recolección de datos será honesta y responsable. No se manipuló los resultados para confirmar la hipótesis para algún beneficio personal. El acceso a los resultados será libre para que la comunidad científica los replique y verifique.

Asimismo, esta investigación no está sujeta a ningún conflicto de interés económico, comercial o político. De esta manera, en este estudio no se aceptó ningún error científico, es decir, los datos o resultados obtenidos no fueron alterados intencionadamente, se reportó lo que se encuentra en la realidad. Además, se aplicó un consentimiento informado a fin de que los participantes conozcan los detalles del estudio y decidieron de forma libre su participación.

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS

#### 4.1. Resultados Descriptivos de las Variables

Respecto a la resiliencia, se halló que 46 padres de familia presentan un nivel alto de resiliencia, 32 nivel medio y solo 2 obtuvieron niveles bajos. Esto se muestra en la tabla 7.

**Tabla 7**

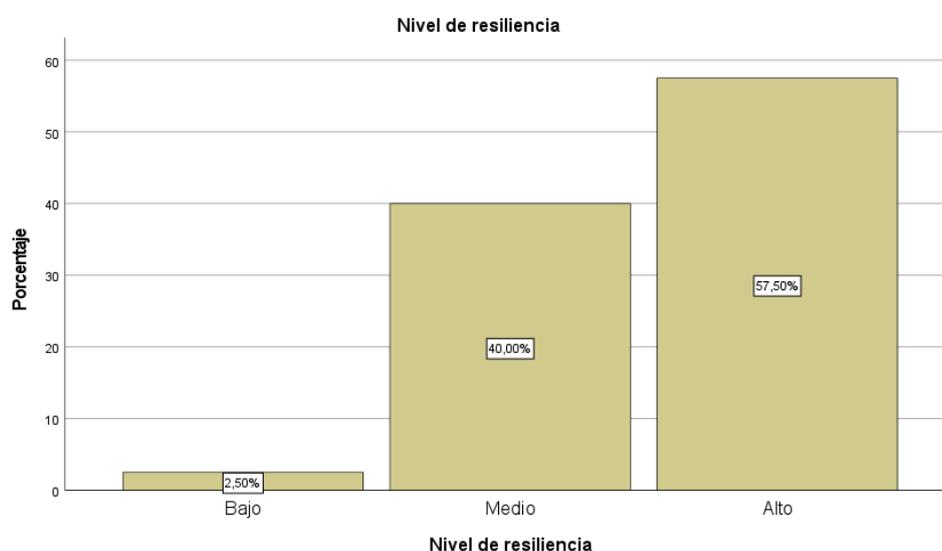
*Nivel de resiliencia de la muestra*

Nivel de resiliencia			
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Bajo	2	2,5	2,5
Medio	32	40,0	42,5
Alto	46	57,5	100,0
Total	80	100,0	

Así mismo, se halló que el 57 % de la muestra presenta un nivel alto; el 40 %, medio; y el 2,5 %, bajo. La mayoría presenta buena capacidad para sobrellevar eventos estresantes. Esto se muestra en la figura 1.

*Figura 1*

Nivel de resiliencia de la muestra



En la tabla 8 se muestra que 63 participantes tenían un nivel medio de calidad de vida, 9 nivel alto y 8 bajo. La mayoría presenta buena satisfacción con los aspectos físicos, psicológicos y sociales de su vida.

**Tabla 8**

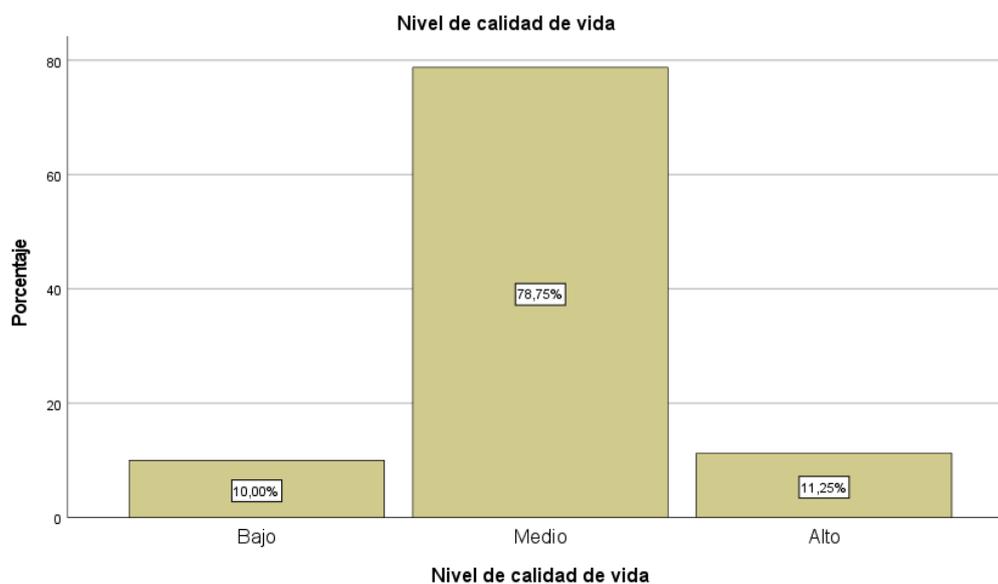
*Nivel de calidad de vida de la muestra*

	Nivel de calidad de vida		
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Bajo	8	10,0	10,0
Medio	63	78,8	88,8
Alto	9	11,3	100,0
Total	80	100,0	

En la figura 2 se muestra que la mayoría de los padres de niños con necesidades especiales presenta un nivel medio de calidad de vida (78,8 %), mientras que muy pocos alcanzaron los niveles bajo y alto, 10 % y 11,3 %, respectivamente.

*Figura 2*

Nivel de calidad de vida de la muestra



## 4.2. Resultados Inferenciales del Estudio

Para realizar la prueba de hipótesis y responder las preguntas de investigación, primero se calculó la prueba de normalidad de las variables con el objetivo de saber la distribución de los datos para la elección del estadístico de correlación. Para todo el análisis inferencial se utilizó un margen de error de 0,05 y la regla de decisión para aceptar o rechazar la hipótesis nula fue:

Si  $P\text{-Valor} > \alpha \rightarrow$  Se acepta la  $H_0$

Si  $P\text{-Valor} \leq \alpha \rightarrow$  Se acepta la  $H_1$

### 4.2.1. Prueba de normalidad

Para la prueba de normalidad se empleó el estadístico Kolmogorov-Smirnov debido a que la cantidad de muestra fue 80 ( $N > 50$ ). Se trabajó con un margen de error de  $\alpha = 0,05$  y se planteó la siguiente hipótesis:

$H_0$ : Los datos presentan una distribución normal

$H_1$ : Los datos no presentan una distribución normal

**Tabla 9**

*Prueba de normalidad*

	Prueba de normalidad		
	Kolmogorov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Resiliencia	,115	80	,010
Calidad de vida	,398	80	,000
Dimensión 1 Hogar y bienestar económico	,152	80	,000
Dimensión 2 Amigos, vecindario y comunidad	,150	80	,000
Dimensión 3 Vida familiar y familia extensa	,108	80	,021
Dimensión 4 Educación y ocio	,094	80	,076
Dimensión 5 Medios de comunicación	,154	80	,000
Dimensión 6 Religión	,139	80	,001
Dimensión 7 Salud	,066	80	,200*

En la tabla 9 se muestra que las variables principales obtuvieron un p-valor < margen de error, en ese sentido se acepta la H<sub>1</sub> el cual indica que los datos siguen una distribución no paramétrica. Así mismo, las dimensiones de la variable calidad de vida presentaron un p-valor < 0,05 a excepción de la dimensión cuatro y siete. Por lo tanto, debido a lo mencionado anteriormente se utilizará la Rho de Spearman para las correlaciones.

#### 4.2.2. Prueba de hipótesis general

H<sub>0</sub>: No existe relación significativa entre la resiliencia y la calidad de vida en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023.

H<sub>1</sub>: Existe relación significativa entre la resiliencia y la calidad de vida en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023.

En la tabla 10 se muestra la prueba de correlación entre la resiliencia y la calidad de vida en el que se obtuvo un coeficiente de 0,165 y un p=0,144, el cual es mayor al margen de error, en ese sentido se acepta la hipótesis nula que señala que no existe relación significativa entre la resiliencia y la calidad de vida en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023.

**Tabla 10**

*Correlación entre la resiliencia y la calidad de vida*

		<b>Correlaciones</b>		
			Resiliencia	Calidad de vida
Rho de Spearman	Resiliencia	Coeficiente de correlación	1,000	,165
		Sig. (bilateral)	.	,144
	Calidad de vida	Coeficiente de correlación	,165	1,000
		Sig. (bilateral)	,144	.

### 4.2.3. Prueba de hipótesis específicas 1

H<sub>0</sub>: No existe relación significativa entre la resiliencia y calidad de vida, hogar y bienestar económico, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023.

H<sub>1</sub>: Existe relación significativa entre la resiliencia y calidad de vida, hogar y bienestar económico, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023.

En la tabla 11 se muestra la correlación entre la resiliencia y la dimensión hogar y bienestar económico en el que se halló un coeficiente de 0,77 y un  $p=0,509$  el cual es mayor al margen de error. En ese sentido, se acepta la hipótesis nula, que indica que no existe relación significativa entre la resiliencia y calidad de vida, hogar y bienestar económico, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023.

**Tabla 11**

*Correlación entre la resiliencia y la dimensión hogar y bienestar económico*

		<b>Correlaciones</b>		
			Resiliencia	Hogar y bienestar económico
Rho de Spearman	Resiliencia	Coeficiente de correlación	1,000	,075
		Sig. (bilateral)	.	,509
	Hogar y bienestar económico	Coeficiente de correlación	,075	1,000
		Sig. (bilateral)	,509	.

#### 4.2.4. Prueba de hipótesis específicas 2

H<sub>0</sub>: No existe relación significativa entre la resiliencia y calidad de vida, amigos, vecindario y comunidad, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023.

H<sub>1</sub>: Existe relación significativa entre la resiliencia y calidad de vida, amigos, vecindario y comunidad, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023.

En la tabla 12 se muestra la relación entre la resiliencia y la dimensión amigos, vecindario y comunidad en el cual se halló una rho=0,338 con un p=0,002, el cual es menor al margen de error; en ese sentido, se acepta la hipótesis alterna que señala que existe relación significativa entre ambos factores.

**Tabla 12**

*Correlación entre la resiliencia y la dimensión amigos, vecindario y comunidad*

		Correlaciones		
			Resiliencia	Amigos, vecindario y comunidad
Rho de Spearman	Resiliencia	Coeficiente de correlación	1,000	,338**
		Sig. (bilateral)	.	,002
	Amigos, vecindario y comunidad	Coeficiente de correlación	,338**	1,000
		Sig. (bilateral)	,002	.

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

#### 4.2.5. Prueba de hipótesis específicas 3

H<sub>0</sub>: No existe relación significativa entre la resiliencia y calidad de vida, vida familiar y familia extensa, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023.

H<sub>1</sub>: Existe relación significativa entre la resiliencia y calidad de vida, vida familiar y familia extensa, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023.

En la tabla 13 se observa la correlación entre la resiliencia y la vida familiar y familia extensa, se halló una  $\rho=0,324$  con un  $p=0,003 < 0,05$ ; en ese sentido, se acepta la hipótesis alterna que indica que existe relación significativa entre la resiliencia y calidad de vida, vida familiar y familia extensa, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023.

**Tabla 13**

*Correlación entre la resiliencia y la dimensión vida familiar y familia extensa*

		<b>Correlaciones</b>		
			Resiliencia	Vida familiar
Rho de Spearman	Resiliencia	Coefficiente de correlación	1,000	,324**
		Sig. (bilateral)	.	,003
	Vida familiar	Coefficiente de correlación	,324**	1,000
		Sig. (bilateral)	,003	.

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

#### **4.2.6. Prueba de hipótesis específicas 4**

H<sub>0</sub>: No existe relación significativa entre la resiliencia y calidad de vida, educación y ocio, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023.

H<sub>1</sub>: Existe relación significativa entre la resiliencia y calidad de vida, educación y ocio, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023.

En la tabla 14 se muestra la correlación entre la resiliencia y la dimensión educación y ocio, en el que se halló un coeficiente de 0,199 y un  $p=0,077$ , el cual es

mayor al margen de error; en ese sentido, se acepta la hipótesis nula, que indica que no existe relación significativa entre la resiliencia y calidad de vida, educación y ocio, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023.

**Tabla 14**

*Correlación entre la resiliencia y la dimensión educación y ocio*

		<b>Correlaciones</b>		
			Resiliencia	Educación y ocio
Rho de Spearman	Resiliencia	Coeficiente de correlación	1,000	,199
		Sig. (bilateral)	.	,077
	Educación y ocio	Coeficiente de correlación	,199	1,000
		Sig. (bilateral)	,077	.

#### **4.2.7. Prueba de hipótesis específicas 5**

$H_0$ : No existe relación significativa entre la resiliencia y calidad de vida, medios de comunicación, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023.

$H_1$ : Existe relación significativa entre la resiliencia y calidad de vida, medios de comunicación, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023.

En la tabla 15 se muestra la correlación entre la resiliencia y la dimensión medios de comunicación en el cual se observa un coeficiente de 0,258 y un  $p=0,021$ , el cual es menor al margen de error, por tanto, se acepta la hipótesis alterna. Se concluye existe relación significativa entre la resiliencia y calidad de vida, medios de comunicación, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023.

**Tabla 15***Correlación entre la resiliencia y la dimensión medios de comunicación*

		<b>Correlaciones</b>		
			Resiliencia	Medios de comunicación
Rho de Spearman	Resiliencia	Coefficiente de correlación	1,000	,258*
		Sig. (bilateral)	.	,021
	Medios de comunicación	Coefficiente de correlación	,258*	1,000
		Sig. (bilateral)	,021	.

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

#### **4.2.8. Prueba de hipótesis específicas 6**

H<sub>0</sub>: No existe relación significativa entre la resiliencia y calidad de vida, religión, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023.

H<sub>1</sub>: Existe relación significativa entre la resiliencia y calidad de vida, religión, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023.

En la tabla 16 se muestra la prueba de correlación entre la resiliencia y la dimensión religión en el que se obtuvo un coeficiente de 0,324 y un p=0,003, el cual es menor al margen de error, en ese sentido se acepta la hipótesis alterna, la cual señala que existe relación significativa entre la resiliencia y calidad de vida, religión, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023.

**Tabla 16***Correlación entre la resiliencia y la dimensión religión*

<b>Correlaciones</b>				
			Resiliencia	Religión
Rho de Spearman	Resiliencia	Coefficiente de correlación	1,000	,324**
		Sig. (bilateral)	.	,003
	Religión	Coefficiente de correlación	,324**	1,000
		Sig. (bilateral)	,003	.

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

#### **4.2.9. Prueba de hipótesis específicas 7**

H<sub>0</sub>: No existe relación significativa entre la resiliencia y calidad de vida, salud, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023.

H<sub>1</sub>: Existe relación significativa entre la resiliencia y calidad de vida, salud, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023.

En la tabla 17 se muestra la correlación entre la resiliencia y la dimensión salud, que obtuvo un coeficiente de 0,439 con un  $p=0,00$ , el cual es menor al margen de error, por tanto, se acepta la hipótesis alterna. Se concluye que existe relación significativa entre la resiliencia y calidad de vida, salud, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023.

**Tabla 17***Correlación entre la resiliencia y la dimensión salud*

		<b>Correlaciones</b>		
			Resiliencia	Salud
Rho de Spearman	Resiliencia	Coeficiente de correlación	1,000	,439**
		Sig. (bilateral)	.	,000
	Salud	Coeficiente de correlación	,439**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

### **4.3. Discusión**

Respecto al objetivo general se halló que no hay relación significativa entre la resiliencia y la calidad de vida en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social en Huancavelica, esto significa que una persona puede tener una buena capacidad para enfrentar y sobrellevar las situaciones difíciles de la vida al margen de si la calidad de vida es alta o no.

Los autores con los que se halla discrepancia son Chiroque-Pisconte (2020), quien halló relación estadística entre la resiliencia y la CV en padres de niños con discapacidad de Lima Norte, así mismo se halló grado medio de resiliencia y tendencia baja de CV. En esa misma línea, Napanga (2021) reportó que existe relación relevante entre la calidad de vida y la resiliencia en padres de familia de niños que reciben educación básica especial de Los Olivos. Así mismo, Uccelli (2020), en su investigación, encontró relación positiva entre la resiliencia y los factores: recursos familiares, rol parental y familiar en padres de personas con discapacidad cognitiva de Lima y Callao. Estos estudios tienen en común que se realizaron en un contexto de Lima, muy diferente al contexto de la población de Huancavelica.

Por su parte, para Urzúa y Caqueo-Urizar (2012), la CV depende de factores objetivas y subjetivas que involucra aspecto físicos, psicológicos, sociales y espirituales de la vida, en ese sentido es una variable multidimensional. El hallazgo del presente estudio demuestra que una persona que la calidad de vida es muy compleja por involucrar aspectos subjetivos como metas y expectativas de la persona que pueden explicar la ausencia de correlación. Así mismo, otra explicación a la discrepancia con los antecedentes es de que las personas con buena calidad de vida es más probable que no experimenten desafíos (por sus mismas condiciones de vida) para poner a prueba su capacidad de resiliencia.

En esa misma línea, Reaño (2021) menciona que en la resiliencia existen factores importantes que repercuten en su manifestación, como por ejemplo el sexo, edad, personalidad, salud y relaciones sociales; en ese sentido, existen variables intervinientes que puedan está interfiriendo como el contexto cultural y las condiciones de los hijos con necesidades especiales.

Este hallazgo general contribuye a entender la teoría de Wagnild y Young, y la teoría de la resiliencia de Napanga (2021), pues la primera teoría no depende de las condiciones de vida de la persona, ya que al margen de ello se puede desarrollar una alta resiliencia, en otras palabras, depende de factores intrínsecos. Respecto a la segunda teoría, la contribución está en que la calidad de vida no se ve afectada por la capacidad de resiliencia, debido a que depende en gran medida de factores externos.

Otra contribución que se infiere de los resultados es que la mayoría de los padres de familia de niños con discapacidad presentan un nivel alto de resiliencia, sin embargo, hay un 2,5 % que se ejecuta en un nivel bajo. Así mismo respecto a la calidad de vida la mayoría presentó un nivel medio y el 10 % un nivel bajo. Estos datos serán relevantes para poder desarrollar estrategias preventivas y promocionales.

En relación con el objetivo específico uno, no hay relación significativa entre la resiliencia y la dimensión hogar y bienestar económico, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023. Esto significa que la resiliencia se puede presentar al margen de tener un buen ingreso económico o tener dificultades de solvencia. Este hallazgo es muy diferente al estudio de Quispe (2019), quien halló que los padres de familia tienen conductas resilientes en una categoría media, lo que les permite sobrellevar las exigencias de sus actividades diarias. Este estudio indica que la capacidad de sobrellevar y salir airoso de eventos conflictivos permite tener una buena calidad de vida en relación a las actividades diarias.

Por su parte, Gómez (2019) refiere que la resiliencia es un rasgo psicológico que fomenta la adaptabilidad y modera los efectos negativos del estrés, y eso es algo que no solo sucede con los aspectos físicos o económicos del hogar, sino que involucra todos los ámbitos de la vida de la persona. En ese sentido no queda claro todavía la relación entre la resiliencia y aspecto materiales y económicos de la vida.

Respecto al objetivo específico dos se halló que existe relación significativa entre la resiliencia y la dimensión amigos, vecindario y comunidad, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023. Esto quiere decir si aumenta el nivel de resiliencia, también aumentará el estado de bienestar con la comunidad cercana. Al respecto Turnage y Conner (2022) encontraron que uno de los componentes más afectados de la calidad de vida en los padres de niños con TEA era la social en comparación con padres de no tenían un familiar diagnosticado con TEA. Por tanto, el bienestar con las relaciones interpersonales tiene un efecto en la resiliencia de las personas.

En relación con el objetivo específico tres se halló que existe relación significativa entre la resiliencia y la dimensión vida familiar y familia extensa, en

padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023. Esto significa que si aumenta la satisfacción por el bienestar familiar también aumentará el nivel resiliencia. Al respecto, uno de los estudios que encuentra el mismo resultado es el de Bolbocean et al. (2022), quienes reportaron relación entre la resiliencia y la interacción saludable entre los padres e hijos con discapacidad intelectual y autismo, es decir, la calidad de vida en la dinámica familiar se beneficia por la capacidad de resiliencia. De igual manera, este hallazgo reafirma lo que plantea Reaño (2021), que existe factores importantes en la manifestación de conductas resilientes y uno de ellos son las relaciones con la familia, ya que es un espacio donde se aprende a sobrellevar desafíos y apoyar a los miembros para fortalecer en equipo la resiliencia.

En relación con el objetivo específico cuatro se halló que no existe relación significativa entre la resiliencia y la dimensión educación y ocio en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023. Por tanto, los padres presentan buena resiliencia al margen de que tengan buena o mala satisfacción su vida académica y recreativa. Al respecto Gómez (2019) explica que la resiliencia presenta tres aspectos: yo tengo, yo soy y yo puedo, además considerando que esta dimensión requiere de mucho autoconocimiento acerca de interés y pasatiempo de los padres, se infiere que los aspectos mencionados no se cumplen en los padres, es decir no presentan confianza, habilidades y afecto por actividades recreativas al margen del cuidado de sus hijos.

Respecto al anterior hallazgo se sabe que la calidad de vida es una condición de bienestar subjetivo y objetivo que se construye de acuerdo con las experiencias que se tiene en diversas áreas de la vida (Urzúa y Caqueo-Urizar, 2012); en ese sentido, los padres pueden presentar buena resiliencia al margen de si su calidad de vida sea

satisfactoria o no; debido a que está última contiene factores subjetivos que determinan la relación entre las variables.

Así mismo, según Sierra et al. (2012) la resiliencia tiene como propósito lograr coherencia entre el yo y la vivencia, por tanto, las crisis pueden fomentar que la calidad de vida sea percibida como desagradable, pero eso no quita que se cuente con herramientas para poder sobrellevarlas. Así mismo, según Walsh (2012, citado en Bernal, 2022), la resiliencia tiene como dimensiones a los procesos emocionales, habilidades organizacionales y comunicativas; pero la satisfacción con la dimensión académico y ocio requiere de otros factores como rendimiento educativo, profesional y social.

En función al objetivo cinco, existe relación significativa entre la resiliencia y la dimensión medios de comunicación de calidad de vida en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023. Esto indica que los padres que tienen una alta resiliencia también presentan un buen intercambio de información con los demás el cual es un factor que contribuye a su calidad de vida.

El resultado cinco, es parecido al hallado por otros estudios como Torres (2023) quien determinó que la comunicación familiar se asocia significativamente con la resiliencia de las personas. Esto demuestra que la familia juega un papel esencial en el desarrollo de la resiliencia. Los padres de familia cuentan con estrategias de afrontamiento ante las crisis mientras haya presenten una relación asertiva con sus hijos.

Por su parte, Juárez y Campos (2023) hallaron lo mismo en estudiantes de una institución educativa de Ica, de esto se infiere que el apoyo familiar tiene un impacto en la resiliencia de los padres y también en la de los hijos con necesidades especiales. Los padres sirven de ejemplo para que los hijos puedan aprender estrategias de

afrontamiento, y una forma de tienen los hijos de aprender esas conductas es mediante la observación y la comunicación familiar.

En relación con el objetivo seis, existe relación significativa entre la resiliencia y la dimensión religión de la calidad de vida en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023. Esto indica que tener una buena capacidad para afrontar las adversidades se presenta junto con satisfacción a la vida religiosa. Este resultado coincide con el trabajo de San Román et al. (2020), quienes mencionan que la espiritualidad es una dimensión de la resiliencia, aunque haya factores más relevantes como la autoeficacia y la resistencia. Así mismo, el género femenino presenta mayor espiritualidad.

A su vez, Redondo et al. (2017) mencionan que la espiritualidad es una necesidad que una vez desarrollada se convierte en un recurso que promueve el bienestar y la capacidad de superación de los eventos estresantes, resiliencia. A partir de estos resultados se puede inferir que la espiritualidad puede ser considerada una dimensión de la resiliencia en personas en cuidados paliativos, esto abre puertas a futuras investigaciones.

En función del objetivo siete, existe relación significativa entre la resiliencia y calidad de vida, salud, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023. Este resultado quiere decir que el bienestar de salud física y psicológica aumenta si aumenta también el nivel de resiliencia. En misma idea lo plantean Melguizo et al. (2021), quienes identificaron relación significativa entre la resiliencia y satisfacción vital (aspectos de vitalidad física y psicológica de la persona), así mismo halló que la resiliencia se vincula con una menor reacción de estrés. Así mismo, Turnage y Conner (2022) reportaron que los padres de niños con necesidades

especiales presentan mayor afectación en aspecto físico, psicológico, social y espiritual en comparación con padres de no tenían un familiar con necesidades especiales.

## Conclusiones

A continuación, se presenta las conclusiones del estudio

1. Se concluyó que no existe relación significativa entre la resiliencia y la calidad de vida en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023, debido a que se obtuvo un p-valor de 0,144, el cual es mayor al margen de error. Esto indica que la resiliencia se presenta la margen de tener una buena o mala cálida de vida.
2. Se concluyó que no existe relación significativa entre la resiliencia y la dimensión hogar y bienestar económico, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023, ya que el p-valor fue de 0,509, el cual es mayor al margen de error. Esto significa que la resiliencia se presenta al margen de tener estabilidad económica.
3. Se concluyó que existe relación significativa entre la resiliencia y la dimensión amigos, vecindario y comunidad, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023, debido a que se obtuvo un p-valor de 0,002 que es menor al margen de error. Esto significa que tener una buena resiliencia se presenta con buenas relaciones sociales con los amigos y la comunidad cercana.
4. Se concluyó que existe relación significativa entre la resiliencia y la dimensión vida familiar y familia extensa, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023, ya que se obtuvo un p-valor de 0,003, el cual es menor al margen de error. Esto indica que tener una relación saludable con la familia permite tener buena resiliencia en los padres de familia.

5. Se concluyó que no existe relación significativa entre la resiliencia y la dimensión educación y ocio, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023, ya que se obtuvo un p-valor de 0,077 que es mayor al margen de error. Esto indica que los diferentes niveles de resiliencia se muestran al margen de la educación y ocio.
6. Se concluyó que existe relación significativa entre la resiliencia y la dimensión medios de comunicación, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023; ya que se obtuvo un p-valor de 0,021 que es menor al margen de error. Esto quiere decir que, tener buen intercambio de información con los demás aumenta la probabilidad de tener una buena resiliencia.
7. Se concluyó que existe relación significativa entre la resiliencia y la dimensión religión en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023; ya que se obtuvo un p-valor de 0,003 que es menor al margen de error. Esto indica que la vida religiosa influye en las conductas resilientes de los padres de familia.
8. Se concluyó que existe relación significativa entre la resiliencia y la dimensión salud en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023; ya que se obtuvo un p-valor de 0,000 que es menor al margen de error. Esto quiere decir que tener buena salud física y psicológica contribuye a tener buena resiliencia.

## **Recomendaciones**

Se recomienda a los investigadores interesados en estas variables y en esta población que, debido a no hallar relación entre las variables de estudio en padres de niños con necesidades especiales, además de considerar que se encontró niveles medios de ambas variables, se sigan realizando estudios en cuidadores de niños con necesidades especiales de la sierra del Perú para corroborar si también encuentran lo mismo. Así mismo, se requiere expandir el campo de estudio realizando estudios comparativos para conocer cuáles son las variables predictivas para una buena calidad de vida y resiliencia en familias que cuentan con una persona con necesidades especiales.

Debido a que se halló relación entre la resiliencia y los siguientes componentes: comunidad, vida familiar, medios de comunicación, religión y salud, se recomienda a las autoridades locales, regionales y nacionales que puedan promover actividades para el fortalecimiento de la comunicación entre los padres y los niños con necesidades especiales, apertura de espacios para compartir experiencia con otros padres de familia, campañas de salud e incentivar realizar actividades relacionadas con su religión. De esa manera se pueda contribuir al aumento de la capacidad resiliente en los padres de familia.

Debido a los resultados se recomienda a los responsables del proyecto social que realicen talleres preventivos sobre la comunicación efectiva entre padres e hijos y estrategias para afrontar situaciones adversas; también actividades promocionales como gestión de emociones, planificación de tareas familiares y gestión de tiempo, entre otros. Los casos de padres con resiliencia y calidad de vida muy baja puedan ser derivados al centro de salud más cercano.

A los padres de familia que participan en el proyecto social, que sigan participando de actividades comunitarias, asistiendo a los centros de salud y realicen

actividades vinculadas con su religión para mejorar su calidad de vida y resiliencia. En caso tengan dificultades para realizar estas actividades, que puedan comunicarse con los encargados del proyecto social o el centro de salud más cercano para evitar el desarrollo de problemas físicos, psicológicos y sociales que perjudica su calidad de vida.

### Referencias Bibliográficas

- ALBusaidi, A. M. S., ALMasroori, S. A. S., Awladthani, B. M. S., ALKhaldi, S. A., Al Alawi, N., & Al Salmani, A. A. (2022). Quality of life and coping strategies used by parents of children with autism spectrum disorder in Oman. *Autism & Developmental Language Impairments*, 7, 23969415221142262. <https://doi.org/10.1177/23969415221142262>
- Alhazmi, A., Petersen, R., & Donald, K. A. (2018). Quality of life among parents of South African children with autism spectrum disorder. *Acta Neuropsychiatrica*, 30(4), 226–231. <https://doi.org/10.1017/neu.2018.5>
- Ardila, R. (2003). Calidad de vida: una definición integradora. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 35(2), 161–164. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80535203>
- Bolbocean, C., Rhidenour, K. B., McCormack, M., Suter, B., & Holder, J. L. (2022). Resilience, and positive parenting in parents of children with syndromic autism and intellectual disability. Evidence from the impact of the COVID-19 pandemic on family's quality of life and parent-child relationships. *Autism research: official journal of the International Society for Autism Research*, 15(12), 2381–2398. <https://doi.org/10.1002/aur.2825>
- Bolbocean, C., Andújar, F. N., McCormack, M., Suter, B., & Holder, J. L., Jr (2022). Health-Related Quality of Life in Pediatric Patients with Syndromic Autism and their Caregivers. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 52(3), 1334–1345. <https://doi.org/10.1007/s10803-021-05030-8>
- Bernales, C. G. (2022). *Percepción de la pedagogía hospitalaria y resiliencia familiar en padres de pacientes pediátricos de un hospital oncológico del Curso, 2022* [Tesis de Licenciatura, Universidad Femenina del Sagrado Corazón]. <http://hdl.handle.net/20.500.11955/1106>
- Cabanyes, J. (2010). Resiliencia: una aproximación al concepto. *Revista de Psiquiatría y Salud Mental*, 3(4), 145–151. <https://doi.org/10.1016/j.rpsm.2010.09.003>
- Caldera, J., Aceves, B., & Reynoso, Ó. (2016). Resiliencia en estudiantes universitarios. Un estudio comparativo entre diferentes carreras. *Psicogente*, 19(36), 227–239. <https://doi.org/http://doi.org/10.17081/psico.19.36.1294>
- Chiroque-Pisconte, M. M. (2020). Niños con discapacidad: resiliencia y calidad de vida según la experiencia de los padres. *CASUS. Revista de Investigación y Casos en Salud*, 5(2), 50–59. <https://doi.org/10.35626/casus.2.2020.235>
- Cuadra, H., & Florenzano, R. (2003). El Bienestar Subjetivo: Hacia una Psicología Positiva. *Revista de Psicología de la Universidad de Chile*, 12(1), 83–96. <https://www.redalyc.org/pdf/264/26400105.pdf>

- DePape, A. M., & Lindsay, S. (2015). Parents' experiences of caring for a child with autism spectrum disorder. *Qualitative Health Research*, 25(4), 569–583. <https://doi.org/10.1177/1049732314552455De>
- Espinosa, M. L. (2018). *Resiliencia en cuidadores primarios, de niños con discapacidad de origen neurológico asistentes a rehabilitación en un hospital nivel III del Valle del Cauca* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Abierta y a Distancia]. <https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/20889/31950404.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Fernández (2018). *Resiliencia y calidad de vida en adolescentes de asentamientos humanos de Lima* [Tesis de licenciatura, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas]. [https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/624040/fernandez\\_lr.pdf?sequence=4&isAllowed=y](https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/624040/fernandez_lr.pdf?sequence=4&isAllowed=y)
- Galván, M. A. (2014). *¿Qué es calidad de vida?* Universidad Autónoma del estado de Hidalgo. <https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/prepa2/n2/m2.html>
- Garcia, M., Monteiro, M., Rodrigues, J. D., Azevedo, L. F., Pereira Rodrigues, P., Areias, J. C., & Areias, M. E. (2022). Quality of life of parents with children with congenital abnormalities: a systematic review with meta-analysis of assessment methods and levels of quality of life. *Quality of Life Research: an International Journal of Quality of Life Aspects of Treatment, Care and Rehabilitation*, 31(4), 991–1011. <https://doi.org/10.1007/s11136-021-02986-z>
- Guillen, N. O. & Torres, F. M. *Resiliencia en padres de niños con Habilidades diferentes de un centro de Educación básica especial, san juan de Lurigancho-2022* [Tesis de Licenciatura, Universidad Privada del Norte]. [https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/32699/Guillen %20Aquino %2c %20Nicoll %20Oriana-Torres %20Mayo %2c %20Franchesco %20Miguel.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/32699/Guillen%20Aquino%2c%20Nicoll%20Oriana-Torres%20Mayo%2c%20Franchesco%20Miguel.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Gómez, M. A. (2019). *Estandarización de la Escala de Resiliencia de Wagnild & Young en universitarios de Lima Metropolitana* [Tesis de licenciatura, Universidad Ricardo Palma]. <https://hdl.handle.net/20.500.14138/1921>
- González, N., Valdez, J., & Zavala, Y. (2008). Resiliencia en adolescentes mexicanos. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, 13(1), 41–52. [https://www.researchgate.net/publication/40441109\\_Resiliencia\\_en\\_adolescentes\\_mexicanos](https://www.researchgate.net/publication/40441109_Resiliencia_en_adolescentes_mexicanos)
- Grotberg, E. (1995). *A guide to promoting resilience in children: strengthening the human spirit* (Issue 8). <https://bibalex.org/baifa/Attachment/Documents/115519.pdf>
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. del P. (2014). *Metodología de la investigación* (MacGraw-Hill & Interamericana Editores, Eds.; Sexta). MacGraw-Hill Education.
- Huanay, M. M. (2019). *Resiliencia y estilos de afrontamiento al estrés en soldados que prestan servicio militar voluntario en zona VRAEM del Ejército peruano* [Tesis de

- Licenciatura, Universidad Continental].  
[https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/6052/2/IV\\_FHU\\_501\\_T\\_E\\_Huanay\\_Yauli\\_2019.pdf](https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/6052/2/IV_FHU_501_T_E_Huanay_Yauli_2019.pdf)
- Juárez, J. E. y Campos, M. E. (2023). *Comunicación asertiva y resiliencia en estudiantes de la Institución Educativa Máximo de la Cruz Solórzano de Ica, 2020* [Tesis de licenciatura, Universidad Autónoma de Ica]. Repositorio institucional.  
<http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/2185>
- López, D. I., Pérez, B. de los Á., & Valdés, K. P. (2023). Calidad de vida en padres de hijos con discapacidad neuromusculoesquelética. *European Journal of Health Research*, 8(1), 1–14. <https://doi.org/10.32457/ejhr.v8i1.2075>
- López-Rincón, F. J, Morales-Jinez, A., Ugarte-Esquivel, A., Rodríguez-Mejía, L. E, Hernández-Torres, J. L, & Sauza-Niño, L. C. (2019). Comparación de la percepción de la calidad de vida relacionada con la salud en hombres y mujeres mayores. *Enfermería Global*, 18(54), 410-425. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.18.2.331781>
- Mahmoud, N. N., & Rothenberger, D. (2019). From Burnout to Well-Being: A Focus on Resilience. *Clinics in Colon and Rectal Surgery*, 32(6), 415–423.  
<https://doi.org/10.1055/s-0039-1692710>. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31686993/>
- Marcano, N. (1 noviembre 2019). ¿Qué es un niño especial? *About Español*.  
<https://www.aboutespanol.com/que-es-un-nino-especial-2932444>
- Melguizo-Garín, A., Martos-Méndez, M. J., Hombrados-Mendieta, I., & Ruiz-Rodríguez, I. (2021). La resiliencia de los padres de niños con cáncer y su importancia en el manejo del estrés y la satisfacción vital. *Psicooncología*, 18(2), 277–291.  
<https://doi.org/10.5209/psic.71432>
- Méndez, M. C. & Tomalá, N. P. (2017). *Influencia de la violencia intrafamiliar en los niños* [Tesis de licenciatura, Universidad Estatal de Milagro].  
[https://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/3749/1/INFLUENCIA %20DE %20LA %20VIOLENCIA %20INTRAFAMILIAR %20EN %20LOS %20NI %c3 %91OS.pdf](https://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/3749/1/INFLUENCIA%20DE%20LA%20VIOLENCIA%20INTRAFAMILIAR%20EN%20LOS%20NI%C3%91OS.pdf)
- Napanga, B. B. (2021). *Calidad de vida y resiliencia en los padres de familia del centro de educación básica especial en el distrito de los Olivos, Lima - 2021* [Tesis de licenciatura, Universidad Peruana Los Andes].  
<https://hdl.handle.net/20.500.12848/3118>
- Ñaupas, H., Valdivia, M. R., Palacios, J. J., & Romero, H. E. (2018). *Metodología de la investigación cuantitativa - cualitativa y redacción de la tesis* (Ediciones de la U, Ed.; 5a. Edición). <https://edicionesdelau.com/producto/metodologia-de-la-investigacion-cuantitativa-cualitativa-y-redaccion-de-la-tesis-5a-edicion/>
- Observatorio Nacional de la Discapacidad. (2022). *Informe estadístico del Registro Nacional de la Persona con Discapacidad – Reporte abril 2022*.  
<https://Conadisperu.gob.pe/observatorio/estadisticas/informe-estadistico-del-registro-nacional-de-la-persona-con-discapacidad-reporte-abril-2022/>

- Oficina de Monitoreo y Evaluación de Políticas (2023). Centro de acogida residencial para personas con discapacidad. <https://www.mimp.gob.pe/omep/estadisticas-btn-pcd.php>
- Oficina de Monitoreo y Evaluación de Políticas (2023). Servicio de atención urgente. <https://www.mimp.gob.pe/omep/estadisticas-btn-pcd.php>
- Organización Mundial de la Salud (2022). *Trastornos mentales*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-disorders>
- Organización Panamericana de la Salud. (2020, diciembre 3). *Discapacidad de la Salud*. <https://www.paho.org/es/temas/discapacidad>
- Organización Panamericana de la Salud (2023, junio 21). *Los niños con discapacidad son víctimas de la violencia con más frecuencia*. [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=6998:2012-children-disabilities-more-likely-experience-violence&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=6998:2012-children-disabilities-more-likely-experience-violence&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0)
- Páez, M. L. (2020). La salud desde la perspectiva de la resiliencia. *Archivos de Medicina (Manizales)*, 20(1), 203–216. <https://doi.org/10.30554/archmed.20.1.3600.2020>
- Peña, L. M. (2020). *Relación entre calidad de vida y autoestima de los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la I.E “San Miguel Arcángel” San Miguel de El Faique – 2018* [Tesis de licenciatura, Universidad Católica los Ángeles de Chimbote]. <https://hdl.handle.net/20.500.13032/15940>
- Polo, C. (2009). *Resiliencia: factores protectores en adolescentes de 14 a 16 años* [Tesis de Licenciatura, Universidad del Aconcagua]. [http://bibliotecadigital.uda.edu.ar/objetos\\_digitales/71/tesis-1426-resiliencia.pdf](http://bibliotecadigital.uda.edu.ar/objetos_digitales/71/tesis-1426-resiliencia.pdf)
- Puebla, C. (2010). *Método hipotético deductivo*. <https://www.docsity.com/es/metodo-hipotetico-deductivo-1/4679971/>
- Quispe, P. J. (2019). *Resiliencia en padres de familia de pacientes con habilidades diferentes de un Centro Neurológico Privado del distrito de San Martín de Porres* [Tesis de licenciatura, Universidad Inca Garcilaso de la Vega]. <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/4034>
- Reaño, C. E. (2021). *Resiliencia y actitudes maternas en madres de niños con necesidades educativas especiales de un centro de educación básica especial, Chiclayo, 2019* [Tesis de Licenciatura, Universidad Señor de Sipán]. <https://hdl.handle.net/20.500.12802/8673>
- Redondo, T., Ibáñez, C., y Barbas-Abad, S. (2017). Spiritually resilient. Relationship between spirituality and resilience in palliative care. *Clínica y Salud*, 28(3), pp. 117-121. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S113052741730035X>
- Rosa, G. A. M. e. (2012). Un aporte de la resiliencia a la clínica psicoanalítica. *Psicología: Teoría e Práctica*, 14(3), 168–179.

[http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1516-36872012000300014&lng=pt&tlng=es](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1516-36872012000300014&lng=pt&tlng=es)

- San Román, S., Martínez, A., Zurita, F., Chacón, R., Puertas, P., & González, G. (2019). Capacidad de resiliencia según tendencia religiosa y género en universitarios. *Revista Electrónica de Investigación Educativa*, 21, e15. Epub. <https://doi.org/10.24320/redie.2019.21.e15.2016>
- Sierra, L. F., Juan Mauricio, R. M., & Monroy Urueña, K. A. (2012). *Resiliencia, humanismo y psicoanálisis. Influencias, encuentros y desencuentros un abordaje teórico* [Tesis de licenciatura, Universidad de La Sabana]. <http://hdl.handle.net/10818/2142>
- Turnage, D., & Conner, N. (2022). Quality of life of parents of children with Autism Spectrum Disorder: An integrative literature review. *Journal for Specialists in Pediatric Nursing: JSPN*, 27(4), e12391. <https://doi.org/10.1111/jspn.12391>
- Uccelli, M. P. (2020). *Resiliencia y calidad de vida familiar en padres de personas con discapacidad cognitiva de Lima y Callao* [Tesis de licenciatura, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas (UPC)]. <http://hdl.handle.net/10757/653187>
- UNICEF. (2023). La familia que hemos construido. *Talleres para trabajar con Familias ¿Te suena familiar?* UNICEF. <https://unicef.cl/centrodoc/tesuenafamiliar/06%20Construido.pdf>
- Urzúa, A., & Caqueo-Urizar, A. (2012). Calidad de vida: Una revisión teórica del concepto. *Terapia Psicológica*, 30(1), 61–71. <https://doi.org/10.4067/S0718-48082012000100006>
- Urzúa M., A., Caqueo-Urizar, A., & Beyle S., C. (2018). Procesos cognitivos vinculados al autoreporte de la calidad de vida: el efecto de la comparación en población adulta. *Interciencia*, 43(5), 351–357. <https://www.redalyc.org/journal/339/33957311009/html>.
- Vela, E. y Suárez, J. M. (2020). Resiliencia, satisfacción y situación de las familias con hijos/as con y sin discapacidad como predictores del estrés familiar. *Ansiedad y Estrés*, 26(2–3), 59-66.
- Vinaccia, S., Quiceno, J. M., & San Pedro, E. M. (2007). Resiliencia en adolescentes. *Revista Colombiana de Psicología*, 16, 139-146.
- Villa, H. G. (2018). *Fortalecimiento del dominio psicológico en la calidad de vida de adultos mayores institucionalizados mediante psicoterapia humanista y Gestalt* [Tesis de maestría, Universidad Autónoma de Ciudad Juárez]. <http://hdl.handle.net/20.500.11961/5699>
- Wagnild, G., & Young, H. (2019). Escala de Resiliencia (ER). <https://idoc.pub/download/escala-de-resiliencia-de-wagnild-y-young-6klzw197xylg>

Whiting, M., Nash, A. S., Kendall, S., & Roberts, S. A. (2019). Enhancing resilience and self-efficacy in the parents of children with disabilities and complex health needs. *Primary Health Care Research & Development, 20*, e33.  
<https://doi.org/10.1017/S1463423619000112>

## ANEXO

## Anexos 1. Matriz de consistencia

---

**Título:** Resiliencia y calidad de vida en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023

---

**Autores:**

---

<b>Problema de investigación</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Hipótesis</b>	<b>Variables</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Método</b>
Problema general PG: ¿Qué relación existe entre la resiliencia y la calidad de vida en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023?	Objetivo general OG: - Establecer la relación entre la resiliencia y la calidad de vida en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023.	Hipótesis general: OG: Existe relación significativa entre la resiliencia y la calidad de vida en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023.	Resiliencia	Confianza de sí mismo Ecuanimidad Perseverancia Satisfacción personal Sentirse bien solo	Método: Científico. Enfoque: Cuantitativo Tipo de Investigación: Básica Nivel de la investigación: Correlacional
<b>Problemas específicos P1:</b> ¿Qué relación existe entre la resiliencia y calidad de vida, hogar y bienestar económico, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023?	<b>Objetivos específicos O1:</b> Establecer la relación entre la resiliencia y calidad de vida, hogar y bienestar económico, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023.	<b>Hipótesis específicas H1:</b> Existe relación significativa entre la resiliencia y calidad de vida, hogar y bienestar económico, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023.	Calidad de vida	Hogar y bienestar económico. Amigos, vecindario y comunidad. Vida familiar y familia extensa. Educación y ocio. Medios de comunicación. Religión Salud	<b>Población:</b> Todos los padres de familia que tienen niños con necesidades especiales que participan de un proyecto social en Huancavelica.

---

<p>P2: ¿Qué relación existe entre la resiliencia y calidad de vida, amigos, vecindario y comunidad, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023?</p>	<p>O2: Establecer la relación entre la resiliencia y calidad de vida, amigos, vecindario y comunidad, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023.</p>	<p>H2: Existe relación significativa entre la resiliencia y calidad de vida, amigos, vecindario y comunidad, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023.</p>	<p><b>Muestra:</b> 80 padres de familia. <b>Muestreo:</b> Censal</p>
<p>P3: ¿Qué relación existe entre la resiliencia y calidad de vida, vida familiar y familia extensa, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023?</p>	<p>O3: Establecer la relación entre la resiliencia y calidad de vida, vida familiar y familia extensa, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023.</p>	<p>H3: Existe relación significativa entre la resiliencia y calidad de vida, vida familiar y familia extensa, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023.</p>	<p><b>Instrumento:</b> Escala de Resiliencia de Wagnild y Young y Escala de Calidad de Vida de Olson y Barnes.</p>
<p>P4: ¿Qué relación existe entre la resiliencia y calidad de vida, educación y ocio, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023?</p>	<p>O4: Establecer la relación entre la resiliencia y calidad de vida, educación y ocio, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023</p>	<p>H4: Existe relación significativa entre la resiliencia y calidad de vida, educación y ocio, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023.</p>	

<p>P5: - ¿Qué relación existe entre la resiliencia y calidad de vida, medios de comunicación, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023?</p>	<p>O5: Establecer la relación entre la resiliencia y calidad de vida, medios de comunicación, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023.</p>	<p>H5: Existe relación significativa entre la resiliencia y calidad de vida, medios de comunicación, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023.</p>
<p>P6: - ¿Qué relación existe entre la resiliencia y calidad de vida, religión, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023?</p>	<p>O6: Establecer la relación entre la resiliencia y calidad de vida, religión, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023.</p>	<p>H6: Existe relación significativa entre la resiliencia y calidad de vida, religión, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023.</p>
<p>P7: - ¿Qué relación existe entre la resiliencia y calidad de vida, salud, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023?</p>	<p>O7: Establecer la relación entre la resiliencia y calidad de vida, salud, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023.</p>	<p>H7: Existe relación significativa entre la resiliencia y calidad de vida, salud, en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023.</p>

## Anexo 2. Consentimiento informado

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Consentimiento informado para participantes de Investigación. El presente estudio es conducido por Naizet Rosario Antezana Machuca y Ghina Gabriela Ramos Cencia, bachilleres de psicología de la Universidad Continental. El objetivo de la investigación es conocer la relación que existe entre la resiliencia y la calidad de vida en padres de niños con necesidades especiales. En función de ello, lo invitamos a participar de este estudio a través de dos cuestionarios, que se estima tendrá una duración de 30 minutos aproximadamente. Su participación es absolutamente voluntaria. Todos sus datos personales se mantendrán en estricta confidencialidad: se codificarán con un número para identificarlos de modo que se mantenga el anonimato. Además, no serán usados para ningún otro propósito que la investigación. Su participación no involucra ningún beneficio directo para su persona. Si usted lo desea, un informe de los resultados de la investigación se le puede hacer llegar cuando la investigación haya concluido y usted lo solicite, para ello usted nos brindará el medio de comunicación más conveniente para hacerle llegar la información. Su participación será sin costo alguno. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole. Todas las consultas o dudas que tenga sobre la investigación pueden ser atendidas en cualquier momento durante su participación. Así mismo, puede retirar su participación en el momento que lo desee sin ningún perjuicio. Si durante la entrevista alguna de las preguntas le resulta incómoda, puede decírselo al entrevistador y también puede, si así lo desea, no responderla.

Yo, \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Acepto participar voluntariamente en esta investigación,  
 conducida por \_\_\_\_\_. He sido informado(a) de que el objetivo de este  
 estudio es \_\_\_\_\_.  
 \_\_\_\_\_. Se me ha informado que tendré que responder  
 preguntas en dos \_\_\_\_\_, lo cual tomará aproximadamente \_\_\_\_\_  
 minutos. Entiendo que la información que yo provea en el curso de esta investigación  
 es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de  
 este estudio sin mi consentimiento. He sido informado(a) de que puedo hacer preguntas  
 sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así  
 lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas  
 sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a las investigadoras (Gabriela y  
 Rosario) al teléfono \_\_\_\_\_. Estoy al tanto que no recibiré ninguna  
 compensación económica por mi participación.

Nombre del participante

Firma del participante

Fecha

### Anexo 3. Instrumento de resiliencia

#### ESCALA DE RESILIENCIA DE WAGNILD Y YOUNG

##### Instrucciones:

A continuación, encontrará una serie de frases que te permitirán pensar acerca de su forma de ser. Deseamos que conteste a cada una de las siguientes afirmaciones y marque la respuesta con un aspa (X), que describa mejor cuál es su forma habitual de actuar y pensar. Siendo las alternativas de respuesta:

- Totalmente en desacuerdo (TD)
- Desacuerdo (D)
- Algo en desacuerdo (AD)
- Ni en desacuerdo ni de acuerdo (¿?)
- Algo de acuerdo (AA)
- Acuerdo (A)
- Totalmente de acuerdo (TA)

No existen respuestas correctas o incorrectas, buenas o malas. Procure responder a todas las frases. Recuerde responder con espontaneidad, sin pensar mucho. Puede empezar.

Nr o.	Ítems	T D	D	A D	¿ ?	A A	A A	T A
1	Es importante para mí mantenerme interesado en las cosas.							
2	Dependo más de mí mismo que de otras personas.							
3	Me mantengo interesado en las cosas.							
4	Generalmente me las arreglo de una manera u otra.							
5	Puedo estar solo si tengo que hacerlo.							
6	El creer en mí mismo me permite atravesar tiempos difíciles.							
7	Tengo la energía suficiente para hacer lo que debo hacer.							
8	Cuando estoy en una situación difícil generalmente encuentro una salida.							
9	Mi vida tiene significado.							

<b>10</b>	Me siento orgulloso de haber logrado cosas en mi vida.								
<b>11</b>	Cuando planeo algo lo realizo.								
<b>12</b>	Algunas veces me obligo a hacer cosas, aunque no quiera.								
<b>13</b>	Generalmente puedo ver una situación en varias maneras.								
<b>14</b>	Soy amigo de mí mismo.								
<b>15</b>	No me lamento de las cosas por las que no puedo hacer nada.								
<b>16</b>	Acepto que hay personas a las que yo no les agrado.								
<b>17</b>	Tomo las cosas una por una.								
<b>18</b>	Usualmente veo las cosas a largo plazo.								
<b>19</b>	Tengo autodisciplina.								
<b>20</b>	Siento que puedo manejar varias cosas al mismo tiempo.								
<b>21</b>	Rara vez me pregunto cuál es la finalidad de todo.								
<b>22</b>	Puedo enfrentar las dificultades porque las he experimentado anteriormente.								
<b>23</b>	Soy decidido (a).								
<b>24</b>	Por lo general, encuentro algo en que reírme.								
<b>25</b>	En una emergencia soy una persona en quien se puede confiar.								

#### Anexo 4. Instrumento de calidad de vida

##### ESCALA DE CALIDAD DE VIDA

**Instrucciones:** A continuación, le presentamos oraciones referidas a diferentes aspectos de su vida. Lee cada una de ellas y marca la alternativa que consideres conveniente de acuerdo a: ¿Qué tan satisfecho te sientes con...? Recuerda que no hay respuestas correctas ni incorrectas.

- 1= Insatisfecho
- 2= Un poco satisfecho
- 3= Más o menos satisfecho
- 4= Bastante satisfecho
- 5= Completamente satisfecho

N°.	Ítem	1	2	3	4	5
1	Tus actuales condiciones de viviendas.					
2	Tus responsabilidades en la casa.					
3	La capacidad de tu familia para satisfacer tus necesidades básicas.					
4	La capacidad de tu familia para darte lujos.					
5	La cantidad de dinero que tienes para gastar.					
6	Te sientes bien con tus amigos.					
7	Tienes facilidades para hacer tus compras en tu comunidad.					
8	La seguridad en tu comunidad.					
9	Las facilidades para recreación (parque, campos de juego, etc.).					
10	Te sientes a gusto con tu ambiente familiar.					
11	Te sientes bien con tus hermanos.					
12	El número de hijos en tu familia.					
13	Tu relación con tus parientes (abuelos, tíos, primos, etc.).					
14	Tu actual situación académica.					
15	El tiempo libre que tienes.					
16	La forma como usas tu tiempo libre.					

<b>17</b>	La cantidad de tiempo que los miembros de tu familia pasan viendo televisión.					
<b>18</b>	Disfruto viendo los programas de televisión actuales.					
<b>19</b>	Disfruto de ver películas en casa.					
<b>20</b>	Me entusiasma leer periódicos, revistas o libros en casa.					
<b>21</b>	La vida religiosa de tu familia.					
<b>22</b>	La vida religiosa de tu comunidad.					
<b>23</b>	Te sientes bien con tu actual estado de salud física y emocional.					
<b>24</b>	Como ves el estado general de salud en tu familia.					

**Anexo 4. Aprobación para realizar el estudio****CARITAS DIOCESANA DE HUANCVELICA**

FE, TRABAJO Y DESARROLLO

Huancavelica, 20 de junio 2023

**CARTA N° 035 -2023/ SG-CÁRITAS-HVCA****Presente.-****ASUNTO : Autorización para aplicación de instrumento psicológico*****De mi mayor consideración:***

El motivo de la presente es para brindarles la autorización a: Ghina Gabriela Ramos Cencia y Naizet Rosario Antezana Machuca para la aplicación del instrumento psicológico a los padres de niños, niñas beneficiarios del proyecto social que ejecuta Cáritas Huancavelica.

Asimismo, se les pide que una vez hayan culminado con todo el proceso nos hagan llegar un informe y/o resultados de dicho instrumento, el cual será valioso para poder intervenir ante cualquier suceso.

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para expresarle mi consideración y estima personal.

Que el señor derrame abundante gracias y bendiciones sobre usted, familia.

Atentamente,



CARITAS DIOCESANA DE HUANCVELICA  
Mg. Francisca Silveira Matpartida  
SECRETARIA GENERAL

## Anexo 5. Informes del juicio de experto del instrumento de resiliencia

### Juez 1

#### INFORME DE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

##### 1. DATOS GENERALES

- Nombre y apellidos del experto : Rocio Cencia Quispe
- Grado académico : Licenciada en psicología
- Especialidad : Psicología clínica
- Institución donde labora : Centro de salud mental comunitario-Hvca
- Cargo que desempeña : Psicóloga encargada de atención a niños del programa de orfandad
- Años de experiencia : 3 años
- Denominación del instrumento : Escala de resiliencia de Wagnild y Young
- Autor de instrumento : Wagnild y Young

##### 2. RESULTADOS DE VALIDACIÓN

En resumen, cuál es su opinión sobre el instrumento

- ADECUADO
- MEDIANAMENTE ACUERDO
- INADECUADO

##### 3. OBSERVACIONES:

Ninguna.....  
.....  
.....

Fecha:



Rocio Cencia Quispe  
PSICOLOGA  
C.Ps.P. 32521

Sello y firma

DNI N°

C Ps. 32521

## Juez 2

### INFORME DE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

#### 1. DATOS GENERALES

- Nombre y apellidos del experto : Marco A. Brañez Cochachi
- Grado académico : Licenciado en Psicología
- Especialidad : Psicología Educativa, segunda especialidad en Psicología Clínica
- Institución donde labora : Universidad Continental
- Cargo que desempeña : Docente universitario
- Años de experiencia : 6 años
- Denominación del instrumento : Escala de resiliencia de Wagnild y Young
- Autor de instrumento : Wagnild y Young

#### 2. RESULTADOS DE VALIDACIÓN

En resumen, cuál es su opinión sobre el instrumento

- ADECUADO
- MEDIANAMENTE ACUERDO
- INADECUADO

#### 3. OBSERVACIONES: Ninguna

Fecha: 15 de noviembre de 202



Sello y firma

DNI N° 40699016

C. Ps. 41082

## Juez 3

**INFORME DE JUICIO DE EXPERTO  
DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

## 1. DATOS GENERALES

- Nombre y apellidos del experto : Arquimides Rojas Torres
- Grado académico : Licenciado en psicología
- Especialidad : Psicología clínica
- Institución donde labora : Centro Psicológico En Contexto
- Cargo que desempeña : Psicólogo
- Años de experiencia : 3 años
- Denominación del instrumento : Escala de resiliencia de Wagnild y Young
- Autor de instrumento : Wagnild y Young

## 2. RESULTADOS DE VALIDACIÓN

En resumen, cuál es su opinión sobre el instrumento

- ADECUADO
- MEDIANAMENTE ACUERDO
- INADECUADO

## 3. OBSERVACIONES:

Ninguna.....  
.....  
.....

Fecha:



Sello y firma

DNI N° 73799945

C Ps. 47503

### Anexo 6. Cálculo del coeficiente de validez del instrumento de resiliencia

Dimensión	Ítem	Jueces			S	Mx	CVCj	Pj	CVCtc
		Juez 1	Juez 2	Juez 3					
Confianza y sentirse bien solo	2	16	16	16	48	3	1	0.03704	0.96296
	3	16	16	16	48	3	1	0.03704	0.96296
	4	16	16	16	48	3	1	0.03704	0.96296
	5	16	16	16	48	3	1	0.03704	0.96296
	6	16	16	16	48	3	1	0.03704	0.96296
	7	16	16	16	48	3	1	0.03704	0.96296
	8	16	16	16	48	3	1	0.03704	0.96296
	15	16	16	16	48	3	1	0.03704	0.96296
	16	16	16	16	48	3	1	0.03704	0.96296
	17	16	16	16	48	3	1	0.03704	0.96296
Perseverancia	18	16	16	16	48	3	1	0.03704	0.96296
	1	16	16	16	48	3	1	0.03704	0.96296
	10	16	16	16	48	3	1	0.03704	0.96296
	21	16	16	16	48	3	1	0.03704	0.96296
	23	16	16	16	48	3	1	0.03704	0.96296
Ecuanimidad	24	16	16	16	48	3	1	0.03704	0.96296
	7	16	16	16	48	3	1	0.03704	0.96296
	9	16	16	16	48	3	1	0.03704	0.96296
	11	16	16	16	48	3	1	0.03704	0.96296
	12	16	16	16	48	3	1	0.03704	0.96296
	13	16	16	16	48	3	1	0.03704	0.96296
Aceptación de uno mismo	14	16	16	16	48	3	1	0.03704	0.96296
	19	16	16	16	48	3	1	0.03704	0.96296
	20	16	16	16	48	3	1	0.03704	0.96296
	22	16	16	16	48	3	1	0.03704	0.96296
	25	16	16	16	48	3	1	0.03704	0.96296
								<b>CVC</b>	<b>0.96296</b>

## Anexo 7. Informe del juicio de experto del instrumento de calidad de vida

### Juez 1

#### INFORME DE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

##### 1. DATOS GENERALES

- Nombre y apellidos del experto ✓ Rocio Cencia Quispe
- Grado académico : Licenciada en psicología
- Especialidad : Psicología clínica
- Institución donde labora : Centro de salud mental comunitario-  
Hyca
- Cargo que desempeña : Psicóloga encargada de atención a  
niños del programa de orfandad
- Años de experiencia : 3 años
- Denominación del instrumento : Escala de Calidad de vida
- Autor de instrumento : Olson y Barnes

##### 2. RESULTADOS DE VALIDACIÓN

En resumen, cuál es su opinión sobre el instrumento

- ADECUADO
- MEDIANAMENTE ACUERDO
- INADECUADO

##### 3. OBSERVACIONES:

Ninguna.....  
.....  
.....

Fecha:



Sello y firma

DNI N° 42427042

C Ps. 32521 |

## Juez 2

### INFORME DE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

#### 1. DATOS GENERALES

- Nombre y apellidos del experto : Marco A. Brañez Cochachi
- Grado académico : Licenciado en Psicología
- Especialidad : Psicología Educativa, segunda especialidad en Psicología Clínica
- Institución donde labora : Universidad Continental
- Cargo que desempeña : Docente universitario
- Años de experiencia : 6 años
- Denominación del instrumento : Escala de Calidad de vida
- Autor de instrumento : Olson y Barnes

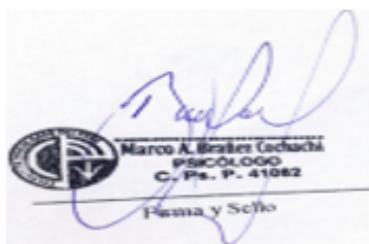
#### 2. RESULTADOS DE VALIDACIÓN

En resumen, cuál es su opinión sobre el instrumento

- ADECUADO
- MEDIANAMENTE ACUERDO
- INADECUADO

#### 3. OBSERVACIONES: Ninguna

Fecha: 15 de noviembre de 2023



Sello y firma

DNI N° 40699016

C. Ps. 41082

### Juez 3

#### INFORME DE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

##### 1. DATOS GENERALES

- Nombre y apellidos del experto : Arquimides Rojas Torres
- Grado académico : Licenciado en Psicología
- Especialidad : Psicología clínica
- Institución donde labora : Centro psicológico En Contexto
- Cargo que desempeña : Psicólogo
- Años de experiencia : 3 años
- Denominación del instrumento : Escala de Calidad de vida
- Autor de instrumento : Olson y Barnes

##### 2. RESULTADOS DE VALIDACIÓN

En resumen, cuál es su opinión sobre el instrumento

- ADECUADO
- MEDIANAMENTE ACUERDO
- INADECUADO

##### 3. OBSERVACIONES: Ninguna

Fecha: 15 de noviembre de 2023



Arquimides Rojas Torres  
PSICÓLOGO  
C.Ps.P. N° 47503

Sello y firma

DNI N° 73799945

C. Ps. 47503

### Anexo 8. Cálculo del coeficiente de validez del instrumento de calidad de vida

Dimensión	ítem	Jueces			S	Mx	CVCj	Pj	CVCtc
		Juez 1	Juez 2	Juez 3					
Hogar y bienestar económico	1	16	16	16	48	3	1	0.03704	0.96296296
	2	16	16	16	48	3	1	0.03704	0.96296296
	3	16	16	16	48	3	1	0.03704	0.96296296
	4	16	16	16	48	3	1	0.03704	0.96296296
	5	16	16	16	48	3	1	0.03704	0.96296296
	6	16	16	16	48	3	1	0.03704	0.96296296
Amigos, vecindario y comunidad	7	16	16	16	48	3	1	0.03704	0.96296296
	8	16	16	16	48	3	1	0.03704	0.96296296
	9	16	16	16	48	3	1	0.03704	0.96296296
Vida familiar y familia extensa	10	16	16	16	48	3	1	0.03704	0.96296296
	11	16	16	16	48	3	1	0.03704	0.96296296
	12	16	16	16	48	3	1	0.03704	0.96296296
	13	16	16	16	48	3	1	0.03704	0.96296296
Educación y ocio	14	16	16	16	48	3	1	0.03704	0.96296296
	15	16	16	16	48	3	1	0.03704	0.96296296
	16	16	16	16	48	3	1	0.03704	0.96296296
Medios de comunicación	17	16	16	16	48	3	1	0.03704	0.96296296
	18	16	16	16	48	3	1	0.03704	0.96296296
	19	16	16	16	48	3	1	0.03704	0.96296296
	20	16	16	16	48	3	1	0.03704	0.96296296
Religión	21	16	16	16	48	3	1	0.03704	0.96296296
	22	16	16	16	48	3	1	0.03704	0.96296296
Salud	23	16	16	16	48	3	1	0.03704	0.96296296
	24	16	16	16	48	3	1	0.03704	0.96296296
								<b>CVC</b>	<b>0.96296296</b>

**Anexo 9. Estadísticos de los ítems de resiliencia**

<b>Estadísticas de total de elemento</b>				
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
R1	132,53	210,410	,456	,838
R2	132,13	226,410	,104	,854
R3	132,33	229,095	,071	,853
R4	132,33	202,524	,600	,831
R5	132,20	203,600	,609	,831
R6	132,27	202,067	,645	,830
R7	132,00	213,857	,606	,834
R8	132,00	218,000	,762	,835
R9	131,80	213,171	,620	,834
R10	131,73	211,781	,682	,832
R11	132,07	222,495	,471	,840
R12	133,13	238,981	-,133	,866
R13	132,00	213,857	,849	,832
R14	131,40	221,686	,603	,838
R15	132,80	201,886	,548	,834
R16	132,00	220,714	,389	,841
R17	132,13	233,267	,033	,849
R18	131,73	221,210	,379	,841
R19	132,80	227,029	,092	,855
R20	132,87	223,410	,175	,850
R21	132,47	229,695	,120	,848
R22	132,00	203,143	,779	,826
R23	131,87	218,267	,697	,836
R24	131,67	224,952	,410	,842
R25	131,73	213,210	,534	,836

**Anexo 10. Estadísticos de los ítems de calidad de vida**

<b>Estadísticas de total de elemento</b>				
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
CV1	89,28	199,977	,614	,835
CV2	89,44	210,614	,403	,843
CV3	89,89	212,222	,336	,845
CV4	89,94	211,232	,310	,846
CV5	88,72	205,859	,726	,837
CV6	89,33	212,588	,403	,844
CV7	89,94	200,879	,613	,836
CV8	89,94	208,173	,350	,845
CV9	88,50	203,676	,657	,836
CV10	88,50	217,324	,240	,848
CV11	88,61	214,722	,236	,848
CV12	88,78	219,595	,104	,851
CV13	89,61	197,546	,658	,833
CV14	89,50	211,441	,412	,843
CV15	89,44	206,261	,589	,838
CV16	89,89	215,399	,194	,850
CV17	90,39	214,840	,239	,848
CV18	90,00	210,471	,277	,848
CV19	89,72	211,507	,338	,845
CV20	88,67	213,529	,464	,843
CV21	89,06	216,291	,273	,847
CV22	89,17	208,971	,389	,843
CV23	89,83	209,676	,580	,840
CV24	73,89	134,810	,850	,832